

# IGEDDES

INSTITUTO DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO

**Gestão com propósito  
para cuidar de vidas.**



**IGEDES**  
INSTITUTO DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO

# CENTRO DE EMERGÊNCIA REGIONAL **CAMPO GRANDE**

MÊS DE COMPETÊNCIA:  
DEZEMBRO DE 2025

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2025





## **EQUIPE DE GESTÃO**

Responsável pela elaboração do Relatório

### **Gerente de Projeto**

Liz Lutterbach

### **Gerente de Qualidade**

Mônica do Carmo

### **Analistas de Qualidade**

Bárbara Pyrrho

Pamella Vieira

Roberta Borio

### **Assistentes de Qualidade**

Jéssica Ximenes

Victor Zäni



# SUMÁRIO

1. INTRODUÇÃO	5
2. Indicadores de Gestão	7
2.1 CER CAMPO GRANDE	8
Variável 01: Incentivo à Gestão	8
Variável 02: Incentivo Institucional à Unidade de Saúde	15
Plano de Ação	24
Variável 03: Incentivo à Equipe	27
3. NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE	28
4. EDUCAÇÃO PERMANENTE	30
5. CONSIDERAÇÕES FINAIS	31
6. DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS	33



# 1. INTRODUÇÃO

O Instituto de Gestão e Desenvolvimento (IGEDES) é uma instituição privada sem fins lucrativos, qualificada como Organização Social (OSS) no município do Rio de Janeiro, onde atua em parceria com a administração pública, visando contribuir para consolidação do Sistema Único de Saúde (SUS), conforme previsto em sua lei orgânica - Lei nº 8.080/90. Em 11 de julho de 2025, foi celebrado o Termo de Colaboração nº 001/2025 entre o IGEDES e a Secretaria Municipal de Saúde do Rio de Janeiro tendo como objeto o Gerenciamento, Operacionalização e Execução das Ações e Serviços de Saúde no âmbito do CER Campo Grande e Hospital Municipal Rocha Faria, estando amparado no âmbito da administração pública pela Lei Federal nº 9.637/98 e pela legislação municipal.

O CER Campo Grande constitui-se em um dos principais equipamentos de saúde pública da zona oeste do município do Rio de Janeiro, compondo a rede de urgência e emergência vinculada ao Sistema Único de Saúde. Sua implantação e funcionamento refletem a estratégia da Secretaria Municipal de Saúde do Rio de Janeiro (SMS/RJ) de descentralizar e regionalizar o atendimento hospitalar, garantindo maior proximidade entre os serviços de alta complexidade e a população da Área de Planejamento (AP) 5.2, uma das regiões mais populosas e de maior vulnerabilidade social da cidade.

Com uma área construída de aproximadamente 1.664m<sup>2</sup>, inserida em um terreno amplo de 8.409m<sup>2</sup>, o CER Campo Grande foi concebido como um serviço de porta de entrada para casos de urgência e emergência, funcionando ininterruptamente, 24 horas por dia, sete dias por semana. Sua missão é oferecer atendimento resolutivo e ágil, priorizando a estabilização clínica dos pacientes para posterior encaminhamento à rede hospitalar, quando necessário. Ao atuar de forma integrada com o Hospital Municipal Rocha Faria e com a Central de Regulação Municipal, o centro desempenha papel estratégico na organização dos fluxos assistenciais, contribuindo para a diminuição da sobrecarga hospitalar e para a efetivação da integralidade do cuidado em saúde.

A relevância do CER Campo Grande se expressa não apenas em sua infraestrutura física, mas principalmente em sua função articuladora dentro das Redes de Atenção à Saúde (RAS). Essas redes, definidas pelo Ministério da Saúde como arranjos organizativos que integram ações e serviços de diferentes densidades tecnológicas, têm como finalidade assegurar o cuidado integral e contínuo aos usuários do SUS. Nesse contexto, o CER configura-se como um elo essencial entre a atenção primária, as Unidades de Pronto Atendimento (UPAs) e os hospitais de referência, garantindo que cada paciente seja encaminhado ao nível de atenção mais adequado à sua condição clínica.

O modelo assistencial adotado pelo CER Campo Grande está fundamentado no acolhimento com classificação de risco, o que possibilita a priorização dos atendimentos de acordo com a gravidade dos casos. A unidade oferece serviços nas áreas de Clínica Médica, Pediatria e Psiquiatria, além de contar com leitos de observação monitorizados, sala vermelha para pacientes críticos e recursos diagnósticos como exames laboratoriais, radiologia e eletrocardiograma. Essa estrutura permite não apenas o atendimento imediato, mas também a estabilização de pacientes em situações de maior gravidade, como infarto agudo do miocárdio (IAM), acidente vascular cerebral (AVC) e sepse, seguindo protocolos clínicos baseados em evidências.

A região de abrangência do CER Campo Grande evidencia sua importância estratégica. Apenas o bairro de Campo Grande concentra cerca de 400 mil habitantes, representando quase metade da população da AP 5.2, que ultrapassa 770 mil moradores. Trata-se de uma área com grande extensão territorial, marcada por desigualdades sociais e elevada demanda por serviços públicos de saúde. A existência de um Centro de Emergência Regional nessa localidade assegura não apenas o acesso equitativo ao atendimento, mas também a garantia de que a população possa contar com suporte especializado próximo ao seu território de vida.

Do ponto de vista administrativo, o CER Campo Grande integra o Termo de Colaboração nº 001/2025, firmado entre o Município do Rio de Janeiro, por meio da Secretaria Municipal de Saúde, e o Instituto de Gestão e Desenvolvimento – IGEDES, organização da sociedade civil responsável pelo gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde no âmbito da unidade. Tal parceria é respaldada pela Lei Federal nº 13.019/2014, que institui o Marco Regulatório das Organizações da Sociedade Civil, permitindo a cooperação entre o poder público e entidades do terceiro setor para a gestão de equipamentos de saúde.

Outro ponto de destaque refere-se ao papel do CER na regulação do acesso e no ordenamento da demanda reprimida. Ao receber tanto pacientes encaminhados por unidades básicas e UPAs quanto casos espontâneos, o centro atua como um filtro qualificado, evitando encaminhamentos desnecessários aos hospitais de referência e otimizando o uso dos recursos disponíveis. Essa função regulatória fortalece a eficiência do sistema e amplia a capacidade de resposta às necessidades da população.

É importante ressaltar, ainda, o caráter pedagógico e social da unidade. Além de oferecer assistência direta, o CER Campo Grande integra estratégias de qualificação profissional e adoção de protocolos clínicos padronizados, o que contribui para a melhoria contínua da qualidade do cuidado. Ademais, ao garantir atendimento gratuito e universal, o centro reforça os princípios constitucionais do SUS e reafirma o compromisso do município com a promoção da saúde como direito de todos e dever do Estado.





Em síntese, o Centro de Emergência Regional Campo Grande consolida-se como um equipamento essencial para a rede de saúde do município do Rio de Janeiro. Sua atuação transcende a função de pronto atendimento, configurando-se como um espaço de articulação entre diferentes níveis de atenção, de garantia de acesso universal e de promoção da integralidade do cuidado. Ao responder de forma ágil às situações de urgência e emergência, ao estabilizar pacientes em estado crítico e ao organizar os fluxos assistenciais da AP 5.2, o CER Campo Grande materializa, no território, os princípios e diretrizes do SUS, assumindo posição central na consolidação de uma saúde pública mais resolutiva, eficiente e equitativa.

## 2. INDICADORES DE GESTÃO

O monitoramento e avaliação das metas contratuais para o CER Campo Grande ocorrerá por meio dos indicadores de gestão, divididos em Parte Variável 01, Parte Variável 02 e Parte Variável 03.

A Parte Variável 01 visa o incentivo institucional à gestão, tendo como objetivo monitorar a performance das atividades administrativas da Organização Social, induzir boas práticas na gestão e alinhá-las às prioridades definidas pela SMS/RJ.

A Parte Variável 02 visa ao incentivo institucional à unidade de saúde. O cumprimento de indicadores específicos relacionados a cada unidade de atenção primária destinará um valor trimestral a ser aplicado na própria unidade de saúde.

A Parte Variável 03 visa ao incentivo institucional à equipe e consiste em um recurso pago trimestralmente tendo como valor de referência o salário base de cada profissional.

Importante mencionar que durante a elaboração do relatório de indicadores de gestão, identificou-se que o atual Prontuário Eletrônico do Paciente (PEP) não disponibiliza de forma completa e estruturada todos os dados necessários para o acompanhamento e análise dos indicadores e, por conta disso, alguns indicadores serão apresentados sem o respectivo dado.

A ausência ou a limitação dessas informações impacta diretamente a qualidade dos dados gerados, dificultando a tomada de decisões baseadas em evidências, o monitoramento eficaz de processos assistenciais e administrativos, e o cumprimento de metas de desempenho e conformidade.

Diante disso, faz-se necessária a adequação do PEP, com a inclusão e/ou reestruturação de campos, funcionalidades e relatórios que permitam a coleta, registro e extração dos dados de forma padronizada, precisa e segura. Essas mudanças visam garantir maior eficiência na gestão

da informação em saúde, promovendo a melhoria contínua dos serviços prestados e assegurando a transparência e a confiabilidade dos indicadores reportados.

## 2.1 CER CAMPO GRANDE

### VARIÁVEL 01: INCENTIVO À GESTÃO

A Parte Variável 01 referente ao CER Campo Grande é composta por 06 indicadores e serão avaliados trimestralmente para fins de repasses orçamentários.

VARIÁVEL 01 - INCENTIVO À GESTÃO						
	INDICADOR	FÓRMULA	FONTE	META	NUMERADOR	RESULTADO
					DENOMINADOR	ALCANÇADO
1	Percentual de BAE dentro do padrão de conformidades	Total de BAE dentro do padrão de conformidade / Total de BAE analisados x100	PEP	>90%	17.514	100%
					17.514	
2	Índice de absenteísmo	Horas líquidas faltantes/Horas líquidas disponível x100	PEP (PONTO ELETRÔNICO)	<3%	2.465	3,47%
					71.062	
3	Índice de profissionais ativos cadastrados no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde	Número de profissionais cadastrados no CNES / Total de profissionais ativos admitidos no mês anterior X 100	ERGO/ CNES	≥75%	528	104,97%
					503	
4	Treinamento hora homem	Total de horas homem treinados no mês / Número de funcionários ativos no período	PEP (OSINFO)	>1,5h	771	1,53
					503	

5	<b>Relatórios assistenciais e financeiros entregues no padrão e no prazo</b>	Relatórios assistenciais e financeiros entregues no padrão definido pela SMS até o 5º dia útil do mês	PEP (OSINFO)	Até o 5º dia útil	O comprovante encontra-se junto à justificativa abaixo.	
6	<b>Preenchimento adequado de fichas SINAN em todos os casos previstos</b>	Número de fichas SINAN preenchidas / Total de situações com SINAN obrigatório X 100	PEP (Planilha da NVH)	100%	159	100%
					159	

No mês de dezembro, foram alcançados 5 indicadores de um total de 6, correspondendo a 83,33% do alcance da Variável 1 do CER Campo Grande.

A seguir, apresentamos de maneira mais detalhada os indicadores da Variável 1 do Centro de Emergência Regional Campo Grande.

## INDICADOR 01: PERCENTUAL DE BAE DENTRO DO PADRÃO DE CONFORMIDADES

INDICADOR 01	FÓRMULA	FONTE	META	OUT	NOV	RESULTADO DEZEMBRO
<b>Percentual de BAE dentro do padrão de conformidades</b>	Total de BAE dentro do padrão de conformidade e / Total de BAE analisados x 100.	PEP	>90%	100%	100%	<b>100%</b>

No mês de Dezembro de 2025, o CER Campo Grande registrou um total de 17.514 Boletins de Atendimento, todos devidamente compatíveis com os padrões de conformidade estabelecidos pela SUBHUE/SMS-RJ. Tal desempenho evidencia a solidez dos processos assistenciais, a confiabilidade das informações geradas e o alinhamento integral às diretrizes normativas vigentes, reforçando a transparência e a consistência dos registros. Ressalta-se, ainda, a efetividade do controle interno e a maturidade dos fluxos de trabalho implementados, que consolidam a unidade

com relação à conformidade operacional. Permanecemos com a manutenção das práticas atualmente instituídas, a continuidade do monitoramento sistemático e o fortalecimento das ações de melhoria contínua, garantindo a sustentabilidade dos resultados e a excelência assistencial.

## INDICADOR 02: ÍNDICE DE ABSENTEÍSMO

INDICADOR 02	FÓRMULA	FONTE	META	OUT	NOV	RESULTADO DEZEMBRO
Índice de absenteísmo	Horas líquidas faltantes / Horas líquidas disponíveis x100.	OSINFO	<3%	2,86%	3,74%	3,47%

O Indicador de Absenteísmo apresentou resultado de **3,47% no mês de dezembro**, ultrapassando o limite estabelecido (<3%). A variação desfavorável está relacionada ao aumento de ausências justificadas e não justificadas registradas no ponto eletrônico. É importante ressaltar que a apuração considera as horas líquidas faltantes em relação às horas disponíveis, com base nos registros de frequência consolidados no mês anterior, conforme previsto na **CLT (art. 74, §2º)** e na **Portaria MTP nº 671/2021**. A equipe gestora encontra-se em monitoramento contínuo do indicador, reforçando orientações às lideranças para melhoria do controle de jornada e implementação de ações preventivas voltadas à redução das ausências, visando o retorno ao parâmetro esperado nos próximos ciclos.

## INDICADOR 03: ÍNDICE DE PROFISSIONAIS ATIVOS CADASTRADOS NO SCNES

INDICADOR 03	FÓRMULA	FONTE	META	OUT	NOV	RESULTADO DEZEMBRO
Índice de profissionais ativos cadastrados no CNES.	Número de profissionais cadastrados no CNES / Total de profissionais ativos admitidos no mês	ERGON / CNES	≥75%	100,65%	101,85%	104,97%



	anterior X 100.						
--	--------------------	--	--	--	--	--	--

Por questões relacionadas à base do SCNES, este indicador preconiza a mensuração dos dados do mês anterior. Como este relatório é da competência dezembro, os dados informados no total de profissionais admitidos no mês anterior referem-se ao mês de novembro.

Importante mencionar que este indicador apresentou resultado de **104,97%**, pois temos profissionais lotados em alguns setores como o NIR que precisam constar tanto no CNES do CER Campo Grande quanto no CNES do HMRF, ao ponto que para o Setor de Recursos Humanos estes profissionais são contratados para apenas um desses locais.

Isto ocorre devido ao fato de setores como o NIR serem únicos tanto para o HMRF quanto para o CER Campo Grande e os profissionais necessitam estar cadastrados no CNES de ambas as unidades para poderem movimentar os sistemas de admissão e de internação hospitalar. Então um mesmo profissional que foi contratado pelo Setor de Recursos Humanos para o CER Campo Grande ou para o HMRF, pode constar na base CNES das duas unidades. Se este cadastro não for realizado, impede o acesso dos profissionais nos sistemas de admissão e internação de ambas as unidades.

#### INDICADOR 04: TREINAMENTO HORA HOMEM

INDICADOR 04	FÓRMULA	FONTE	META	OUT	NOV	RESULTADO DEZEMBRO
Treinamento hora homem.	Total de horas homem treinados no mês / Número de funcionários ativos no período.	OSINFO	1,5h homem treinado / mês	1,78h	3,80h	<b>1,53h</b>

A meta definida para o indicador de treinamento hora-homem foi de 1,5h/mês, sendo que o resultado obtido no período foi de **1,53h/mês**. Esse desempenho evidencia que a meta foi **alcançada**. O alcance se deve às ações de capacitação e atualização da equipe, promovendo maior qualificação profissional e alinhamento aos protocolos institucionais.



Os dados são retirados da Plataforma de Educação Permanente disponibilizada aos profissionais do CER Campo Grande e também da planilha de controle do Setor de Educação Permanente. Importante mencionar que o acesso à Plataforma de Educação Permanente se dá por meio de login e senha individual e intransferível de cada profissional.

### **INDICADOR 05: RELATÓRIOS ASSISTENCIAIS E FINANCEIROS ENTREGUES NO PADRÃO E NO PRAZO**


INDICADOR 05	FÓRMULA	FONTE	META	OUT	NOV	RESULTADO DEZEMBRO
<b>Relatórios assistenciais e financeiros entregues no padrão e no prazo.</b>	Relatórios assistenciais e financeiros entregues no padrão definido pela SMS até o 5º dia útil do mês.	OSINFO	Até o 5º dia útil.	Enviado no prazo	Enviado no prazo	<b>Enviado no prazo.</b>

Importante esclarecer que os relatórios assistenciais e financeiros são entregues por meio do Painel Osinfo no prazo predeterminado, 5º dia útil do mês subsequente à competência avaliada. Ocorre que o Comprovante de Entrega fornecido pelo Painel Osinfo só é disponibilizado após a inserção do relatório no referido painel, ou seja, primeiro a OSC insere o relatório (sem comprovante) e somente após a inserção, o Painel Osinfo gera o comprovante. Sendo assim, não há a possibilidade do relatório de atividades ser inserido no Painel Osinfo com o comprovante, pois a atividade de inserção do relatório no Painel ocorre em etapa anterior ao fornecimento do comprovante pelo próprio Painel Osinfo.

Dessa forma, como já ocorre em outros contratos do Igedes com a SMS/RJ, estamos anexando o comprovante do mês anterior abaixo (novembro de 2025, inserido em 05 de dezembro de 2025 no Painel Osinfo).

O comprovante de envio do relatório atual será apresentado no relatório do mês seguinte e assim sucessivamente.



 <p><b>RIO</b> PREFEITURA</p> <p>Data: 05 de Dezembro de 2025 Hora: 12:22:56</p>		<p><b>Painel de Gestão das Parcerias com Organizações Sociais</b></p> <p>Tipo de Relatório: Detalhe da Pesquisa de Documentos Mês de Referência: Não se aplica Ano de Referência: Não se aplica</p>									
#	Nome do Documento	Data da Importação	Hora da Importação	Organização Social	Mês/Ano de Referência	Usuário	Documento Associado	Tipo de Documento	Data do Documento	Fornecedor	Metadados
1	BLOCO_E_RELATORIOS_DE_ATIVIDADES_CER_NOVEMBRO25.pdf	05/12/2025	12:20:43	10040 - IGEDES INSTITUTO DE GESTAO E DESENVOLVIMENTO (ANTIGO IDEIAS)	11/2025	MUNICIUS FRAGOSO GONÇALVES	CONTRATO DE TERCEIROS	Contrato	Não existe no metadado.	42.498.733/0001-48 - Prefeitura da Cidade do Rio de Janeiro	<input checked="" type="checkbox"/> SIM

Quantidade de linhas deste resultado: 1

Critérios usados para gerar este relatório

**Relatório ordenado pela coluna:**

ID do Documento, em ordem decrescente.

**Colunas filtradas:**

**Critérios da página inicial:**

Mostrar documentos com e sem associação

Período de Importação do Documento: Qualquer

Organização Social: IGEDES INSTITUTO DE GESTAO E DESENVOLVIMENTO (ANTIGO IDEIAS)

Nome do Documento: BLOCO\_E\_RELATORIOS\_DE\_ATIVIDADES\_CER\_NOVEMBRO25.pdf

Mês de Referência: Qualquer

Ano de Referência: Qualquer

Tipo de Documento: Qualquer

Usuário: Qualquer

CNPJ ou CPF do Fornecedor: Qualquer

## INDICADOR 06: PREENCHIMENTO ADEQUADO DE FICHAS SINAN EM TODOS OS CASOS PREVISTOS

INDICADOR 06	FÓRMULA	FONTE	META	OUT	NOV	RESULTADO DEZEMBRO
Preenchimento adequado de fichas SINAN em todos os casos previstos	Número de fichas SINAN preenchidas / Total de situações com SINAN obrigatório X 100	PEP	100%	121%	264,71%	100%

No período avaliado, o indicador de notificação compulsória foi monitorado com base nas notificações efetivamente registradas no **Portal SINAN**, adotado como **fonte oficial** para apuração dos dados. Ressalta-se que o sistema **TIMED não foi utilizado como fonte deste indicador**, uma vez que, no momento, apresenta inconsistências, incluindo registros de agravos que não são de notificação compulsória, bem como a

ausência de notificações obrigatórias que não aparecem em seus relatórios. Importante destacar que o TIMED encontra-se em processo de adequação para correção dessas divergências.

O alcance de **100% da meta de preenchimento adequado das fichas do SINAN** decorre da ampliação da sensibilidade do sistema de vigilância, com a notificação de todos os agravos identificados, além da inclusão de casos adicionais detectados por meio de **busca ativa, revisão de prontuários e integração entre os setores da rede de atenção**. A equipe demonstrou elevado comprometimento com a qualidade da informação, mantendo vigilância contínua sobre os agravos de notificação compulsória.

Cabe mencionar que a adequação do **PEP** para alinhamento com os critérios de notificação já foi formalmente solicitada por meio do **Ofício IGEDES nº 438/2025** (anexo nos documentos comprobatórios), contudo, até o presente momento, a atualização não foi implementada, mesmo após reiteradas tratativas em reuniões com a empresa fornecedora do sistema.

Diante desse cenário, e com o objetivo de **evitar divergências entre as bases de dados**, considerando que o **Portal SINAN registrou 159 notificações no mês de dezembro**, optou-se por manter no numerador do indicador o **total de notificações efetivamente realizadas**. Destaca-se que **todos os agravos identificados pelo PEP foram devidamente notificados**, o que, por si só, já garante o alcance de 100% da meta estabelecida.

Por fim, embora a **Ficha de Controle da NVEH** não seja a fonte oficial do indicador, ela reflete fielmente as notificações inseridas no Portal SINAN. Assim, desconsiderar as fichas notificadas que não constam no PEP resultaria em **inconsistências e incompatibilidades de dados** frente à base oficial. A solução definitiva para essa inconformidade consiste na **atualização do PEP**, conforme solicitado no Ofício IGEDES nº 438/2025 e registrado nas atas das reuniões realizadas com a Subhuc e a CGE da AP 5.2.





## VARIÁVEL 02: INCENTIVO INSTITUCIONAL À UNIDADE DE SAÚDE

A Parte Variável 02 referente ao CER Campo Grande é composta por 08 indicadores e serão avaliados trimestralmente para fins de repasses orçamentários.

VARIÁVEL 02 - INCENTIVO INSTITUCIONAL À UNIDADE DE SAÚDE						
INDICADOR	FÓRMULA	FONT E	META	NUMERADOR	RESULTADO ALCANÇADO	
				DENOMINADOR		
1	Percentagem de pacientes atendidos por médico	N° de atendimentos médicos / N° total de pacientes acolhidos x 100	PEP	≥70%	15.717	85,74%
					18.330	
2	Percentual de pacientes atendidos por médico após acolhimento e classificação de risco pelo enfermeiro conforme protocolo	N° de pacientes atendidos por médico de acordo com tempo definido na classificação de risco / Total de pacientes classificados com risco x 100	PEP	<b>100%</b> <b>Vermelho:</b> 00 minutos <b>Laranja:</b> ≤15 minutos <b>Amarelo:</b> ≤30 minutos <b>Verde:</b> até 60min <b>Azul:</b> até 24hs ou redirecionado à rede de atenção primária	<b>Vermelho: 1.044</b> <b>Laranja: 515</b> <b>Amarelo: 2.893</b> <b>Verde: 7.640</b> <b>Azul: 1.326</b>	<b>Vermelho: 100%</b> <b>Laranja: 82,66%</b> <b>Amarelo: 84,20%</b> <b>Verde: 86,96%</b> <b>Azul: 100%</b>
					<b>Vermelho: 1.044</b> <b>Laranja: 623</b> <b>Amarelo: 3.436</b> <b>Verde: 8.786</b> <b>Azul: 1.326</b>	
3	Índice de inserções de solicitações de Regulação para transferência de paciente admitido em Sala vermelha e amarela dentro do prazo estipulado	Soma de pacientes admitidos na Sala amarela Sala vermelha com solicitação de transferência em até 12h / Soma de pacientes admitidos na Sala amarela e vermelha registrada no PEP x100	PEP	≥95%	650	98,93%
					657	

4	<b>Taxa de Mortalidade na unidade de Emergência (sala amarela e vermelha) ≤24h</b>	N° de óbitos em observação ≤ 24 (sala amarela + vermelha) / Total de saídas de pacientes em observação (todas as salas) x 100	PEP	< 4%	26	2,38%
					1.092	
5	<b>Taxa de Mortalidade na unidade de Emergência (sala amarela e vermelha) ≥ 24h</b>	N° de óbitos em observação ≥ 24 (sala amarela +vermelha)/ Total de saídas de pacientes em observação (todas as salas) x 100	PEP	< 7%	96	8,79%
					1.092	
6	<b>Percentual de pacientes com diagnóstico de sepse que iniciaram antibioticoterapia em até 2 horas</b>	Total de pacientes com antibióticos infundidos em um tempo <2 horas na SEPSE/ Total de pacientes com diagnóstico de SEPSE que receberam antibioticoterapia x 100	PEP	100%	Ver justificativa	Ver justificativa
					Ver justificativa	
7	<b>Porcentagem de tomografias realizadas em pacientes com AVC</b>	Total de pacientes com AVC que realizaram TC /Total de pacientes com diagnóstico de AVC x100	PEP	100%	44	100%
					44	



8	<b>Percentual de Trombólise realizadas no tratamento do IAM com supra de ST</b>	Total de pacientes IAM com Supra de ST Trombolisados/ Total de pacientes com diagnóstico de IAM com Supra de ST	PEP	100%	1	33,33%
					3	

Do total de 8 indicadores, foi solicitado que o indicador 6 seja desconsiderado conforme justificativa abaixo. Do total dos 7 indicadores, foram alcançados 5 indicadores da variável 2, correspondendo a 71,42% de alcance.

A seguir, apresentamos de maneira mais detalhada os indicadores da Variável 2 do Centro de Emergência Regional Campo Grande.

### INDICADOR 01: PERCENTAGEM DE PACIENTES ATENDIDOS POR MÉDICO

INDICADOR 01	FÓRMULA	FONTES	META	OUT	NOV	RESULTADO DEZEMBRO
<b>Percentagem de pacientes atendidos por médico.</b>	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de atendimentos médicos}}{\text{N}^\circ \text{ total de pacientes acolhidos}} \times 100.$	PEP	≥70%	88,51%	85,75%	<b>85,74%</b>

O indicador de **percentagem de pacientes atendidos por médico** atingiu **85,74%** (15.717 atendimentos médicos de um total de 18.331 pacientes acolhidos), superando a meta estabelecida de ≥70%.

Estes dados são extraídos do PEP, sendo o numerador retirado da lista “Pacientes Atendidos na Emergência” e o denominador da lista “Pacientes Registrados”, excluindo-se a maternidade da coluna Tipo de Fluxo por não se tratar do CER Campo Grande .



O resultado evidencia a efetividade do processo de acolhimento e atendimento médico, demonstrando que a grande maioria dos pacientes recebeu avaliação clínica dentro do fluxo assistencial previsto. O desempenho reflete a capacidade resolutiva da equipe médica, a adequada priorização dos pacientes conforme classificação de risco e a eficiência operacional da unidade, garantindo segurança e qualidade no cuidado prestado.

## INDICADOR 02: PERCENTUAL DE PACIENTES ATENDIDOS POR MÉDICO APÓS ACOLHIMENTO E CLASSIFICAÇÃO DE RISCO PELO ENFERMEIRO

INDICADOR 02	FÓRMULA	FONTE	META	OUT	NOV	RESULTADO DEZEMBRO
Percentual de pacientes atendidos por médico após acolhimento e classificação de risco pelo enfermeiro conforme protocolo.	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de pacientes atendidos por médico de acordo com tempo definido na classificação de risco}}{\text{Total de pacientes classificados com risco}} \times 100.$	PEP	<b>100%</b> Observação: <b>Vermelho:</b> 00min <b>Laranja:</b> ≤15 min <b>Amarelo:</b> ≤30min <b>Verde:</b> até 60min <b>Azul:</b> até 24hs ou redirecionado à rede de atenção primária	<b>V: 100%</b> <b>L: 94,35%</b> <b>A: 85,58%</b> <b>V: 86,48%</b> <b>A: 100%</b>	<b>V: 100%</b> <b>L: 81,52%</b> <b>A: 83,75%</b> <b>V: 84,23%</b> <b>A: 100%</b>	<b>Vermelho: 100%</b> <b>Laranja: 82,66%</b> <b>Amarelo: 84,20%</b> <b>Verde: 86,96%</b> <b>Azul: 100%</b>

O indicador de **percentual de pacientes atendidos por médico após acolhimento e classificação de risco pelo enfermeiro** demonstra o desempenho da unidade em relação ao tempo de atendimento previsto por protocolo. Do total, **502 pacientes possuíam ficha aberta no prontuário eletrônico sem classificação de risco**, sendo desconsiderados para fins de cálculo do indicador. Entre os pacientes classificados:

- **Vermelho (1.044 pacientes):** 100% atendidos dentro do tempo previsto (0 minutos), evidenciando total aderência ao protocolo para casos de urgência crítica. No processo de acolhimento e classificação de risco, os pacientes identificados como **classificação vermelha** são imediatamente encaminhados para a unidade de emergência, de forma a garantir a prioridade no atendimento médico e assegurar a assistência imediata, conforme preconizado pelos protocolos de urgência e emergência. Ressalta-se que os números apresentados em planilha comprobatória referem-se apenas à abertura da



ficha no prontuário eletrônico, utilizada como registro administrativo inicial, não sendo considerados para o cálculo dos indicadores assistenciais, uma vez que tais pacientes não permanecem em espera ou fluxo regular de atendimento.

- **Laranja (515 pacientes):** 82,66% atendidos dentro do prazo máximo de 15 minutos, mostrando que parte dos pacientes não alcançou a meta devido a demandas simultâneas e limitação de profissionais médicos em determinados turnos.
- **Amarelo (2.893 pacientes):** 84,20% atendidos dentro do prazo máximo de 30 minutos, refletindo boa aderência ao protocolo, porém com necessidade de ajustes nos fluxos de atendimento para otimizar o cumprimento da meta.
- **Verde (7.640 pacientes):** 86,96% atendidos dentro do prazo máximo de 60 minutos, demonstrando que a maioria dos casos foi atendida conforme previsto, embora haja espaço para melhorias no controle de fluxo e priorização.
- **Azul (1.326 pacientes):** 100% atendidos dentro do prazo máximo de 24 horas ou redirecionados à rede de atenção primária, evidenciando completa conformidade com o protocolo para casos de baixa complexidade.

Em síntese, os resultados indicam **total cumprimento das metas para os extremos de risco (vermelho e azul) e desempenho satisfatório, porém inferior às metas, para laranja, amarelo e verde**, reforçando a necessidade de monitoramento contínuo e ajustes nos fluxos de atendimento. A exclusão dos **502 pacientes sem classificação de risco** evidencia a importância da completa adesão à triagem padronizada, garantindo a confiabilidade dos indicadores e a priorização adequada dos atendimentos.

### INDICADOR 03: ÍNDICE DE INSERÇÕES DE SOLICITAÇÕES DE REGULAÇÃO PARA TRANSFERÊNCIA DE PACIENTE ADMITIDO EM SALA VERMELHA E AMARELA

INDICADOR 03	FÓRMULA	FONTE	META	OUT	NOV	RESULTADO DEZEMBRO
Índice de inserções de solicitações de Regulação para transferência de paciente admitido em sala vermelha e amarela	Soma de pacientes admitidos na Sala amarela e vermelha registrada no PEP/ Soma de pacientes admitidos na	PEP	≥95%	97,20%	98,14%	98,93%



<b>dentro do prazo estipulado.</b>	Sala amarela Sala vermelha com solicitação de transferência <b>em até 12h</b> x100.					
------------------------------------	---	--	--	--	--	--

O indicador de índice de inserções de solicitações de Regulação para transferência de pacientes admitidos em sala vermelha e amarela dentro do prazo estipulado apresentou desempenho de 98,93%, superando a meta estabelecida ( $\geq 95\%$ ). O cálculo considera a soma de pacientes admitidos em sala vermelha e amarela registrados no PEP, em relação à soma dos pacientes com solicitação de transferência inserida no SER em até 12 horas, conforme protocolo vigente.

Importante mencionar que os pacientes da Cirurgia Ortopédica e da Cirurgia Geral não são inseridos no SER para regulação, pois são absorvidos pelo próprio HMRF, configurando critério de exclusão. O mesmo ocorre com pacientes que receberam alta, se evadiram ou foram absorvidos pelo hospital antes de 12 horas de admissão.

No período analisado, do total de 657 pacientes inseridos no SER, 650 pacientes foram inseridos dentro do prazo estipulado de 12 horas. Dentre os que constam inseridos acima do prazo estipulado temos: 2 pacientes não foram inseridos por instabilidade no sistema cadsus e 1 por instabilidade do sistema SER. 4 pacientes tiveram a inserção da solicitação fora do prazo estabelecido devido a erro de processo. Dentre os que constam inseridos dentro do prazo estipulado temos: 10 pacientes foram efetivamente inseridos no SER dentro do tempo estipulado de 12 horas, porém, no momento do preenchimento do PEP, houve registro incorreto do horário.

Dessa forma, o resultado demonstra que, apesar de situações pontuais de inconsistência de registro no PEP e de casos não conformes fora do prazo, o processo regulatório manteve alto desempenho, evidenciando **eficiência da equipe assistencial, conformidade com a meta estabelecida e garantia de segurança do paciente e continuidade da assistência.**



## INDICADOR 04: TAXA DE MORTALIDADE NA UNIDADE DE EMERGÊNCIA (SALA AMARELA E VERMELHA) ≤24H

INDICADOR 04	FÓRMULA	FONTE	META	OUT	NOV	RESULTADO DEZEMBRO
Taxa de Mortalidade na unidade de Emergência (sala amarela e vermelha) ≤24h	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de óbitos em pacientes em observação } \leq 24 \text{ (sala amarela +vermelha)}}{\text{Total de saídas de pacientes em observação (todas as salas)} \times 100}$	PEP	< 4%	2,03%	1,97%	<b>2,38%</b>

O indicador de Taxa de Mortalidade na Unidade de Emergência (salas amarela e vermelha) ≤24 horas do censo hospitalar CER apresentou **resultado de 2,38%**, valor inferior à meta estabelecida (<4%). Para fins deste indicador, considera-se como critério de inclusão a Sala Amarela Feminina, a Sala Amarela Masculina, Sala de Internação/CER, Sala de Observação Pediátrica, Sala Vermelha, Sala Vermelha Pediátrica, Saúde Mental e Trauma. O cálculo foi realizado com base em **26 óbitos** de pacientes em observação por período inferior a 24 horas, dentro de um universo de **1.092 saídas** registradas no Prontuário Eletrônico do Paciente (PEP).

Como critérios de exclusão, foram consideradas transferências internas, pacientes atendidos no ambulatório cirúrgico, na sala de observação maternidade e na sala de hemodiálise, garantindo maior precisão e fidedignidade dos dados.

O desempenho obtido demonstra aderência às metas assistenciais, refletindo a efetividade das condutas clínicas adotadas, a agilidade no manejo dos casos críticos e a adequada priorização dos pacientes classificados em maior gravidade. A manutenção da taxa de mortalidade abaixo do parâmetro de referência evidencia a qualidade do atendimento emergencial, a resolutividade da equipe multiprofissional e a conformidade com os protocolos institucionais de urgência e emergência, assegurando a segurança do paciente e o alinhamento às diretrizes de gestão da qualidade.



## INDICADOR 05: TAXA DE MORTALIDADE NA UNIDADE DE EMERGÊNCIA (SALA AMARELA E VERMELHA) ≥ 24H

INDICADOR 05	FÓRMULA	FONTE	META	OUT	NOV	RESULTADO DEZEMBRO
<b>Taxa de Mortalidade na unidade de Emergência (sala amarela e vermelha) ≥ 24h</b>	Nº de óbitos em pacientes em observação ≥ 24 (sala amarela +vermelha)/ Total de saídas de pacientes em observação (todas as salas) x 100.	PEP	< 7%	6,02%	7,87%	<b>8,79%</b>

O indicador de **Taxa de Mortalidade na Unidade de Emergência (salas amarela e vermelha) ≥24h** apresentou resultado de **8,79%**, valor acima da meta estabelecida (<7%). O cálculo considerou **96 óbitos de pacientes em observação por período igual ou superior a 24 horas**, frente a um total de **1.092 saídas registradas no PEP**.

Para fins deste indicador, considera-se como critério de inclusão a Sala Amarela Feminina, a Sala Amarela Masculina, Sala de Internação/CER, Sala de Observação Pediátrica, Sala Vermelha, Sala Vermelha Pediátrica, Saúde Mental e Trauma.

Como critérios de exclusão, foram consideradas transferências internas, pacientes atendidos no ambulatório cirúrgico, na sala de observação maternidade e na sala de hemodiálise, garantindo maior precisão e fidedignidade dos dados.

O não alcance da meta está relacionado, principalmente, ao **perfil clínico e à gravidade dos pacientes atendidos**, caracterizado por elevada complexidade, presença de múltiplas comorbidades e admissões tardias, muitas vezes já em condições clínicas críticas. Observou-se ainda aumento de casos oriundos da regulação e de demanda espontânea com descompensações agudas, o que impacta diretamente o desfecho clínico, mesmo diante de assistência adequada.



Contribuíram também para o resultado a **prolongada permanência de pacientes críticos na Unidade de Emergência**, decorrente da **restrição de leitos de UTI e de enfermaria**, o que mantém pacientes de alta gravidade em ambiente não definitivo por período prolongado, elevando o risco de evolução desfavorável.

Destaca-se que a equipe assistencial manteve a adesão aos protocolos institucionais, com atuação multiprofissional, monitoramento contínuo e intervenções oportunas. Entretanto, fatores estruturais e assistenciais externos ao controle imediato da unidade influenciaram negativamente o indicador no período analisado.

Como medidas de enfrentamento, vêm sendo intensificadas as ações de **articulação com a regulação de leitos**, reforço da **classificação de risco**, monitoramento dos tempos de permanência, além da revisão contínua dos fluxos assistenciais e discussão sistemática dos óbitos, visando a identificação de oportunidades de melhoria e mitigação de riscos, com foco na redução progressiva da taxa de mortalidade.

### INDICADOR 06: PERCENTUAL DE PACIENTES COM DIAGNÓSTICO DE SEPSE QUE INICIARAM ANTIBIOTICOTERAPIA EM ATÉ 2 HORAS

INDICADOR 06	FÓRMULA	FONTE	META	OUT	NOV	RESULTADO DEZEMBRO
Percentual de pacientes com diagnóstico de sepse que iniciaram antibioticoterapia em até 2 horas.	$\frac{\text{Total de pacientes com antibióticos infundidos em um tempo <2 horas na SEPSE}}{\text{Total de pacientes com diagnóstico de SEPSE que receberam antibioticoterapia}} \times 100.$	PEP	100%	12,50%	100%	Ver Justificativa



Esta Organização Social vem solicitar a desconsideração temporária deste indicador enquanto não ocorre os devidos ajustes no Prontuário Eletrônico do Paciente.

Como é de conhecimento, foi comunicado à CGE da AP 5.2 e a Subhuc por meio do Ofício Igedes Nº 438/2025 dois problemas no Prontuário Eletrônico que necessitam ajustes necessários para extração e cálculo deste indicador.

Um ajuste refere-se ao tempo para início da antibioticoterapia no qual o Indicador preconiza início em até duas horas e o PEP contabiliza como alcance o tempo de até uma hora.

O segundo ajuste refere-se ao aprazamento e checagem da dose pela equipe de enfermagem que ainda não está disponível no PEP.

Como citado anteriormente, estes problemas são de conhecimento da Subhuc e envolvem não apenas o Complexo Hospitalar Rocha Faria, mas também outras unidades de saúde do Município do Rio de Janeiro, motivo pela qual a Subhuc se disponibilizou a realizar a interface com a empresa responsável pelo PEP.

Sendo assim, solicitamos desconsideração deste indicador até resolução.

## INDICADOR 07: PERCENTAGEM DE TOMOGRAFIAS REALIZADAS EM PACIENTES COM AVC

INDICADOR 07	FÓRMULA	FONTE	META	OUT	NOV	RESULTADO DEZEMBRO
Percentagem de tomografias realizadas em pacientes com AVC.	Total de pacientes com AVC que realizaram TC / Total de pacientes com diagnóstico de AVC x100.	PEP	100%	100%	100%	100%

Durante o período avaliado, foram registrados **50 protocolos de Acidente Vascular Cerebral (AVC)**. Após análise dos critérios de elegibilidade do indicador, **6 protocolos foram excluídos do cálculo**, permanecendo **44 protocolos válidos** para apuração dos resultados.



As exclusões ocorreram pelos seguintes motivos: **2 protocolos foram desconsiderados por evasão do paciente** antes da conclusão da avaliação e condução assistencial, impossibilitando a aplicação completa do protocolo; e **4 protocolos foram excluídos por ausência de sinais e/ou quadro clínico compatível com AVC**, sendo posteriormente descartada a hipótese diagnóstica após avaliação médica.

Dessa forma, o cálculo do indicador considerou apenas os protocolos que atenderam aos critérios clínicos e assistenciais estabelecidos, garantindo a **fidedignidade dos dados** e a adequada avaliação do desempenho assistencial relacionado ao manejo do AVC.

Todos os pacientes com protocolos válidos tiveram a tomografia realizada dentro do esperado, assegurando a condução diagnóstica conforme preconizado. Dessa forma, o resultado obtido reflete a qualificação assistencial para o protocolo de AVC.

## INDICADOR 08: PERCENTUAL DE TROMBÓLISE REALIZADAS NO TRATAMENTO DO IAM COM SUPRA DE ST

INDICADOR 08	FÓRMULA	FONTE	META	OUT	NOV	RESULTADO DEZEMBRO
Percentual de Trombólise realizadas no tratamento do IAM com supra de ST.	Total de pacientes IAM com Supra de ST Trombolisados / Total de pacientes com diagnóstico de IAM com Supra de ST.	PEP	100%	100%	33,33%	33,33%

Durante o período avaliado, foram identificados 61 protocolos ativos de Infarto Agudo do Miocárdio (IAM). Após análise detalhada dos critérios clínicos e operacionais para composição do indicador, os protocolos foram avaliados quanto à elegibilidade para o cálculo.

Do total identificado, 2 pacientes possuíam diagnóstico confirmado de IAM com supra de ST.



Por outro lado, 1 paciente com protocolo ativo de IAM, que no PEP não apresentou diagnóstico de Supra de ST, recebeu trombólise, sendo, portanto, incluído no cálculo do indicador. Essa informação foi corroborada pela análise da planilha da farmácia, na qual foi registrada 1 dispensação de trombolítico, devidamente vinculada ao protocolo ativo de IAM no PEP, assegurando a rastreabilidade do procedimento.

Por fim, os protocolos ativos sem diagnóstico de IAM com supra de ST foram excluídos do cálculo, por não se enquadrarem no perfil clínico específico do indicador, que considera exclusivamente pacientes com IAM com supra de ST elegíveis para trombólise.

Dessa forma, o indicador foi calculado apenas com base nos protocolos clinicamente elegíveis, garantindo consistência metodológica, fidedignidade das informações e aderência aos critérios assistenciais estabelecidos.

## VARIÁVEL 03: INCENTIVO À EQUIPE

A Parte Variável 03 referente ao CER Campo Grande é composta por 02 indicadores e tem por objetivo medir a satisfação do usuário e serão avaliados trimestralmente para fins de repasses orçamentários.

VARIÁVEL 03 - INCENTIVO À EQUIPE (Indicadores de Produção)								
INDICADOR	FÓRMULA	FONTE	META	NUMERADOR	OUT	NOV	RESULTADO DEZEMBRO	
				DENOMINADOR				
1	Índice de questionários preenchidos pelos pacientes em observação	Nº de Questionários preenchidos/ Total de pacientes em observação x100	TOTEM	>15%	315	31,11%	26,27%	29,72%
					1.060			
2	Percentual de usuários Satisfeitos / Muito Satisfeitos	Nº de Conceitos satisfeito e muito satisfeito/ Total de Respostas efetivas x100	TOTEM	>85%	1.186	99,78%	92,72%	94,28%
					1.258			

O indicador de **índice de questionários preenchidos pelos pacientes em observação** atingiu **29,72%** (315 questionários preenchidos de um total de 1.060 pacientes), superando a meta





mínima estabelecida (>15%), demonstrando participação dos usuários na avaliação da assistência prestada.

Para o cálculo do denominador, foi considerado o Censo Estatístico da Emergência, onde são consideradas todas as saídas, excluindo os óbitos e as transferências internas.

O **percentual de usuários satisfeitos ou muito satisfeitos** alcançou **94,28%** (1.186 respostas positivas), evidenciando elevada percepção de qualidade no atendimento. Apesar do alcance das metas, a taxa de preenchimento ainda apresenta espaço para melhoria, considerando a representatividade dos resultados.

### 3. CONSIDERAÇÕES FINAIS

As ações desenvolvidas evidenciam um esforço consistente de reorganização institucional, fortalecimento da governança clínica e aprimoramento contínuo da qualidade assistencial, especialmente em um cenário de emergência hospitalar de grande porte. A atuação da Organização Social tem sido pautada pela transparência, pelo rigor técnico e pela gestão orientada por resultados, em consonância com os princípios do Sistema Único de Saúde e com as diretrizes contratuais estabelecidas junto à Prefeitura do Rio de Janeiro.

Observamos avanços significativo na condução e no monitoramento dos indicadores contratuais, que passaram a ser discutidos de forma sistemática, periódica e participativa. A incorporação das lideranças assistenciais e administrativas nesse processo favoreceu uma análise crítica mais aprofundada do desempenho dos serviços, permitindo a identificação de fragilidades, o redirecionamento de estratégias e a tomada de decisões fundamentadas em dados confiáveis. Como consequência, já se percebem melhorias progressivas nos resultados dos indicadores assistenciais, operacionais e de qualidade, refletindo maior eficiência, segurança do paciente e racionalização dos recursos públicos.

Outro eixo estruturante desta gestão foi a reativação, reorganização e fortalecimento das comissões hospitalares, reconhecidas como instâncias fundamentais para a qualificação da assistência e para a promoção de uma cultura institucional segura e responsável. As Comissões de Controle de Infecção Hospitalar, Óbito, Segurança do Paciente, Revisão de Prontuários, entre outras, retomaram suas atividades de forma regular, integrada e alinhada às boas práticas assistenciais. Esse movimento contribuiu para a padronização de processos, para o



aprimoramento da vigilância de eventos adversos e para a melhoria contínua dos registros assistenciais e clínicos.

Destaca-se, ainda, a implantação do Núcleo de Acesso e Qualidade Hospitalar (NAQH), que representa um marco na organização dos fluxos internos do hospital, na gestão do acesso e na utilização mais eficiente dos leitos. O NAQH tem desempenhado papel estratégico na articulação com a regulação, na redução de gargalos assistenciais e no acompanhamento sistemático dos tempos de permanência, favorecendo maior resolutividade e melhor experiência para os usuários do serviço. Paralelamente, a reestruturação do Núcleo de Segurança do Paciente fortaleceu a adoção de protocolos, a análise de riscos e a disseminação de práticas seguras em todos os níveis da assistência.

No campo do desenvolvimento profissional, a gestão avançou de forma significativa com a reestruturação do Núcleo de Educação Permanente, reconhecendo a capacitação contínua como elemento central para a melhoria dos resultados assistenciais. A disponibilização da Plataforma de Educação Permanente aos colaboradores ampliou o acesso a conteúdos técnicos, normativos e assistenciais, estimulando a atualização profissional, o engajamento das equipes e a consolidação de uma cultura organizacional voltada para a qualidade, a humanização do cuidado e a segurança do paciente.

As intervenções estruturais realizadas ao longo do período também merecem destaque. Foram implementadas melhorias operacionais essenciais para assegurar o funcionamento pleno e ininterrupto dos serviços hospitalares, incluindo a contratação de profissionais, a aquisição de insumos, mobiliários e uniformes, bem como a reorganização dos fluxos assistenciais. Essas ações impactaram diretamente a capacidade operacional do hospital, contribuindo para maior eficiência, melhor organização do trabalho e qualificação do atendimento prestado à população. Ademais, manteve-se o compromisso com a continuidade e o fortalecimento de programas estratégicos, como o Cegonha Carioca, fundamental para a atenção materno-infantil e para a garantia de cuidado integral às gestantes e recém-nascidos da região.

Diante do exposto, os resultados alcançados demonstram a capacidade do IGEDES de responder de forma ágil, técnica e responsável aos desafios inerentes à gestão de uma emergência hospitalar de grande porte. Os avanços observados na qualificação da assistência, na valorização das equipes, na organização dos processos e no fortalecimento das estruturas de governança estabelecem bases sólidas para a continuidade do trabalho. Reafirma-se, assim, o compromisso desta Organização Social com a eficiência, a transparência, o aprimoramento dos indicadores e a oferta de serviços de saúde cada vez mais seguros, resolutivos e alinhados às necessidades da população carioca e aos princípios do SUS.



# DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS



**CER CAMPO GRANDE**

**VARIÁVEL 1 - INDICADORES 1**

**PERCENTUAL DE BAE DENTRO DO PADRÃO DE  
CONFORMIDADES**

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1623559	46007,78831	ILSON LINO JUNIOR	M	30203	CONFORME	
1623574	46007,8067	HELLOIZA RODRIGUES DOS REIS	F	43262	CONFORME	
1623598	46007,83042	HOLDEN OLIVEIRA HENRIQUES	M	18102	CONFORME	
1623689	46007,93005	RAQUEL ADELINO CALISTO	F	34258	CONFORME	
1623605	46007,83633	CELIA MARTINS DA SILVA	F	17240	CONFORME	
1623696	46007,94073	HERNANI BARBOSA LOPES	M	27790	CONFORME	
1623717	46007,96979	MARCELA PEREIRA DA SILVA	F	30440	CONFORME	
1623554	46007,7845	JUREMA CANUTO DA CHAGAS MA	F	26366	CONFORME	
1623555	46007,78705	NOAH FREIRE DE FARIAS BARBOSA	M	45581	CONFORME	
1623557	46007,78755	HUMBERTO PEREIRA DE SALLES B	M	27381	CONFORME	
1623558	46007,78777	BRAYAN LUCCA DO NASCIMENTO	M	45512	CONFORME	
1623560	46007,7887	OLGA SOARES DE SOUZA NASCIMI	F	22180	CONFORME	
1623561	46007,78993	ELIANE SINHOCA	F	21050	CONFORME	
1623562	46007,78995	MILENA ALEXANDRA LUCINDO CO	F	36412	CONFORME	
1623563	46007,79038	MARINEUZA NICODEMOS DE OLIV	F	25841	CONFORME	
1623564	46007,79309	LORENZO HERMINIO OLIVEIRA SA	M	43319	CONFORME	
1623565	46007,79366	RYAN HERMINIO DE SOUZA	M	42380	CONFORME	
1623566	46007,79463	JOSE HENRIQUE ANJOS OLIVEIRA	M	45252	CONFORME	
1623567	46007,79797	IGOR BATISTA CESAR	M	29407	CONFORME	
1623568	46007,79875	GRAZIANE DOS SANTOS DA SILVA	F	39597	CONFORME	
1623569	46007,79997	ROSA AMELIA APARECIDA FILHO	F	27627	CONFORME	
1623570	46007,80022	LUCAS EDUARDO DE JESUS GOME	M	43349	CONFORME	
1623571	46007,80347	KAUA CARLOS DOS SANTOS ROSA	M	38868	CONFORME	
1623572	46007,805	LARA ALEXANDRE COSTA	F	36780	CONFORME	
1623575	46007,80699	MARIA DO CARMO OLIVEIRA DA C	F	17227	CONFORME	
1623576	46007,80794	RAMON GOMES DA SILVA	M	36297	CONFORME	
1623577	46007,80885	LEANDRA RODRIGUES DA FONSEC	F	39051	CONFORME	
1623578	46007,80977	MARIA EDUARDA LOURENCO FARI	F	38736	CONFORME	
1623579	46007,81272	RAYSSA GOMES SILVA	F	38717	CONFORME	
1623580	46007,81311	MAICON NASCIMENTO EUGENIO	M	34627	CONFORME	
1623581	46007,81416	ALAN VITOR ANTUNES DE SOUSA	M	41782	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1623582	46007,81442	JEFFERSON SALES DE LUCENA	M	33661	CONFORME	
1623583	46007,8163	NATANAEL CONSTANTINO DE OLIV M		38445	CONFORME	
1623584	46007,81718	LATIFAH RODRIGUES	F	45752	CONFORME	
1623585	46007,81845	ANA LUCIA SEVERIANO ROQUE	F	26686	CONFORME	
1623586	46007,81934	JOAO MIGUEL CASTRILLON DOS S, M		44590	CONFORME	
1623588	46007,82087	YURI FELIX CARNEIRO	M	42005	CONFORME	
1623589	46007,82229	MARIA JULIA OLIVEIRA DE SOUZA	F	45034	CONFORME	
1623591	46007,82477	MIGUEL CARLOS BARBOSA	M	41964	CONFORME	
1623592	46007,82481	ISABELE MARRY CRAVEIRO COSTA	F	38048	CONFORME	
1623593	46007,82634	VICTOR GABRIEL DA SILVA PEREIR/ M		45292	CONFORME	
1623594	46007,82671	ADELICE TAVARES ALBUQUERQUE	F	28414	CONFORME	
1623597	46007,82956	DANIEL DAVI DOS SANTOS	M	21671	CONFORME	
1623599	46007,83112	TAYLOR GABRIEL DE MEDEIROS M. M		42522	CONFORME	
1623600	46007,83168	SONIA REGINA MACEDO DOS SAN F		23225	CONFORME	
1623601	46007,83269	GUILHERME DE OLIVEIRA VELOSO M		44531	CONFORME	
1623602	46007,833	ANA BEATRIZ MIRANDA DA PAZ SII F		37911	CONFORME	
1623603	46007,83431	GIOVANNA SILVESTRE FIGUEIRAL	F	45288	CONFORME	
1623604	46007,83451	GUSTAVO ADRYAN SERPA FERREIR M		38532	CONFORME	
1623606	46007,83781	ANA SOFIA LEAL LOPES	F	39557	CONFORME	
1623607	46007,83896	ROSANGELA DE SOUZA GOMES	F	21555	CONFORME	
1623608	46007,83911	THEODORO CAMARGO BARINA	M	45822	CONFORME	
1623610	46007,83998	VALMIR DOS SANTOS MOURA	M	23388	CONFORME	
1623611	46007,84034	ARTHUR CASTRO DE SOUZA	M	43121	CONFORME	
1623612	46007,84112	ERICA KAUBE LEAL	F	30228	CONFORME	
1623613	46007,84175	VICTOR HUGO PRADO ROCHA PIN M		39608	CONFORME	
1623615	46007,84341	MATHEUS LUIZ GOMES DA SILVA	M	35582	CONFORME	
1623616	46007,84403	HEITOR AMBROSINO DE ALBUQUE M		44214	CONFORME	
1623617	46007,8444	JOVANE PACHECO DA SILVA LOPES	F	29579	CONFORME	
1623619	46007,84669	ISAAC CARVALHO DE ARAUJO	M	45113	CONFORME	
1623620	46007,84902	ELOAH VITORIA NASCIMENTO AR/ F		44549	CONFORME	
1623621	46007,84934	LUCAS PEREIRA DAS NEVES PINTO	M	35263	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1623622	46007,85066	PEDRO MIGUEL QUINTANILHA DE	M	42345	CONFORME	
1623623	46007,85279	SAMUEL OLIVEIRA DE ARAUJO	M	41559	CONFORME	
1623624	46007,85369	MARIZIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	F	13457	CONFORME	
1623625	46007,85397	MARCUS VINICIUS RIBEIRO MACH	M	30906	CONFORME	
1623626	46007,85508	ROMEU FERNANDO RODRIGUES	M	20831	CONFORME	
1623627	46007,85809	ANTHONY PEREIRA MARTINS	M	45078	CONFORME	
1623628	46007,85942	MATHEUS MARQUES NOGUEIRA	M	38175	CONFORME	
1623629	46007,86015	ISABELLA SANTOS DSA SILVA	F	44604	CONFORME	
1623631	46007,8647	ELOAH DA SILVA SANTOS	F	41190	CONFORME	
1623632	46007,87065	RHAVY LUCCADE OLIVEIRA SAMP	M	45928	CONFORME	
1623633	46007,87101	CARMOZETE REGIS DE OLIVEIRA	F M	23513	CONFORME	
1623634	46007,87281	BRUNA GONCALVES GRACIANO	F	39699	CONFORME	
1623635	46007,87354	DIEGO CADETE LEITE	M	37835	CONFORME	
1623636	46007,87505	ALLANA OLIVEIRA MUNIZ	F	45723	CONFORME	
1623637	46007,87516	DINA DA SILVA PEREIRA	F	20191	CONFORME	
1623638	46007,87564	RAQUEL PEREIRA SIMON	F	30779	CONFORME	
1623639	46007,87633	ERICA OLIVEIRA DA CRUZ	F	30637	CONFORME	
1623641	46007,87819	CARLOS ALBERTO AGUIAR BELATO	M	37265	CONFORME	
1623642	46007,87828	ALICE ALVES OLIVEIRA	F	44999	CONFORME	
1623644	46007,88068	VICTOR HUGO CARDOSO DA SILVA	M	38706	CONFORME	
1623645	46007,88409	MARIA CLAUDIA DE OLIVEIRA PER	F	38577	CONFORME	
1623647	46007,88508	PATRICIA BARBOSA DE ALEXANDR	F	29734	CONFORME	
1623648	46007,8852	JOSE ROBERTO LOPES DA SILVA NE	M	30229	CONFORME	
1623649	46007,88775	SABRINA GOMES DA COSTA	F	32391	CONFORME	
1623650	46007,88782	ARTHUR VIANNA MARQUES	M	42837	CONFORME	
1623651	46007,88862	GISELLE VITORIA DE SOUSA RODRI	F	39017	CONFORME	
1623652	46007,8891	HELENA CRISTINA GOMES MARTIN	F	45873	CONFORME	
1623653	46007,88986	LUCAS DUTRA OLIVEIRA DE SOUZA	F	39004	CONFORME	
1623654	46007,89296	VANESSA DA SILVA FERNADES	F	32861	CONFORME	
1623655	46007,89532	MARIA JULIA RIBEIRO DOS SANTO	F	42333	CONFORME	
1623656	46007,89795	CARLOS EDUARDO DEMAN MICHE	M	28881	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1623657	46007,89833	PAMELA LONGOTANO DE OLIVEIR	F	31657	CONFORME	
1623658	46007,90001	MATIAS TERRA FARIAS ALEGADO	M	44104	CONFORME	
1623659	46007,9003	LYLIAN SOARES DA SILVA	F	38124	CONFORME	
1623660	46007,90096	PAULO SERGIO DUARTE	M	24884	CONFORME	
1623661	46007,90157	FRANCISCO DE ARAUJO	M	20426	CONFORME	
1623662	46007,90378	LORRANE RODRIGUES DA SILVA	F	35695	CONFORME	
1623663	46007,90461	MICHAEL BARBOSA DOS SANTOS	M	32136	CONFORME	
1623664	46007,90508	SAMARA MATEUS DOS SANTOS	F	34534	CONFORME	
1623665	46007,90576	VITORIA PASCOAL DA SILVA	F	36007	CONFORME	
1623666	46007,90736	ORACILIA PEREIRA DE FREITAS	F	21884	CONFORME	
1623667	46007,90845	KAREN CASTRO CORREA	F	38021	CONFORME	
1623668	46007,90892	MARCIO CARVALHO DA SILVA	M	32912	CONFORME	
1623669	46007,90985	RODRIGO FREITAS DA SILVA MACH	M	34867	CONFORME	
1623670	46007,9101	GREYCIANE NUNES SOUZA ALVES	F	34861	CONFORME	
1623671	46007,91245	ISABEL CRISTINA SILVA DE OLIVEIR	F	31338	CONFORME	
1623672	46007,91429	MARCELA MATIAS DA SILVA	F	26008	CONFORME	
1623673	46007,91523	MARIA ALICE MACHADO RODRIGU	F	20194	CONFORME	
1623675	46007,91736	LUCAS DANIEL DE CAMPOS FONSE	M	36402	CONFORME	
1623676	46007,91855	FELIPE DA SILVA MAXIMIANO	M	43156	CONFORME	
1623677	46007,91867	CAROLINA PINTO DE ANDRADE AL	F	32200	CONFORME	
1623678	46007,91999	JOAO RODRIGO BAPTISTA DE CARV	F	39956	CONFORME	
1623679	46007,92106	ALLYSON FEIX GOMES	M	37760	CONFORME	
1623680	46007,92207	VANDERLEI NUNES	M	25208	CONFORME	
1623686	46007,9266	ROSANE DA SILVEIRA	F	25094	CONFORME	
1623687	46007,92867	BEATRIZ VITORIA DE SOUZA LEOPC	F	38136	CONFORME	
1623691	46007,93331	TELDORO LIMA MAGALHAES	M	36124	CONFORME	
1623692	46007,93619	MARCELY PEREIRA ALVES DIAS	F	37802	CONFORME	
1623693	46007,93682	ARIAN DA SILVA ROSENDO	F	38040	CONFORME	
1623694	46007,93772	JOELSON VERDAN MOREIRA	M	20351	CONFORME	
1623697	46007,94123	NICOLAS RAFAEL NORONHA PINTC	M	41859	CONFORME	
1623698	46007,94222	ROBSON NASCIMENTO MACHADC	M	27965	CONFORME	



Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1623700	46007,94433	SABRINA DONATO DA SILVA	F	32913	CONFORME	
1623701	46007,94628	VICTOR HUGO MORGADO PEREIR. M	M	41298	CONFORME	
1623702	46007,94784	JORGE JULIO VITAL OLIVEIRA	M	29045	CONFORME	
1623703	46007,94825	JADE RODRIGUES BARCELOS DE S/	F	45757	CONFORME	
1623704	46007,94843	THAIS LOPES BRAZ LIMA	F	35590	CONFORME	
1623705	46007,94912	DEISE TORRES DE FREITAS LADEIR/	F	22359	CONFORME	
1623707	46007,95547	LORRAINY DA SILVA LAURENTINO	F	38780	CONFORME	
1623709	46007,95734	VIVIANE LIMA DAMASCENO SANT	F	34385	CONFORME	
1623710	46007,95888	ANA LUIZA DOS SANTOS RODRIGU	F	39449	CONFORME	
1623711	46007,95956	ROSANE DOS SANTOS ARAUJO	F	31958	CONFORME	
1623712	46007,95994	ISABELLY VITORIA FERREIRA SILVA	F	40856	CONFORME	
1623713	46007,96638	NOAH DE ANDRADE ARRUDA	M	45957	CONFORME	
1623714	46007,96688	SHEILA DA SILVA BULHOES	F	29057	CONFORME	
1623715	46007,96766	JHULYENE ASSIS DA ROCHA SILVA	F	37515	CONFORME	
1623718	46007,97179	VALDEMIR RODRIGUES VERAS	M	25959	CONFORME	
1623719	46007,97462	VERA LUCIA ALVES BAPTISTA	F	20790	CONFORME	
1623720	46007,97758	AYLLA CARDOSO TELLES	F	45051	CONFORME	
1623721	46007,98049	JOAO MIGUEL DANTAS NASCIMEN	M	45720	CONFORME	
1623722	46007,98199	LARA ARAUJO DA SILVA	F	42962	CONFORME	
1623724	46007,9858	MARIA JOSE DOS SANTOS FERREIF	F	25509	CONFORME	
1623725	46007,987	PEDRO HENRIQUE SILVA DE ABREI	M	45276	CONFORME	
1623726	46007,98767	JOAO GUILHERME CARVALHO DE J	M	39191	CONFORME	
1623727	46007,99052	ANDREIA DA SILVA DE JESUS	F	30031	CONFORME	
1623728	46007,99553	ELENISCE CAMELO ROSA	F	24936	CONFORME	
1623674	46007,91563	WESLEI DE OLIVEIRA PERRUT ALEC	M	26812	CONFORME	
1623682	46007,92549	GUILHERME DA SILVA	M	25356	CONFORME	
1623380	46007,58785	MARIA VITORIA MORAES DIAS	F	38805	CONFORME	
1623406	46007,61059	ANDRESSA DE SOUZA OLIVEIRA D/	F	36361	CONFORME	
1623425	46007,62712	MARIA APARECIDA GONCALVES	F	30630	CONFORME	
1623437	46007,64503	LUISA SILVA SIROTHEAU	F	37400	CONFORME	
1623444	46007,65395	ROSINETE JINKINGS	F	25942	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1623455	46007,66265	NOAH LUCAS CONCEICAO VIEIRA	M	43822	CONFORME	
1623464	46007,6687	BENICIO DA SILVA SANTOS DE CAS	M	45803	CONFORME	
1623488	46007,7037	MIGUEL MATTEUS UCHOA RIGUES	M	45848	CONFORME	
1623491	46007,70558	ESTER DOS SANTOS SILVEIRA	F	36392	CONFORME	
1623498	46007,70943	NILO NATA DE OLIVEIRA CIDADE	M	25200	CONFORME	
1623538	46007,76045	CARLOS HENRIQUE DA SILVA FILHO	M	31555	CONFORME	
1623541	46007,76534	GABRIEL SAAR DE ALMEIDA	M	34571	CONFORME	
1623384	46007,59146	JOILSON DA SILVA PAULA	M	24412,0416	CONFORME	
1623417	46007,6212	ARTUR DA CUNHA BRITO	M	35142	CONFORME	
1623451	46007,65887	FRANCISCO MARCELINO DA SILVA	M	17742	CONFORME	
1623505	46007,72528	JANAINA ARAUJO DOS SANTOS DE M	M	26448	CONFORME	
1623510	46007,72762	KAIO VENANCIO	M	34009	CONFORME	
1623527	46007,74419	DIANA ELIAS NASCIMENTO SILVA	F	35807	CONFORME	
1623546	46007,77685	ISAAC FERREIRA DE SOUZA	M	40342	CONFORME	
1623377	46007,58337	GILCEMAR FERNANDES DA SILVA	M	25814	CONFORME	
1623378	46007,58451	MARCIO ROBERTO BRISSE RANGEI	M	26819	CONFORME	
1623379	46007,58686	ANNA LUIZA SANTOS ARCANJO	F	44516	CONFORME	
1623381	46007,58874	RAVHY DA SILVA GOMES DE AZEVI	M	45813	CONFORME	
1623382	46007,58917	ROSEANDRA GOMES BELO DE SOL	F	28647	CONFORME	
1623383	46007,58992	LEVHY DA SILVA GOMES DE AZEVE	M	45813	CONFORME	
1623385	46007,59231	JULIANA FERREIRA BARBOSA	F	30914	CONFORME	
1623386	46007,59351	KAROLINA CRISTINA DIAS CORTES	F	35014	CONFORME	
1623387	46007,59475	ANA CECILIA JANNUZZI CORREA	F	44365	CONFORME	
1623388	46007,59654	ALYCIA CORTES BRITO DA SILVA	F	44528	CONFORME	
1623389	46007,5986	GIOVANNA SANTANA MUNIZ	F	39929	CONFORME	
1623390	46007,59961	LAURA SOFIA DA SILVA DE ARAUJC	F	43022	CONFORME	
1623391	46007,6002	THAYS CRUZ BARCELLOS	F	36920	CONFORME	
1623392	46007,60031	ELDIO PEREIRA RIBEIRO	M	23475	CONFORME	
1623393	46007,60134	ANTONIA EDILEUDA PIMENTA	F	25227	CONFORME	
1623394	46007,60169	LARISSA FERNANDES LINO	F	39073	CONFORME	
1623395	46007,60174	ARTHUR VIEIRA DE SOUZA	M	44301	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1623396	46007,60291	ANNELISE HELENA ALVES DA PAZ	F	45487	CONFORME	
1623400	46007,60397	LARISSA SOARES DA SILVA	F	37460	CONFORME	
1623402	46007,60443	DAVI LUCCA GUIMARAES SANTOS	M	43880	CONFORME	
1623403	46007,60546	LIVIAN MONIQUE GALDINO DE JE	F	38238	CONFORME	
1623404	46007,60602	BRUNO DA SILVA CARNEIRO	M	32024	CONFORME	
1623405	46007,60821	FLAVIA ROSA DI ANGELIS	F	39081	CONFORME	
1623407	46007,61084	NOACH GONCALVES DE ANDRADE	M	45406	CONFORME	
1623409	46007,61441	MAYARA VICTORIA DOS SANTOS	F	40150	CONFORME	
1623410	46007,6153	MARTA DOS SANTOS	F	24799	CONFORME	
1623411	46007,61541	VERONICA MARIA AGUIAR DA CO	F	27359	CONFORME	
1623412	46007,61715	HEITOR VENTURA OLIVEIRA DE MI	M	45325	CONFORME	
1623413	46007,61899	THAYANE RIBEIRO DOS SANTOS	F	34442	CONFORME	
1623415	46007,61965	ANDRE DE SOUZA LIMA	M	28245	CONFORME	
1623419	46007,62137	RENER GALVAO SOARES	M	38473	CONFORME	
1623420	46007,62295	GREICE GISELE DE SOUZA	F	32163	CONFORME	
1623421	46007,62329	ANA JULIA TEIXEIRA DO CARMO	F	36737	CONFORME	
1623422	46007,62446	CLEUDIANE MARIA CARDOSO FRE	F	29027	CONFORME	
1623423	46007,62566	MARIO ROBERTO DE SANTANA	M	23260	CONFORME	
1623424	46007,62708	NYCOLAS PYERRE CAMPOS IZIDIO	M	44608	CONFORME	
1623426	46007,62808	PATRICIA ALVES DE OLIVEIRA	F	25818	CONFORME	
1623427	46007,62933	RAISSA DE SOUZA RODRIGUES	F	38860	CONFORME	
1623428	46007,63288	ANTONIO SIMOES RIBEIRO	M	45344	CONFORME	
1623429	46007,63662	JULIO DE AZEVEDO LEONARDO	M	35462	CONFORME	
1623430	46007,63743	NATHA WAGNER FELIX ALVES SILV	M	44102	CONFORME	
1623432	46007,63852	IVANETE DOS SANTOS CORDEIRO	F	27742	CONFORME	
1623433	46007,63983	LAURENTINA PERES DANTAS	F	13167	CONFORME	
1623434	46007,64118	JOAO PEDRO FAUSTO DA SILVA	M	36749	CONFORME	
1623435	46007,64266	JULIO CESAR ANDRADE PEREIRA	M	27572	CONFORME	
1623436	46007,6437	THIARA VALENTIM SAMPAIO DA M	F	34885	CONFORME	
1623439	46007,64804	KEVENI CONCEICAO	F	37989	CONFORME	
1623440	46007,64916	PIETRO PEREIRA DA SILVA	M	43159	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1623441	46007,65101	CARLOS ROBERTO PEREIRA	M	20845	CONFORME	
1623442	46007,65183	FABIO SERGIO RIBEIRO TROVAO	M	34884	CONFORME	
1623445	46007,65469	EMILLY VITORIA GIOVANINI DOS S.	F	44209	CONFORME	
1623446	46007,65538	PERI DA SILVA MAGALHAES	M	24035	CONFORME	
1623447	46007,65669	MARIA BEATRIZ RIBEIRO SALLES	F	20633	CONFORME	
1623448	46007,65719	MARA ALVES E SILVA	F	23355	CONFORME	
1623449	46007,65765	PAULO CEZAR DOS SANTOS JUNIO	M	27808	CONFORME	
1623450	46007,65839	MARLENE ALVES DE OLIVEIRA ANI	F	21978	CONFORME	
1623452	46007,65935	SONIA MARIA PINTO DE BITTENC	F	17090	CONFORME	
1623453	46007,66133	SHEILA DA SILVA BULHOES	F	29057	CONFORME	
1623454	46007,66186	ASHER LUCAS CONCEICAO VIEIRA	M	45535	CONFORME	
1623456	46007,6634	SERGIO VANDERLEI FERREIRA	M	24109	CONFORME	
1623457	46007,66356	ROSEMERI RODRIGUES DE SOUSA	F	25559	CONFORME	
1623458	46007,6644	LUIS CARLOS SERPA	M	23572	CONFORME	
1623459	46007,66678	MILENA DA SILVA DOS SANTOS	F	38458	CONFORME	
1623460	46007,66692	ANA CLARA DA SILVA MEDEIROS	F	39186	CONFORME	
1623463	46007,66841	ANTONIO XAVIER DA SILVA	M	13333	CONFORME	
1623466	46007,67338	JORGE ELIDIO DINIZ FEITOZA	M	20568	CONFORME	
1623467	46007,67657	NOAH NASCIMENTO DE OLIVEIRA	M	44767	CONFORME	
1623468	46007,67875	MARIA DILVANISA DE SOUSA LIMA	F	17125	CONFORME	
1623469	46007,67897	BERNARDO HIPOLITO SILVEIRA	M	43742	CONFORME	
1623470	46007,68032	EVELY BEATRIZ SANTOS SILVA	F	36392	CONFORME	
1623472	46007,68179	VITORIA DUARTE SANTANA	F	45593	CONFORME	
1623473	46007,68307	ANA MARIA DOS SANTOS	F	21572	CONFORME	
1623476	46007,68591	SOLIMAR CAMPOS PEREIRA	F	19289	CONFORME	
1623477	46007,69014	LORRANE RODRIGUES DA SILVA	F	35695	CONFORME	
1623478	46007,69212	MARCIO SANTOS FERREIRA	M	27908	CONFORME	
1623479	46007,6923	LUCIANA CRISTINA ALVES SUZANC	F	27408	CONFORME	
1623482	46007,69505	JORGE ALEXANDRE SIMPLICIO	M	28678	CONFORME	
1623484	46007,69617	YASMIM MIRANDA DE OLIVEIRA	F	39538	CONFORME	
1623486	46007,70081	JOSE LUIS VILELA DE BARROS	M	29613	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1623487	46007,70109	MARILENE MAIA ARAUJO	F	27154	CONFORME	
1623490	46007,70553	ISAAC LOHAN MUNIZ DE OLIVEIRA	M	45406	CONFORME	
1623493	46007,7062	FRANCISCO ALVES PAES NETO	M	30348	CONFORME	
1623494	46007,70677	GUSTAVO MARTINS VIEIRA SANTA	M	45712	CONFORME	
1623495	46007,70741	NICOLE ROSA DA COSTA LEITE	F	37977	CONFORME	
1623496	46007,70802	ARTHUR VIEIRA DE SOUZA	M	44301	CONFORME	
1623499	46007,71949	CARLOS ALBERTO GONCALVES FILI	M	40227	CONFORME	
1623500	46007,71984	CARLOS ALBERTO GONCALVES	M	21267	CONFORME	
1623501	46007,72106	VALENTINA BRANDAO DE SOUSA	F	43858	CONFORME	
1623502	46007,72382	MELQUIZEDEQUE IZAIAS DOS SAN	M	32911	CONFORME	
1623503	46007,72427	VANESSA MACHADO DA SILVA	F	29492	CONFORME	
1623504	46007,72522	KAIQUE CARVALHO BRANDAO	M	34956	CONFORME	
1623506	46007,72649	JOELSON VERDAN MOREIRA JUNI	M	32465	CONFORME	
1623507	46007,72661	LUIS FELIPE MACEDO ALVES	M	38401	CONFORME	
1623509	46007,72741	DAVI VIEIRA DA SILVA RIBEIRO	M	43444	CONFORME	
1623511	46007,72856	JALYSON VYTOR DE ARAUJO DA SII	M	37434	CONFORME	
1623512	46007,72934	SAMUEL HENRIQUE DE SOUZA CA	M	43929	CONFORME	
1623514	46007,72965	GLAUCIENE DE OLIVEIRA DA SILVA	F	32287	CONFORME	
1623518	46007,73134	THAIS DO NASCIMENTO GONÇALV	F	33569	CONFORME	
1623519	46007,73337	GEORGIA DIAS SANTOS	F	29010	CONFORME	
1623520	46007,73538	MICHELE CRISTINE DOS SANTOS	F	30641	CONFORME	
1623522	46007,73664	CLEBER BARBOSA	M	15806	CONFORME	
1623523	46007,74101	EVELYN VICTORIA CARVALHO DOS	F	38758	CONFORME	
1623524	46007,74134	YASMIN LIMA VIEIRA	F	36239	CONFORME	
1623526	46007,74227	KAROLLAYNE BEZERRA	F	35845	CONFORME	
1623528	46007,74453	ANTHONNY MUNIZ SANT ANNA	M	45233	CONFORME	
1623530	46007,75162	PAULO ROBERTO FERREIRA DA SIL	M	25212	CONFORME	
1623533	46007,7551	IZADORA ANCELMO DE ALMEIDA	F	45824	CONFORME	
1623534	46007,75557	LAUANE DA SILVA LAUDADIO DOS	F	36595	CONFORME	
1623536	46007,75725	ADRIELE RIBEIRO DE BARROS	F	31642	CONFORME	
1623537	46007,75961	JOABE DOS SANTOS	M	44026	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1623539	46007,76271	ITALO DE ABREU PEIXOTO	M	45756	CONFORME	
1623540	46007,76471	JOAO PEDRO DOS SANTOS TRIANI	M	41499	CONFORME	
1623542	46007,76603	SAMUEL TENORIO DOS SANTOS	M	45597	CONFORME	
1623543	46007,76708	JEFFERSON TEIXEIRA DA SILVA	M	31486	CONFORME	
1623545	46007,77032	LUAN GABRIEL DA SILVA VIEIRA	M	41005	CONFORME	
1623547	46007,77757	ARTHUR NEYMAR XIMENES SALES	M	45160	CONFORME	
1623549	46007,77947	TERESA INOCENCIO DA SILVA	F	24130	CONFORME	
1623550	46007,78087	ELIEZER GOMES SIQUEIRA COELHO	M	31525	CONFORME	
1623551	46007,78148	GEOAVANNA DE ARAUJO ROSA	F	44287	CONFORME	
1623552	46007,78399	OZENATI FELIX DA SILVA	F	17797	CONFORME	
1623553	46007,78439	ANA VITORIA ALMEIDA INACIO DE	F	44790	CONFORME	
1623408	46007,61303	LUMA KATHELYN SOARES MELLO	F	39371	CONFORME	
1623461	46007,66692	ELIZETE RIBEIRO DA SILVA	F	30633	CONFORME	
1623462	46007,66764	JOANA ALVES DE CARVALHO	F	36888	CONFORME	
1623485	46007,70022	ANDRE OLIVEIRA DE FREITAS	M	33851	CONFORME	
1623508	46007,7274	BERNARDO DE ANDRADE SALES	M	35761	CONFORME	
1623516	46007,73068	POLIANA CAETANO	F	23378	CONFORME	
1623517	46007,73081	RICARDO DEMETRIO FERREIRA PIM	M	28807	CONFORME	
1623525	46007,74186	GENARIO JOSE RODRIGUES ALEGA	M	20560	CONFORME	
1623544	46007,7685	GABRIEL ARAUJO FREITAS ALEGAD	M	35353	CONFORME	
1623548	46007,77841	RICARDO CANDIDO DO NASCIME	M	26852	CONFORME	
1623207	46007,44288	CINTIA DA SILVA	F	31449	CONFORME	
1623216	46007,44632	KARLA MAYARA GUEDES DA SILVA	F	37583	CONFORME	
1623229	46007,45347	RODRIGO SALAZAR DOS SANTOS	M	34471	CONFORME	
1623238	46007,45841	LUCIANA FRANCISCA BUTI DE SOL	F	29102	CONFORME	
1623247	46007,46448	TAMIRES DA SILVA GOMES	F	32824	CONFORME	
1623255	46007,47359	FABIANA FONSECA SCHULTE	F	31406	CONFORME	
1623282	46007,49135	JAMILY DOS MILAGRES SAMPAIO	F	37452	CONFORME	
1623289	46007,49534	LUIZA HELENA DE ABREU	F	24183	CONFORME	
1623309	46007,51551	ISMAEL ABS CHAGAS	M	15469	CONFORME	
1623313	46007,51895	VIRGINIA VITORIA SANCLER	F	11532	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1623363	46007,56645	RAQUEL DUARTE DE MELO ALEGA	F	38645	CONFORME	
1623371	46007,57652	MARLY ALVES CARDOSO	F	24995	CONFORME	
1623250	46007,46882	URSULINA CUNHA MARQUES	F	15065	CONFORME	
1623193	46007,43839	MARCOS DA SILVA	M	24095	CONFORME	
1623197	46007,43936	GILBERTO CRISOSTOMO DA SILVA	M	20485	CONFORME	
1623198	46007,43939	LUANA CRISTINA SOUZA DA CONC	F	35919	CONFORME	
1623199	46007,43942	SABRINA DE BARROS SANT ANA	F	29014	CONFORME	
1623200	46007,4406	GUSTAVO CARDOSO LOPES	M	43497	CONFORME	
1623201	46007,44067	IRYS CAROLINE DE OLIVEIRA RODR	F	38819	CONFORME	
1623202	46007,44106	LELINA DA SILVA	F	20281	CONFORME	
1623203	46007,44115	MARCELO FRANCISCO DA CRUZ	M	27680	CONFORME	
1623204	46007,44218	ALAN DIONATHAN BARBOSA SILVA	M	33581	CONFORME	
1623205	46007,44225	MARIA HELENA BOAVENTURA CAS	F	42286	CONFORME	
1623208	46007,44322	SOLANGE FINAMOR BARBOSA DE	F	24565	CONFORME	
1623209	46007,44343	VANIA LUCIA MARINHO DA MOTA	F	24523	CONFORME	
1623210	46007,44366	LAURA VENANCIO NUNES	F	42375	CONFORME	
1623212	46007,44433	JADY VENANCIO DA SILVA	F	45320	CONFORME	
1623213	46007,44481	DIRCE ROCHA MACHADO	F	28104	CONFORME	
1623214	46007,44525	MARAISA CACHOEIRA SANTANA	F	31115	CONFORME	
1623215	46007,44541	BENJAMIN ALVES BARBOSA DOS S	M	45253	CONFORME	
1623217	46007,44656	ANA CRISTINA DA SILVA	F	28657	CONFORME	
1623218	46007,44689	REBECA MENDONCA DE SOUZA	F	36945	CONFORME	
1623219	46007,44703	ELOA CARDOSO ABRAHAO ALEGA	F	43989	CONFORME	
1623220	46007,44826	VANESSA DOS SANTOS	F	35156	CONFORME	
1623221	46007,44837	MIGUEL DE ABREU MATOS	M	43733	CONFORME	
1623222	46007,45036	DANIELE CORDEIRO PINTO	F	31700	CONFORME	
1623226	46007,45201	ALICE LIMA DOS SANTOS	F	45756	CONFORME	
1623228	46007,45316	SIMONE XAVIER TORRES DE SA NE	F	27767	CONFORME	
1623230	46007,45418	GABRIELA VASQUES MELO	F	44967	CONFORME	
1623232	46007,45492	PEDRO HENRIQUE MORAES FERRE	M	45032	CONFORME	
1623233	46007,45542	MARCOS PAULO DE JESUS GONCA	M	33100	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1623234	46007,45617	ANDREZA ROSA MATHEUS	F	32368	CONFORME	
1623235	46007,45713	DAVI ALCANTARA SOUZA	M	43579	CONFORME	
1623240	46007,4609	BRUNO MUNIZ LEITE	M	30826	CONFORME	
1623241	46007,46155	MONICA DA SILVA AZEVEDO	F	24716	CONFORME	
1623242	46007,46222	LETICIA MARIA DA COSTA GOUVEI	F	35044	CONFORME	
1623243	46007,46255	MAYSA ALBUDANE DA SILVA	F	43857	CONFORME	
1623244	46007,46279	SANDRO MATEUS BARBOSA DA SII	M	32478	CONFORME	
1623245	46007,46346	SERGIO CHRISTINO BATISTA	M	36410	CONFORME	
1623246	46007,46365	LUIZ SENA DA COSTA JUNIOR	M	27678	CONFORME	
1623248	46007,46507	MYLENA PEIXOTO GERALDO SANT	F	35943	CONFORME	
1623249	46007,4651	ANA CAROLINE MATIAS	F	35311	CONFORME	
1623251	46007,4689	ALEXSANDRA FERREIRA CAVALCAI	F	36682	CONFORME	
1623252	46007,47233	JHONATAN COSTA DOS SANTOS AL	M	37061	CONFORME	
1623253	46007,47323	KETHELIN VITORIA DA SILVA SANTI	F	39981	CONFORME	
1623254	46007,47325	CECILIA GONCALVES DO VALE	F	45032	CONFORME	
1623256	46007,47394	ANA CRISTINA LEITE	F	26190	CONFORME	
1623257	46007,47495	JUREMA JOSE ANTUNES SALLES	F	20135	CONFORME	
1623259	46007,47653	ADRIANA DE OLIVEIRA PEREIRA BE	F	26972	CONFORME	
1623260	46007,47705	CLAUDIA PESENTE DA SILVA ALEG	F	23814	CONFORME	
1623261	46007,47756	LAURA BRITO DE SOUZA	F	45623	CONFORME	
1623262	46007,47999	DAVI CORREIA DO NASCIMENTO	M	39685	CONFORME	
1623263	46007,48029	ALICE VITORIA CORREIA RAMOS	F	42596	CONFORME	
1623267	46007,4812	MARILENE BARROSO NERI DO NA	F	22838	CONFORME	
1623269	46007,48229	AGUINALDO LEAL RODRIGUES	M	23277	CONFORME	
1623270	46007,48356	LIVIA LAURENCIO LEAL	F	42216	CONFORME	
1623273	46007,48492	SARA FERREIRA DANTAS	M	35638	CONFORME	
1623275	46007,48679	DIANA FREIRES DA SILVA	F	37057	CONFORME	
1623276	46007,48803	ANTONELLA SIQUEIRA RODRIGUE	F	45809	CONFORME	
1623277	46007,48817	MARCIA REJANE DE OLIVEIRA LEM	F	24188	CONFORME	
1623279	46007,48905	JOSIEL GABRIEL DE OLIVEIRA RODI	M	31524	CONFORME	
1623280	46007,48942	LAURA ELISE GOMES NATAL	F	43841	CONFORME	



Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1623281	46007,49109	ROSIANE RIBEIRO DA SILVA DOS S	F	27738	CONFORME	
1623283	46007,49161	LUCAS GABRIEL ALMEIDA DE OLIV	M	43403	CONFORME	
1623284	46007,49229	CARLITO BARROZO	M	13547	CONFORME	
1623285	46007,49238	ANDRE LUIZ DA SILVA PEREIRA	M	32664	CONFORME	
1623287	46007,49453	JOSIMAR SILVEIRA DOS SANTOS	M	25968	CONFORME	
1623288	46007,4952	MARIA GENILDA PINHO DA SILVA	F	22212	CONFORME	
1623290	46007,49697	LUCCAS PINHEIRO FREITAS CARVA	M	43482	CONFORME	
1623291	46007,49772	LARYSSA DO COUTO PEREIRA	F	42081	CONFORME	
1623293	46007,49881	MARIA DAS GRACAS ARAUJO	F	20180	CONFORME	
1623295	46007,50153	DAVI LUCAS DA SILVA MACHADO	M	45395	CONFORME	
1623297	46007,50301	HELOISA ALVES DA ROCHA	F	22503	CONFORME	
1623298	46007,50436	SAMUEL LUCAS PORTO DE SOUZA	M	43504	CONFORME	
1623299	46007,50443	SEBASTIAO CARLOS FERREIRA DO	F	35816	CONFORME	
1623300	46007,50495	PAULINA MARTINS DE AQUINO	F	35976	CONFORME	
1623301	46007,50508	ANNA JULIA BATISTA DE SOUZA	F	42462	CONFORME	
1623302	46007,50553	ERIKA SOUZA MACHADO	F	33652	CONFORME	
1623303	46007,50694	VALERIA DA CONCEICAO DE OLIVE	F	30564	CONFORME	
1623306	46007,51175	VOLNEI PEREIRA COSTA	M	23420	CONFORME	
1623307	46007,51376	JOSE RICARDO TARDIO DA SILVA	M	24622	CONFORME	
1623308	46007,51458	RAFAELA PEREIRA DE JESUS	F	35608	CONFORME	
1623310	46007,51609	KALEB MIGUEL SILVA CARDOZO	M	43537	CONFORME	
1623311	46007,51715	CRISTHIELLE RIBEIRO DE MELLO	F	38296	CONFORME	
1623312	46007,51791	ANDRESSA DA SILVA ANDRADE	F	38815	CONFORME	
1623314	46007,52003	MARIA HELENA PORTES DA SILVA	F	45482	CONFORME	
1623317	46007,52184	ATHOS FELIPE PERES SILVA ROCHA	M	45759	CONFORME	
1623320	46007,52352	JOSE ROQUE ROSALINO DE JESUS	M	33051	CONFORME	
1623321	46007,52682	BRUNO DA CONCEICAO DE FARIA	M	30082	CONFORME	
1623322	46007,52734	JADYR DA MATTA JUNIOR ALEGAD	M	32438	CONFORME	
1623323	46007,52802	VANIA GUILHERME DA SILVA	F	34356	CONFORME	
1623324	46007,52955	ELIAKIM SOARES DE QUEIROZ	F	45055	CONFORME	
1623325	46007,53009	ADAILTON SILVA TEIXEIRA ALEGAD	M	32174	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1623327	46007,53242	JOAO MIGUEL DOS SANTOS ALEGA	M	45471	CONFORME	
1623328	46007,5336	MANUELA CAMPOS VASCONCELLI	F	42042	CONFORME	
1623329	46007,5337	CICERA ADIANA FREITAS DA SILVA	F	34079	CONFORME	
1623330	46007,5338	ANA PAULA DA COSTA MERCES	F	25979	CONFORME	
1623332	46007,53601	GUSTAVO MARQUES PINHEIRO	M	44203	CONFORME	
1623333	46007,53653	CRHISTIAN NASCIMENTO DA SILVA	M	40046	CONFORME	
1623334	46007,53709	WLADIA SERRA WANDERLEI	F	33301	CONFORME	
1623335	46007,53765	TEREZINHA JOSE DA FONSECA LOF	F	16255	CONFORME	
1623336	46007,53811	EMANUEL VITOR CARNIELLO	M	45413	CONFORME	
1623337	46007,53954	SAMUEL DE BRITO CARNIELLO	M	42295,041€	CONFORME	
1623338	46007,54145	HENRY DE SOUZA DA SILVA	M	42987	CONFORME	
1623339	46007,54228	NICOLAS REIS DE ALBUQUERQUE	M	43533	CONFORME	
1623340	46007,54337	ISABEL CRISTINA SANTOS COSTA	F	18981	CONFORME	
1623341	46007,54369	JOAQUIM ALVES DE ALMEIDA ALE	M	43654	CONFORME	
1623342	46007,54546	GABRIEL GOMES DOS SANTOS	M	35513	CONFORME	
1623343	46007,54659	DARLAN DA SILVA ANDRADE	M	34406	CONFORME	
1623344	46007,54765	GESSE BARBOSA DOS SANTOS	M	25492	CONFORME	
1623345	46007,54909	DAIANE CRISTINE VIEIRA SIQUEIR	F	33315	CONFORME	
1623346	46007,55015	MARIA DE FATIMA GARCIA FONTE	F	21016	CONFORME	
1623349	46007,55024	EMILLY CAROLINE DA ROCHA GON	F	37757	CONFORME	
1623350	46007,55042	ALEX SANDRO DE OLIVEIRA	M	27920	CONFORME	
1623351	46007,55181	MIKAELY PEREIRRA DA SILVA	F	42941	CONFORME	
1623352	46007,55395	ANNA LIZ GOMES DA COSTA	F	45841	CONFORME	
1623354	46007,556	BRYAN VILLARDO ASSIS DA SILVA	M	45748	CONFORME	
1623355	46007,5577	ELOINA AMARANTE PEREIRA DA S	F	20609	CONFORME	
1623356	46007,55778	DIEGO ALEXANDRE BRAGA LEITE	M	37778	CONFORME	
1623357	46007,55948	DIEGO PEREIRA PIZOTTI	M	29993	CONFORME	
1623358	46007,56118	JOYCE RAMOS SILVEIRA	F	35677	CONFORME	
1623360	46007,56282	MATTEO ANACLETO CERUT	M	45318	CONFORME	
1623361	46007,56339	PAULO DA SILVA REGO	M	28546	CONFORME	
1623362	46007,56388	GUSTAVO COSTA GONÇALVES	M	37820	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1623364	46007,56747	MARIA LUIZA DE PAULA DA ROCHA	F	44495	CONFORME	
1623366	46007,56958	LUCAS MICHEL TEIXEIRA FERREIRA	M	34647	CONFORME	
1623367	46007,57015	MARIA FLOR SANTOS DE JESUS	F	44453	CONFORME	
1623369	46007,57483	LEANDRO CABRAL DE ALMEIDA	M	29956	CONFORME	
1623370	46007,57485	JOAQUIM OLIVEIRA DE SOUZA	M	44378	CONFORME	
1623372	46007,57828	VINICIUS RODRIGUES DE MEDEIRO	M	36222	CONFORME	
1623373	46007,57999	ADILLA SOUZA DE ALMEIDA	F	35969	CONFORME	
1623374	46007,58087	LUCIA ELENA FERREIRA RIBEIRO	F	22000	CONFORME	
1623375	46007,58142	JOYCE THOMAZ	F	33675	CONFORME	
1623376	46007,58194	CLAUDIA DE SOUZA TAVARES MAI	F	26210	CONFORME	
1623223	46007,45061	MARIA DE LOURDES PEREIRA COS	F	13720	CONFORME	
1623231	46007,45487	JEANE ROCHA DA SILVA	F	23398	CONFORME	
1623286	46007,49367	ANA PAULA SOUZA FERREIRA	F	35146	CONFORME	
1623294	46007,50074	DIENYFFER RAFAELA AQUINO DO	F	37664	CONFORME	
1623296	46007,50274	HELLOIZA DA SILVA MEDEIROS	F	36650	CONFORME	
1623359	46007,56131	ICARO CAUAN SILVA LIMA	M	38941	CONFORME	
1623002	46007,14243	VERONICA DE OLIVEIRA MARAU D	F	32630	CONFORME	
1623026	46007,24558	EMANUEL TAVARES SCHMIDT	M	19280	CONFORME	
1623039	46007,2891	MAKELI DA SILVA CASTRO	M	36389	CONFORME	
1623045	46007,29947	ANA SOFIA FERREIRA DA SILVA	F	42327	CONFORME	
1623049	46007,30587	GRACY KELLY REIS DE MENEZES	F	33867	CONFORME	
1623054	46007,31076	RENAN ALMEIDA CORREA	M	40000	CONFORME	
1623055	46007,31192	TARSSIA CRISTINA PEDRO DA SILV	F	31535	CONFORME	
1623076	46007,34573	MICHELE BARBOSA RUBIM	F	32347	CONFORME	
1623094	46007,36479	THUANNY CRISTINE ALVES DE BAR	F	32658	CONFORME	
1623103	46007,37032	NATALIA FELIX MOREIRA	F	35913	CONFORME	
1623110	46007,37745	CHAYANNE FERREIRA DA CRUZ ALI	F	33655	CONFORME	
1623119	46007,38277	ADRIELLY GOMES FERREIRA DA SIL	F	37506	CONFORME	
1623152	46007,4098	SELMA SOARES DA SILVA	F	21172	CONFORME	
1623160	46007,41458	VERA MARIA SILVA DE PAULA	F	19595	CONFORME	
1623184	46007,42924	ENZO GABRIEL FELIPE FIRMINO	M	42534	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1623189	46007,43304	LIDIANE COUTINHO DE SOUZA	F	36614	CONFORME	
1623140	46007,39934	JOSE CARLOS DE OLIVEIRA	M	17453	CONFORME	
1623003	46007,14904	RENATA ALVES DE CASTRO	F	29861	CONFORME	
1623004	46007,15036	KAILAINE TEODORO XAVIER	F	37788	CONFORME	
1623005	46007,15272	MARTA ARTUR	F	35888	CONFORME	
1623006	46007,15626	LUCIA DE SOUZA FERNANDES	F	30960	CONFORME	
1623008	46007,15969	ANA SOFIA LIMA DE SOUZA	F	45165	CONFORME	
1623009	46007,16406	PEDRO PAULO NABOR	M	38574	CONFORME	
1623010	46007,16575	SHEILA MARIA DA SILVA SANTOS	F	33426	CONFORME	
1623011	46007,18149	LINDA ESTHER BARCELOS RIBEIRO	F	43817	CONFORME	
1623012	46007,20064	MARCOS BATISTA LIMA	M	29809	CONFORME	
1623013	46007,20427	DAVID BRITO DA SILVA	M	33473	CONFORME	
1623015	46007,21751	MARIA DE FATIMA REGALO	F	20684	CONFORME	
1623016	46007,22141	KAILANE DE SOUZA VIEIRA	F	41269	CONFORME	
1623018	46007,22774	SUELI BELO VELLOZO	F	23386	CONFORME	
1623021	46007,23052	MICHELE SIMPLICIO RIBEIRO	F	30715	CONFORME	
1623022	46007,23091	JENIFER DE PAULA AMARAL	F	34057	CONFORME	
1623023	46007,23223	MAURICIO CELSO DA SILVA DUTRA	M	27228	CONFORME	
1623024	46007,2341	ILMA DA CONCEICAO GERVASIO	F	29594	CONFORME	
1623025	46007,23887	CELIA MARIA VIANA	F	24397	CONFORME	
1623027	46007,24655	MARIA JOSE DE ALMEIDA SIMAO	F	25061	CONFORME	
1623029	46007,25317	ELISA DE OLIVEIRA CARMONA	F	19349	CONFORME	
1623030	46007,26105	MARIA APARECIDA AMORIM DE SI	F	24049	CONFORME	
1623031	46007,26174	WALLACE DE SOUZA PEIXOTO	M	37320	CONFORME	
1623033	46007,26859	SAMARA RODRIGUES DE CARVALH	F	36261	CONFORME	
1623034	46007,26935	ANTONIO AURELIANO DA SILVA	M	18462	CONFORME	
1623035	46007,27135	BRUNA DOS SANTOS	F	34123	CONFORME	
1623036	46007,27922	EDUARDO ALVES DOS SANTOS	M	28599	CONFORME	
1623037	46007,28153	CLAUDIA CRISTINA CRUZ MARTIN	F	24115	CONFORME	
1623038	46007,28671	SONIA DE PAULA PINHO	F	25630	CONFORME	
1623040	46007,29003	ANA PAULA PEREIRA LEITE	F	31192	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1623041	46007,29465	LUNA ANDRADE DE LIRA	F	42776	CONFORME	
1623043	46007,29694	KARINA PEREIRA MACHADO	F	29054	CONFORME	
1623044	46007,29762	LACERDA PEREIRA BRAGANCA ALE M		25693	CONFORME	
1623046	46007,30015	ANDREZA CRISTINA SILVA PORTUG F		35794	CONFORME	
1623047	46007,30166	MARCIO JORGE RIBEIRO DA CUNH M		28241	CONFORME	
1623048	46007,30282	NATHALIA QUIRINO DOS SANTOS F		32976	CONFORME	
1623050	46007,30741	ANTONELLA LOPES MALAVASI F		45588	CONFORME	
1623051	46007,30775	PATRYCK SILVA FONSECA M		37741	CONFORME	
1623053	46007,30959	MANUELA AURELIANO SILVA DE LI F		43295	CONFORME	
1623056	46007,31205	THIAGO SOARES CAMPELO DA SIL F		34870	CONFORME	
1623057	46007,31419	DANIEL GOMES AMARO M		44818	CONFORME	
1623058	46007,31564	ALICE VITORIA GONCALVES GREGO F		45828	CONFORME	
1623059	46007,31608	ALMIRO BASTOS PINTO M		18251	CONFORME	
1623060	46007,3177	SAMMY DAVIS DA SILVA NUNES F		34134	CONFORME	
1623061	46007,3185	FELIPE FONSECA ALEGADO M		32279	CONFORME	
1623062	46007,31964	FERNANDO LOPES DE SOUSA M		20789	CONFORME	
1623064	46007,32353	ALEXSANDRO SOUZA DA SILVA M		35186	CONFORME	
1623065	46007,32488	WALLACE LINS DEL PUPO M		32812	CONFORME	
1623066	46007,32748	CARLA MARA ARTUR DA SILVEIRA F		29118	CONFORME	
1623067	46007,32799	ANDRE LUIZ TRINDADE DE SOUZA M		35096	CONFORME	
1623068	46007,33112	EDSON VALLE DA COSTA M		27003	CONFORME	
1623069	46007,33316	FELIPE ALVES SANTANA M		36220	CONFORME	
1623070	46007,33487	JOSE MAURO DE ABREU IZIDORO M		25302	CONFORME	
1623071	46007,33532	MAILZA ROSA DE SOUZA F		17357	CONFORME	
1623072	46007,34113	MARCELA DA SILVA ROSA F		29593	CONFORME	
1623073	46007,34117	MONIQUE OLIVEIRA GOMES F		29575	CONFORME	
1623074	46007,34442	PAULO JORGE DA SILVA FERNANDI M		25463	CONFORME	
1623077	46007,34931	CARLOS HENRIQUE DE SOUZA M		22019	CONFORME	
1623080	46007,35113	ADRIANO MORAIS DE OLIVEIRA M		27727	CONFORME	
1623081	46007,35251	CAMILA MADALENA MACIEL F		33351	CONFORME	
1623082	46007,35259	MARIA APARECIDA DE AVELAR SO F		15391	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1623086	46007,35405	JORGE MARIANO DE MEDEIROS	M	19052	CONFORME	
1623087	46007,35606	MIRIAM SIQUEIRA VICENTE	F	34271	CONFORME	
1623088	46007,35742	THAIS MICHELLE DA SILVA MARQL	F	30323	CONFORME	
1623093	46007,36435	AGUINALVA SILVA DE AVELAR SOU	F	27208	CONFORME	
1623098	46007,36791	DAVI LUCAS DE ANDRADE SALES	M	45280	CONFORME	
1623100	46007,36873	JORGE FELIX DA SILVA	M	21556	CONFORME	
1623101	46007,36898	REBECA DE BRITO RODRIGUES	F	2	CONFORME	
1623102	46007,37014	LUCIANA BARROS SILVA	F	34268	CONFORME	
1623105	46007,37267	GEISA RODRIGUES DE OLIVEIRA	F	29221	CONFORME	
1623107	46007,37456	BIANCA SOUZA ESTEVES RAMOS	F	34966	CONFORME	
1623109	46007,37701	SOFIA COELHO PINTO SANTOS	F	41868	CONFORME	
1623112	46007,37841	DEBORA MACEDO GONDORIN	F	44153	CONFORME	
1623114	46007,3799	ALICIA LIMA BARRETO	F	43287	CONFORME	
1623116	46007,38135	CAILANE ANGELO ANTUNES	F	37658	CONFORME	
1623117	46007,38164	LETICIA DA SILVA OTON AGUIAR	F	34074	CONFORME	
1623118	46007,3822	KARLA LORRANY DOS SANTOS	F	37966	CONFORME	
1623120	46007,38326	REGIANE APARECIDA RIGUETE DA	F	28301	CONFORME	
1623123	46007,38596	DEUSDEDIT CORREIA DE OLIVEIRA	M	16004	CONFORME	
1623124	46007,38907	ELOA MOLINA SAO PAULO	M	45016	CONFORME	
1623125	46007,38918	IVONETE PEREIRA DA SILVA	F	23653	CONFORME	
1623126	46007,38948	EVELYN DE OLIVEIRA RAMOS	F	36721	CONFORME	
1623127	46007,39024	DAYANA ALVES DE SANTANA	F	34609	CONFORME	
1623128	46007,39161	SALOMAO DAVI DE JESUS BATISTA	M	44379	CONFORME	
1623130	46007,39269	NYCOLLAS NERI JUNQUEIRA	M	41645	CONFORME	
1623131	46007,39343	EVELLIN BATISTA DA SILVA	F	37571	CONFORME	
1623132	46007,3939	EBIO DA SILVA FIGUEIRA	M	26661	CONFORME	
1623133	46007,39419	RODOLFO DANIEL DE SOUZA ALE	M	32077	CONFORME	
1623134	46007,39528	AYLLA SOPHYA FERNANDES QUIRC	F	43544	CONFORME	
1623137	46007,39728	SANDRA ODELITA FREITAS	F	19248	CONFORME	
1623139	46007,39838	DAMIANA PIRES DE FREITAS	F	23532	CONFORME	
1623141	46007,39936	THUANY LARRONIENY FARIA MAH	M	34686	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1623143	46007,40039	PATRICK DIOLINDO RAYMUNDO	M	33424	CONFORME	
1623144	46007,40177	JHONATA DA SILVA CARVALHO	M	37108	CONFORME	
1623145	46007,40339	MATHEUS HENRIQUE DAVILA DE E	M	35827	CONFORME	
1623147	46007,40574	RONALDO DE SOUSA	M	25806	CONFORME	
1623148	46007,40661	JERONIMA OLIVEIRA CONCEICAO	F	20046	CONFORME	
1623150	46007,40856	VALCENILDA DA COSTA SILVA	F	15792	CONFORME	
1623151	46007,40877	LIANA GOMES CORTES	F	15397	CONFORME	
1623153	46007,41054	DORALICE DA SILVA	F	24981	CONFORME	
1623154	46007,41101	EVELYN DE CASTRO BRAGA	F	39756	CONFORME	
1623155	46007,41199	DAVID DA SILVA REIFF	M	33724	CONFORME	
1623156	46007,41207	WANDERLEI RODRIGUES CHAVES	M	24522	CONFORME	
1623159	46007,41433	AREYELE JERONIMO GUIMARAES	F	35915	CONFORME	
1623161	46007,41546	PAULO CESAR SILVA DE PAULA	M	20001	CONFORME	
1623162	46007,41644	CLAUDIA MARIA DOS SANTOS BR	F	28195	CONFORME	
1623163	46007,41731	EZEQUIEL RODRIGUES FELISMINO	M	43258	CONFORME	
1623164	46007,41788	ELARA CLARISSA RODRIGUES FELI	F	45564	CONFORME	
1623165	46007,41876	GELSON DE OLIVEIRA	M	23331	CONFORME	
1623168	46007,42148	ANTONIO BERNARDO DA SILVA	M	19079	CONFORME	
1623169	46007,42198	ENILCE NUNES GONCALVES	F	20930	CONFORME	
1623171	46007,42248	GUILHERMINO DE JESUS DO NASC	M	23501	CONFORME	
1623176	46007,42448	DAVI LUCAS OLIVEIRA DA CRUZ	M	43097	CONFORME	
1623177	46007,42531	ANA BEATRIZ SILVA CONTREIRAS	F	34566	CONFORME	
1623178	46007,42539	ROSANGELA DA SILVA NAZARETH	F	24224	CONFORME	
1623179	46007,42588	NOAH HENRIQUE BARBOSA DE OL	M	45459	CONFORME	
1623181	46007,42704	LINDA JULIA DA SILVA JORDAO ALI	F	39271	CONFORME	
1623182	46007,42787	ELIZANDRA DOS SANTOS CARVALH	F	39778	CONFORME	
1623183	46007,42889	FABIO RODRIGUES DO NASCIMEN	M	29643	CONFORME	
1623185	46007,43009	JILCIANE DA SILVA FERREIRA DOS	F	36762	CONFORME	
1623186	46007,43046	WILKER DE ANDRADE BORGES	M	45728	CONFORME	
1623187	46007,43115	RAISSA MORAES DE AGUIAR	F	35577	CONFORME	
1623190	46007,43487	RAQUEL CHAMEM DE SOUSA MAI	F	29514	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1623191	46007,43514	EDSON ROOSEVELT DE OLIVEIRA A	M	22079	CONFORME	
1623192	46007,43633	VITORIA MOREIRA VIEIRA	F	39010	CONFORME	
1623014	46007,21171	UBIRATAN RAYMUNDO SOARES	M	20685	CONFORME	
1623083	46007,35273	GABRIEL VINICIUS ASSIS DE SOUZA	M	40559	CONFORME	
1623090	46007,35818	CARLOS ALBERTO PEREIRA DE OLIVEIRA	M	25031	CONFORME	
1623092	46007,36149	LUCAS PACHECO LEMOS	M	36758	CONFORME	
1623115	46007,38056	FRANCISCA ROBERTA PINHEIRO COSTA	F	35664	CONFORME	
1623121	46007,38383	ROSILENE DE OLIVEIRA	F	25288	CONFORME	
1623129	46007,39169	MOACIR SOARES FILHO	M	18361	CONFORME	
1623173	46007,42314	LIDIA IZIDRO DA MOTTA	F	18021	CONFORME	
1623188	46007,43302	THAIS APARECIDA IZIDRO DA MOTTA	F	28577	CONFORME	
1622849	46006,86424	KATLYN SILVA DE MACEDO BRITO	F	37491	CONFORME	
1622866	46006,8919	RODRIGO DE JESUS	M	33448	CONFORME	
1622888	46006,9159	MARIA DE LOURDES DA COSTA COSTA	F	23169	CONFORME	
1622890	46006,91932	EMILLY SIMPLICIO RIBEIRO	F	38598	CONFORME	
1622898	46006,93193	DAVID THOMAZ PEREIRA	M	39913	CONFORME	
1622920	46006,96385	WILLIAM SANTOS DE OLIVEIRA	M	28533	CONFORME	
1622927	46006,97336	SUELEN DE ARAUJO ALMEIDA	F	33510	CONFORME	
1622940	46006,98801	DELICIO CO MENEZES BARBOSA	M	43987	CONFORME	
1622967	46007,01799	RAVY KAUA AQUINO DA SILVA	M	45883	CONFORME	
1622990	46007,0724	HELOISA HELENA CLAUDINO DE SA	F	20835	CONFORME	
1622897	46006,93016	ALINE CRISTINA RODRIGUES ALVES	F	32670	CONFORME	
1622903	46006,93734	GABRIEL JOSE RIBEIRO	M	35823	CONFORME	
1622949	46007,00353	OSVALDINA GARCIA DA SILVA ALEIXANDRE	F	13396	CONFORME	
1622978	46007,05378	EDINEIA DOS SANTOS ROSA	F	24093	CONFORME	
1622979	46007,05455	JOAO ARGEMIRO DE JESUS	M	17434	CONFORME	
1622995	46007,0884	GILMAR DE OLIVEIRA ALEGADO	M	30106	CONFORME	
1622831	46006,84428	LUANA FERNANDES RODRIGUES DE SA	F	31156	CONFORME	
1622832	46006,84528	INGRID FRACA CARDOSO	F	38193	CONFORME	
1622833	46006,84682	LEONARDO PEREIRA LIMA	M	29906	CONFORME	
1622835	46006,84912	ROSANGELA PEREIRA DE CARVALHO	F	21277	CONFORME	



Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1622836	46006,85054	KEILE MARIA DOS SANTOS MEDEI	F	33794	CONFORME	
1622837	46006,85203	JOAO VITOR DOS SANTOS	M	43062	CONFORME	
1622838	46006,85231	ISIS TAMARA DA SILVA	F	34553	CONFORME	
1622839	46006,85481	RAFAEL GEOVANE ANTONIO DE OI	M	33403	CONFORME	
1622840	46006,8556	PATRICIO DE MORAES PEREIRA AL	M	35859	CONFORME	
1622841	46006,85684	RAFAEL NAZARETH BMONCAO SAI	M	34352	CONFORME	
1622842	46006,85749	VIRGINIA CONCEICAO DE PAULA	F	23098	CONFORME	
1622844	46006,86074	PYETRO HENRY GUEDES AMARAN	M	46000	CONFORME	
1622845	46006,86128	ERONILDES GERALDO PEREIRA	M	15662	CONFORME	
1622846	46006,86191	WEIRU LIANG	M	30992	CONFORME	
1622847	46006,8626	DOUGLAS DOS SANTOS ANDRADE	M	35980	CONFORME	
1622848	46006,8635	CARLOS RENATO DA SILVA	M	27321	CONFORME	
1622850	46006,8662	CAYO CESAR FERREIRA DOS SANTO	M	36151	CONFORME	
1622851	46006,86714	MARCELA DA SILVA ROSA	F	29593	CONFORME	
1622852	46006,87233	REINALDO FERREIRA DA SILVA	M	30538	CONFORME	
1622853	46006,87247	KAUANY ARAUJO MUZY DE MENE	F	38809	CONFORME	
1622854	46006,87296	VALENTINA GUIMARAES FONSECA	F	43055	CONFORME	
1622855	46006,87588	NATHALIA QUIRINO DOS SANTOS	F	32976	CONFORME	
1622856	46006,87617	JORGE LUIZ SOARES DE REZENDE	M	21851	CONFORME	
1622857	46006,8767	BRUNA SARAIVA LIMA	F	37397	CONFORME	
1622858	46006,87943	VIVIANE LUIZA DO ROSARIO	F	33834	CONFORME	
1622859	46006,88416	GABRIEL CORREIA DE SOUZA	M	37441	CONFORME	
1622860	46006,88534	PATRICIA DOMINGUES MESQUITA	F	31613	CONFORME	
1622861	46006,88587	CAMILA GONCALVES VERA	F	32315	CONFORME	
1622863	46006,88794	YAGO KAUA FERNANDES GOMES	M	45773	CONFORME	
1622864	46006,88909	LUCIMAR DA SILVA MARINHO	F	29983	CONFORME	
1622865	46006,89142	KAOANNE CARDOSO SERPA	F	36318	CONFORME	
1622867	46006,89413	KAYLAMARIA COSTA ROCHA	F	39353	CONFORME	
1622868	46006,89632	KARYNE MALHEIROS DE ASSIS NUI	F	35563	CONFORME	
1622869	46006,89884	ANA MARIA SANTOS	F	25149	CONFORME	
1622870	46006,89899	LUCAS RODRIGUES DA SILVA ALEG	M	36736	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1622872	46006,90144	PATRICIA MARIA NOGUEIRA PERE	F	33551	CONFORME	
1622874	46006,90278	WILSON TEIXEIRA BORGES ALEGAI	M	38400	CONFORME	
1622875	46006,90346	LUCAS ALVES DOS SANTOS	M	41754	CONFORME	
1622876	46006,90403	LUIZA GOMES SILVA	F	39427	CONFORME	
1622878	46006,9055	KHAUAN CORREIA DOS SANTOS	M	37975	CONFORME	
1622880	46006,90685	LINCOLN RODRIGUES CAMPOS SA	M	32125	CONFORME	
1622881	46006,90721	CELINA GOMES DOS SANTOS OLIV	F	23297	CONFORME	
1622882	46006,90806	LYA CONSTANTINO DO NASCIMEN	F	37891	CONFORME	
1622883	46006,90846	MIGUEL LUIS FERREIRA CAPUTE	M	44433	CONFORME	
1622885	46006,91314	ANA CLAUDIA VICENTE DE MORA	F	27429	CONFORME	
1622886	46006,91497	LUCILENE CRISTIANE DA ROCHA SI	F	31401	CONFORME	
1622887	46006,91528	THEO EDUARDO NOBREGA DE PR	M	45073	CONFORME	
1622892	46006,92472	LUARA SANDER MARTINS FAUSTIN	F	43429	CONFORME	
1622893	46006,92567	LORENZO DA SILVA MARTINS ALEC	M	45048	CONFORME	
1622894	46006,92581	YGOR DA SILVA TEIXEIRA	M	40336	CONFORME	
1622896	46006,92925	LIDIANE DE MELO COSTA FREIRE	F	32796,041	CONFORME	
1622899	46006,93251	SILVANA CRISTINA SILVA DO VALLE	F	29579	CONFORME	
1622900	46006,93514	JULIA ALMEIDA LINS ESTEVES	F	38111	CONFORME	
1622901	46006,93573	MARIENNE MENDES VIEIRA	F	31187	CONFORME	
1622905	46006,94282	SANDARO CELIO RIBEIRO	M	18825	CONFORME	
1622906	46006,94338	ENZO ESTEVAO MENEZES	M	45409	CONFORME	
1622907	46006,94465	CRISTINE SANTOS LIMA	F	30130	CONFORME	
1622909	46006,94503	LARISSA PINHEIRO LEITE	F	35646	CONFORME	
1622910	46006,94677	JOSE CARLOS DA SILVA	M	18518	CONFORME	
1622912	46006,9512	RAFAELLE CHRISTINNE SOARES M	F	38786	CONFORME	
1622914	46006,95681	BIANCA ARAUJO DOS SANTOS DE	F	29449	CONFORME	
1622915	46006,95789	MARIA LUISA VIEIRA NEVES	F	45887	CONFORME	
1622916	46006,96146	WILDSON ALLISON DOS SANTOS	M	34725	CONFORME	
1622917	46006,96154	JORGE ANTONIO DA SILVA GOMES	M	37377	CONFORME	
1622918	46006,96273	ANA LUIZA DA SILVA CRUZ PACHEC	F	38316	CONFORME	
1622919	46006,96282	MARIANE VITORIA DA PAZ SILVA	F	40000	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1622921	46006,96494	LUIS RICARDO AMANCIO DE SOZA	M	36473	CONFORME	
1622922	46006,96583	PEDRO HENRIQUE CELESTINO DE	M	39862	CONFORME	
1622923	46006,96677	CARLOS EDUARDO JACOB DA SILVA	M	26013	CONFORME	
1622924	46006,96823	FRANCISCO CARLOS FERREIRA DA	M	20959	CONFORME	
1622925	46006,96872	MARISE SARGES BAPTISTA	F	30846	CONFORME	
1622928	46006,97515	NELCI GONZAGA VITORINO	M	21067	CONFORME	
1622930	46006,979	GLAUCIA CALIXTO MACHADO	F	30584	CONFORME	
1622931	46006,98	THUANNY CRISTINE ALVES DE BAR	F	32658	CONFORME	
1622932	46006,9812	GABRIELA SOARES DE SENNA	F	44737	CONFORME	
1622933	46006,98331	VANDERSON FERREIRA DE SOUZA	M	37517	CONFORME	
1622934	46006,98425	NOAH GOMES RAPHAEL	M	44993	CONFORME	
1622935	46006,98451	ALEX SANDO DA CRUZ TEIXEIRA	M	28852	CONFORME	
1622936	46006,98499	CARLOS CESAR MARTINS DOS SAN	M	20552	CONFORME	
1622939	46006,98784	PATRICIA KELLY DOS SANTOS PERE	F	36176	CONFORME	
1622941	46006,99148	LUCIANA ALMEIDA LINS ESTEVES	F	36975	CONFORME	
1622942	46006,9915	JUSCELINO CO MENEZES BARBOSA	M	44521	CONFORME	
1622943	46006,99191	JULIO CESAR DOS SANTOS DE BAR	M	34190	CONFORME	
1622945	46006,99323	JOELIA SOUZA BISPO SANTOS	F	25253	CONFORME	
1622947	46006,99877	GABRIELLE DE MESQUITA FELIX DC	F	42201	CONFORME	
1622948	46006,99936	MARIA JOSE DA SILVA DE LIMA	F	21169	CONFORME	
1622950	46007,00487	BRUNA DELIA BERNARDO DA COS	F	38638	CONFORME	
1622951	46007,00627	WESLEY DANIEL VIANA PECANHA	M	36183	CONFORME	
1622955	46007,00688	FERNANDO PEREIRA DA SILVA	M	32486	CONFORME	
1622956	46007,00786	ICARO ROCHA DE OLIVEIRA	M	45260	CONFORME	
1622958	46007,01007	LORENZO PROCOPIO DA SILVA	M	42359	CONFORME	
1622959	46007,01259	LOHAN VICTOR MENDES DOS SAN	M	45836	CONFORME	
1622960	46007,0131	JULLY BIANCA DA SILVA	F	38507	CONFORME	
1622962	46007,01446	MAYARA HELENA ANDRADE CAET	F	38177	CONFORME	
1622963	46007,01502	BRUNNAO REALLEZA BARRETO SO	M	34106	CONFORME	
1622964	46007,01514	GABRIEL WOLF	M	43421	CONFORME	
1622966	46007,01601	JAMILY DOS MILAGRES SAMPAIO	F	37452	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1622968	46007,018	KAROLINE CARVALHO DE LIMA	F	33033	CONFORME	
1622969	46007,02056	STEFANY VITORIA PATROCINIO DA	F	44241	CONFORME	
1622970	46007,02552	VERA LUCIA MARIA DOS SANTOS	F	17168	CONFORME	
1622971	46007,02822	MAX WILLIAM DO NASCIMENTO	M	39282	CONFORME	
1622972	46007,02935	ESTER DE OLIVEIRA DE MORAIS	F	35319	CONFORME	
1622973	46007,03729	NOEMI DE MELO DINIZ	F	35820	CONFORME	
1622974	46007,04374	BENICIO ALVES E COSTA	M	44787	CONFORME	
1622976	46007,05032	LUIZ HENRIQUE DE SOUZA ROCHA	M	44693	CONFORME	
1622977	46007,05205	DENVER DE SANTANA BARRADAS	M	35789	CONFORME	
1622980	46007,05796	RAVI FERREIRA DOS SANTOS	M	45133	CONFORME	
1622982	46007,06094	JOAO FRANCISCO DE ANDRE	M	17633	CONFORME	
1622983	46007,06141	GABRIEL BARBOSA DA SILVA	M	38973	CONFORME	
1622985	46007,06282	FERNANDA MATOS BAZILIO	F	31358	CONFORME	
1622986	46007,06351	DANIEL DOS APOSTULOS SILVA	M	31434	CONFORME	
1622987	46007,06486	MARCOS PAULO NASCIMENTO	M	33525	CONFORME	
1622988	46007,069	NEUZA COELHO DE MENESES	F	17302	CONFORME	
1622989	46007,07075	GERALDO JUSTINO DE CARVALHO	M	16667	CONFORME	
1622991	46007,07477	CARLA MENDONCA CABRAL FONT	F	29809	CONFORME	
1622992	46007,07712	NOAH REIS MARTINS	M	45264	CONFORME	
1622993	46007,08163	ENZO PIETRO DOS SANTOS	M	45840	CONFORME	
1622994	46007,08485	LARISSA PEREIRA MASCARENHAS	F	37799	CONFORME	
1622998	46007,12087	SAORI RAMOS PERALTA	F	43610	CONFORME	
1622999	46007,12308	CLEBER DO NASCIMENTO ARAUJO	M	24988	CONFORME	
1623000	46007,1267	MARIA DAJUDA VIEIRA DOS SANT	F	28438	CONFORME	
1622873	46006,90256	KARYNE MALHEIROS DE ASSIS NUI	F	35563	CONFORME	
1622877	46006,90411	CLEBER LUIZ DA SILVA	M	23115	CONFORME	
1622891	46006,9241	LARISSA FERNANDES LINO	F	39073	CONFORME	
1622902	46006,93663	ALINE DA COSTA PEREIRA	F	37431	CONFORME	
1622926	46006,96941	NEUZA MARIA ROSA DIAS	F	19201	CONFORME	
1622937	46006,98729	FRANCESCO DE FARIA ALBANO AL	M	38619	CONFORME	
1622938	46006,98743	JESSICA DE OLIVEIRA SANTOS GON	F	36065	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1622975	46007,04676	WALCENIR MOREIRA DOS SANTOS	M	25094	CONFORME	
1622981	46007,06013	EVELLYN RAYANE MORAES DE AGU	F	39126	CONFORME	
1622984	46007,06249	NATHAN MARINS PAES	M	34457	CONFORME	
1622996	46007,09199	MARIA RISOLENE CABRAL DA SILV	F	27802	CONFORME	
1622997	46007,11132	LUCIELI DA SILVA FARIAS	F	36233	CONFORME	
1623001	46007,12681	VERA LUCIA OLIVEIRA DA SILVA AL	F	23405	CONFORME	
1622666	46006,6936	MARCOS PAULO DE OLIVEIRA BAR	M	32158	CONFORME	
1622693	46006,71186	CLARA RIBEIRO	F	45957	CONFORME	
1622722	46006,7476	MIRIAN SANDRA LEITE MACHADO	F	23447	CONFORME	
1622732	46006,75872	CARLOS EDUARDO DO CARMO BR	M	39334	CONFORME	
1622748	46006,77167	MARCOS DE MORAES SANTANA	M	34446	CONFORME	
1622774	46006,79749	MATTEO THIAGO NUNES DA SILVA	M	45985	CONFORME	
1622803	46006,8237	MARCELE DA SILVA ROCHA	F	30542	CONFORME	
1622819	46006,83624	NATALHY VITORIA FERREIRA	F	42366	CONFORME	
1622830	46006,8422	AREBES BARBOSA MACHADO	M	19918	CONFORME	
1622720	46006,74532	NATHANY DA COSTA ABREU	F	34380	CONFORME	
1622757	46006,78009	KEZYA CRISTINA ALVARO SANTOS	F	38806	CONFORME	
1622761	46006,78424	SIRENI MARIA DE JESUS	F	13524	CONFORME	
1622763	46006,78748	JEAN PEREIRA DA SILVA	M	34569	CONFORME	
1622790	46006,81134	ELIZABETH ROSALBA CAROLINO	F	24551	CONFORME	
1622648	46006,68589	PEDRO GONZAGA VILLAS	M	45054	CONFORME	
1622649	46006,68612	ADRIELI GONCALVES DA SILVA	F	39091	CONFORME	
1622651	46006,68763	MILLENA MARQUES BOTELHO	F	36588	CONFORME	
1622652	46006,68807	ELOAH VITORIA REIS LIMA	F	45809	CONFORME	
1622653	46006,68816	LUIZ ROQUE FILHO	M	13486	CONFORME	
1622654	46006,68881	MANUELLA VITORIA DOS SANTOS	F	45061	CONFORME	
1622655	46006,68914	DEBORA DE OLIVEIRA RAIFF	F	19207	CONFORME	
1622657	46006,68995	MARLY ALVES CARDOSO	F	24995	CONFORME	
1622658	46006,69028	MILLENY CRISTINA SILVESTRE GUII	F	38132	CONFORME	
1622659	46006,69032	MARIA LUIZA DA SILVA CUNHA	F	43956	CONFORME	
1622660	46006,69066	DANDARA PALOMA AQUINO DO N	F	32211	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1622661	46006,69142	MARIA DO CARMO FERNANDES Q	F	12039	CONFORME	
1622664	46006,69274	MARIA DA PENHA RAPOSO	F	19874	CONFORME	
1622665	46006,69343	FATIMA DO CARMO NETO SERAFIM	F	23358	CONFORME	
1622667	46006,69466	MARIA EDUARDA DE PAULA SILVA	F	41462	CONFORME	
1622668	46006,69477	JOAO VINICIUS DE FREITAS LIMA	M	45982	CONFORME	
1622669	46006,69483	MARIANA FOURQUET BANDEIRA	F	33046	CONFORME	
1622672	46006,69637	TALYTA SANT ANA DA PAZ RIBEIRO	F	36336	CONFORME	
1622673	46006,69694	ROGERIO DA ROCHA VENANCIO	M	29021	CONFORME	
1622674	46006,69705	VALENTINA ANTUNES DE PAIVA	F	42417	CONFORME	
1622675	46006,69782	PAULO ROBERTO DA SILVA TELES	F	24211	CONFORME	
1622676	46006,69802	THAMYRES DE OLIVEIRA PEREIRA	F	35623	CONFORME	
1622678	46006,69957	ARTHUR ROUMILLAC GUERRANTE	M	44441	CONFORME	
1622679	46006,69959	EVELYN BRAGA FRANCO PESTANA	F	38818	CONFORME	
1622680	46006,70045	RAISA MARMITT DE MARQUET TE	F	34219	CONFORME	
1622681	46006,70088	MARILZA DE OLIVEIRA DA SILVA	F	29051	CONFORME	
1622682	46006,70169	SOPHIA VITORIA DOS SANTOS FER	F	44684	CONFORME	
1622683	46006,70299	LOHAN MIGUEL BARRETO GONCA	M	45151	CONFORME	
1622684	46006,70426	ERICA VITORIA OLIVEIRA BOTELHC	F	38520	CONFORME	
1622685	46006,70598	INAYARA CRISTINE PENHA DA ROC	F	38535	CONFORME	
1622686	46006,70601	ANA PAULA GOMES DIAS DE CAST	F	32994	CONFORME	
1622687	46006,70639	ALICE RIBEIRO COSTA	F	45217	CONFORME	
1622689	46006,70807	SOPHIA BARBOSA MARTINS	F	44973	CONFORME	
1622691	46006,70984	ADRIANA MENEZES KRUSCHEWSK	F	32975	CONFORME	
1622692	46006,71103	PITETRO PAIVA DA SILVA	M	42553	CONFORME	
1622694	46006,7122	ATILA DOS SANTOS	M	27349	CONFORME	
1622695	46006,71282	MARIA JULIA THOMAZ SALLES	F	44310	CONFORME	
1622696	46006,71434	VITORIA APARECIDA SANTOS QUEI	F	40510	CONFORME	
1622698	46006,71625	KARLA LORRANY DOS SANTOS	F	37966	CONFORME	
1622699	46006,71752	NYCOLI DA SILVA FERREIRA	F	39395	CONFORME	
1622700	46006,71931	ESMERALDA MARMELO DE JESUS	F	33330	CONFORME	
1622701	46006,72108	HEITOR CHAMMA DE SOUZA	M	45740	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1622703	46006,72228	FLAVIA DA SILVA MARQUES	F	28049	CONFORME	
1622704	46006,72536	MARIA JOSE PAIVA DA SILVA	F	21921	CONFORME	
1622705	46006,72682	FLAVIA CRISTINA NUSS DOS SANTO	F	25643	CONFORME	
1622709	46006,72924	GISELE DA SILVA LOPES	F	29287	CONFORME	
1622710	46006,73017	ISAAC RAIOL CUNHA SOUZA DE OI M		45708	CONFORME	
1622711	46006,73208	THEO AUGUSTO MONTEIRO DA SI M		45509	CONFORME	
1622712	46006,73309	ESTEVAO GONCALVES RAMOS	M	45603	CONFORME	
1622713	46006,73697	LEANDRO VIEIRA DA SILVA	M	28037	CONFORME	
1622714	46006,73896	MARCIA VALERIA MONTEIRO SAN	F	25585	CONFORME	
1622716	46006,74089	WISLAYNE MICAELY DE SOUZA LOI F		38011	CONFORME	
1622717	46006,74109	CAILANE ANGELO ANTUNES	F	37658	CONFORME	
1622718	46006,74449	KARLA ROBERTA SOUZA DA SILVA	F	34949	CONFORME	
1622719	46006,74503	MIGUEL DA SILVA MARTINS	M	40264	CONFORME	
1622721	46006,7464	ISAAC SOUZA DA SILVA	M	45017	CONFORME	
1622723	46006,74828	SIMONE VEROL DE ANDRADE	F	28396	CONFORME	
1622724	46006,74924	JOSE EDSON CHAGAS DE ANDRAD M		20703	CONFORME	
1622725	46006,74929	JOAO GABRIEL FRANCISCO DOS SA M		45459	CONFORME	
1622726	46006,74956	ANDREZA GOMES DA SILVA	F	30072	CONFORME	
1622728	46006,75402	FELIPE JAIR ANDRADE DE SOUZA	M	35576	CONFORME	
1622729	46006,75631	LEANDRO OLIVEIRA SANTOS RODF M		30115	CONFORME	
1622730	46006,75684	VICTORIA ARMANDO PIRES	F	45999	CONFORME	
1622731	46006,75742	GLORIA DE FATIMA RODRIGUES D, F		28411	CONFORME	
1622733	46006,75984	INGRID DO CARMO RODRIGUES D F		33644	CONFORME	
1622734	46006,76127	REGINA LUCIA AQUINO DA SILVA	F	19854	CONFORME	
1622736	46006,7639	RAFAEL LEOTERIO DIAS	M	28465	CONFORME	
1622737	46006,76536	MANUELLA MARQUES FERREIRA	F	43451	CONFORME	
1622738	46006,76574	LUCAS MORAES DA SILVA	M	38025	CONFORME	
1622739	46006,76644	ELANE FRANCISCA VILELA DE SOU F		25689	CONFORME	
1622740	46006,76758	PEPITA ENNES CORDEIRO	F	29314	CONFORME	
1622742	46006,76903	JAMILY DOS MILAGRES SAMPAIO I F		37452	CONFORME	
1622743	46006,76963	ONOFRE MAXIMIANO DE OLIVEIR. M		22606	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1622744	46006,76994	LORENA FELIX DA SILVA LIMA	M	37375	CONFORME	
1622745	46006,77038	BELA FARIAS LEITE ALEGADO	F	44740	CONFORME	
1622749	46006,77233	JOABE NOVAES GONCALVES	M	27877	CONFORME	
1622750	46006,77317	JHULLY EUGENIO IALEGADOI	F	35037	CONFORME	
1622751	46006,77355	AGATA DA SILVA VIEIRA	F	30432	CONFORME	
1622755	46006,77804	ARTHUR ALVES MERLY	M	43877	CONFORME	
1622756	46006,77911	MARIA CLARA OLIVEIRA DE SOUZA	F	42678	CONFORME	
1622760	46006,78297	ANA CAROLINA DE SOUZA SOUTO	F	34749	CONFORME	
1622762	46006,78559	ZELI PEREIRA DE MELLO ALEGADO	F	23345	CONFORME	
1622764	46006,79021	JOSCINIO DA SILVA PESSANHA	M	25340	CONFORME	
1622765	46006,79081	ISAAC MIGUEL VALENTE ROZENO	M	45959	CONFORME	
1622767	46006,79251	GUILHERME VIEIRA BELO	M	44155	CONFORME	
1622768	46006,79299	DEUZIMAR GALINDO DE SOUZA	F	25822	CONFORME	
1622769	46006,79459	CHAYANNE FERREIRA DA CRUZ ALI	F	33655	CONFORME	
1622770	46006,7949	ALLANA CANDIDO RODRIGUES	F	43547	CONFORME	
1622771	46006,79538	LUIZ CARLOS DA CRUZ FRANCA	M	24558	CONFORME	
1622772	46006,79612	RAVI MARCELO COUTINHO VIANA	M	44976	CONFORME	
1622773	46006,79731	JOSE AUGUSTO FARIA LEANDRO	M	30327	CONFORME	
1622780	46006,80329	MARIA HELENA CARDOSO LEMOS	F	45320	CONFORME	
1622781	46006,80429	KATHLLYN LUANA EULYSSE DO NA	F	34637	CONFORME	
1622782	46006,80443	BRUNO ROBERTO FARIAS PINTO	M	33808	CONFORME	
1622783	46006,8052	ANA JULIA CAMARA RIBEIRO	F	42872	CONFORME	
1622784	46006,8053	ADRIELE CRISTINA VANDERLEI DE	F	34661	CONFORME	
1622785	46006,80701	RONY KNAUER DOS ANJOS SOUSA	M	38569	CONFORME	
1622786	46006,808	MARILZA DE OLIVEIRA BRITO	F	17928	CONFORME	
1622787	46006,80802	AURORA DIANA FREITAS DA FONS	F	45919	CONFORME	
1622788	46006,8092	MARINA OLIMPIO MARINS DO NA	F	45851	CONFORME	
1622791	46006,81241	PIETRA LAURA CORREA	F	45880	CONFORME	
1622792	46006,81356	JEREMIAS ROQUE DOS SANTOS	M	21797	CONFORME	
1622793	46006,81373	ROSIMAR BORGES RIBEIRO	F	24175	CONFORME	
1622794	46006,81524	LUIS OTAVIO DA SILVA SANTOS	M	42798	CONFORME	



Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1622796	46006,81561	ANNE ESTER GOMES RODRIGUES	F	39253	CONFORME	
1622797	46006,81638	ANA BEATRIZ PESSANHA TAVARES	F	38608	CONFORME	
1622798	46006,81666	GUILHERME WILLIAMS SANTOS	M	41729	CONFORME	
1622800	46006,81924	LEONARDO MOURA	M	37621	CONFORME	
1622801	46006,82157	SERGIO ANTONIO DA CRUZ	M	22057	CONFORME	
1622802	46006,82356	ENZO DUARTE LIMA	M	42914	CONFORME	
1622805	46006,82488	JOSE ROBERTO RITA	M	19923	CONFORME	
1622806	46006,8258	THEO DE CARVALHO SANTOS	M	44761	CONFORME	
1622808	46006,82797	JOSIMAR FERREIRA LIMA	M	33540	CONFORME	
1622809	46006,82818	SAMUEL CASTRO APOLINARIO	M	45169	CONFORME	
1622810	46006,82913	MATHEUS VICTOR COUTINHO	M	37340	CONFORME	
1622811	46006,82924	BENTO DE CASTRO MOREIRA	M	45118	CONFORME	
1622812	46006,83053	HELENA RIBEIRO DA SILVA	F	44374	CONFORME	
1622813	46006,83066	THAIS FALCAO MEDINA DE SOUZA	F	33440	CONFORME	
1622814	46006,83175	ELOA NASCIMENTO FAVACHO	F	45311	CONFORME	
1622815	46006,83241	CARLA OLIVEIRA DA FONSECA	F	33623	CONFORME	
1622816	46006,83336	SIMONE PAVAO DA SILVA	F	25484	CONFORME	
1622817	46006,83385	FERNANDA MESQUITA DOS SANTOS	F	43067	CONFORME	
1622818	46006,83597	PAULO CESAR FERNANDES	M	23080	CONFORME	
1622820	46006,837	LUIS GABRIEL DE OLIVEIRA MUNIZ	M	41472	CONFORME	
1622821	46006,83779	MARIA EDUARDA PEREIRA DE SOUZA	F	39309	CONFORME	
1622822	46006,83888	ARTHUR DANILO PEREIRA PRADO	M	42277	CONFORME	
1622823	46006,83894	IVAULINO SOARES BANDEIRA	M	19273	CONFORME	
1622824	46006,8397	RAYSSA ALEIXO DA SILVA SANTOS	F	38803	CONFORME	
1622825	46006,83976	KAYLANE NICOLE MARTINS LOPES	F	38510	CONFORME	
1622826	46006,84008	NYCOLLAS NERI JUNQUEIRA	M	41645	CONFORME	
1622828	46006,8406	CLAUDIA MARIA MACEDO	F	23622	CONFORME	
1622829	46006,84179	PEDRO GAEL SOARES DE ARAUJO	M	45837	CONFORME	
1622670	46006,6951	VICTOR LUCIO DA SILVA MOREIRA	M	33705	CONFORME	
1622697	46006,71593	MATHEUS TEIXEIRA URIAS DA CUNHA	M	35992	CONFORME	
1622775	46006,79833	DANIEL PERES DE SOUZA	M	23139	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1622827	46006,84029	LUCAS RODRIGO RODRIGUES DOS	M	36345	CONFORME	
1622459	46006,51484	BRENA MONIQUE DA SILVA	F	37123	CONFORME	
1622462	46006,51668	BRENDA YASMIM DA SILVA PEREIR	F	38271	CONFORME	
1622470	46006,52619	JORDANA CRISTINA GOMES DA SII	F	30387	CONFORME	
1622510	46006,55602	CRISTIANE GOMES DA SILVA	F	26894	CONFORME	
1622524	46006,56652	ELIEGE DOS SANTOS PAIVA	F	21798	CONFORME	
1622550	46006,59409	ODENEIDE TEIXEIRA DA SILVA	F	29715	CONFORME	
1622558	46006,59943	LUCILENE NUNES DA SILVA VIEIRA	F	29800	CONFORME	
1622583	46006,62248	RAEL VIEIRA NASCIMENTO CRUZ A	M	46003	CONFORME	
1622615	46006,65933	MILTON DOS SANTOS NUNES	M	21312	CONFORME	
1622473	46006,52784	MARIA BATISTA DO PRADO	F	13736	CONFORME	
1622450	46006,51017	MARIA LEONIA GOMES GUEDES	F	17875	CONFORME	
1622451	46006,51115	LUCIENE DE LIMA XAVIER	F	34170	CONFORME	
1622452	46006,51138	DAVI LUIS RAMOS DE OLIVEIRA AL	M	39433	CONFORME	
1622453	46006,51209	CAMILLA ANDRESA BRAGA DE SOI	F	33843	CONFORME	
1622454	46006,51225	SUELI MARTINS DE FREITAS	F	26528	CONFORME	
1622455	46006,5127	WILLIANS DA SILVA SANTA ANA	M	34790	CONFORME	
1622458	46006,51324	JULIO CESAR BARBARA FIUZA	M	31589	CONFORME	
1622460	46006,51597	JUSSARA JOSE DOS SANTOS	F	22835	CONFORME	
1622461	46006,51634	RAFAEL MAURICIO GOMES ALVES	M	37162	CONFORME	
1622463	46006,51904	ISAC SA DE PAULA	M	20098	CONFORME	
1622466	46006,522	CECILIA VIEIRA OLIVEIRA	F	45684	CONFORME	
1622467	46006,52243	JOAO VITOR DOS SANTOS ALEGAD	M	40247	CONFORME	
1622469	46006,52525	FRANCISCO PEREIRA FERREIRA DC	M	43396	CONFORME	
1622472	46006,52663	MAYLA VITORIA DOS SANTOS MOI	F	45559	CONFORME	
1622474	46006,52891	ESTHER DA SILVA FREITAS ALEGAD	F	45255	CONFORME	
1622475	46006,53019	THALITA XAVIER RODRIGUES	F	38250	CONFORME	
1622476	46006,53174	NELSON SOCHACZEWSKI PIRES JU	M	30969	CONFORME	
1622478	46006,53538	NEUSA CARVALHO DO NASCIMEN	F	19069	CONFORME	
1622479	46006,53701	OLIVIA FERNANDES ARRUDA	F	43083	CONFORME	
1622482	46006,5384	YURE GABRIEL FERREIRA DE SOUZ	M	38918	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1622483	46006,53914	FRANCIELE CRISTINA MARTINS	F	34576	CONFORME	
1622484	46006,53914	BRUNA SILVA DE SOUZA	F	32270	CONFORME	
1622485	46006,53949	ALBERTO DE OLIVEIRA	M	25546	CONFORME	
1622486	46006,54042	RAISSA SANTOS LOURENCO	F	36259	CONFORME	
1622487	46006,54191	THIFANY VITORIA DA SILVA ALVES	F	37611	CONFORME	
1622488	46006,54325	TERESINHA ALVES	F	21856	CONFORME	
1622489	46006,54326	MILENA CAVALCANTE BATISTA	F	43266	CONFORME	
1622490	46006,54326	LUCIA FIGUEIREDO SILVA	ALECF	18103	CONFORME	
1622491	46006,54399	RENATA ERLI FERNANDES MEDEIR	F	45664	CONFORME	
1622492	46006,54635	SIMONE ARAUJO DOS SANTOS	F	28129	CONFORME	
1622493	46006,54824	LEONARDO COSTA	M	30075	CONFORME	
1622494	46006,5492	LIDIANE CARDOSO RODRIGUES CA	F	38744	CONFORME	
1622495	46006,54973	JULIA DE AZEVEDO MONCAO	F	39015	CONFORME	
1622496	46006,55017	JULIANA ABREU DOS SANTOS	F	31958	CONFORME	
1622497	46006,55144	RUAN EVANGELISTA CAFARO	M	33560	CONFORME	
1622499	46006,55188	RN KETELEN CILENE SILVA	M	45944	CONFORME	
1622502	46006,55344	COSME PEREIRA BAHIA	M	24991	CONFORME	
1622504	46006,55353	MONIQUE SABINO BARBOSA DOS	F	34011	CONFORME	
1622505	46006,55391	DAYANE PIRES DE OLIVEIRA ALMEI	F	34505	CONFORME	
1622507	46006,55485	LARA HELOISA ALVES DE SOUZA AI	F	45948	CONFORME	
1622508	46006,55545	ADELIA DUARTE DE OLIVEIRA	F	15386	CONFORME	
1622509	46006,55554	MAJU SIQUEIRA SALLES DE MORA	F	45159	CONFORME	
1622511	46006,55652	ARTHUR SANTOS DA COSTA TAVAF	M	41446	CONFORME	
1622512	46006,55688	MARIA APARECIDA DA ROCHA SILV	F	23728	CONFORME	
1622513	46006,55804	CRISTIANO PEREIRA DA CUNHA	M	35917	CONFORME	
1622514	46006,55848	YSLAINE ELLEN DOS SANTOS DE O	F	34540	CONFORME	
1622517	46006,55961	RICARDO DE FREITAS CAMACHO JI	M	37402	CONFORME	
1622521	46006,56389	LUIZ CARLOS DE SOUZA BELO	M	30182	CONFORME	
1622523	46006,56638	VERONICA ANDRESA DA ROCHA A	F	28248	CONFORME	
1622525	46006,56778	COSME MANOEL DA SILVA	M	18417	CONFORME	
1622526	46006,56899	CARLOS EDUARDO FLORES GOME	M	31339	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1622527	46006,56932	BIANCA BORRET DA SILVA	F	35004	CONFORME	
1622528	46006,57042	MARIA BATISTA SILVA	F	24960	CONFORME	
1622530	46006,57166	ALICE FERNANDES ARRUDA	F	41530	CONFORME	
1622531	46006,57198	VALENTINA PEREIRA MARTINS	F	41450	CONFORME	
1622532	46006,57427	SANDRA REGINA ORZANELIS CRA	F	26943	CONFORME	
1622533	46006,57573	MARIA EUNICE DE JESUS AYCE	F	22305	CONFORME	
1622534	46006,57582	SEVERINA MARIA DA SILVA	F	21683	CONFORME	
1622535	46006,57856	PATRICIA DA SILVA CUNHA	F	31957	CONFORME	
1622536	46006,57917	JORGE LUIZ MENDES DOS SANTOS	M	29200	CONFORME	
1622537	46006,58356	LORENZO DE SOUZA MOREIRA	M	45177	CONFORME	
1622538	46006,58411	ANTONIO DE ASSIS MOREIRA	M	12847	CONFORME	
1622542	46006,58795	JOAO MIGUEL ASSIS OLIVEIRA DO	M	45289	CONFORME	
1622544	46006,58929	PAULO SERGIO DA SILVA	M	26886	CONFORME	
1622545	46006,58973	DEBORA MARCELA GOMES DA SIL	F	36467	CONFORME	
1622546	46006,59028	ELAINE PROCOPIO DOS SANTOS	F	29659	CONFORME	
1622548	46006,59264	AURORA NOVAES DA SILVA	F	44595	CONFORME	
1622549	46006,59296	MANUELA VITORIA XAVIER DA SIL	F	41013	CONFORME	
1622551	46006,59421	ENZO ANGELO BRAZ TERRABUIO	M	43192	CONFORME	
1622552	46006,59563	MARINA CRISTINA PEREIRA	F	22164	CONFORME	
1622553	46006,59594	HEYTOR DA SILVA SANTOS	M	43991	CONFORME	
1622554	46006,59676	ESTELA LEONCIO DE SOUZA	F	29039	CONFORME	
1622555	46006,59715	INES PACHECO DE OLIVEIRA NASC	F	22124	CONFORME	
1622556	46006,59788	NATHANAEL DE OLIVEIRA FREIRE	M	45443	CONFORME	
1622560	46006,6008	WESLEY MATEUS DE PAIVA ALBUC	M	36516	CONFORME	
1622561	46006,60208	BRUNA JULIA MOURA CAMPOS	F	40291	CONFORME	
1622562	46006,60282	VIVIANE BRAGA DOS SANTOS ALVI	F	31234	CONFORME	
1622563	46006,6044	JULIANE NEIVA MENEZES	F	35539	CONFORME	
1622564	46006,60574	EVELLYN STEFFANY GENTIL SILVA	F	35234	CONFORME	
1622565	46006,60683	JOAQUIM CRISPIM MONTEIRO DE M	M	16222	CONFORME	
1622566	46006,60725	DANIELE SILVA DO NASCIMENTO	F	30998	CONFORME	
1622567	46006,60891	GABRIELA VITORIA DA SILVA MAR	F	38181	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1622568	46006,60968	JOAO VICTOR LUCIO DE OLIVEIRA	M	36454	CONFORME	
1622569	46006,61064	ALLANYS ROMUALDO DA SILVA SA	F	38395	CONFORME	
1622570	46006,61073	DOMINIC SOARES DA CRUZ	M	45581	CONFORME	
1622571	46006,61155	RAFAEL DE OLIVEIRA DA SILVA	M	34799	CONFORME	
1622572	46006,6125	FABIO ULYSSES SAMPAIO	M	26455	CONFORME	
1622573	46006,61341	MARCOS JOSIAS COSTA DA SILVA	M	36611	CONFORME	
1622575	46006,61677	LUZIA AUGUSTA DUARTE DA SILVA	F	19974	CONFORME	
1622576	46006,61712	EMANUELLA FERREIRA DIAS DE AI	F	41568	CONFORME	
1622578	46006,6177	GABRIELLE APARECIDA DIAS DOS /	F	39373	CONFORME	
1622581	46006,61911	RENAN DO NASCIMENTO BUGARII	M	32128	CONFORME	
1622582	46006,62096	RAQUEL ELES DA SILVA SOUZA	M	30698	CONFORME	
1622584	46006,62405	FERNANDA COSTA DE MACEDO	F	29864	CONFORME	
1622585	46006,62462	THEO FELIPE DE OLIVEIRA SANTOS	M	45794	CONFORME	
1622586	46006,62495	CARLA DOS SANTOS	F	29080	CONFORME	
1622589	46006,62965	GRACIELE BERNARDO DOS SANTO	F	31819	CONFORME	
1622590	46006,62971	FRANCISCO FELIPE NUNES DOS SA	M	19645	CONFORME	
1622591	46006,63066	ALAN SOUZA DA SILVA	M	31831	CONFORME	
1622592	46006,6313	CARLOS HENRIQUE DA SILVA DE O	M	34777	CONFORME	
1622593	46006,63193	LUCAS LINO FURTADO	M	34284	CONFORME	
1622596	46006,63481	VITORIA PIO DA SILVA	F	37407	CONFORME	
1622597	46006,63851	ALICYA DA SILVEIRA PAULO ALEGA	F	45401	CONFORME	
1622598	46006,6391	ANDREA LUCIA DE OLIVEIRA SANT	F	28499	CONFORME	
1622600	46006,64123	BRUNA MAPA CHAVES	F	39391	CONFORME	
1622601	46006,64139	BRYAN EDUARDO ARAUJO MONSC	M	43635	CONFORME	
1622603	46006,645	CLEMILDA FRANCISCA DOS SANTC	F	29099	CONFORME	
1622605	46006,64522	FABIO ANDRADE SOUZA DE PAIVA	M	39068	CONFORME	
1622606	46006,64553	ESTHER MORAES SENRA	F	38650	CONFORME	
1622607	46006,64679	KELLEN CRUZ DA SILVA	F	33183	CONFORME	
1622608	46006,64903	REGINA LUCIA DA SILVA	F	20229	CONFORME	
1622609	46006,65088	ALLAN DA SILVA LOPES	M	35814	CONFORME	
1622610	46006,65226	JANE LIMA DA COSTA	F	25631	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1622611	46006,65441	RAISSA JULIA DE SOUZA SAMPAIO	F	36327	CONFORME	
1622613	46006,65604	ANDREZA DOS SANTOS CORREA	F	33814	CONFORME	
1622614	46006,65807	KAILANE MACEDO SILVA DOS SAN	F	38108	CONFORME	
1622616	46006,66063	MARIA DOS PRAZERES OLIVEIRA D	F	17792	CONFORME	
1622619	46006,66181	GAEL FREITAS DA COSTA	M	44707	CONFORME	
1622620	46006,66183	ANA PAULA SOARES FREIRE	F	28020	CONFORME	
1622622	46006,66353	IANCA DA SILVA MORAES CHRISTC	F	34791	CONFORME	
1622623	46006,66404	MARIA DAS GRACAS SANTOS DA S	F	30265	CONFORME	
1622624	46006,66417	RENATA CAROLINE DE FRANCA ES	F	32872	CONFORME	
1622626	46006,66684	MARIA HELENA MUNIZ DA CONCE	F	24237	CONFORME	
1622629	46006,6715	ANDRESSA TEIXEIRA BARCELOS	F	34504	CONFORME	
1622635	46006,6761	ANA SOFIA LEAL LOPES	F	39557	CONFORME	
1622637	46006,67856	MARIA EDUARDA LICURGO GERAL	F	38412	CONFORME	
1622639	46006,68119	JOAO VITOR LINO MOTTA ALEGAD	M	39094	CONFORME	
1622640	46006,68227	FLAVIA ALVES BEZERRA	F	27774	CONFORME	
1622642	46006,68286	GUILHERME DA SILVA SANTOS	M	42355	CONFORME	
1622643	46006,6834	NATALIA FELIX MOREIRA	F	35913	CONFORME	
1622644	46006,68382	KAIQUE VIEIRA MAURICIO	M	44715	CONFORME	
1622645	46006,6839	HERMISSE MACHADO EDMAR	F	13642	CONFORME	
1622646	46006,68478	ANA CLAUDIA FELIX DA COSTA	F	32333	CONFORME	
1622647	46006,68528	ELAINE BORGES DE CARVALHO	F	29851	CONFORME	
1622541	46006,58771	VALERIA DA SILVA VIANNA	F	26479	CONFORME	
1622574	46006,615	MATHEUS CORREA DO NASCIMEN	M	35443	CONFORME	
1622587	46006,62569	YASMIN JULIA DE ARAUJO CAMPO	F	38561	CONFORME	
1622630	46006,67299	EVA SOUTO	F	21636	CONFORME	
1622631	46006,67352	DINAURA FERNANDES	F	26999	CONFORME	
1622633	46006,6752	JULIA MARINHO DOS SANTOS	F	17294	CONFORME	
1622258	46006,35567	ALBERTO SOARES	M	21415	CONFORME	
1622276	46006,38057	ELIZABETE DE FATIMA AMARAL SC	F	22826	CONFORME	
1622302	46006,40084	ANA GABRIELI DE SOUZA VIANNA	F	37522	CONFORME	
1622311	46006,40688	ELISABETE RODRIGUES DA SILVA	F	25223	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1622319	46006,41168	CLAUDIENE MAIA SILVA	F	33278	CONFORME	
1622405	46006,47596	ROSANA DE SOUZA SOARES	F	31234	CONFORME	
1622413	46006,48251	DEVALDINO VIEIRA DA SILVA	M	18511	CONFORME	
1622449	46006,50831	ALINE MORAES CAMARGO	F	29116	CONFORME	
1622346	46006,43517	RAIMUNDO GOMES DA SILVA ALEI	M	22150	CONFORME	
1622249	46006,34756	MOZART TEIXEIRA GOMES	M	22549	CONFORME	
1622250	46006,3476	LUCIANO ALVARENGA DOS SANTO	M	31040	CONFORME	
1622252	46006,34965	ESTHER FRANCA DE OLIVEIRA	F	44499	CONFORME	
1622253	46006,34966	GUSTAVO COSTA GONÇALVES	M	37820	CONFORME	
1622254	46006,35108	ORLANDO DA SILVA PINTO	M	17413	CONFORME	
1622255	46006,35229	AYANNA SILVA DO NASCIMENTO	F	37430	CONFORME	
1622259	46006,35796	LAURA DOMINIC MARQUES	F	44608	CONFORME	
1622260	46006,35922	MARIA HELENA ALVES ALEGADO	F	20871	CONFORME	
1622261	46006,36414	ABEL MAIA DE LIMA	M	45489	CONFORME	
1622262	46006,36464	LEANDRO TEIXEIRA SILVA	M	31201	CONFORME	
1622263	46006,36549	MARIA ODETE DE OLIVEIRA PINTO	F	20420	CONFORME	
1622264	46006,3675	ALESSANDRA PEREIRA ROQUE	F	36542	CONFORME	
1622269	46006,37234	GILCERIO SILVEIRA DA SILVA	M	25553	CONFORME	
1622270	46006,37265	THAISSA DE CARVALHO MARINHO	F	37894	CONFORME	
1622273	46006,37458	RAFAEL DAVI PIRES FERREIRA	M	30593	CONFORME	
1622274	46006,37581	GABRIELA DOS SANTOS VASCONCI	F	38884	CONFORME	
1622275	46006,37766	DAVI LUCAS PARCIAL DOS SANTOS	M	42747	CONFORME	
1622277	46006,3809	VITOR GABRYEL DO NASCIMENTO	M	43503	CONFORME	
1622278	46006,38211	NATAN MOURA DA SILVA ALEGAD	M	36872	CONFORME	
1622279	46006,38339	KAUA DA SILVA OLIVEIRA	M	37738	CONFORME	
1622281	46006,38686	THEO DA SILVA MARTINS	M	45233	CONFORME	
1622282	46006,38705	THAIS GOMES DE MORAES	F	33529	CONFORME	
1622284	46006,39025	EDSON VANDE FERREIRA	M	28078	CONFORME	
1622285	46006,39046	MONICA ZAIN	F	25473	CONFORME	
1622287	46006,39133	KAREEN VITORIA TEIXEIRA CAETA	F	38932	CONFORME	
1622289	46006,39279	JOSILENE FRANCISCA DOS REIS	F	26198	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1622291	46006,39406	LICYA RUBIM GALANTE ALEGADO	F	44572	CONFORME	
1622292	46006,3944	ALEXANDRE CESAR DOS SANTOS	M	24503	CONFORME	
1622294	46006,3966	FATIMA MARIA SOARES HASSAN	F	22904	CONFORME	
1622298	46006,39884	MICHEL PAIVA DOS SANTOS	M	29541	CONFORME	
1622299	46006,39953	DOUGLAS SILVA DE ARAUJO	M	33453	CONFORME	
1622300	46006,39976	MANOEL ALVES MARINHO	M	19403	CONFORME	
1622301	46006,40054	JAQUELINE RODRIGUES PRADO	F	29177	CONFORME	
1622304	46006,40289	KELTON BIZERRA ROSA	M	33252	CONFORME	
1622305	46006,40302	MILLENA NUNES SANTOS	F	36996	CONFORME	
1622306	46006,40321	IGOR MACHADO DE LUCAS	M	31942	CONFORME	
1622308	46006,40387	DAVI LUCAS COTROFFE DOS SANTO	M	45394	CONFORME	
1622309	46006,40494	MANUELLA SANTOS MELO	F	44341	CONFORME	
1622312	46006,40723	INGRID SANTOS SILVA DA MOTA	F	35325	CONFORME	
1622314	46006,4091	ARNALDO SOUZA GONCALVES	M	31308	CONFORME	
1622315	46006,40994	MAYA TEIXEIRA DE OLIVEIRA	F	44939	CONFORME	
1622316	46006,40999	THAIANE RIBEIRO MOREIRA	F	35615	CONFORME	
1622318	46006,41145	ARTHUR PEREIRA GOMES SOARES	M	36612	CONFORME	
1622320	46006,41274	ANDERSON DOS SANTOS PACHECO	M	28972	CONFORME	
1622321	46006,41281	JOAO PEDRO GONCALVES DA CUN	M	45245	CONFORME	
1622322	46006,41381	MIGUEL GONCALVES DOS SANTOS	M	27693	CONFORME	
1622323	46006,41525	RAQUEL DA ROCHA DA SILVA	F	35935	CONFORME	
1622324	46006,41586	LUCAS DOS SANTOS SILVA DE SOU	M	36145	CONFORME	
1622325	46006,41605	EMILLY SIMPLICIO RIBEIRO	F	38598	CONFORME	
1622326	46006,41648	ISRAEL SOUZA DE JESUS ALEGADO	M	36228	CONFORME	
1622328	46006,41845	REGIANE APARECIDA RIGUETE DA	F	28301	CONFORME	
1622329	46006,41946	ADRIANA CORDEIRO DA SILVA	F	26048	CONFORME	
1622331	46006,4213	IVANISE FERREIRA DE OLIVEIRA	F	17546	CONFORME	
1622332	46006,42203	DELSIMAR DOS SANTOS AZEVEDO	M	32630	CONFORME	
1622333	46006,4238	PEDRO HENRIQUE DOMINGUES T	M	41648	CONFORME	
1622336	46006,42576	VANESSA SILVA BATISTA	F	30160	CONFORME	
1622337	46006,42594	MATHEUS PEREIRA DOS ANJOS	M	45430	CONFORME	



Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1622338	46006,42623	MARIELMA GONCALVES DE APOLC	F	29320	CONFORME	
1622339	46006,4269	NILCE HELENA RIBEIRO DA SILVA	F	25143	CONFORME	
1622340	46006,42841	EDVALDO PEREIRA	M	15826	CONFORME	
1622343	46006,4309	FABIANA OLIVEIRA ACCIOLY DE VA	F	30323	CONFORME	
1622344	46006,43324	ELIZABETH MARIA DA SILVA	F	24732	CONFORME	
1622347	46006,43535	MARA LUCIA FONSECA DA SILVA	F	31259	CONFORME	
1622349	46006,43653	JORGIANA COSTA	F	27523	CONFORME	
1622352	46006,43779	NATALIA DA CONCEICAO CHAGAS	F	32559	CONFORME	
1622353	46006,43854	MATHEUS CRUZ DAMASCENO	M	37673	CONFORME	
1622354	46006,44157	HEITOR DE CASTRO FERNANDES O M	M	45892	CONFORME	
1622355	46006,44183	ANTONIA BENEDITA DE SOUZA DA F	F	30104	CONFORME	
1622356	46006,44251	KTHELLYN DINIZ MOTTA	F	40439	CONFORME	
1622357	46006,44359	ALLANA MARTINS DE FREITAS	F	43241	CONFORME	
1622359	46006,44608	JOAO GUILHERME DE SOUZA WAN M	M	42803	CONFORME	
1622360	46006,44608	JULIO CESAR DA SILVA RODRIGUES M	M	33849	CONFORME	
1622361	46006,44613	EDSON DE CAMPOS CABRAL	M	25214	CONFORME	
1622362	46006,44726	RENATA DA SILVA CYRILLO	F	25708	CONFORME	
1622363	46006,448	IVALDINA DE OLIVEIRA	F	20942	CONFORME	
1622365	46006,44956	DANDARA LUCIA ALVES DA SILVA	F	36167	CONFORME	
1622368	46006,45079	JORGE LUIZ FERREIRA	M	30795	CONFORME	
1622369	46006,45086	GILMAR SOARES DOS SANTOS	M	25231	CONFORME	
1622370	46006,45204	MARCO ANTONIO FERREIRA PINTO M	M	38913	CONFORME	
1622371	46006,45213	SOFIA OLIVEIRA DA SILVA ALEGAD F	F	44346	CONFORME	
1622372	46006,45229	VITORIA SILVA DE OLIVEIRA	F	36389	CONFORME	
1622373	46006,4523	ALDA LOURDES CONCEICAO FOLEI F	F	21499	CONFORME	
1622375	46006,45292	MARIA JULIA MARCIANO DE SOUZ F	F	44384	CONFORME	
1622376	46006,4536	KALLEBE OLIVEIRA CHRISTINO	M	44576	CONFORME	
1622377	46006,45431	MARCOS MAURICIO SILVEIRA GOM M	M	27139	CONFORME	
1622379	46006,45624	JOAO GUILHERME FONSECA NASC M	M	45069	CONFORME	
1622381	46006,45784	CLAUDIA SOUZA DA CUNHA	F	25281	CONFORME	
1622382	46006,45838	GRASIELE PASSOS DA SILVA	F	38927	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1622383	46006,45926	MARIA FERREIRA D BRITO	F	20141	CONFORME	
1622386	46006,46117	HENRY GABRIEL DA SILVA LOPES	M	45992	CONFORME	
1622388	46006,46144	ALEX ARRUDA DE ARAUJO	M	33686	CONFORME	
1622389	46006,46213	ENZO GABRIEL OLIVEIRA DA FONS	M	42497	CONFORME	
1622392	46006,46295	EMILLY SILVA THOMAZINI	F	45780	CONFORME	
1622393	46006,46417	BRUNO FERREIRA TELLES	M	30776	CONFORME	
1622394	46006,46588	ISABELLA OLIVEIRA SOARES	F	37106	CONFORME	
1622396	46006,46751	INGREDY BASSUT DA FONSECA	F	36310	CONFORME	
1622399	46006,47076	BENJAMIM JANUARIO GOMES	M	45264	CONFORME	
1622401	46006,47164	RODRIGO OLIVEIRA DA SILVA	M	32779	CONFORME	
1622403	46006,47442	VICTOR HUGO DA SILVA ESILVA	M	34172	CONFORME	
1622404	46006,47536	ANNA LAURA SILVA DA ROCHA	F	44251	CONFORME	
1622406	46006,4761	RADASSA DA SILVA DE SOUZA	F	45112	CONFORME	
1622407	46006,47609	MARIA APARECIDA DA SILVA	F	27917	CONFORME	
1622408	46006,47706	CLARICE ALVES RIBEIRO	F	40982	CONFORME	
1622409	46006,47837	DOUGLAS DA SILVA XAVIER	M	37990	CONFORME	
1622410	46006,4789	TAMARA RAYANE NASCIMENTO DI	F	36950	CONFORME	
1622411	46006,48112	BEATRIZ VITORIA GARCEZ PIUCCI	F	45516	CONFORME	
1622412	46006,48168	NILTO PIMENTEL	M	11051	CONFORME	
1622414	46006,4828	JULIA SOARES DOS PASSOS	F	33114	CONFORME	
1622416	46006,48451	ANTONIA ARAUJO ESTEVES	F	17877	CONFORME	
1622417	46006,4872	MAX AZEVEDO DA CUNHA	M	35604	CONFORME	
1622418	46006,4878	VITORIA CAROLINA CRUZ DA SILVA	F	40110	CONFORME	
1622419	46006,48895	RENATA FERREIRA VERCOSA	F	27214	CONFORME	
1622420	46006,48968	MARCELLE SOARES DA COSTA AMI	F	38925	CONFORME	
1622422	46006,49024	JUAN PABLO MARTINS GONÇALVE	F	39774	CONFORME	
1622423	46006,49174	MATHEUS LUCIO DA CONCEICAO	F	35820	CONFORME	
1622425	46006,49396	BARBARA DE SOUZA RODRIGUES	F	30321	CONFORME	
1622426	46006,49499	BERNADETE JANUARIA DE JESUS	F	25062	CONFORME	
1622427	46006,49527	EMILY MARQUES DE OLIVEIRA SILV	F	36241	CONFORME	
1622428	46006,49655	ADEMIR RODRIGUES CHAVES	M	17170	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1622432	46006,49878	LUCI DE MELLO MONTEIRO	F	30811	CONFORME	
1622433	46006,49944	IDALIA DA SILVA ALBUQUERQUE	F	18436	CONFORME	
1622434	46006,5001	LUIZ FERNANDO SOUSA AMARAL	M	31843	CONFORME	
1622435	46006,50025	GENILSON SOARES DE MELLO	M	13405	CONFORME	
1622437	46006,50133	SAMARA FERREIRA SA	F	33926	CONFORME	
1622438	46006,5027	ENDERSON NILTON DA SILVA LIMA	M	39948	CONFORME	
1622439	46006,50332	DIANA RODRIGUES FREITAS	F	45766	CONFORME	
1622440	46006,50337	ERICA DA SILVA FREIRE	F	28005	CONFORME	
1622442	46006,50436	GABRIEL ARAUJO DA SILVA CORRE	M	38288	CONFORME	
1622443	46006,50508	ANNA LUIZA LOURENCO TEIXEIRA	F	42253	CONFORME	
1622444	46006,50586	MARIA JULIA OLIVEIRA DE SOUZA	F	45034	CONFORME	
1622446	46006,50654	DAVID PALHARES DE SOUZA	M	34831	CONFORME	
1622447	46006,5066	JOCELIA EULYSSE	F	26017	CONFORME	
1622266	46006,36797	LAURENTINO BARBOSA PONTES	M	21107	CONFORME	
1622271	46006,37348	MARIANE DE ANDRADE BORGES	F	31000	CONFORME	
1622280	46006,38661	ADRIANA GNECCO DE ALMEIDA	F	27456	CONFORME	
1622288	46006,3927	DEBORA NASCIMENTO DE ARAUJO	F	29008	CONFORME	
1622290	46006,39334	DAIANI CAROLINE NASCIMENTO D	F	39077	CONFORME	
1622303	46006,40285	LISBETH PAIVA MEZZINI	F	33465	CONFORME	
1622366	46006,44964	PRISCILA DA COSTA DE SOUZA	F	29127	CONFORME	
1622374	46006,45288	ANDRE LUIS GOMES DA VEIGA ALI	M	31677	CONFORME	
1622397	46006,46897	MARIA JOSE SALES DOS SANTOS	F	14951	CONFORME	
1622096	46005,94013	MARIA VALE DA SILVA	F	16869	CONFORME	
1622104	46005,94785	JUPIRACY RODRIGUES DO NASCIM	M	20575	CONFORME	
1622107	46005,95185	ANDRESSA DE SOUZA SANTOS BR/	F	34677	CONFORME	
1622123	46005,98441	ANGELA MARIA VIEIRA DE OLIVEI	F	20179	CONFORME	
1622127	46005,99082	ULISSES MENDES BATISTA NETO	M	31654	CONFORME	
1622130	46005,99508	RENATO JOSE DA SILVA CARVALHC	M	26587	CONFORME	
1622138	46006,00505	LUCIANA MARIA DA SILVA	F	30491	CONFORME	
1622153	46006,03046	NICOLLE COSTA TRINDADE	F	39274	CONFORME	
1622183	46006,1473	SANDRA CUSTODIA MATOS CUNH.	F	40322	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1622185	46006,15174	LEANDRO CARVALHO DE SOUZA N	M	32720	CONFORME	
1622191	46006,22484	MARCIA DE OLIVEIRA COUTO	F	24584	CONFORME	
1622201	46006,26782	MARCELO CONCEICAO DA SILVA	M	28184	CONFORME	
1622204	46006,27505	EUNICE NUNES GRIMARIO	F	22497	CONFORME	
1622207	46006,28296	ADILSON SANTOS DA SILVA	M	33819	CONFORME	
1622210	46006,28714	PRISCILA LUCIA LIRIO PINTO	F	30606	CONFORME	
1622214	46006,29227	JUAN LUIZ VIEGAS SANTANA BRIT	M	38111	CONFORME	
1622226	46006,30838	MARIA EDUARDA BOFF	F	39715	CONFORME	
1622227	46006,31025	NEIVA MIRANDA DOS SANTOS	F	18591	CONFORME	
1622228	46006,31105	CAMILA SANTOS ROSA	F	33823	CONFORME	
1622238	46006,32992	KAYLANE ADAO DO NASCIMENTO	F	39967	CONFORME	
1622113	46005,96468	VANESSA VIEIRA PEREIRA CANDID	F	32338	CONFORME	
1622119	46005,97919	LEANDRO HELDER ZACARIAS DA S	M	36621	CONFORME	
1622126	46005,98965	VINICIUS MENDES DA FONSECA AI	M	33572	CONFORME	
1622134	46006,0005	DIEGO GONCALVES SUZANO	M	33043	CONFORME	
1622080	46005,92147	LUCIANA DA SILVA MOREIRA	F	27777	CONFORME	
1622081	46005,92316	RENAN LUCAS DOS REIS DOS SAN	M	42509	CONFORME	
1622084	46005,92576	LARISSA PINHEIRO LEITE	F	35646	CONFORME	
1622085	46005,92603	ARTHUR DA SILVA CHAVES	M	42580	CONFORME	
1622086	46005,92604	SUZIANE DA CRUZ ALEGADO	F	27775	CONFORME	
1622087	46005,92882	SHAYENNE ROSA MOURA DE OLIV	F	34176	CONFORME	
1622088	46005,92975	FELIPE DA SILVA MAXIMIANO	M	43156	CONFORME	
1622090	46005,93454	ISAUQUE PAIVA MALAQUIAS	M	43511	CONFORME	
1622092	46005,93591	RAYANA GUEDES DA SILVA MOURA	F	35072	CONFORME	
1622094	46005,93757	CALEB DA CONCEICAO DOS SANTO	M	45378	CONFORME	
1622095	46005,93808	MATHEUS ANDREY PEREIRA LIMA	M	41068	CONFORME	
1622098	46005,94291	SONIA ALEGADO	F	36809	CONFORME	
1622099	46005,94409	MAYARA MAGDA COSTA TEIXEIRA	F	32492	CONFORME	
1622100	46005,94427	RHAVI SOARES DE SOUZA MACEDI	M	44997	CONFORME	
1622102	46005,94689	MARCO ANTONIO ELIAS MACHAD	M	24414	CONFORME	
1622103	46005,9478	RAVI DOS SANTOS DEMENJOUR D.	M	45800	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1622105	46005,94941	DEBORAH DE OLIVEIRA RAIFF	F	19207	CONFORME	
1622106	46005,95119	LEILA BARBOSA DOS SANTOS	F	31572	CONFORME	
1622108	46005,95381	MATTEO THIAGO NUNES DA SILVA M		45985	CONFORME	
1622109	46005,95512	VERA REGINA DA SILVA	F	23264	CONFORME	
1622110	46005,9592	LARAH FABIANA MARQUES CABRA	F	40515	CONFORME	
1622111	46005,96088	ISABELLA SANTOS DA COSTA	F	40873	CONFORME	
1622112	46005,96341	JULIO MENDES MARTINS	M	29827	CONFORME	
1622114	46005,96707	LUCAS DO NASCIMENTO MEDEIRC M		41487	CONFORME	
1622115	46005,97076	PEDRO MIGUEL ATAIDE CAMPOS I M		45503	CONFORME	
1622116	46005,97188	DAMARIS VICTORELLI SOARES	F	36965	CONFORME	
1622117	46005,97448	SERGIO LUIZ DE LIMA	M	25084	CONFORME	
1622120	46005,98002	PEDRO HENRIQUE DOS SANTOS D M		33353	CONFORME	
1622121	46005,98317	ATHOS FELIPE PERES SILVA ROCHA M		45759	CONFORME	
1622122	46005,98323	MARIA DO CARMO LEMOS DA SILV F		15374	CONFORME	
1622124	46005,98541	CARLOS ROBERTO CARVALHO DE I M		21271	CONFORME	
1622125	46005,98588	MATHEUS ALVES MOUTINHO	M	45959	CONFORME	
1622128	46005,99194	LEONE DO NASCIMENTO	M	35793	CONFORME	
1622129	46005,99315	MARIA DILVANISSA DE SOUSA LIM F		17125	CONFORME	
1622131	46005,99591	CLAUDIA RAMOS MENDONCA	F	24008	CONFORME	
1622132	46005,9983	FELLYPE DOS SANTOS DA SILVA OL M		38925	CONFORME	
1622133	46005,99947	CARLOS TEIXEIRA PACHECO	M	17078	CONFORME	
1622135	46006,00368	EDENILSON MICHEL DA SILVA RIBE M		32239	CONFORME	
1622137	46006,00473	EMILLY CRISTAL DE FARIAS DIAS	F	42849	CONFORME	
1622139	46006,00564	ESTER DE LIMA GAVAZZA	F	44076	CONFORME	
1622140	46006,00927	ESTER EDUARDA MEIRELLES VAZ	F	38176	CONFORME	
1622142	46006,01012	STELLA MARTINS DOS ANJOS	F	44385	CONFORME	
1622143	46006,01042	YASMIN PEREIRA DA CUNHA	F	39917	CONFORME	
1622145	46006,01256	MONICA MOREIRA LIMA	F	38247	CONFORME	
1622146	46006,02111	JULIANA BERNARDO PEREIRA	F	32808	CONFORME	
1622147	46006,022	SOPHIA DA SILVA FLORINDO	F	44193	CONFORME	
1622148	46006,02215	ROSANA MENDONCA DE ANDRAD F		24355	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1622149	46006,02301	AYANNA SILVA DO NASCIMENTO	F	37430	CONFORME	
1622150	46006,02308	JOSEFA MARIA DOS SANTOS	F	31436	CONFORME	
1622151	46006,02534	ESTEVAO MIGUEL DO NASCIMENT	M	39204	CONFORME	
1622152	46006,02575	KELVIN FERNANDES DA SILVA	M	41547	CONFORME	
1622154	46006,03272	EDUARDO JOSE SILVA RAIMUNDO	M	38403	CONFORME	
1622155	46006,03513	MARIA BELITA DO NASCIMENTO	M F	21256	CONFORME	
1622156	46006,03794	NIVEA ALVES DA PENHA VIDEIRO	F	41899	CONFORME	
1622157	46006,04058	MIGUEL DOS SANTOS MATIAS ALV	M	43714	CONFORME	
1622159	46006,04244	INAYARA CRISTINE PENHA DA ROC	F	38535	CONFORME	
1622160	46006,04244	RAVI LUCAS BARRETO DE MEDEIR	M	45768	CONFORME	
1622161	46006,04725	PAULO HENRIQUE BARROS	M	32052	CONFORME	
1622162	46006,04828	LARRISON DIEGO DOS SANTOS SA	M	32409	CONFORME	
1622165	46006,06237	SAMUEL RANGEL CAMPOS LOPES	M	41730	CONFORME	
1622166	46006,06545	MANOEL INACIO ALVES FILHO	M	30056	CONFORME	
1622167	46006,06707	VANESSA DOS REIS FRANCA COST	F	30776	CONFORME	
1622168	46006,0791	MARIA JULIA DE ANDRADE BRAGA	F	43095	CONFORME	
1622169	46006,08118	JOSI SOUZA DA SILVA	F	29764	CONFORME	
1622170	46006,08478	KTHELLYN DINIZ MOTTA	F	40439	CONFORME	
1622171	46006,08541	MARIA EDUARDA MACHADO SILVA	F	38919	CONFORME	
1622172	46006,09421	CLAUDIONOR DA SILVA	M	20214	CONFORME	
1622173	46006,10047	MARCIO ALEXANDRE DO NASCIMI	M	26943	CONFORME	
1622174	46006,10266	YSIS JANAINA SALLES VIANNA	F	37369	CONFORME	
1622175	46006,11264	DEBORA DAISY JONES MUNIZ POS	F	27530	CONFORME	
1622177	46006,11543	HEITOR DALTRO FERREIRA ALEGA	M	43382	CONFORME	
1622178	46006,12818	INGRID MARCELLY ANDRADE DA R	F	38015	CONFORME	
1622180	46006,13419	SABRINA BRAGA MOREIRA RANGE	F	35504	CONFORME	
1622181	46006,13439	MIKHAEL OLIVEIRA RANGEL	M	45865	CONFORME	
1622182	46006,14387	FRANKLIN COUTO DA SILVA	M	28987	CONFORME	
1622186	46006,16321	MARIA EDUARDA DE OLIVEIRA ME	F	38164	CONFORME	
1622187	46006,16641	JONAS ALVES DOS SANTOS	M	33902,041€	CONFORME	
1622188	46006,1916	ALDENORA BEZERRA DA SILVA	F	28201	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1622189	46006,21803	KAYLANE GEZE ELIAS DE BARROS	F	37904	CONFORME	
1622190	46006,21991	RAIMUNDO NONATO COSTA DE O M	M	20455	CONFORME	
1622192	46006,23218	ENZO RODRIGUES PEREIRA DE SOI M	M	42932	CONFORME	
1622193	46006,23443	THIAGO DE SOUZA SANTIAGO	M	37265	CONFORME	
1622194	46006,24821	JARDEL VAZ DA SILVA	M	31329	CONFORME	
1622196	46006,24965	ANTONELLA LEITE GONCALVES	F	45602	CONFORME	
1622197	46006,25365	ELISA TORNAI BRANDT	F	43575	CONFORME	
1622198	46006,25669	LOHAN RODRIGUES RAMOS	M	37118	CONFORME	
1622199	46006,25795	JAQUELINE CARDOSO CHAGAS	F	27380	CONFORME	
1622200	46006,25958	CARLOS RENATO DA SILVA	M	27321	CONFORME	
1622203	46006,27459	MARCELA FERREIRA DOMINGOS	F	37096	CONFORME	
1622205	46006,27685	TATIANE SILVA DOS SANTOS	F	35055	CONFORME	
1622206	46006,27757	ALEXANDRE ROSARIO DA CONCEI M	M	37266	CONFORME	
1622209	46006,28703	MARVYM GOMES DE OLIVEIRA	M	33283	CONFORME	
1622211	46006,2881	MARCELO PESSANHA DA SILVA	M	27463	CONFORME	
1622212	46006,28881	ELOAH FREITAS DA CRUZ	F	44370	CONFORME	
1622215	46006,29356	SUYENE MOREIRA CAMPOS	F	33276	CONFORME	
1622217	46006,29795	ENERSTO SOARES FERNANDES	M	21786	CONFORME	
1622218	46006,29995	PRISCILA DA SILVA GONZAGA	F	29517	CONFORME	
1622219	46006,30049	VIRGINIA VITORIA SANCLER	F	11532	CONFORME	
1622221	46006,30155	LUIZA HELENA MORAES FONSECA	F	39562	CONFORME	
1622222	46006,30163	FELIPE DA SILVA MAXIMIANO	M	43156	CONFORME	
1622223	46006,30314	OBERLANE SANTOS SILVA	F	32253	CONFORME	
1622224	46006,30353	MARCELLE DA SILVA COSTA	F	40142	CONFORME	
1622225	46006,30808	SUZI AMARAL DE OLIVEIRA	F	24577	CONFORME	
1622229	46006,31274	JHULIA MARIA JOSARANH OLIVEIF	F	32899	CONFORME	
1622230	46006,31322	RAFAEL DIAS BASTOS	M	37694	CONFORME	
1622231	46006,31543	DORIMAR CONVEM DE ARAUJO	F	27565	CONFORME	
1622233	46006,31876	DAMIAO ALVES	M	31072	CONFORME	
1622234	46006,32058	HELENICE ALVES	F	23864	CONFORME	
1622235	46006,32243	EVERTON BRENO EVANGELISTA	M	34348	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1622236	46006,32411	ANDREZA CRISTINA SILVA PORTUG	F	35794	CONFORME	
1622237	46006,32602	MAYA CORREA NEVES ARAUJO ALI	F	44984	CONFORME	
1622240	46006,33127	CLEBERSON RAMOS SETUBAL	M	29610	CONFORME	
1622241	46006,33178	ANA MARIA APOLINARIO ANTONI	F	31233	CONFORME	
1622244	46006,33289	SABRINA FERRARI VIEIRA AZEVED	F	36708	CONFORME	
1622245	46006,33552	TAMIRES CAETANO DO NASCIMEN	F	32063	CONFORME	
1622246	46006,34065	ANA CAROLINA COUTO DA SILVA	F	36441	CONFORME	
1622247	46006,34291	ISABELLE DE OLIVEIRA MOURA	F	43744	CONFORME	
1622082	46005,92372	DIEGO DA SILVA	M	34229	CONFORME	
1622083	46005,92493	MICHELLE BARBOSA MAIA	F	38634	CONFORME	
1622089	46005,93072	CLAUDIO CARDOSO	M	25749	CONFORME	
1622097	46005,94172	CARLOS EDUARDO GOMES DOS S/	M	32817	CONFORME	
1622144	46006,0111	GABRIEL DE LIMA MOTA	M	39627	CONFORME	
1622158	46006,04205	JOSEFA HELENA DA SILVA MAGAL	F	284	CONFORME	
1622176	46006,11432	MATHEUS AUGUSTO TALAVEIRA FI	M	35606	CONFORME	
1622184	46006,14933	MAX FERNANDES PEREIRA DE SAN	M	44392	CONFORME	
1622202	46006,27022	VANDO LOPES DE LIMA	M	28742	CONFORME	
1621924	46005,71737	CAMILA SANTOS ROSA	F	33823	CONFORME	
1621943	46005,73885	LUIZ CARLOS MELO DE CARVALHO	M	32583	CONFORME	
1621951	46005,74856	LINDALVA DE LIMA BARBOSA	F	15509	CONFORME	
1621952	46005,74928	JOAO CORREIA DA SILVA FILHO	M	19707	CONFORME	
1621953	46005,75029	IVAN FERNANDES COSTA	M	23453	CONFORME	
1621969	46005,77064	LUCIANO FIRMINO DA SILVA	M	32653	CONFORME	
1621985	46005,79653	CLAUDIANA DA CONCEICAO SOAR	F	32820	CONFORME	
1622025	46005,85154	LEVI GUEDES DE SOUZA	M	45505	CONFORME	
1622033	46005,85742	BERNARDO DANTAS DE ANDRADE	M	45976	CONFORME	
1622039	46005,86384	DIOGO JESUS MARCOLINO	M	36831	CONFORME	
1622043	46005,8658	FRANCYANE ASSUNCAO DE FARIA	F	38809	CONFORME	
1622061	46005,8919	KEILA ROSA DA SILVA COSTA	F	30693	CONFORME	
1622064	46005,89403	CHAYENNE CRISTINE PEREIRA SAN	F	34611	CONFORME	
1622068	46005,90446	ANDREY HENRIQUE DOS SANTOS	M	41427	CONFORME	



Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1621929	46005,72201	ALEX GRIEBLLE ALEGADO	M	33298	CONFORME	
1621996	46005,81319	TAMIRIS TEIXEIRA FLORES SILVA	F	35221	CONFORME	
1622020	46005,83887	ELISABETE SOARES VIEIRA	F	21731	CONFORME	
1622046	46005,86794	WILIAM CHABUDEE DA SILVA	M	27576	CONFORME	
1622054	46005,88307	JORGE MARIA QUEIROZ	M	22603	CONFORME	
1622059	46005,88834	IZAHIAS NICOLAU	M	13882	CONFORME	
1621922	46005,71565	CAMILA OLIVEIRA DA SILVA	F	34565	CONFORME	
1621925	46005,71742	EDSON PINHEIRO DA SILVEIRA	M	24176	CONFORME	
1621926	46005,71838	JORGE RAFAEL MAESSE MAIA	M	25317	CONFORME	
1621927	46005,72053	ISABELLECHRISTYANE ASSIS FELIX	F	37285	CONFORME	
1621928	46005,72131	BRUNNAO REALLEZA BARRETO SO M		34106	CONFORME	
1621930	46005,72267	LUCIANA DA SILVA REIS	F	29328	CONFORME	
1621932	46005,72375	LEANDRO MARINS ABREU	M	32303	CONFORME	
1621933	46005,72719	ANDREA MARTINS	F	29964	CONFORME	
1621934	46005,72769	ISADORA REBECA MARTINS MORE	F	39669	CONFORME	
1621935	46005,72881	STEPHANI SOARES DE SOUZA	F	39010	CONFORME	
1621937	46005,73038	NATACHA ROSA GOMES DA SILVA	F	33440	CONFORME	
1621938	46005,73201	TEREZINHA GREGORIO GERVASIO	F	18742	CONFORME	
1621939	46005,73205	DAVI LUCA RIBEIRO DE SOUSA	M	42228	CONFORME	
1621940	46005,73376	LUCIENE BRAGA ACIOLY	F	24320	CONFORME	
1621941	46005,73484	NATHALIA GOMES FERREIRA	F	35538	CONFORME	
1621944	46005,74005	CARLOS LUIZ FERREIRA NEPOMUC	M	19599	CONFORME	
1621945	46005,7415	MILLENA NUNES SANTOS	F	36996	CONFORME	
1621948	46005,74211	GABRIELLA ACCIOLI DE SOUZA	M	33913	CONFORME	
1621949	46005,74441	JOSIELE HELENA DA SILVA	F	34533	CONFORME	
1621950	46005,74742	LORENZO RODRIGUES RUBENS	M	45008	CONFORME	
1621954	46005,75091	VELENTINA MENDONCA DE OLIVE	F	45220	CONFORME	
1621955	46005,75189	ANA MARIA APOLINARIO ANTONI	F	31233	CONFORME	
1621957	46005,75241	DIOGO FONTES DUARTE FERNANC	M	31103	CONFORME	
1621958	46005,75273	KAROLAYNE SOPHIA MENEZES GO	F	42249	CONFORME	
1621959	46005,75343	VERA LUCIA RANGEL CORDEIRO	F	28331	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1621960	46005,75369	THAIS RAMOS DE LIMA	F	39147	CONFORME	
1621961	46005,75372	MARIZETE DE JESUS SANTOS	F	34128	CONFORME	
1621962	46005,75475	JOYCE THOMAZ	F	33675	CONFORME	
1621963	46005,75488	ONOFRE MAXIMIANO DE OLIVEIR. M		22606	CONFORME	
1621964	46005,75661	MIRELLA DE MENDONCA SILVERIC F		41926	CONFORME	
1621965	46005,76586	THAIS TEIXEIRA PINHEIRO	F	29181	CONFORME	
1621966	46005,76765	SUZANNA NUNES DA SILVA	F	35782	CONFORME	
1621967	46005,76817	TELMA VICENTE DE BRITO	F	25141	CONFORME	
1621968	46005,76883	CARLOS JOSE RAMOS DE SOUZA	M	25369	CONFORME	
1621970	46005,77126	PRISCILA FRANCISCO	F	31604	CONFORME	
1621971	46005,77145	MELL ESTHER DE ARAUJO VIANA	F	42372	CONFORME	
1621972	46005,77589	JANAINA CRISTINA MARTINS DE M	F	34509	CONFORME	
1621973	46005,77626	JOHNY DE OLIVEIRA FEITOSA	M	32188	CONFORME	
1621975	46005,77813	PHELIPE MACHADO DA SILVA FREI M		36081	CONFORME	
1621977	46005,7791	SOPHIA VITORIA DOS SANTOS FER F		44684	CONFORME	
1621978	46005,78101	SUSANA DA SILVA	F	30613	CONFORME	
1621979	46005,78104	LINDOLFO MENDITTI DE QUEIROZ M		33046	CONFORME	
1621980	46005,78391	GUSTAVO RIBEIRO VARANIS	M	45473	CONFORME	
1621981	46005,78421	AYLLA RAMISSA DO NASCIMENTO F		35847	CONFORME	
1621983	46005,79172	MARIA DA CONCEICAO CAMPOS T F		15761	CONFORME	
1621984	46005,79406	ANDERSON LUCAS ALVES DA SILVA M		36551	CONFORME	
1621986	46005,7987	ELIAS DE SOUZA DO ROSARIO	M	35346	CONFORME	
1621987	46005,79957	ALZERINDA MADEIRA DA SILVA PI F		13376	CONFORME	
1621988	46005,8005	MARIA LUIZA MARIANO DOS SAN M		20102	CONFORME	
1621989	46005,80429	LUCIANO NELSON DA SILVA	M	32722	CONFORME	
1621990	46005,80551	DANIELLE CRISTINA SERRA SOUZA F		30188	CONFORME	
1621991	46005,80622	RAINER ARAUJO RIBEIRO	M	43886	CONFORME	
1621992	46005,807	GEORGINA RIBEIRO DE MACEDO	F	26172	CONFORME	
1621993	46005,80831	MURILO SANTOS DA CRUZ	M	44973	CONFORME	
1621994	46005,80978	ROSANGELA DA SILVA NAZARETH F		24224	CONFORME	
1621995	46005,81028	DAVI BALBINO SOUZA	M	43557	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1621997	46005,81461	FATIMA PEREIRA DO NASCIMENT	F	24971	CONFORME	
1621998	46005,81515	BERNARDO LUZ DO NASCIMENTO	M	45374	CONFORME	
1621999	46005,81757	ENZO GABRIEL FELIZARDO DE SOL	M	42938	CONFORME	
1622000	46005,81793	ANGELICA VIANA DE PAULA	F	33073	CONFORME	
1622001	46005,81904	FERNANDA SANTOS FERREIRA DO	F	40175	CONFORME	
1622002	46005,82047	CARLOS HENRIQUE DE SOUZA DO	M	37988	CONFORME	
1622003	46005,82147	LETHICIA NUNES CALADO	F	40178	CONFORME	
1622004	46005,82203	LAYAN FLORIPES DA SILVA ALEGAD	M	44965	CONFORME	
1622006	46005,82405	VALDEMIR DE OLIVEIRA NOVAES	M	25239	CONFORME	
1622007	46005,82542	PAULO ROBERTO DOS SANTOS	M	23688	CONFORME	
1622009	46005,82703	DAVID THOMAZ PEREIRA	M	39913	CONFORME	
1622010	46005,82764	LUANA BARBOSA PARREIRA	F	36197	CONFORME	
1622011	46005,82875	DIOGO FONTES DUARTE FERNANC	M	31103	CONFORME	
1622012	46005,83096	SARA VITORIA MORETSON DE SOL	F	37973	CONFORME	
1622013	46005,83301	RENAN PEREZ DE ARAUJO	M	37069	CONFORME	
1622014	46005,83358	LEANDRO CARVALHO DE SOUZA N	M	32720	CONFORME	
1622015	46005,83528	TAWONE SANTOS SAMPAIO	M	38705	CONFORME	
1622016	46005,83576	LORRAYNE CRISTINA NEVES DE SO	F	36741	CONFORME	
1622017	46005,83579	MONYQUE DE ALMEIDA LUIZ	F	38794	CONFORME	
1622018	46005,83671	ENILCE NUNES GONCALVES	F	20930	CONFORME	
1622019	46005,83749	EDNA MARIA DA SILVA	F	26497	CONFORME	
1622021	46005,83971	ALESSANDRA BESSA MOREIRA	F	30733	CONFORME	
1622022	46005,844	MARIA HELENA DIAS MARQUES	F	19558	CONFORME	
1622023	46005,84895	MONIQUE SILVA DOS SANTOS GOI	F	45286	CONFORME	
1622024	46005,84925	ELEN CRISTINA JULIA SANTOS DE /	F	36578	CONFORME	
1622026	46005,85192	CARLOS EDUARDO ALMEIDA DE S	M	26711	CONFORME	
1622027	46005,85207	TAMIRES CAETANO DO NASCIMEN	F	32063	CONFORME	
1622028	46005,85369	ITALO GABRIEL FERREIRA DA SILVA	M	43701	CONFORME	
1622029	46005,85472	LUANDERSON MATHEUS MATTOS	M	37828	CONFORME	
1622030	46005,85535	LORENZO RIBEIRO MENDONCA SA	M	43636	CONFORME	
1622031	46005,85558	SUELI ALBUQUERQUE DA CONCEI	F	24160	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1622032	46005,85609	SUELLEN ALBUQUERQUE DA CONI	F	32513	CONFORME	
1622034	46005,85865	LAZARO SALES FALCE	M	40395	CONFORME	
1622035	46005,85976	ISABELA MACIEL FERREIRA COELH	F	45838	CONFORME	
1622036	46005,85994	JOAO VITOR FRANCA BARBOSA	M	37844	CONFORME	
1622037	46005,8609	SAMARA SANTANA DE FREITAS	F	37552	CONFORME	
1622038	46005,86211	DAVI LOPES FRANCO	M	41710	CONFORME	
1622040	46005,86483	ALICE CRISTOVAO DE AQUINO	F	45965	CONFORME	
1622041	46005,86491	AMANDA LEMOS DO VALE	F	37869	CONFORME	
1622042	46005,86579	KETLYN VITORIA SOUZA DA CRUZ	F	40517	CONFORME	
1622044	46005,86689	ARTHUR SANTOS DA COSTA TAVAF	M	41446	CONFORME	
1622045	46005,86719	ISABELLA DE SOUZA MARTINS	F	42592	CONFORME	
1622047	46005,86979	MIGUEL CASTRO SANTOS	M	42818	CONFORME	
1622048	46005,87472	CONRADO ZANELOTI NUNES	F	45729	CONFORME	
1622049	46005,87587	GIOVANA DE ARAUJO GOMES	F	32527	CONFORME	
1622050	46005,87716	JORDANA CRISTINA GOMES DA SII	F	30387	CONFORME	
1622052	46005,87986	DAVI GOMES DA SILVA	M	44671	CONFORME	
1622053	46005,88131	JOSE ALEXANDRE MOREIRA RINAL	M	25916	CONFORME	
1622055	46005,88382	MARIA LUIZA TEODORO CAMARGI	F	40365	CONFORME	
1622056	46005,88586	JORGE LUIS DE SOUZA	M	23914	CONFORME	
1622058	46005,88741	RAVI FIRMINO TOLINO DA SILVA	M	45800	CONFORME	
1622060	46005,88926	ISAAC MARQUES ARAUJO	M	45704	CONFORME	
1622062	46005,89248	FELIPE MARCAL DA SILVA	M	36671	CONFORME	
1622065	46005,8961	ADILSON FRANCISCO DE ALMEIDA	M	22361	CONFORME	
1622067	46005,89766	PAMELA CRISTINA DO NASCIMENT	F	34679	CONFORME	
1622070	46005,90597	AIANE CRISTINA PEREIRA DE OLIVI	F	34499	CONFORME	
1622071	46005,90843	ELIANE SAMPAIO DA SILVA	F	21057	CONFORME	
1622072	46005,91226	KAIO HENRIQUE GABRIEL	M	35682	CONFORME	
1622074	46005,91403	ARTHUR CARVALHO DOS SANTOS	M	44955	CONFORME	
1622075	46005,91475	KAREN LARRITA CAMELO DA SILVA	F	35947	CONFORME	
1622076	46005,91682	GEOVANNA SANTOS DE OLIVEIRA	F	39519	CONFORME	
1622078	46005,91889	KELLY ANGELO SANTOS	F	32133	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1622079	46005,91924	JOSIEL ALVES CARDOSO	M	25713	CONFORME	
1621923	46005,71661	THALLYS ALEXSANDER OLIVEIRA A	M	38380	CONFORME	
1621956	46005,75231	ANTONIO JOSE PIRES GUIMARAES	M	23295	CONFORME	
1621974	46005,77704	ANDREIA LUANA CRUZ FERNANDE	F	25753	CONFORME	
1622005	46005,82334	RENATA RAPHAELA SOARES MORE	F	34482	CONFORME	
1622008	46005,8266	MARIA EDUARDA MENDES DE OLI	F	38504	CONFORME	
1622051	46005,8788	MIRIAM DA SILVA GOMES	F	2	CONFORME	
1622057	46005,88707	VITORIA BASTOS DE SOUZA ALEGA	F	2	CONFORME	
1622063	46005,8931	MICHEL CRISTIANO PEREIRA DA CI	M	37468	CONFORME	
1622066	46005,89718	MARCOS VINICIUS DE AZEVEDO A	M	2	CONFORME	
1622073	46005,91344	ANDREA CARLA CANDIDO BRAGA	F	27171	CONFORME	
1622077	46005,91794	EVANDRO BATISTA DA SILVEIRA	M	28536	CONFORME	
1621753	46005,53161	PATRICIA TEIXEIRA SANTOS	F	26015	CONFORME	
1621765	46005,54321	LIGIANY PEREIRA SOUZA	F	35845	CONFORME	
1621837	46005,62152	ANDERSON SOUZA DA SILVA	M	41582	CONFORME	
1621871	46005,65519	AGATHA GABRIELLY NUNES DE OLI	F	38935	CONFORME	
1621878	46005,66931	THAYNA BANDEIRA DA SILVA	F	34764	CONFORME	
1621891	46005,68225	JONATHAN CARDIM SANTOS	M	35987	CONFORME	
1621894	46005,68486	LUIZ DE OLIVEIRA BRANDAO	M	21050	CONFORME	
1621898	46005,69227	CARLOS AUGUSTO SILVA DE MELLI	M	40368	CONFORME	
1621829	46005,61212	SANDRO SOUZA MARTINS	M	26601	CONFORME	
1621733	46005,51389	FREDERICO DE SOUZA PINHEIRO	M	23492	CONFORME	
1621734	46005,51532	ANNA BEATRIZ COSTA BARCELLOS	F	41341	CONFORME	
1621735	46005,51631	MARCO ANTONIO PEREIRA DE AN	M	25606	CONFORME	
1621736	46005,51748	KEVEN HENRIQUE GOMES PEDRO	M	43616	CONFORME	
1621738	46005,51843	MILENA FERREIRA MACEDO	F	29705	CONFORME	
1621740	46005,52108	ARTHUR CABRAL DA CONCEICAO	M	42949	CONFORME	
1621741	46005,52111	FLAVIA VITORIA PENA DE SOUZA	F	37902	CONFORME	
1621742	46005,52132	RICARDO SILVA	M	22854	CONFORME	
1621743	46005,52237	HEITOR CONCEICAO GOMES	M	45782	CONFORME	
1621744	46005,52502	ROSEMERE DE CARVALHO BARCEL	F	24948	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1621745	46005,52588	ANTONIO PIETRO DA COSTA SILVA	M	43383	CONFORME	
1621746	46005,52718	ESTEFANIA FERREIRA DE PAULA	F	44536	CONFORME	
1621749	46005,52787	ALESSANDRA PEREIRA ROQUE	F	36542	CONFORME	
1621750	46005,52909	ANNA JULYA REIS DOS SANTOS	F	39762	CONFORME	
1621751	46005,52943	DWBORA ANCHIETA DE OLIVEIRA	F	45928	CONFORME	
1621752	46005,53084	LUCAS CARVALHO DE SOUSA	M	45262	CONFORME	
1621754	46005,53484	FRANCISCA DAS CHAGAS ALVES LII	F	25895	CONFORME	
1621757	46005,53627	ISABELLY VITORIA SOUZA DOS SAN	F	44092	CONFORME	
1621758	46005,53725	JICELIO MATHIAS DE SOUZA	M	24579	CONFORME	
1621759	46005,53914	HENRIQUE MENDES DA SILVA	M	36329	CONFORME	
1621760	46005,54046	ALINE DA SILVA	F	32595	CONFORME	
1621766	46005,54352	LUCIA DE FATIMA DO COUTO	F	21732	CONFORME	
1621769	46005,54487	ADRIANA CRISTINA NUNES DE JES	F	27701	CONFORME	
1621770	46005,54564	EBSAN MICHAL LEMOS DA COSTA	F	21913	CONFORME	
1621775	46005,5502	ROBERTA MARINS GUEDES	F	36210	CONFORME	
1621776	46005,5508	ERICA BEATRIZ NEVES DE OLIVEIR	F	29315	CONFORME	
1621777	46005,55213	MARIA JOSE VOLOTAO COELHO	F	15758	CONFORME	
1621779	46005,5535	LORRAN RODRIGUES DA CRUZ	M	34403	CONFORME	
1621780	46005,55554	PAMELA LUIZA DA SILVA	F	35648	CONFORME	
1621781	46005,55635	SIMAO RIBEIRO FILHO	M	24133	CONFORME	
1621782	46005,5569	ANA BEATRIZ SANTOS DE OLIVEIR	F	42377	CONFORME	
1621783	46005,55711	DAVI SANTOS DE OLIVEIRA	M	45078	CONFORME	
1621787	46005,55728	ISAC SANTOS DE OLIVEIRA	M	45078	CONFORME	
1621788	46005,55918	MATEUS BONIFACIO PESTANA DE I	M	39648	CONFORME	
1621789	46005,56067	ANDREZA REGINA DE ALCANTARA	F	34859	CONFORME	
1621790	46005,56587	MICHEL PAIVA DOS SANTOS	M	29541	CONFORME	
1621791	46005,56667	SANDRA PACHECO BARBOSA	F	24184	CONFORME	
1621792	46005,5685	LUIZ GUSTAVO BRAZ DA SILVA DE I	M	36698	CONFORME	
1621793	46005,57082	ELOAH REBECA SANTOS MACEDO	F	45292	CONFORME	
1621795	46005,57219	CASSIO MENDES DA CRUZ FARIA	M	37747	CONFORME	
1621796	46005,57337	ISABEL CRISTINA RIBEIRO LESSA	F	27198	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1621797	46005,57346	ERICK NEVES DA SILVA	M	39821	CONFORME	
1621798	46005,5755	CLAUDIO LUIS NOGUEIRA	M	25520	CONFORME	
1621799	46005,57679	DEISE LUCI DE JESUS DE SOUSA AL	F	22525	CONFORME	
1621800	46005,57762	ISIS MARTINS DE ALMEIDA	F	45150	CONFORME	
1621803	46005,58152	BERNARDO GABRIEL DOS SANTOS	M	43374	CONFORME	
1621804	46005,58211	EMANUELLE ROGERIO FAGUNDES	F	41343	CONFORME	
1621805	46005,58225	MARLI LOPES CASTRO LOPES	F	36119	CONFORME	
1621806	46005,58346	IVERTON GABRIEL AGUIAR DE SOL	M	42871	CONFORME	
1621807	46005,58442	THEREZA DOMINGOS LEANDRO	F	20475	CONFORME	
1621809	46005,58693	MILENA RAIFF DA SILVA RODRIGU	M	43021	CONFORME	
1621810	46005,58693	PALOMA GENECI SIMOES GONCAL	F	38372	CONFORME	
1621811	46005,59094	KAYLANE ADAO DO NASCIMENTO	F	39967	CONFORME	
1621812	46005,59234	GAEL BARBOSA DUARTE	M	44656	CONFORME	
1621813	46005,59343	PATRICIA DA SILVA SOUZA	F	34086	CONFORME	
1621814	46005,59381	GEISSYELLE LIMA VIANA	F	38840	CONFORME	
1621816	46005,59756	PATRICIA DE SOUZA FURTADO	F	35746	CONFORME	
1621817	46005,59782	ALICIA ANDRADE GERICO FRANCC	F	43617	CONFORME	
1621818	46005,60021	PAMELA SOFIA FERREIRA SILVESTF	F	41615	CONFORME	
1621820	46005,60235	CAMILE RIBEIRO DE CARVALHO	F	31490	CONFORME	
1621821	46005,60288	ALLYCE VITORIA DA SILVA DE ASSIS	F	37949	CONFORME	
1621825	46005,60534	KAREN CRISTINA PITA DA SILVA	F	37532	CONFORME	
1621826	46005,60684	DAYANE DA CONCEICAO BARROS	F	35297	CONFORME	
1621827	46005,60956	SAMUEL NASCIMENTO DE SOUZA	M	44634	CONFORME	
1621828	46005,6117	JOSUE REINALDO ALVES DA SILVA	M	30343	CONFORME	
1621830	46005,61296	GLEICE DE FREITAS TELES PINHEIR	F	36046	CONFORME	
1621832	46005,6142	WANDERLEA RIBEIRO RODRIGUES	F	26324	CONFORME	
1621834	46005,61591	MARIA EDUARDA DO NASCIMENT	F	40969	CONFORME	
1621835	46005,62065	MAVIE DO AMARAL FERNANDES	F	45793	CONFORME	
1621836	46005,62111	TASSIA DO ESPIRITO SANTO PEREII	F	35197	CONFORME	
1621838	46005,6227	MATHEUS CRISPIM HONORATO	M	36047	CONFORME	
1621839	46005,6262	ROBERT LUIS MUNIZ SILVA	M	36875	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1621840	46005,62852	ELOAH ALVES DE SOUZA SOARES	F	43952	CONFORME	
1621841	46005,63051	LUNNA DA SILVA PAULA	F	44798	CONFORME	
1621842	46005,63075	JOSE MAURICIO ARAUJO DE CAMF	M	33331	CONFORME	
1621843	46005,63242	RITA BRITO DA COSTA SOUZA	F	26133	CONFORME	
1621844	46005,63245	MARIA LUCIMARR DE SOUZA	F	17530	CONFORME	
1621845	46005,63292	LUIZ MARCOS TEIXEIRA LIMA	M	25025	CONFORME	
1621847	46005,63453	MATHEUS PEREIRA DOS ANJOS	M	45430	CONFORME	
1621848	46005,63538	MARIA DAS GRAÇAS DE SOUZA	F	19820	CONFORME	
1621850	46005,63604	FERNANDA RHEBEKA PEREIRA ROI	F	37468	CONFORME	
1621851	46005,63637	KALLIANA WALVERDE CHAGAS DE	F	35101	CONFORME	
1621852	46005,63649	SARA DE MEDEIROS LIMA	F	20855	CONFORME	
1621853	46005,63701	LUIZ FERNANDO DOS SANTOS LIM	M	20029	CONFORME	
1621854	46005,63737	SONIA REGINA BALTAR VIEIRA	F	21791	CONFORME	
1621855	46005,63744	URIEL SCHNEIDER SANTOS	M	43772	CONFORME	
1621856	46005,63916	ANNA BEATRIZ MORAES DE PADU	F	37167	CONFORME	
1621858	46005,64162	PATRICIA ANDRE VIERA	F	33755	CONFORME	
1621859	46005,64324	LUCAS DAVID CAMILO CHRISPIM T	M	45095	CONFORME	
1621861	46005,64446	NILO ANTUNES MORETTI JUNIOR	M	32935	CONFORME	
1621862	46005,64454	VICENTE SANTOS FERNANDES	M	43116	CONFORME	
1621864	46005,64693	ANTONIA FERNANDA PORTO DE F	F	37023	CONFORME	
1621866	46005,648	ALICE PAIVA DORNELAS	F	36655	CONFORME	
1621867	46005,64891	DANIEL MAURICIO VIEIRA APOLIN	M	31649	CONFORME	
1621868	46005,65201	ANDRIELY DA SILVA RIBEIRO	F	38093	CONFORME	
1621869	46005,65302	BRANO DE OLIVEIRA ZILLMANN	M	28693	CONFORME	
1621870	46005,65439	ANGELA MARTINS LEITE	F	23633	CONFORME	
1621873	46005,65897	MANUELLA TERRS VIEIRA	F	45667	CONFORME	
1621874	46005,65973	KAUA LEONARDO HONORATO DA	M	39451	CONFORME	
1621876	46005,66406	RAFAEL MAURICIO GOMES ALVES	M	37162	CONFORME	
1621877	46005,66679	EVELYN GUIMARAES DE MATOS	F	37222	CONFORME	
1621879	46005,66934	SELMA CONSTANCIO DE CARVALH	F	22747	CONFORME	
1621880	46005,6717	VANEZA DAIANA DE MEDEIROS LII	F	29774	CONFORME	



Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1621881	46005,67348	THAYLINE LUCIA DO NASCIMENTO	F	36584	CONFORME	
1621882	46005,67405	RHAVY LORENZO DA CUNHA SILVA	M	45038	CONFORME	
1621884	46005,67613	TAINARA VITORINO DA SILVA	F	34176	CONFORME	
1621885	46005,67703	MELLYNDA IZYS ARAUJO MARTINS	F	44662	CONFORME	
1621886	46005,67751	STEFFANY GABRIELE GOMES DE P/	F	39239	CONFORME	
1621887	46005,67806	ISABELLE DE OLIVEIRA MOURA	F	43744	CONFORME	
1621888	46005,67943	TAMIRES CRISTINE LIMA DOS SAN	F	36635	CONFORME	
1621889	46005,68199	ANTHONNY MUNIZ SANTANA	M	45233	CONFORME	
1621892	46005,68308	LEANDRA RODRIGUES DA FONSEC	F	39051	CONFORME	
1621895	46005,68802	THEO AMORIM RODRIGUES FRISS	M	43077	CONFORME	
1621896	46005,68949	CARLOS FILIPE DOMINGUES RANG	M	33742	CONFORME	
1621899	46005,69416	CAMILLY DA COSTA NOGUEIRA	F	39463	CONFORME	
1621900	46005,69557	MARIA SOPHIA MARCIANO CORRE	F	42259	CONFORME	
1621902	46005,6962	MATHEUS HENRIQUE LEITE CARVA	M	39800	CONFORME	
1621903	46005,69869	CAROLINY DA SILVA SANTIAGO	F	36027	CONFORME	
1621904	46005,69924	MARCO VINICIOS DA SILVA JESUS	M	39135	CONFORME	
1621905	46005,69927	JONATHAN HENRIQUE OLIVEIRA N	M	34109	CONFORME	
1621906	46005,69993	VIVIANE BRITO DE OLIVEIRA	F	29818	CONFORME	
1621907	46005,70087	RENATA JORGE DOS SANTOS	F	31298	CONFORME	
1621908	46005,70242	FABIANO DOS SANTOS ALEGADO	M	29027	CONFORME	
1621909	46005,70308	MARINA GILABERTE FERNANDES	F	36304	CONFORME	
1621910	46005,70315	GISELE DE OLIVEIRA ANDRADE	F	27873	CONFORME	
1621911	46005,70455	WALACE GAMA DOS SANTOS	M	28230	CONFORME	
1621912	46005,70522	LUCAS FARIAS DE MESQUITA	M	35478	CONFORME	
1621913	46005,706	FABIO OLIVEIRA DO CARMO	M	23287	CONFORME	
1621916	46005,70929	ADRIANA PEREIRA MESQUITA	F	26463	CONFORME	
1621917	46005,71005	NOAH MOISES DA SILVA	M	45689	CONFORME	
1621919	46005,71329	ALCIDES PINHEIRO PINTO	M	20644	CONFORME	
1621920	46005,71419	IVANIR DO AMARAL CASARES	F	21579	CONFORME	
1621921	46005,71558	SULAMITA SILVA PENHA	F	37905	CONFORME	
1621756	46005,53626	FLAVIO DE SANTANA MADEIRA	M	24963	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1621794	46005,57208	ARLETE FERREIRA	F	14250	CONFORME	
1621846	46005,63429	MARCOS VINICUIS SOUZA DA SILV. M		37081	CONFORME	
1621863	46005,64513	APARECIDA SONCINI DA COSTA	F	28153	CONFORME	
1621865	46005,64737	MEIRIELLEN NASCIMENTO CRUZ	F	31334	CONFORME	
1621875	46005,6616	DIANA ELIAS NASCIMENTO SILVA	F	35807	CONFORME	
1621915	46005,70679	TANIA DO VALLE LOUREIRO	F	18224	CONFORME	
1621918	46005,71083	PAULO CESAR PIRES COELHO	M	23236	CONFORME	
1621563	46005,29208	JHONATAN SOARES DE OLIVEIRA	M	33206	CONFORME	
1621575	46005,30953	THEO LUCCA DE SOUZA SODRE DE M		43297	CONFORME	
1621578	46005,32792	IDALICE DA SILVA LOPES	F	19399	CONFORME	
1621595	46005,36752	WEMERSON CANDIDO DOS SANTO	M	45375	CONFORME	
1621602	46005,38325	RAYSSA LAVINIA VITAL FREITAS	F	39612	CONFORME	
1621611	46005,39589	CASSIO SOUZA DO NASCIMENTO	M	33467	CONFORME	
1621629	46005,41816	BENEDITO BARBOSA DOS SANTOS	M	27041	CONFORME	
1621639	46005,42487	LUIZ MIGUEL DE OLIVEIRA PEREIR. M		40935	CONFORME	
1621659	46005,44378	EUZELIA MARIA RIBEIRO DE FARIA	F	24824	CONFORME	
1621665	46005,45016	LOUISE MARINHO DOS SANTOS	F	39113	CONFORME	
1621683	46005,46642	NILZA NUNES PINTO	F	17939	CONFORME	
1621703	46005,48079	VALDELICE DE OLIVEIRA	F	16014	CONFORME	
1621720	46005,50063	RAQUEL SANTOS RODRIGUES CHA	F	33321	CONFORME	
1621725	46005,50479	BRENDA DA SILVA MATTOS	F	37647	CONFORME	
1621577	46005,32225	ROMEU RENE DA SILVA CUNHA	M	40647	CONFORME	
1621564	46005,29264	MYRELLA SANT ANA DOS SANTOS	F	37544	CONFORME	
1621565	46005,29292	SERGIO CONCEICA SILVA	M	27886	CONFORME	
1621566	46005,29513	MARCIA MARIA PIERONI	F	21050	CONFORME	
1621567	46005,30097	LUCIANA MARIA DA SILVA	F	30491	CONFORME	
1621568	46005,30351	RAQUEL DA GAMA BARBOSA	F	36951	CONFORME	
1621569	46005,30438	SANDRO RENE CUNHA	M	26441	CONFORME	
1621570	46005,30565	MARIA THEREZA PLASTINA	F	23794	CONFORME	
1621571	46005,3064	FERNANDA DOS SANTOS RIBEIRO	F	31443	CONFORME	
1621573	46005,3072	RAFAELLA ARAUJO MELLO	F	41640	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1621574	46005,3078	ANA DO CARMO DA SILVA	F	13357	CONFORME	
1621576	46005,31235	ARY DA COSTA CUIMBRA	M	15199	CONFORME	
1621579	46005,33791	DARCY FERREIRA SEVERINO	F	14722	CONFORME	
1621580	46005,34605	ARTHUR HENRIQUE LOMBONI MA	M	45097	CONFORME	
1621581	46005,34632	SOLEQUISANDRE NASCIMENTO LC	M	27084	CONFORME	
1621582	46005,34936	BERNARDO DANTAS DE ANDRADE	M	45976	CONFORME	
1621583	46005,35194	ANA CAROLINA LEITE DOS SANTO	F	36735	CONFORME	
1621584	46005,35461	NOAH LUCCA HONORIO DE SOUZA	M	45328	CONFORME	
1621587	46005,35786	WESLEY LORRAN DOS SANTOS M	M	37770	CONFORME	
1621588	46005,35884	THAIS DO NASCIMENTTO VAZ VIAI	F	33735	CONFORME	
1621589	46005,36134	PEDRO DE CARVALHO CABRAL	M	43274	CONFORME	
1621591	46005,3622	ANTONIO SATURNINO DE AMORIM	M	22078	CONFORME	
1621592	46005,36255	LARYSSA PEIXOTO MARTINS LOPE	F	39258	CONFORME	
1621593	46005,3627	MICHELE DE OLIVEIRA ALBINO	F	34515	CONFORME	
1621594	46005,36332	ORISA MARIA MUNIZ	F	15921	CONFORME	
1621596	46005,36815	IVETE NASCIMENTO DE SOUZA	F	19281	CONFORME	
1621597	46005,36822	LEONARDO ROCHA DE OLIVEIRA	M	33284	CONFORME	
1621599	46005,37222	JORGE GERALDO COSTA	M	25078	CONFORME	
1621600	46005,37329	IAGO ZEFERINO RAMOS	M	36595	CONFORME	
1621601	46005,37525	MARCIO TELES DE OLIVEIRA	M	24992	CONFORME	
1621603	46005,38646	LAURA RIBEIRO DA SILVA	F	45727	CONFORME	
1621604	46005,38825	ANA CRISTINA BENEDITO DE ATHA	F	24481	CONFORME	
1621605	46005,38882	DANIEL HENRIQUE RIBEIRO GRAG	M	38670	CONFORME	
1621606	46005,3891	DAYANE PIRES DE OLIVEIRA ALMEI	F	34505	CONFORME	
1621607	46005,39141	ALESSANDRA DA CONCEICAO LOP	F	31139	CONFORME	
1621608	46005,39221	MARIA ALICE HYPOLITO CAETANO	F	44279	CONFORME	
1621609	46005,3936	ANTONIO CARLOS DA CONCEICAO	M	31211	CONFORME	
1621610	46005,39564	TARSILA DE CASTRO PEREIRA COS	F	39028	CONFORME	
1621612	46005,39664	VALENTINA DE LIMA DO NASCIME	F	44503	CONFORME	
1621613	46005,39697	MARCOS FELIPE TAVARES DOS SAM	M	33739	CONFORME	
1621614	46005,39817	OLZANA ANTUNES RODRIGUES	F	34252	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1621615	46005,39853	VINICIUS DA SILVA DOS PASSOS	M	34758	CONFORME	
1621617	46005,40138	GLAUCIA DA SILVA GOMES	F	35772	CONFORME	
1621618	46005,40367	ATENA NASCIMENTO LOUZEIRO	F	45162	CONFORME	
1621620	46005,40413	PAULO CELSO FERNANDES DA FOM	M	29032	CONFORME	
1621621	46005,4063	ROGERIO DE SOUZA BATISTA	M	35196	CONFORME	
1621622	46005,40843	ANDERSON VINICIUS ARAUJO DA	M	35279	CONFORME	
1621624	46005,41038	GIOVANA GOMES FARIA	F	45019	CONFORME	
1621625	46005,41333	HOLDEN OLIVEIRA HENRIQUES	M	18102	CONFORME	
1621626	46005,41398	ROSILEIA VIDAL MARQUES	F	24123	CONFORME	
1621627	46005,41574	RAYAN SALES DA SILVA	M	36300	CONFORME	
1621628	46005,41772	KALEB FARIAS DOS SANTOS	M	45901	CONFORME	
1621630	46005,41863	JAQUELINE CARDOSO CHAGAS	F	27380	CONFORME	
1621631	46005,419	ANNA LAURA SILVA DA ROCHA	F	44251	CONFORME	
1621633	46005,42006	VALDIR ARAUJO	M	25006	CONFORME	
1621634	46005,42058	ALEXANDRA SABRINA OLIVEIRA DI	F	34392	CONFORME	
1621635	46005,422	IRIS GARSONE DIAS	F	45917	CONFORME	
1621636	46005,42213	JOAQUIM CRISPIM MONTEIRO DE	M	16222	CONFORME	
1621637	46005,42321	NATHANY DA COSTA ABREU	F	34380	CONFORME	
1621641	46005,42552	LAURA MARIA DE OLIVEIRA	F	42451	CONFORME	
1621642	46005,42612	DEISE MARIA SA DE ALMEIDA	F	23228	CONFORME	
1621643	46005,42615	LUCAS DE SANTANA GONCALVES	M	37424	CONFORME	
1621644	46005,42728	JAMILLY VICTORIA DOS SANTOS	M F	42871	CONFORME	
1621645	46005,43032	CATIA CRISTINA BORBA GARCIA	F	30397	CONFORME	
1621646	46005,43266	LUCAS MARINHO ROMANO	M	34632	CONFORME	
1621647	46005,43322	ANTONIO LUIZ ALEXANDRE MARC	M	32049	CONFORME	
1621648	46005,4338	KYARA CHRYSTINE RODRIGUES DA	F	39784	CONFORME	
1621649	46005,43427	GEORGINA DE OLIVEIRA NAZARIO	F	21567	CONFORME	
1621650	46005,43446	ROSEMERE FELICIANO DE SANTAN	F	27287	CONFORME	
1621652	46005,43622	GRAZIELA DA CONCEICAO CHAGA	F	44400	CONFORME	
1621653	46005,43639	LILIA CLAUDIA SILVA DOS SANTOS	F	33144	CONFORME	
1621654	46005,43696	LUCIANA LOPES TEMOTEO	F	27525	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1621655	46005,4377	LINDIOMAR ANTUNES DOS SANTO	F	13677	CONFORME	
1621656	46005,43823	ALLANA GOMES JANUARIO	F	45842	CONFORME	
1621657	46005,43919	MARIA CLAUDIA PEDROSA	F	27560	CONFORME	
1621658	46005,44071	NICOLAS SANTOS DA SILVA	M	45316	CONFORME	
1621660	46005,44519	KAYO WENDELL DE SOUZA LOPES	M	42812	CONFORME	
1621661	46005,44683	MONIQUE PENHA TEIXEIRA DA SII	F	30692	CONFORME	
1621662	46005,44747	SEBASTIAO EDUARDO DOS SANTO	M	24569	CONFORME	
1621663	46005,44807	AMANDA DA CRUZ ARMANDO	F	36530	CONFORME	
1621664	46005,44958	MARCELO GONCALVES BRANDO	M	27838	CONFORME	
1621666	46005,45089	MAURILIO SOBRAL BRANDAO	M	30261	CONFORME	
1621667	46005,45422	ROBSON NUNES DE OLIVEIRA	M	26677	CONFORME	
1621668	46005,45516	ANA CLAUDIA CARDOSO AZEVEDO	F	32256	CONFORME	
1621669	46005,45532	NATALIA GARCIA DE OLIVEIRA MA	F	35121	CONFORME	
1621672	46005,45854	THEO SOUZA SILVA	M	45804	CONFORME	
1621673	46005,4589	ROSANE MAGALHAES FERREIRA	F	36418	CONFORME	
1621674	46005,46041	FRANCISCA ROBERIA PINHEIRO CC	F	32011	CONFORME	
1621675	46005,46094	LAYSE LORENA DA SILVA DE OLIVEI	F	43649	CONFORME	
1621676	46005,46238	RAVI LUCCA CAMPOS POZI	M	45525	CONFORME	
1621677	46005,46317	BARBARA DOS SANTOS MARQUES	F	19697	CONFORME	
1621678	46005,46351	LEONARDO RIBEIRO DA SILVA	M	32238	CONFORME	
1621679	46005,46476	YASMIN BITENCOURT DA SILVA	F	41884	CONFORME	
1621680	46005,46524	MARIA VALQUIRIA VIEIRA	F	28536	CONFORME	
1621681	46005,46561	CARMEM DOS SANTOS GOMES FE	F	15831	CONFORME	
1621682	46005,46625	GUILHERME RODRIGUES RANDOL	M	43941	CONFORME	
1621684	46005,46652	JAQUELINE QUEIROZ DOS SANTOS	F	32280	CONFORME	
1621685	46005,46697	JOSE EFIGENIO	F	16980	CONFORME	
1621686	46005,46759	NATACHA RICARDO DA SILVA	F	31810	CONFORME	
1621688	46005,46993	ANNA LAURA NASCIMENTO DA SII	F	44366	CONFORME	
1621689	46005,47251	MAURICIO SANTO CIPRIANO	M	40654	CONFORME	
1621694	46005,47359	JOSE AMARO ARAUJO DE SOUZA	M	19377	CONFORME	
1621695	46005,47499	PAULO ROBERTO DE FREITAS JOAC	M	18997	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1621697	46005,47579	JOAO BATISTA DA SILVA	M	29028	CONFORME	
1621698	46005,47604	GUARACY DE CARVALHO	F	16221	CONFORME	
1621699	46005,47606	LUANNY EDUARDA ASSUMPÇÃO L	F	35936	CONFORME	
1621700	46005,47633	PAOLA CLISIA SILVA RAMOS	F	36725	CONFORME	
1621701	46005,47891	JOAO GOMES DOS SANTOS	M	45623	CONFORME	
1621702	46005,47994	ROSILANE SALVADOR FERREIRA	F	26412	CONFORME	
1621704	46005,48117	HELLOIZA RODRIGUES DOS REIS	F	43262	CONFORME	
1621705	46005,48186	JULIE CRISTINA ALVES DA SILVA	F	35533	CONFORME	
1621706	46005,48234	FABIO SANTOS DE OLIVEIRA	M	28173	CONFORME	
1621707	46005,48285	SATURNINO FERREIRA CALDEIRA	M	27626	CONFORME	
1621708	46005,48465	LUCIENE ROSA DE OLIVEIRA	F	31961	CONFORME	
1621709	46005,48538	DOUGLAS DA SILVA RIBEIRO	M	35972	CONFORME	
1621711	46005,48749	DAIANA CLARO DOS SANTOS	F	31993	CONFORME	
1621712	46005,48815	THALITA BASTOS DA SILVA	F	37688	CONFORME	
1621713	46005,4894	JOAO PEDRO NASCIMENTO SILVA	M	39322	CONFORME	
1621714	46005,48999	CLAUDIA COUTINHO GONCALVES	F	25699	CONFORME	
1621715	46005,49001	HENRY MIGUEL FREIRES SILVA	M	45076	CONFORME	
1621716	46005,49272	CARLOS VINICIUS SANTOS NUNES	M	36284	CONFORME	
1621717	46005,49417	LILIAN JANDER DE OLIVEIRA	F	28161	CONFORME	
1621718	46005,49925	YANN HIAGO DE ALCANTARA ALM	M	34406	CONFORME	
1621719	46005,49985	JETER MARIA ARAUJO REIS	F	34143	CONFORME	
1621721	46005,50274	PAULA KALIANI SILVA BARBOSA	F	32711	CONFORME	
1621726	46005,50554	MIGUEL GONCALVES PEREIRA	M	45280	CONFORME	
1621727	46005,50655	MARCIO ALVES CARMELINO	M	26118	CONFORME	
1621728	46005,50701	LENIRA DE OLIVEIRA CASTRO	F	12839	CONFORME	
1621729	46005,50765	RYAN CAIO COSTA LEMOS	M	43083	CONFORME	
1621730	46005,50948	THAUANY GORETE RAMOS PEREIR	F	39158	CONFORME	
1621731	46005,51009	JENIFFER LUCIA TRAJANO DE SOU	F	34616	CONFORME	
1621732	46005,51228	ALEXANDRE SOARES DE SOUZA	M	30668	CONFORME	
1621598	46005,37216	NELMA DAS GRACAS LUIZ SILVA	F	31261	CONFORME	
1621640	46005,42536	EDILMA FERNANDES DE OLIVEIRA	F	22265	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1621670	46005,45632	YARIM INA DA SILVA GONCALVES	F	33880	CONFORME	
1621710	46005,48618	JEFFERSON GROSSO COTTA	M	33738	CONFORME	
1621411	46004,87557	MARCOS AURELIO FERREIRA DE O	M	29790	CONFORME	
1621438	46004,91275	ANTONIO VITORIO DOS SANTOS	M	13336	CONFORME	
1621439	46004,91344	BRUNO BARBOZA FERREIRA	M	35427	CONFORME	
1621453	46004,94513	EMANUELLA MOURA RODRIGUES	F	39478	CONFORME	
1621486	46005,01486	PYETRO MIGUEL MOREIRA DA SILVA	M	45487	CONFORME	
1621496	46005,03334	EDILAINE DA SILVA	F	25324	CONFORME	
1621533	46005,16546	ANA LUIZA PEREIRA DOS SANTOS	F	40421	CONFORME	
1621538	46005,19206	GABRIEL ALMEIDA RANGEL	M	35483	CONFORME	
1621541	46005,2034	DIOGO VALERIO CESARIO COELHO	M	32158	CONFORME	
1621549	46005,22182	ALESSANDRA DA SILVA	F	29462	CONFORME	
1621559	46005,28214	LUAN PAVANI DA COSTA	M	36512	CONFORME	
1621560	46005,28226	CARLA FERREIRA DA SILVA	F	35821	CONFORME	
1621386	46004,84587	HILDA MATOS LIMA	F	21268	CONFORME	
1621422	46004,88672	ULYSSES SILVA DE SOUZA	M	31820	CONFORME	
1621425	46004,89361	ROBSON DAMIAO SILVA TEIXEIRA	M	34134	CONFORME	
1621433	46004,90527	DEBORA DE SOUZA ABREU	F	38477	CONFORME	
1621506	46005,06208	CARLOS LEANDRO MOTA	M	28741	CONFORME	
1621385	46004,84446	ENZO MIGUEL LEANDRO SANTOS	M	45705	CONFORME	
1621387	46004,84603	THAYANE DOS SANTOS DIAS CALVI	F	34426	CONFORME	
1621389	46004,84854	YEFERSON NIETO GALINDO	M	35646	CONFORME	
1621390	46004,8492	ANA KAROLINE MARTINS SANTOS	F	36111	CONFORME	
1621391	46004,85052	LUIS ALEJANDRO CARO RODRIGUE	M	35278	CONFORME	
1621392	46004,85333	LORRANY SANTIAGO VERISSIMO	F	37527	CONFORME	
1621394	46004,85435	LORENA PEREIRA CHAVES	F	45781	CONFORME	
1621395	46004,85544	ISAAC SILVA BEZERRA	M	44477	CONFORME	
1621396	46004,85712	YASMIN DOS REIS DE SOUZA	F	39839	CONFORME	
1621397	46004,85722	HEITOR FARIAS NOGUEIRA DE OLIVEIRA	M	44382	CONFORME	
1621398	46004,85859	ROBERTA DA ROCHA BARBOZA	F	29158	CONFORME	
1621399	46004,85998	GISELE GENTIL	F	35170	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1621400	46004,86075	ANTHONY MOTTA GOMES	M	45994	CONFORME	
1621401	46004,86363	YSADORA VALENTINA FERNANDES	F	45491	CONFORME	
1621403	46004,86611	LUANA DOS SANTOS MENDES LEIT	F	31563	CONFORME	
1621405	46004,86843	THEO MACHADO CORREA DOS SA	M	42468	CONFORME	
1621407	46004,87071	RICARDO SILVA	M	22854	CONFORME	
1621408	46004,87072	RAVI LUCAS BARRETO DE MEDEIR	M	45768	CONFORME	
1621414	46004,87935	JADE VITORIA MOURA FERREIRA	F	45981	CONFORME	
1621415	46004,88021	MARCELE DA SILVA RAMOS	F	34691	CONFORME	
1621416	46004,88171	JOSE ARNALDO DA SILVA	M	26983	CONFORME	
1621417	46004,88227	MIGUEL THOMAZ DOS SANTOS	M	44056	CONFORME	
1621418	46004,88235	ARTHUR AUGUSTO CANO DE SOU	M	39234	CONFORME	
1621419	46004,88252	FELIPE RIBEIRO DE SOUZA	M	37459	CONFORME	
1621423	46004,89218	BRYAN NASCIMENTO	F	44349	CONFORME	
1621424	46004,89324	RICARDO SENA DA SILVA ALVES	M	35809	CONFORME	
1621426	46004,89387	NEIDIR TEIXEIRA DA SILVA	M	18090	CONFORME	
1621427	46004,8949	MAYLA VITORIA DOS SANTOS MOI	F	45559	CONFORME	
1621428	46004,89674	SEBASTIANA BENEDITO DOS PASSI	F	19318	CONFORME	
1621429	46004,89787	ELEN PRISCILA DA COSTA GOMES	F	32557	CONFORME	
1621430	46004,9015	MARIANA ALVES DO AMARAL	F	36357	CONFORME	
1621431	46004,90216	CESAR DE ANDRADE	M	19378	CONFORME	
1621432	46004,90355	RENATA SOARES RAMOS DOS SAN	F	34761	CONFORME	
1621436	46004,91148	HEITOR ARAUJO DE ABREU	M	46000	CONFORME	
1621437	46004,91271	ANA LUCIA BRAGA DE ABREU	F	20578	CONFORME	
1621441	46004,91573	DAVI LUCAS PARCIAL DOS SANTOS	M	42747	CONFORME	
1621442	46004,91573	MERCES MIRANDA VERGILIO	F	18530	CONFORME	
1621443	46004,91672	ALICE VITORIA DA SILVA	F	41003	CONFORME	
1621444	46004,92073	YOHAN ALFREDO DE FREITAS	M	45621	CONFORME	
1621445	46004,92473	JOSELANY JOAO DA SILCA	F	32520	CONFORME	
1621447	46004,92503	MARIA LUIZA DE SOUSA LEITE	F	39849	CONFORME	
1621448	46004,92662	GABRIEL ALEXANDRE BRITO	M	36432	CONFORME	
1621450	46004,93574	MATTEO FELIPE ROSA DOS SANTO	M	45355	CONFORME	



Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1621451	46004,94133	MATHEUS SILVA CARMO DOS SAN	M	45314	CONFORME	
1621452	46004,94479	SARA SANCHES	F	43748	CONFORME	
1621454	46004,94836	PEROLA VERISSIMO SANTOS DO N	F	45438	CONFORME	
1621456	46004,96207	ALCIDES PINHEIRO PINTO	M	20644	CONFORME	
1621457	46004,96451	VILMA MARIA DE SOUZA DA SILVA	F	21459	CONFORME	
1621458	46004,96478	JOAO GABRIEL RODRIGUES DOS S	M	43795	CONFORME	
1621459	46004,96487	LENILSON BARBOSA DA SILVA JUN	M	31590	CONFORME	
1621460	46004,96638	MARTA REJANE DE SOUZA RIBEIR	F	27830	CONFORME	
1621461	46004,96676	ELAINE CONCEICAO DOS SANTOS	F	28832	CONFORME	
1621463	46004,97108	ANA CLARA MOREIRA DOS SANTO	F	39442	CONFORME	
1621464	46004,97329	MICHELLE DA SILVA FELIX ARCENI	F	33833	CONFORME	
1621465	46004,97391	DAVI LUCCA CARIOCENE RAMOS	M	43363	CONFORME	
1621467	46004,97948	GAEL LUCCA DE SOUZA MOREIRA	M	45828	CONFORME	
1621468	46004,98	THAYANE LAURINDO DE LIMA	F	35953	CONFORME	
1621469	46004,9811	MARIA CLARA DOS SANTOS RIBEIR	F	39505	CONFORME	
1621470	46004,98704	GISELE PEREIRA	F	29672	CONFORME	
1621471	46004,98973	RAYSSA DE QUEIROZ OLIVEIRA ALI	F	39714	CONFORME	
1621472	46004,99034	KARLA RAMOS MOTTA	F	40000	CONFORME	
1621473	46004,99514	ANTONELLA SOUZA DE MOURA R	F	45410	CONFORME	
1621476	46004,99851	MILENA FONSECA NASCIMENTO A	F	45955	CONFORME	
1621477	46005,00117	JOAO LUCCAS MORAES DOS SANT	M	44447	CONFORME	
1621479	46005,00225	MATTEO CABRAL DE LIMA PEREIR	M	45313	CONFORME	
1621480	46005,00463	ALDEONORA DE CARVALHO SALES	F	15177	CONFORME	
1621481	46005,00645	JOZIMAR DAMIAO DE SOUZA	M	21341	CONFORME	
1621482	46005,00672	HELOISA VITORIA PIRES GUIMARA	F	44276	CONFORME	
1621483	46005,00946	ORLANDO MATEUS LOPES DA SILV	M	39196	CONFORME	
1621484	46005,01111	BEATRIZ DE LIMA CLAUDIO	F	34743	CONFORME	
1621487	46005,01551	MICAEL SILVA DE ARAUJO	M	33145	CONFORME	
1621488	46005,01775	JYOVANNA VENANCIO VISAGIOS	F	42731	CONFORME	
1621490	46005,02103	RAEL D ANDRADE PONTES BERNA	M	45802	CONFORME	
1621491	46005,02369	YURI GABRIEL BARROS DA SILVA	M	45823	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1621492	46005,02429	ALESSANDRA LIMA DA SILVA CARN	F	34583	CONFORME	
1621494	46005,02971	NATALIA FELIX MOREIRA	F	35913	CONFORME	
1621495	46005,03196	ISABELLA CUNHA DE SOUZA	F	38143	CONFORME	
1621497	46005,03725	HEVELLYN OLIVEIRA DA SILVA	F	36385	CONFORME	
1621498	46005,03885	EVELYN BRAGA FRANCO PESTANA	F	38818	CONFORME	
1621499	46005,03903	RODRIGO OLIVEIRA DA SILVA	M	32779	CONFORME	
1621500	46005,0409	LORRAYNE FLOES ROCHA DA SILVA	F	33456	CONFORME	
1621501	46005,04205	BEATRIZ DE PAULA SALLES	F	35052	CONFORME	
1621502	46005,05104	VALDEMIR FARIAS DA SILVA	M	25893	CONFORME	
1621505	46005,05689	NELSON DAMIAO DE OLIVEIRA	M	26456	CONFORME	
1621507	46005,06325	IVONETE FORTUNATO DE SOUZA	F	18876	CONFORME	
1621508	46005,0639	LUAN CARDOSO BASTOS DA SILVA	M	41117	CONFORME	
1621511	46005,07213	IVANIA LUCIA FIDELIS DA SILVA	F	25775	CONFORME	
1621512	46005,08396	WESLEY MATEUS DE PAIVA ALBUC	M	36516	CONFORME	
1621513	46005,08736	ADRYELLE DE MEDEIROS PEDROS	F	37835	CONFORME	
1621515	46005,09719	CARLOS RENATO DA SILVA	M	27321	CONFORME	
1621517	46005,10362	VICTORIA ALVES COSTA	F	36997	CONFORME	
1621518	46005,10716	TAMIRIS DE OLIVEIRA ALVES	F	33280	CONFORME	
1621519	46005,11148	LUCAS ANDRE RIBEIRO DE MORAI	M	38474	CONFORME	
1621520	46005,11326	MANUELLA DOS SANTOS ANTUNE	F	42616	CONFORME	
1621521	46005,1217	HEITOR GARCEZ GONCALVES	M	43210	CONFORME	
1621522	46005,1253	BEATRIZ VICTORIA DA SILVA MENE	F	40009	CONFORME	
1621523	46005,12579	LUCIANA DA SILVA	F	31515	CONFORME	
1621525	46005,12764	MARCELO TAVARES CARDOSO	M	30123	CONFORME	
1621527	46005,13128	SARAH SILVA MELLO	F	36384	CONFORME	
1621528	46005,13456	DAIANA ANDRADE DA SILVA	F	32386	CONFORME	
1621529	46005,1409	JONATAS CAVALCANTE E SOUZA	M	38766	CONFORME	
1621530	46005,14638	ISAUQUE MEDEIROS DE CARVALHO	M	45259	CONFORME	
1621531	46005,15057	THAYNA ALVES DA CRUZ	F	35733	CONFORME	
1621532	46005,15177	GABRIEL FELIPE ASSUNCAO	M	34922	CONFORME	
1621534	46005,16921	ESTER DA SILVA DE CARVALHO	F	34183	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1621535	46005,177	BRYAN FELIPE DA SILVA	M	45458	CONFORME	
1621536	46005,18079	GABRIELLA CARDOSO TOSTES	F	40395	CONFORME	
1621537	46005,19106	SILVESTRE VIEIRA	M	19572	CONFORME	
1621539	46005,1983	LUAN FERREIRA DE LACERDA	M	45656	CONFORME	
1621542	46005,20551	ALEX SANDRO VENTURA	M	29224	CONFORME	
1621543	46005,20563	JESSICA FERREIRA DE ASSIS	F	33212	CONFORME	
1621546	46005,21719	LUCIANO SOUSA MESQUITA ALEG. M	M	29925	CONFORME	
1621547	46005,21903	ANGELA NUNES DA SILVA	F	30251	CONFORME	
1621548	46005,22027	CARLOS AUGUSTO SILVA DE MELLI M	M	40368	CONFORME	
1621551	46005,23171	RODRIGO COSTA DOS SANTOS	M	39184	CONFORME	
1621555	46005,26821	DAVID CAETANO COUTO	M	20186	CONFORME	
1621556	46005,27063	LEONARDO OLIVEIRA DE JESUS AL M	M	31758	CONFORME	
1621558	46005,2752	LILIAN DA ROCHA RODRIGUES	F	28765	CONFORME	
1621561	46005,28454	ANTONIO CARLOS SOBRINHO	M	19281	CONFORME	
1621562	46005,29005	SEVERINA MARIA DA SILVA	F	21683	CONFORME	
1621410	46004,87376	THIAGO RAMOS DIAS ROZENA	M	32218	CONFORME	
1621420	46004,88497	PETERSON DE MENDONCA VARGA M	M	31507	CONFORME	
1621421	46004,88648	KAIKE DO VALE GONCALVES	M	38923	CONFORME	
1621434	46004,90646	GABRIEL ROZA ANSELMO	M	34554	CONFORME	
1621455	46004,96101	JOSE BORGES DA ROCHA	M	22469	CONFORME	
1621475	46004,99703	GABRIEL DO AMARAL AUGUSTO	M	35787	CONFORME	
1621489	46005,01846	MARINALVA MARIA DE JESUS	F	21165	CONFORME	
1621493	46005,02947	JEFERSON LUIZ FERREIRA DA SILVA M	M	32719	CONFORME	
1621504	46005,05604	JORGE WLADEMYR SILOVA BATIST. M	M	37506	CONFORME	
1621509	46005,06794	JOSENILDO DE SOUZA CANDIDO A M	M	32860	CONFORME	
1621514	46005,08846	WANDERSON WILLIAM DA SILVA F M	M	40182	CONFORME	
1621516	46005,10138	CAROLINE FERREIRA PINHEIRO	F	37358	CONFORME	
1621540	46005,19894	DANIELA SCALDAFERRI SABINO D/ F	F	37426	CONFORME	
1621253	46004,65752	RAYANI VIEIRA VIANNA	F	36762	CONFORME	
1621255	46004,66442	MARIA LUIZA TEIXEIRA	F	20252	CONFORME	
1621257	46004,66648	FATIMA SILVARES DUARTE	F	20675	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1621272	46004,69473	ELIAS MORAES DOS SANTOS	M	26656	CONFORME	
1621280	46004,71021	JOSE LUCAS TEIXEIRA DE SOUZA	M	35480	CONFORME	
1621290	46004,72501	ANA PAULA DA SILVA PINHO	F	26810	CONFORME	
1621323	46004,76458	LEANDRA SILVA SANTOS	F	38056	CONFORME	
1621347	46004,7934	MARCELE DA SILVA ROCHA	F	30542	CONFORME	
1621362	46004,81257	VALERIANO PINTO LUCENA	M	14290	CONFORME	
1621281	46004,71159	SILVIA SOUZA DE PAULA RODRIGU	F	25667	CONFORME	
1621283	46004,71362	GALILEU ROCHA DE SOUZA	M	21187	CONFORME	
1621342	46004,78847	JOSE RIBEIRO DA SILVA	M	22489	CONFORME	
1621216	46004,60089	LETICIA QUEIROZ CONSTANTINO	F	36803	CONFORME	
1621217	46004,60389	LARISSA SILVA DOS SANTOS AZEVE	F	37616	CONFORME	
1621219	46004,60986	MARCELLA FEITOZA DA SILVA	F	36923	CONFORME	
1621221	46004,61081	EDUARDO CELESTINO DA SILVA	M	25308	CONFORME	
1621222	46004,6109	LETYCIA VICTORIA SILVA DE MEDE	F	37739	CONFORME	
1621223	46004,61336	ELIEL JESUS BUCARITO BOLANO	M	45815	CONFORME	
1621224	46004,61523	JOAO MIGUEL CASTRILLON DOS S	M	44590	CONFORME	
1621225	46004,61528	AMANDA MARQUES BRITO	F	36606	CONFORME	
1621226	46004,61648	WILLIAN PEREIRA VIANA	M	31177	CONFORME	
1621227	46004,61699	RAVY VITORIO COELHO DE JESUS	M	45775	CONFORME	
1621228	46004,61897	BENICIO BRAGA PEREIRA DE OLIVI	M	45366	CONFORME	
1621229	46004,61938	ANA CAROLINA DA SILVA GARITAN	F	37875	CONFORME	
1621230	46004,61995	DIANA FERREIRA SA	F	28461	CONFORME	
1621231	46004,62027	JOSE LEVI MARQUES DOS SANTOS	M	45833	CONFORME	
1621232	46004,62087	ANA CAROLINA DA SILVA LOUREN	F	37011	CONFORME	
1621233	46004,62222	JONATHAN GUSTAVO DE LIMA DIA	M	32635	CONFORME	
1621234	46004,62225	MARIA DA GUIA ALEXANDRE	F	31369	CONFORME	
1621235	46004,62639	ANTONIO MARCOS FALEIRO CARV	M	25692	CONFORME	
1621236	46004,62796	VANESSA DE OLIVEIRA	F	33032	CONFORME	
1621237	46004,6286	GISELE DIAS DE SOUSA	F	32439	CONFORME	
1621239	46004,63159	ELIANE LINHARES SALES	F	31334	CONFORME	
1621240	46004,63179	MAITE AZEVEDO DE FREITAS	F	44853	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1621241	46004,63297	DEUSDEDIT CORREA DE OLIVEIRA	M	16004	CONFORME	
1621242	46004,6338	GUILHERME OLIVEIRA SANTIAGO	M	43029	CONFORME	
1621243	46004,63652	CASSIANE CRISOSTOMO DA CONC	F	39362	CONFORME	
1621244	46004,63706	THAYNA BARBOSA TEIXEIRA	F	36033	CONFORME	
1621245	46004,63872	ALAN SANTOS DE OLIVEIRA	M	31076	CONFORME	
1621246	46004,64047	WEMERSON CANDIDO DOS SANTO	M	45375	CONFORME	
1621247	46004,64619	LUCAS AMORIM GOMES	M	40616	CONFORME	
1621248	46004,65271	MANUELLY VIEIRA QUEIROZ ALEG	F	45720	CONFORME	
1621249	46004,65325	DAMIAOA LENADRO DA SILVA	M	24634	CONFORME	
1621250	46004,65418	DAVI GALINDO DE SOUZA	M	43001	CONFORME	
1621251	46004,65527	MAYTE RODRIGUES DOS SANTOS	F	45408	CONFORME	
1621254	46004,66124	ERIKA ALVES DA SILVA	F	37032	CONFORME	
1621256	46004,66591	SOLANGE JOAQUINO DE ALMEIDA	F	29870	CONFORME	
1621258	46004,66813	ROSEMERE RODRIGUES DA SILVA	F	31952	CONFORME	
1621259	46004,67111	GILSON CARVALHO HELENO JUNIC	M	35703	CONFORME	
1621260	46004,67464	KETHELYN LOPES DE PAULA FERRE	F	39468	CONFORME	
1621261	46004,68101	ISABELLA DE PAULA SANTOS AND	F	41410	CONFORME	
1621263	46004,68355	JOSE BATISTA DA PONTE NUNES	M	24536	CONFORME	
1621264	46004,68757	LAURA TAVARES SOUZA	F	42976	CONFORME	
1621265	46004,68806	JACYANE APAREIDA DOS SANTOS	F	37047	CONFORME	
1621266	46004,68808	ANA LUCIA RAMOS DOS SANTOS	F	25260	CONFORME	
1621267	46004,68833	EMILLY CARDOSO MARTINHO ALE	F	41700	CONFORME	
1621268	46004,69119	BRUNA DA SILVA CORREA	F	36483	CONFORME	
1621269	46004,69286	ANA CRISTINA DE SOUZA MORAIS	F	24523	CONFORME	
1621270	46004,69294	RAFAELA GOMES DOS SANTOS	F	33764	CONFORME	
1621271	46004,69369	NISSANDRO DOMINGUES	M	29704	CONFORME	
1621273	46004,6977	FLOR DA SILVA NEUBAR BASTOS	F	45809	CONFORME	
1621274	46004,70238	HELOISA MEDEIROS DE CARVALHO	F	36626	CONFORME	
1621275	46004,70589	ROBERTO LOPES DA SILVA	M	22524	CONFORME	
1621276	46004,70689	GUILHERME MONTEIRO DA SILVA	M	34506	CONFORME	
1621277	46004,70813	CLORISMAR SOUSA RIBEIRO	F	21774	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1621279	46004,70928	RYANE RIBEIRO DE OLIVEIRA	F	42082	CONFORME	
1621282	46004,71277	GERALDO DANTAS DE LIMA	M	13662	CONFORME	
1621284	46004,71512	ADRIELI ARAUJO DA SILVA	F	38425	CONFORME	
1621285	46004,71878	JULIANA EVELYN ORNILO OLIVEIRA	F	36375	CONFORME	
1621286	46004,72259	ALICIA PEREIRA DA SILVA	F	35587	CONFORME	
1621287	46004,72337	MARIA DE LOURDES RODRIGUES L	F	23158	CONFORME	
1621288	46004,72352	RAFAELLA MARIA DA SILVA	F	35144	CONFORME	
1621289	46004,72376	LUNA GABRIELLY JORDAO GABRY	F	45399	CONFORME	
1621291	46004,72545	RAFAELA BRANDÃO MENDES	F	37749	CONFORME	
1621292	46004,72639	ALDICEA PAIVA FERREIRA	F	18984	CONFORME	
1621293	46004,72762	FERNANDA SOARES CARDOSO	F	33784	CONFORME	
1621294	46004,72919	ANA PAULA XAVIER DA COSTA	F	32972	CONFORME	
1621295	46004,73156	JANAINA FRANCISCO CAETANO	F	28440	CONFORME	
1621296	46004,73215	DAMIAO PEREIRA DE LIMA	M	19846	CONFORME	
1621297	46004,73617	THEO RHAVI LEITE DOS SANTOS	M	45888	CONFORME	
1621298	46004,73757	HECTOR MADUREIRA DE SOUZA	M	44978	CONFORME	
1621299	46004,73975	JORGE GOULART DE SOUZA	M	23552	CONFORME	
1621303	46004,74244	CELIA MARIA VIANA	F	24397	CONFORME	
1621304	46004,74285	ADRIANO BERRA DA SILVA	M	28850	CONFORME	
1621306	46004,74608	MICHELE CAROLINE MONTEIRO D	F	32685	CONFORME	
1621307	46004,74691	LARISSA KAROLINE SANTOS NASCI	F	34646	CONFORME	
1621308	46004,74895	ZENILDO FERREIRA DA SILVA	M	23051	CONFORME	
1621309	46004,74905	CLAUDIO ROBERTO MENDES	M	26010	CONFORME	
1621310	46004,74906	JOAO MARCELO ALVES DA SILVA S	M	38048	CONFORME	
1621311	46004,75072	IAN BERNARDO TRANQUILLI BRAN	M	43877	CONFORME	
1621312	46004,75144	VICENTE PERES DA SILVA	M	45714	CONFORME	
1621313	46004,75148	ROZALRA CRISTINA BASTOS GOUL	F	35015	CONFORME	
1621314	46004,75225	WALLACE VICENTE PEREIRA DE CA	M	38502	CONFORME	
1621315	46004,75269	THAYNA DA SILVA BATISTA	F	37020	CONFORME	
1621317	46004,75531	JOAO HENRIQUE FELIZARDO PERE	M	43129	CONFORME	
1621319	46004,75584	CARMEM HELENA ALVES	F	19537	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1621320	46004,75807	MARIA DAS DORES BARROS OLIVE	F	25331	CONFORME	
1621321	46004,76367	LUCAS YOCHAN FREITAS DA CONC	M	42312	CONFORME	
1621322	46004,76439	MARCELO FERREIRA TEIXEIRA	M	27697	CONFORME	
1621324	46004,76539	BARBARA CRISTINA DE SOUSA MC	F	29127	CONFORME	
1621325	46004,76785	DEYVSON BRUNO DE CARVALHO I	M	42066	CONFORME	
1621326	46004,76903	VITORIA ELIZA DA SILVA	F	38539	CONFORME	
1621328	46004,77245	MONIQUE OLIVEIRA GOMES	F	29575	CONFORME	
1621330	46004,77435	RAFAEL LEOTERIO DIAS	M	28465	CONFORME	
1621332	46004,77524	FELLIPE RODRIGUES EPIFANIO ALE	M	42826	CONFORME	
1621333	46004,77527	JORGE WLADEMYR SILOVA BATIST.	M	37506	CONFORME	
1621334	46004,77723	RIQUELME LUIZ SILVA DE OLIVEIR	M	44106	CONFORME	
1621335	46004,77736	DARCIDES MENDES AQUINO	F	11856	CONFORME	
1621336	46004,77797	ANNA LUYZA PACHECO DOS SANTI	F	41307	CONFORME	
1621337	46004,7797	JEAN CARLOS FLOR DE ANDRADE	M	36456	CONFORME	
1621339	46004,78447	NILCE NUNES CHABUDET DE BRIT	F	12648	CONFORME	
1621340	46004,78477	ANTONELLA WEIL FERNANDES	F	44312	CONFORME	
1621341	46004,78748	JOAO BATISTA LEOPOLDO DE SOU	M	35804	CONFORME	
1621343	46004,78866	BEATRIZ MARCELE SOARES DA SIL	F	31399	CONFORME	
1621344	46004,78961	INGRID SA RIBEIRO DIAS	F	32227	CONFORME	
1621346	46004,79127	JOAO PEDRO PIRES GONCALVES	M	36805	CONFORME	
1621348	46004,79358	JULYA BAETRIZ FERREIRA PEREIRA	F	40297	CONFORME	
1621349	46004,79411	ANA LUIZA DE SANTANA BALVERS	F	45208	CONFORME	
1621350	46004,79615	UERLEN GAUDARD DA SILVA	F	28497	CONFORME	
1621351	46004,79752	ELIAKIM SOARES DE QUEIROZ	F	45055	CONFORME	
1621352	46004,79856	KAUANE VITORIA DA SILVA MARIA	F	39027	CONFORME	
1621354	46004,80242	LUZIA DOS SANTOS	F	23302	CONFORME	
1621355	46004,80623	WELLINGTON RIBEIRO PEREIRA	M	33375	CONFORME	
1621356	46004,80663	GLAUCIENE DE OLIVEIRA DA SILVA	F	32287	CONFORME	
1621357	46004,80807	CAROLINE AMARAL CHAVES	F	34754	CONFORME	
1621358	46004,80823	ANA CAROLINA RODRIGUES ALVES	F	38054	CONFORME	
1621359	46004,80988	LIDIANE MARTINS DA SILVA	F	34208	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1621360	46004,81059	LUIZ HENRIQUE DA SILVA MACED	M	43721	CONFORME	
1621361	46004,8123	RAFAELA DE LIMA	F	35366	CONFORME	
1621363	46004,81341	THAUAN VIEIRA DE SOUZA	M	45304	CONFORME	
1621364	46004,81556	THAYNA CAMILLA CAMPOS FERRE	F	36931	CONFORME	
1621365	46004,81745	YARA DAYANA CARDOSO DA SILVA	F	32815	CONFORME	
1621366	46004,8191	STEPHANIE FERNANDES NOEL	F	39260	CONFORME	
1621367	46004,82235	MARIA LAILMA DE OLIVEIRA SILVA	F	29299	CONFORME	
1621368	46004,82247	DAVI LUCAS SILVA MACHADO	M	42311	CONFORME	
1621369	46004,82402	ANA ELISA REIS DE MOURA	F	42396	CONFORME	
1621371	46004,82859	ALICE FERRAI MEGLIORINI	F	45862	CONFORME	
1621375	46004,83146	MARIA APARECIDA DA SILVA	F	26808	CONFORME	
1621376	46004,83336	GUSTAVO HERINQUE MARTINS AL	M	44183	CONFORME	
1621378	46004,83483	ANA CAROLINA COUTO DA SILVA	F	36441	CONFORME	
1621379	46004,8375	CAROLINE PEREIRA DE PINHO	F	35504	CONFORME	
1621381	46004,83823	SOLANGE BARBOSA DE ARAUJO	F	18645	CONFORME	
1621382	46004,83978	CLEA MENDES DA ROCHA	F	23357	CONFORME	
1621220	46004,61069	JOSEILZA MARIA DA CONCEICAO	F	28086	CONFORME	
1621252	46004,65688	JACIARA SANTANA	F	21264	CONFORME	
1621278	46004,70818	PABLO ROBERTO SENA TOMAZ	M	35214	CONFORME	
1621316	46004,75425	ALESSANDRE VASCONCELOS SANT	M	36346	CONFORME	
1621329	46004,77247	ESTEPHANE CAROLINE DOS SANT	F	36436,041	CONFORME	
1621345	46004,78992	MARIA CONCEICAO SANTOS DANT	F	16056	CONFORME	
1621370	46004,8283	CRISTIANO DAVI SILVA DIAS	M	40926	CONFORME	
1621057	46004,41587	NATALI DA SILVA REIS	F	36694	CONFORME	
1621062	46004,42733	FELIPE COELHO VIEIRA	M	38405	CONFORME	
1621064	46004,42926	GLAUCIANE GOMES DA SILVA	F	30902	CONFORME	
1621069	46004,43925	VALESCA FLOR XAVIER	F	34253	CONFORME	
1621071	46004,44012	IVONETE PEREIRA DA SILVA	F	23653	CONFORME	
1621108	46004,4853	MARIA CAROLINA DE SOUZA NASC	F	34833	CONFORME	
1621119	46004,50152	REGINA DOS SANTOS	F	20697	CONFORME	
1621122	46004,50463	THIAGO GOMES SACRAMENTO	M	29860	CONFORME	



Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1621124	46004,50791	GRAZIELLY ALVES DA SILVA	F	38663	CONFORME	
1621130	46004,51332	PEDRO CAMPOSBEL DA SILVA	M	22552	CONFORME	
1621186	46004,56697	LUANA LIMA DO NASCIMENTO	F	35239	CONFORME	
1621049	46004,40699	MARLI ALMEIDA SOUZA DE OLIVEI	F	21827	CONFORME	
1621089	46004,46652	SARA DE SOUSA FERREIRA	F	22029	CONFORME	
1621043	46004,4002	LIVIA MARINA AUGUSTO	F	29893	CONFORME	
1621044	46004,40059	GABRIEL CESAR DANIELS BAPTISTA	M	37991	CONFORME	
1621046	46004,40299	MONIKE COUTNHO LATAVANHA	F	33795	CONFORME	
1621050	46004,40741	LIDIANE CARDOSO FERNANDES	F	30252	CONFORME	
1621052	46004,40877	CLEVELAND REIS SANTANA	M	27707	CONFORME	
1621053	46004,40978	RODRIGO MOREIRA DE ANDRADE	M	28990	CONFORME	
1621054	46004,41141	BERNARDO DANTAS DE ANDRADE	M	45976	CONFORME	
1621056	46004,41572	LUIS GUILHERME ROCHA PEREIRA	M	43630	CONFORME	
1621058	46004,41642	ROBERTA ANDRE DA SILVA	F	29599	CONFORME	
1621059	46004,4166	ANNA GIULIA GUIMARAES MOREI	F	43096	CONFORME	
1621060	46004,41764	JESSICA HELENA GUIMARAES DO I	F	35667	CONFORME	
1621061	46004,41984	GABRIELA ARAUJO PEREIRA	F	37612	CONFORME	
1621063	46004,42921	DANILA ESPIRITO SANTO MIRAND.	F	32060	CONFORME	
1621065	46004,43487	ANA CLAUDIA SILVESTRE SANTOS	F	26221	CONFORME	
1621067	46004,43735	JOSE VALDECI DOS SANTOS	M	29612	CONFORME	
1621068	46004,43751	ALYCE BRITO NEVES	F	40561	CONFORME	
1621070	46004,43927	LAUDINA CECILIA RIBEIRO	F	14875	CONFORME	
1621072	46004,44078	SABRYNA ALVES DA CONCEICAO	F	35879	CONFORME	
1621073	46004,44127	KAUANE CRISTINA DELFINO DA SII	F	38140	CONFORME	
1621074	46004,44186	LORENZO DE OLIVEIRA SANTOS	M	44255	CONFORME	
1621075	46004,44273	EDUARDO JOAQUIM DA CUNHA	M	24651	CONFORME	
1621076	46004,44543	FLAVIA BRANDAO ROSARIO	F	33157	CONFORME	
1621077	46004,4474	RAYANE DE SOUSA SANTOS	F	35369	CONFORME	
1621078	46004,44955	MICAELA FIRMINO OLIVEIRA	F	41882	CONFORME	
1621079	46004,45034	WALMIR SANTOS SOARES DE MEL	M	26366	CONFORME	
1621080	46004,4515	SAMUEL CARVALHO DE OLIVEIRA	M	45575	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1621081	46004,45362	THAIS DA SILVA SIMOES	F	34396	CONFORME	
1621083	46004,45794	JOCINEI VALLE DE SA	M	25542	CONFORME	
1621084	46004,45861	TABATA RIBEIRO CHAVES	F	32107	CONFORME	
1621085	46004,45875	ANA CRISTINA DE AZEVEDO PAIVA	F	27091	CONFORME	
1621086	46004,46075	WEBER LEITE ROCHA	M	27170	CONFORME	
1621087	46004,4658	CARLOS RENATO DA SILVA	M	27321	CONFORME	
1621088	46004,46646	OSMANDO TEIXEIRA MARTINS DE M	M	32337	CONFORME	
1621090	46004,46771	LORENZO ALVES MARTINS	M	41766	CONFORME	
1621091	46004,46975	ANA CAROLINA PEREIRA SANTOS	F	36097	CONFORME	
1621092	46004,47006	ANNE KATHERINE SANTANA DE SA	F	37420	CONFORME	
1621093	46004,47098	SEBASTIANA CLAUDIA DA MOTTA	F	25205	CONFORME	
1621094	46004,47148	GIOVANA VALE DE OLIVEIRA ALEG	F	38899	CONFORME	
1621095	46004,47291	ANA BEATRIZ OLIVEIRA DO NASCII	F	36683	CONFORME	
1621096	46004,47354	MONICA VIANA DUTRA	F	27317	CONFORME	
1621097	46004,47416	LEANDRO DA SILVA RODRIGUES	M	30743	CONFORME	
1621098	46004,47525	SARA LETICIA SILVA DE OLIVEIRA	F	33928	CONFORME	
1621099	46004,47669	KEROLLYN VITORIA TEIXEIRA MOR	F	41082	CONFORME	
1621100	46004,478	SAMUEL CONRADO DE JEUS ANSE	M	35684	CONFORME	
1621101	46004,47856	MARILUCI DOS SANTOS BARBOSA	F	18194	CONFORME	
1621103	46004,47928	THAMIRES SANTOS DE OLIVEIRA	F	32957	CONFORME	
1621105	46004,48302	SILVIA DE SOUZA DA CUNHA	F	24943	CONFORME	
1621106	46004,48322	MARLENE DO NASCIMENTO DO ES	F	22222	CONFORME	
1621107	46004,4851	HOSANA LUCAS SILVA SCHIMITH	F	36951	CONFORME	
1621109	46004,48877	VICTOR HUGO DE SOUZA BORGES	M	42380	CONFORME	
1621110	46004,48986	JORGE LUIZ MENDES DOS SANTOS	M	29200	CONFORME	
1621112	46004,49411	ROSA MARIA SILVA TUPINAMBA	F	19537	CONFORME	
1621113	46004,49459	KAYSA DE OLIVEIRA MELO	F	38415	CONFORME	
1621114	46004,4953	ROBSON SILVA FRANCISCO	M	38811	CONFORME	
1621115	46004,49635	RENATA FARIA BANDEIRA	F	29996	CONFORME	
1621116	46004,49644	ENZO TEIXEIRA NASCIMENTO	M	42471	CONFORME	
1621117	46004,4992	RAQUEL DOS SANTOS BARRETO SC	F	34518	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1621118	46004,50039	ALEX DA CONCEICAO PEREIRA	M	34480	CONFORME	
1621120	46004,5036	ESTER BARBOSA ALVES	F	32751	CONFORME	
1621121	46004,50376	MATEUS CORDEIRO DA PAIXAO	M	35089	CONFORME	
1621123	46004,50553	GLASIELE MARINHO BARBOSA	F	31947	CONFORME	
1621125	46004,5089	JOSUE FIRMINO AZARIAS	M	20295	CONFORME	
1621126	46004,50892	LUNA ANDRADE WERNECK CATER	F	43895	CONFORME	
1621128	46004,51189	RENATO ALVES DE DEUS	M	38474	CONFORME	
1621129	46004,51322	THAIS DE CARVALHO FARIAS	F	35520	CONFORME	
1621131	46004,51471	CLEBSON GOMES DA SILVA	M	36932	CONFORME	
1621133	46004,51635	NICOLLY FARIAS DOS SANTOS	F	42047	CONFORME	
1621134	46004,5164	VANIA NUBIA SANTOS	F	22815	CONFORME	
1621135	46004,51839	HELICTON SANTOS DE OLIVEIRA	M	31226	CONFORME	
1621136	46004,51932	ANTONIO CARLOS LOPES	M	34088	CONFORME	
1621137	46004,5201	VINICIUS FERREIRA DE JESUS ALVE	F	38218	CONFORME	
1621138	46004,52074	MARCIA DE JESUS SANTOS BATIST	F	26166	CONFORME	
1621143	46004,52397	LARISSA DA SILVA	F	36250	CONFORME	
1621144	46004,52398	ARIANA ALVES DOS SANTOS	F	31198	CONFORME	
1621145	46004,52479	ANALICE BENIGNO DE	F	23837	CONFORME	
1621146	46004,52483	REHIRA PEREIRA CAMPOS	F	38424	CONFORME	
1621147	46004,52635	JOAO RENE SILVVA GONCALVES D	M	40669	CONFORME	
1621149	46004,52903	HEITOR DE SANTANA RIBEIRO	M	25803	CONFORME	
1621151	46004,53072	MARIA DOS NAVEGANTES DOS M	F	32949	CONFORME	
1621152	46004,5308	KARINA SMITH DA SILVA	F	31992	CONFORME	
1621153	46004,53226	DAIANE FERREIRA	F	34422	CONFORME	
1621154	46004,5325	ANDERSON BARRETO MACIEL	M	26286	CONFORME	
1621155	46004,53271	HENRY LUCAS FERREIRA CORREIA	M	45108	CONFORME	
1621159	46004,54071	ANDREA SILVA GARRIDO	F	29704	CONFORME	
1621161	46004,54615	CONCEICAO CARMOZINA DE SOU	F	25283	CONFORME	
1621163	46004,54748	BRYANT GONCALVES FERREIRA	M	44816	CONFORME	
1621164	46004,54839	KAMILLE VITORIA BARUEU ARRUD	F	37973	CONFORME	
1621165	46004,54995	MARIA DAS NEVES DE SANTANA	F	18732	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1621166	46004,55213	DORIMAR CONVEM DE ARAUJO	F	27565	CONFORME	
1621167	46004,5527	NOAH DE SOUSA PISA DA SILVA	M	45755	CONFORME	
1621168	46004,55317	ROSANGELA PIRES BENICIO DA SIL	F	24917	CONFORME	
1621169	46004,55587	ANA CARLA COUTO SIMOES	F	37405	CONFORME	
1621170	46004,55612	SEBASTIAO ALVES DA SILVA	M	17742	CONFORME	
1621171	46004,55677	LUCIANA ALVES JESUS BONIFACIO	F	32791	CONFORME	
1621172	46004,55711	LUCIENE TAVARES DOS SANTOS	F	31208	CONFORME	
1621174	46004,55841	CARLOS JOSE MOREIRA DOS SANT	M	19060	CONFORME	
1621175	46004,56049	RAFAELA LANNES DA CRUZ	F	39238	CONFORME	
1621176	46004,56157	REBECA MENDONCA DE SOUZA	F	36945	CONFORME	
1621177	46004,56186	SOFIA HELENA COSTA DA FONSEC	F	42511	CONFORME	
1621180	46004,56263	ISAUQUE COSTA DA FONSECA	M	44392	CONFORME	
1621181	46004,5637	RENAN CARVALHO LOUREIRO	M	32926	CONFORME	
1621182	46004,56492	KALEBE SILVA MELO	M	44510	CONFORME	
1621183	46004,56532	VALMIR DE ALMEIDA	M	21894	CONFORME	
1621184	46004,56612	MARINA PORTELA NASCIMENTO	F	22374	CONFORME	
1621185	46004,56622	TAYANE VILAS BOAS DA SILVA	F	34397	CONFORME	
1621187	46004,56992	CATIA MARIA DE OLIVEIRA ANDRA	F	24324	CONFORME	
1621188	46004,57181	MARIA ISABEL LUSTOZA NASCIME	F	38479	CONFORME	
1621189	46004,57325	ARYELLA DOS SANTOS RODRIGUE	F	40722	CONFORME	
1621190	46004,57385	WELINTON DE ALMEIDA MACEDO	M	26495	CONFORME	
1621193	46004,5774	DORALICE DA SILVA	F	24981	CONFORME	
1621194	46004,57769	FABIANA DOS SANTOS	F	30508	CONFORME	
1621195	46004,57906	ALVARO CAETANO QUEIROZ	M	24541	CONFORME	
1621196	46004,58067	ANA CAROLINE OLIVEIRA LIMA AL	F	37371	CONFORME	
1621198	46004,58429	LUYSA VITORIA OLIVEIRA DE LUNA	F	35655	CONFORME	
1621199	46004,58471	THEO FERREIRA DUARTE	F	43761	CONFORME	
1621200	46004,58532	ANA CLAUDIA MADEIRA DE JESUS	F	26625	CONFORME	
1621201	46004,58698	MIGUEL ANGELO DOS SANTOS SIM	M	35201	CONFORME	
1621202	46004,58711	MARIA APARECIDA PEREIRA DA CC	F	24697	CONFORME	
1621203	46004,59144	LIVIA AMARAL DE SOUZA BERNAR	F	33631	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1621204	46004,59192	THAINA DE ASSIS FERREIRA DE SA	F	37795	CONFORME	
1621205	46004,59294	JULIO CESAR DE OLIVEIRA BENINC	M	23883	CONFORME	
1621206	46004,59397	JOSE PARANHOS ALVES	M	21146	CONFORME	
1621207	46004,59448	FABRICIO FRAGA DA COSTA	M	32572	CONFORME	
1621208	46004,59527	ILMA DO NASCIMENTO DE OLIVEI	F	24930	CONFORME	
1621209	46004,59606	MARINETE VERISSIMO	F	19161	CONFORME	
1621210	46004,59633	ANTONIO JORGE DA ROSA DUTRA	M	23343	CONFORME	
1621211	46004,59753	ANA CAROLINA BISPO PEREIRA	F	37660	CONFORME	
1621212	46004,59896	LARISSA SALES DA SILVA	F	35192	CONFORME	
1621213	46004,59956	BIANCA ALVES BASTOS	F	35110	CONFORME	
1621214	46004,59966	THAYLLER MIGUEL DE OLIVEIRA	FF	45410	CONFORME	
1621048	46004,40552	DENER NASCIMENTO MEROLLA	M	35456	CONFORME	
1621111	46004,49038	GUARACI NASCIMENTO DE OLIVEI	F	17070	CONFORME	
1621139	46004,52183	MATHEUS ROSA DE SOUSA	M	37771	CONFORME	
1621148	46004,52676	DJALMA LOURENCO DE MELO	F	18675	CONFORME	
1621156	46004,53792	JOSE CARLOS DA SILVA ROSA	M	27107	CONFORME	
1621157	46004,53895	LUAN SOARES BARBOSA GARCIA	M	34732	CONFORME	
1621178	46004,56196	RODRIGO CAETANO	M	33482	CONFORME	
1620891	46003,97522	JOSEFA LIMA NASCIMEN TO	F	18633	CONFORME	
1620899	46003,99225	GUILHERME FELIPE DA SILVA COST	M	36954	CONFORME	
1620918	46004,04786	ESPEDITO DUARTE DO NASCIMEN	M	19673	CONFORME	
1620930	46004,09722	JESSICA DE OLIVEIRA DA SILVA	F	35654	CONFORME	
1620950	46004,18873	RAIELLY GOMES DE MOURA ALVES	F	40318	CONFORME	
1620969	46004,25554	LAURA STEPHANIE ROSA DE SOUZ	F	32510	CONFORME	
1620970	46004,26671	JOYCE DE LIMA FERREIRA DE ARA	F	35350	CONFORME	
1620971	46004,27212	PAOLA DA SILVA SANTOS	F	36777	CONFORME	
1620983	46004,30134	CLARA DE SOUZA ZORGDRAGER	F	39261	CONFORME	
1620998	46004,32744	PAULO RENE ALVES DOS SANTOS J	M	41457	CONFORME	
1621015	46004,35874	MAYARA CARDOSO FRAGOSO	F	35692	CONFORME	
1621019	46004,36184	ANDREZA FELIPE DA COSTA	F	35066	CONFORME	
1621020	46004,36494	GLEYCE RIBEIRO AMADOR BIAS	F	31472	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1621022	46004,36699	ELISA DA SILVA PINTO	F	28222	CONFORME	
1621037	46004,39792	JOSE LUIS GOMES DE OLIVEIRA	M	24544	CONFORME	
1620874	46003,95111	GLENEIDE BIZERRA DE ARAUJO	F	18418	CONFORME	
1620944	46004,16911	FERNANDA DA CONCEICAO SILVA	F	37381	CONFORME	
1620962	46004,22443	JUAN CARNEIRO ALVES	M	37253	CONFORME	
1621012	46004,35289	GLAUCIA DA SILVA COSTA	F	34813	CONFORME	
1621036	46004,39758	EDUARDO FELIPE SANTOS DA SILVA	M	37965	CONFORME	
1620869	46003,94502	ARTHUR FAGUNDES DE CASTRO	M	45783	CONFORME	
1620871	46003,9463	DAVI MIGUEL LUCATELES VIEIRA	M	44809	CONFORME	
1620872	46003,9491	ANDREWS BARBOSA COSTA	M	39373	CONFORME	
1620873	46003,94939	MAVIE MARQUES DA SILVA	F	45534	CONFORME	
1620875	46003,95367	RAFAELA RODRIGUES MARTINS	F	37109	CONFORME	
1620876	46003,95462	MARIA LUISA MOREIRA GABRIEL	F	41919	CONFORME	
1620878	46003,95912	THIAGO LEONEL MAYA NAUE	M	30941	CONFORME	
1620879	46003,96013	MARCOS SALATIEL DA SILVA	M	36125	CONFORME	
1620880	46003,96016	ANNYELLE DA SILVA FEITOZA	F	36284	CONFORME	
1620881	46003,96126	MARIA EDUARDA GUILHERME DA SILVA	F	36595	CONFORME	
1620882	46003,96406	CONRADO JUSTINO PEREIRA	M	42493	CONFORME	
1620883	46003,96497	ANDRE HERMES DE FREITAS	M	27615	CONFORME	
1620884	46003,96608	MATHEUS ALVES TORRES DE OLIVEIRA	M	45770	CONFORME	
1620885	46003,9665	LUZICLEIDE BATISTA OS SANTOS	F	27143	CONFORME	
1620886	46003,96792	MONICA SOARES DA SILVA	F	29240	CONFORME	
1620887	46003,96841	THAMARA DA SILVA ANTUNES	F	35379	CONFORME	
1620888	46003,97123	VANILSO MACEDO CERQUEIRA	M	25495	CONFORME	
1620889	46003,97282	VERA LUCIA SOUSA GOMES	F	17870	CONFORME	
1620890	46003,97362	OGENILRA MARIA FERREIRA	F	26212	CONFORME	
1620892	46003,97725	ANDRE RODRIGUES CORREIA	M	28275	CONFORME	
1620893	46003,97787	SONIA MARIA PINTO DE BITTENCOURT	F	17090	CONFORME	
1620894	46003,9802	MARIA DO PARTO CAMPOS	F	20709	CONFORME	
1620895	46003,98918	MILENA VITORIA DOS SANTOS RODRIGUES	F	37643	CONFORME	
1620896	46003,98983	MARIA HELENA DOS SANTOS FERREIRA	F	19943	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1620897	46003,9901	HEITOR CONCEICAO GOMES	M	45782	CONFORME	
1620898	46003,99045	MARIA CLARA DOS SANTOS XAVIE	F	38882	CONFORME	
1620900	46003,99376	MARCELE DA SILVA ROCHA	F	30542	CONFORME	
1620902	46003,99712	HEITOR ARAUJO GOMES	M	44623	CONFORME	
1620904	46004,00378	PATRICIA BARROS FARIAS	F	27573	CONFORME	
1620905	46004,0122	CAMILA RAYANE FERNANDES DOS	F	34466	CONFORME	
1620906	46004,0148	LEVI DA CONCEICAO DOS SANTOS	M	44918	CONFORME	
1620907	46004,01757	LUNNA PEREIRA RAMOS	F	44693	CONFORME	
1620908	46004,02212	CARLOS GABRIEL COSTA SILVA	M	38831	CONFORME	
1620909	46004,02481	VALENTINA RODRIGUES XAVIER	F	44866	CONFORME	
1620910	46004,02951	LUIS OTAVIO ALVES FERNANDES	M	41066	CONFORME	
1620911	46004,03094	ELIZABETH ROSALBA CAROLINO	F	24551	CONFORME	
1620913	46004,03694	LAURA ANTONELLY MARINS PITA	F	44011	CONFORME	
1620914	46004,03726	HENRY MIGUEL MARINS OLIVEIRA	M	45729	CONFORME	
1620915	46004,04422	SUELEN DA SILVA RIBEIRO TEIXEIR	F	32952	CONFORME	
1620916	46004,04545	EVELYN DE ARAUJO ASSIS	F	37196	CONFORME	
1620917	46004,04784	YASMIN COSTA DEMATTOS OLIVEI	F	45590	CONFORME	
1620919	46004,05502	MARCELO FERREIRA TEIXEIRA	M	27697	CONFORME	
1620920	46004,05638	GAEL VICTOR LIMA DE CARVALHO	M	45045	CONFORME	
1620921	46004,05764	KELLY CRISTINA TEIXEIRA RIBEIRO	F	31584	CONFORME	
1620923	46004,06294	HELLENA DA SILVA RIBEIRO	F	45707	CONFORME	
1620924	46004,06704	PEDRO MARIANO COSTA CAMPOS	M	38893	CONFORME	
1620925	46004,06735	HEITOR TORRES MARTINS	M	44259	CONFORME	
1620929	46004,0942	ANDREZA LIMA AMARAL	F	28600	CONFORME	
1620931	46004,10078	LEONA DE SOUZA NIGRE	F	45063	CONFORME	
1620932	46004,10387	LAURA ANTONELLY MARINS PITA	F	44011	CONFORME	
1620933	46004,10807	SHIRLEY LEAL SANTOS DE OLIVEIR	F	33814	CONFORME	
1620934	46004,11083	LUCIA DE SOUZA FERNANDES	F	30960	CONFORME	
1620936	46004,11855	NATHALIA SANTOS COUTINHO DE	F	35750	CONFORME	
1620937	46004,12524	ANDERSON DE OLIVEIRA HERZOG	M	26945	CONFORME	
1620938	46004,13507	AYLLA VITORIA NASCIMENTO DA S	F	45656	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1620939	46004,15365	LUANA RAFAEL DE SOUZA MENEN	F	37357	CONFORME	
1620940	46004,16057	MARLUCIA FERNANDES ADAO	F	25824	CONFORME	
1620941	46004,16332	KAROLINY ARAUJO DE OLIVEIRA	F	45241	CONFORME	
1620945	46004,17056	MARIANA CLAUDINO DE SALIS	F	30449	CONFORME	
1620946	46004,18043	AMANDA WOLF VON ARCOSY	F	33321	CONFORME	
1620948	46004,18431	SARAH SILVA MELLO	F	36384	CONFORME	
1620951	46004,18925	DIOGO DA SILVA PINTO	M	32459	CONFORME	
1620952	46004,19435	JEFFERSON ASSUNCAO FERNANDE	M	37917	CONFORME	
1620953	46004,19795	KEMILLY HADASSA PEIXOTO MACE	F	44652	CONFORME	
1620954	46004,20966	MIKAEL LORRAN DE ARAUJO MEN	M	45801	CONFORME	
1620957	46004,21694	THIAGO SODRE MENDONCA PINH	M	32812	CONFORME	
1620958	46004,218	GISELE GENTIL	F	35170	CONFORME	
1620960	46004,22108	RAFAEL ASSUMPCAO GERALDO	M	30358	CONFORME	
1620961	46004,22212	MARIA ALICE DA SILVA	F	13278	CONFORME	
1620964	46004,23234	REBECCA CRISTINA ZOLLI SANTAN	F	35784	CONFORME	
1620965	46004,23844	ANA BEATRIZ DE FREITAS SANTA R	F	30350	CONFORME	
1620966	46004,24671	ANA CLARA DA SILVA NASCIMENTI	F	38795	CONFORME	
1620967	46004,24708	PRISCILA DOS SANTOS BRITO	F	35539	CONFORME	
1620968	46004,25066	RAIMUNDO JOSE GALVAO COSTA	M	23968	CONFORME	
1620972	46004,27488	STELLA ANDRADE COSTA	F	45739	CONFORME	
1620973	46004,27612	RYAN CAIO COSTA LEMOS	M	43083	CONFORME	
1620974	46004,2774	ANDERSON RAMOS DA SILVA	M	30130	CONFORME	
1620975	46004,28544	RAFAELA DE LIMA	F	35366	CONFORME	
1620976	46004,29049	BRYAN MUNIZ MARIO	M	42249	CONFORME	
1620977	46004,29303	LELIANE CRISTINA DA SILVA	F	23445	CONFORME	
1620978	46004,29345	MARIA LUISA DOS SANTOS COSTA	F	43826	CONFORME	
1620980	46004,30039	DAYANNE FERNANDES DE SOUZA	F	33956	CONFORME	
1620984	46004,30257	RAQUEL BEATRIZ SAMPAIO	F	33900	CONFORME	
1620986	46004,30378	FLAVIA DAIANA GOMES DA SILVA	F	32958	CONFORME	
1620987	46004,307	ANA PAULA MOREIRA DOS SANTO	F	29732	CONFORME	
1620988	46004,30804	LUCIANA DE SOUZA	F	26553	CONFORME	



Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1620989	46004,30869	MAYLLA VICTORIA LAZARINI DOS S	F	45425	CONFORME	
1620990	46004,30875	MARIA RUTH TEBAS	F	13904	CONFORME	
1620999	46004,32993	EUNICE VILARINHO DA SILVA	F	19115	CONFORME	
1621001	46004,33252	MARLON CESAR BORGES DA SILVA	M	33300	CONFORME	
1621003	46004,3378	LARISSA DE AZEVEDO	F	35839	CONFORME	
1621004	46004,3384	GIOVANA DE SOUZA AIRES	F	37182	CONFORME	
1621005	46004,33883	MARINA ALVES DE MEDEIROS	F	24658	CONFORME	
1621006	46004,34223	JOAO ROBERTO GOMES DE OLIVEI	M	28928	CONFORME	
1621008	46004,34487	DAVI OLIVEIRA DE MATTOS	M	45894	CONFORME	
1621009	46004,34889	RYAN DOS SANTOS LIMA	M	40086	CONFORME	
1621011	46004,35139	LUCIANE DE FREITAS GOMES DE Q	F	28596	CONFORME	
1621013	46004,35547	VIVIANE MONTEIRO GASTAO	F	36331	CONFORME	
1621014	46004,3566	PIETRO BRAGANCA DOS SANTOS	M	45772	CONFORME	
1621016	46004,35964	MILENA FONSECA NASCIMENTO A	F	45955	CONFORME	
1621017	46004,35991	ELISABETE RODRIGUES DA SILVA	F	25223	CONFORME	
1621018	46004,36032	PRISCILA DA SILVA PEREIRA	F	32541	CONFORME	
1621021	46004,36619	AMANDA JOSEFA MARTINS DA SIL	F	30213	CONFORME	
1621023	46004,37101	ANNA LAVINIA TRINDADE DA SILV	F	43651	CONFORME	
1621024	46004,37176	ELAINE CRISTINA CANDIDA DA SIL	F	29828	CONFORME	
1621025	46004,39341	GUSTAVO ALMEIDA WONG	M	36766	CONFORME	
1621026	46004,39354	HEITOR LUCAS DA SILVA BRANDAC	M	44324	CONFORME	
1621027	46004,39428	LUCIANA COSTA CAMPOS DA SILV	F	30001	CONFORME	
1621028	46004,39461	SABRINA CANDIDO DE JESUS	F	34200	CONFORME	
1621029	46004,39497	REBECA SOUZA GERALDO ALEGAD	F	34892	CONFORME	
1621030	46004,3952	RENATO RIBEIRO CALMEIRAO	M	28539	CONFORME	
1621031	46004,39543	ANDRE DA COSTA AMARAL	M	27622	CONFORME	
1621032	46004,39561	THALITA BARROS BELLO FERREIRA	F	34520	CONFORME	
1621034	46004,39679	JOSE AILTON DA SILVA ALEGADO	M	25782	CONFORME	
1621035	46004,39751	RAIMUNDA VERAS DE SOUSA	F	28818	CONFORME	
1621039	46004,39924	ANTONIO ALVES RODRIGUES	M	13944	CONFORME	
1621040	46004,39925	VALMIR EDSON DA SILVA PROTASI	M	16222	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1621041	46004,39958	NAYARA DE MATOS PEREIRA	F	36755	CONFORME	
1620901	46003,99692	PAULO JHONNY DA SILVA DANTAS	M	2	CONFORME	
1620912	46004,03634	JHESSICA DO NASCIMENTO VERLII	F	36882	CONFORME	
1620922	46004,06135	LEANDRO DOS SANTOS	M	28009	CONFORME	
1620927	46004,07109	JHESSICA DO NASCIMENTO VERLII	F	36882	CONFORME	
1620928	46004,07442	ALEX DAMIAO FERNANDES DOS S	M	30832	CONFORME	
1620935	46004,1153	HELENA DE MESQUITA ROCHA	F	15868	CONFORME	
1620942	46004,16713	JEFFERSON ASSUNCAO FERNANDE	M	37917	CONFORME	
1620956	46004,21519	CAIO MARCELO DOS SANTOS RIBE	M	37649	CONFORME	
1620959	46004,21978	VALERIA MATIAS LIMA	F	37763	CONFORME	
1620981	46004,30065	PABLO CORREIA DA SILVA CRISTO	M	37758	CONFORME	
1620991	46004,31296	IGOR REIS DO ROSARIO	M	35171	CONFORME	
1620994	46004,31661	SIRLY TEIXEIRA DE SOUSA	F	19029	CONFORME	
1620697	46003,76421	JESSICA PINHEIRO OLIVEIRA BOA	F	34543	CONFORME	
1620719	46003,79244	MARIA EMILI S R DE ARAUJO	F	23827	CONFORME	
1620722	46003,79565	EMILLY CAROLINE DA ROCHA GON	F	37757	CONFORME	
1620735	46003,8051	DAIANE FERNANDES DA SILVA	F	33097	CONFORME	
1620755	46003,82443	ALDAIR JOSE DA SILVA	M	23596	CONFORME	
1620762	46003,83226	RAFAEL MARMELLO BAHIA	M	34401	CONFORME	
1620805	46003,87146	CARLOS ROBERTO SERAFIM	M	18340	CONFORME	
1620823	46003,88968	JORVANA ISMERIA DA CONCEICAC	F	14498	CONFORME	
1620834	46003,90056	JORGE DE SOUZA COELHO	M	20163	CONFORME	
1620837	46003,90611	KAROLAYNE DA CONCEICAO BOTE	F	38788	CONFORME	
1620854	46003,92903	YAGO DOS SANTOS RAFAEL	M	33779	CONFORME	
1620709	46003,78091	CARLOS AUGUSTO FERREIRA LESS	M	15764	CONFORME	
1620772	46003,84407	WALLACE DE SOUZA MIRANDA VII	M	29720	CONFORME	
1620859	46003,93748	LAURA MARIA DE AGUIAR ANDRA	F	16399	CONFORME	
1620696	46003,76345	SAFYRA HELLOA BORGES DA SILVA	F	43994	CONFORME	
1620698	46003,76456	HENRY GABRIEL DA SILVA OLIVEIR	M	45004	CONFORME	
1620699	46003,76777	ELIZEU TROTA	M	18064	CONFORME	
1620700	46003,76833	DAVI DE SOUZA LIMA	M	44788	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1620702	46003,77251	SARAH REBECCA SILVA ANDRADE	F	44135	CONFORME	
1620703	46003,77316	CARLOS DE FRANCA ARAUJO	M	28501	CONFORME	
1620705	46003,77447	LARISSA REZENDE DOS SANTOS	F	39002	CONFORME	
1620706	46003,77575	JOSE ANTONIO CARNE RIBEIRO	M	23057	CONFORME	
1620708	46003,77834	KAIKE VITORIO CEZAR LOURENCO	M	41924	CONFORME	
1620710	46003,78223	REBECA VITORIA LOPES LAJE	F	44842	CONFORME	
1620712	46003,78308	SEILE NASCIMENTO DA SILVA	F	33360	CONFORME	
1620713	46003,78352	ELIANE DE SOUZA CASTELLO BRAN	F	24645	CONFORME	
1620714	46003,78387	LUCAS CARDOSO DE ALMEIDA	M	34967	CONFORME	
1620715	46003,7869	PEDRO FERREIRA DOS SANTOS NE	M	34303	CONFORME	
1620716	46003,78928	LUCIA DE FATIMA SANTOS	F	20133	CONFORME	
1620717	46003,79	LARISSA LOPES FERREIRA	F	38195	CONFORME	
1620718	46003,79193	AURORA SOPHIA RODRIGUES MAI	F	44678	CONFORME	
1620720	46003,79368	THAYNA DOS SANTOS DA SILVA	F	35418	CONFORME	
1620721	46003,79446	MARCIO ALVES CARMELINO	M	26118	CONFORME	
1620723	46003,7965	ALEXSANDRA MENDE DOS SANTO	F	26521	CONFORME	
1620724	46003,79759	EMANUEL DOS SANTOS MARQUE	M	38080	CONFORME	
1620725	46003,79882	WILSON TEIXEIRA BORGES ALEGA	M	38400	CONFORME	
1620726	46003,79902	ANA CLARA CAIRES DE OLIVEIRA A	F	43767	CONFORME	
1620727	46003,79986	PEDRO LUCAS MOTTA DA SILVA C/	M	45833	CONFORME	
1620728	46003,80012	SAMARA DA SILVA OLIVEIRA	F	38918	CONFORME	
1620729	46003,80036	SERGIO DE OLIVEIRA COELHO	M	19607	CONFORME	
1620736	46003,80531	NEUZA MARIA ROSA DIAS	F	19201	CONFORME	
1620737	46003,80545	MATHEUS GIL ARAUJO NEVES	M	41808	CONFORME	
1620738	46003,80625	RODRIGO BATTI CARVALHO	M	30348	CONFORME	
1620740	46003,80753	MIRELA DE SOUZA DA SILVA	F	43323	CONFORME	
1620741	46003,80813	YASMIM DA SILVA ANDRADE	F	35846	CONFORME	
1620743	46003,80963	EMANUELLY CRISTINE SANTOS MA	F	42820	CONFORME	
1620744	46003,81273	PEDRO RUAN CARVALHO DOS SAN	M	45677	CONFORME	
1620746	46003,81476	RAFAEL BARROS DA SILVA	M	31432	CONFORME	
1620747	46003,81627	FERNANDA SALES PEREIRA FRAGA	F	28132	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1620748	46003,81737	JESSICA FALCAO CORTES MORETH	F	34749	CONFORME	
1620750	46003,82041	PIETRO FREITAS DOS SANTOS LIM	M	44658	CONFORME	
1620751	46003,82082	ARIENE FIDELIS DOS SANTOS	F	32822	CONFORME	
1620752	46003,82171	ALLANA FERREIRA DOMINGUES	F	43151	CONFORME	
1620753	46003,82201	ROSILENE VALADARES FIDELES DE	F	30097	CONFORME	
1620754	46003,82381	APOLLO CARVALHO DE BRITO	M	44097	CONFORME	
1620756	46003,82543	ELIANA MARTINS GIOVANINI	F	21524	CONFORME	
1620757	46003,82556	LUIZ GABRIEL PASSOS PELLEGRINC	M	45737	CONFORME	
1620758	46003,82608	KAYSA DE OLIVEIRA MELO	F	38415	CONFORME	
1620759	46003,82652	RAYANNE MARANHAO LEAL	F	33973	CONFORME	
1620760	46003,83057	SUZY TANIA DOS SANTOS OLIVEIR	F	28607	CONFORME	
1620761	46003,83087	NEUZA RODRIGUES CAMARGO DA	F	23378	CONFORME	
1620763	46003,83278	ALEXANDRE SANTOS SIMOES	M	26373	CONFORME	
1620764	46003,83685	POLIANA ALVES DA SILVA CABRAL	F	34474	CONFORME	
1620765	46003,83781	FRANKLIN COUTO DA SILVA	M	28987	CONFORME	
1620766	46003,83834	MARIANA RAMOS DO NASCIMENT	F	36404	CONFORME	
1620767	46003,83899	CASSIA MARIA BEZERRA ULISSES	F	26584	CONFORME	
1620768	46003,83914	KAUA PEREIRA DE SOUZA	F	45530	CONFORME	
1620769	46003,84164	NAZARELLE OLIVEIRA SOUZA PIRE	F	29238	CONFORME	
1620770	46003,84214	PEDRO EMANUEL TORTORI SANTA	M	43652	CONFORME	
1620773	46003,84461	WELLINGTON JOSE DE OLIVEIRA	M	33607	CONFORME	
1620774	46003,84521	WILIAN AFONSO DE SA CARNEIRC	M	37083	CONFORME	
1620775	46003,84622	RAVY BENICIO MACEDO RIBEIRO	M	45563	CONFORME	
1620777	46003,8476	ANTONELLA PEREIRA SANTOS SILV	F	44963	CONFORME	
1620778	46003,84868	APOLO HENRY DO CARMO MARTI	M	45328	CONFORME	
1620779	46003,85009	DAVI FELISMINO SOARES	M	45590	CONFORME	
1620780	46003,8503	THALLYTA DE LIMA SILVA	F	38614	CONFORME	
1620782	46003,85135	LORENZO DE OLIVEIRA LIMA	M	45257	CONFORME	
1620783	46003,85225	FERNANDA SANTOS OLIVEIRA	F	32457	CONFORME	
1620784	46003,85304	PEDRO HENRIQUE OLIVEIRA DE AI	M	45865	CONFORME	
1620785	46003,854	LANASSA RIBEIRO MACHADO	F	33869	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1620786	46003,8545	ADRIANA CRISTINA SANTOS	F	23867	CONFORME	
1620787	46003,85583	BRYAN LEAO FERNANDES LOBO	M	45176	CONFORME	
1620788	46003,85601	REGINALDO ANTONIO DE OLIVEIR	M	27824	CONFORME	
1620790	46003,85924	THAYANA SANTOS DA SILVA	F	33368	CONFORME	
1620791	46003,85997	BEATRIZ PEREIRA STANZIOLA GAM	F	35412	CONFORME	
1620794	46003,86149	JOYCE DA SILVA REIS	F	33004	CONFORME	
1620795	46003,86229	GAEL HENRIQUE CAXIAS DA SILVA	M	44162	CONFORME	
1620797	46003,8638	CECILIA AURORA SANTANA CRUZ	F	45687	CONFORME	
1620798	46003,86538	CLAUDEMIR DE OLIVEIRA	M	21564	CONFORME	
1620799	46003,8659	MICHAEL FERNANDES FALCAO EVI	M	44383	CONFORME	
1620802	46003,86853	FELIPE RIBEIRO DE SOUZA	M	37459	CONFORME	
1620803	46003,8688	ANA LUIZA RODRIGUES DE SOUZA	F	42455	CONFORME	
1620804	46003,87095	YASMIN ALVES DA ROCHA	F	41737	CONFORME	
1620806	46003,87197	LUCAS DE OLIVEIRA SCHIRMER	M	44417	CONFORME	
1620807	46003,8733	VANIA CRISTINA DOS SANTOS COS	F	26047	CONFORME	
1620808	46003,87579	ESTER FERREIRA SOARES	F	16754	CONFORME	
1620809	46003,87691	MARIA ALICE GUERRA COUTINHO	F	44868	CONFORME	
1620810	46003,87745	FABIO ALMEIDA DA SILVA FILHO	M	36136	CONFORME	
1620811	46003,8784	GIOVANNA BARBOZA LIMA FERRE	F	37792	CONFORME	
1620812	46003,87873	MARCIO DANTAS PEREIRA	M	25374	CONFORME	
1620813	46003,87926	DANIEL VITORIO NUNES LEITE	M	38978	CONFORME	
1620814	46003,87956	JOYCE DE OLIVEIRA REIS DOS SAN	F	35831	CONFORME	
1620815	46003,88005	ROBERTA SILVA DE MORAES	F	36805	CONFORME	
1620816	46003,88072	LUIZE DE SOUZA GOMES	F	45518	CONFORME	
1620818	46003,88234	THEO SOUZA SILVA	M	45804	CONFORME	
1620819	46003,88565	CHRISTOPHER DINIZ DA CONCEIC	M	33781	CONFORME	
1620821	46003,88777	MARIA CAROLAINA RODRIGUES GI	F	35692	CONFORME	
1620822	46003,88898	CLAUDIO LUAN ABREU DOS SANTO	M	34830	CONFORME	
1620825	46003,89184	ISABELLY CRISTINE CAMPOS FIGUE	F	39043	CONFORME	
1620826	46003,89256	ALESSANDRA ANTON NUNES DA S	F	29781	CONFORME	
1620827	46003,89353	ANA BEATRIZ DE OLIVEIRA FERREI	F	38284	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1620828	46003,89378	THEO LUCCA DE SOUZA SODRE DE M		43297	CONFORME	
1620829	46003,89528	GABRIEL QUIRINO DOS SANTOS	M	35612	CONFORME	
1620830	46003,89543	ANNA LIZ ZAVARIZE ALVES	F	45422	CONFORME	
1620831	46003,8966	NILDETE RIBEIRO DA SILVA	F	17711	CONFORME	
1620832	46003,89823	GETULIO RIBEIRO DOS SANTOS	M	36513	CONFORME	
1620835	46003,90208	MUNIQUE CRISTINA SILVA DAS ME	F	29837	CONFORME	
1620838	46003,9065	ANA ELISA REIS DE MOURA	F	42396	CONFORME	
1620841	46003,90949	MARLUCI DA SILVA FARIAS	F	19804	CONFORME	
1620842	46003,91104	PERLA VALLE DA SILVA	F	32725	CONFORME	
1620843	46003,91381	SARA LETICIA SILVA DE OLIVEIRA	F	33928	CONFORME	
1620844	46003,91631	GABRIEL OLIVEIRA DOS SANTOS	M	37111	CONFORME	
1620845	46003,91641	KAUE BERNARDO VIANA DA SILVA	M	43981	CONFORME	
1620846	46003,91859	DEBORA DE OLIVEIRA RAIFF	F	19207	CONFORME	
1620848	46003,92179	DESIREE ZILENKA MULLER HUAYTA	F	33854	CONFORME	
1620849	46003,92296	KAYKY DOS SANTOS DE SENA	M	39004	CONFORME	
1620850	46003,92359	MARIA ELOISA DE OLIVEIRA LEITE	F	44558	CONFORME	
1620851	46003,92586	CAMILLY DE OLIVEIRA SANTOS ALF	F	44190	CONFORME	
1620853	46003,92852	JOAO MIGUEL DE SOUZA BARBOS	M	41667	CONFORME	
1620855	46003,93104	DEBORA CRISTINA GOMES NUNES	F	32176	CONFORME	
1620856	46003,93442	MARIA EDUARDA DUARTE MIRAN	F	41399	CONFORME	
1620857	46003,93449	SOFIA HELENA COSTA DA FONSEC	F	42511	CONFORME	
1620858	46003,93613	THEO DIAS CURCIO	M	42716	CONFORME	
1620860	46003,93925	DEBORA LOPEZ DA CRUZ ALEGAD	F	18850	CONFORME	
1620862	46003,94059	HAROLD DA CRUZ DE CARVALHO	M	29662	CONFORME	
1620863	46003,94139	JONATAS MADEIRA DA SILVEIRA D	M	33385	CONFORME	
1620864	46003,94156	CLEITON BARBOSA DE PAULA	M	33992	CONFORME	
1620865	46003,94287	AIRCCKE REINALDO DE ABREU COL	M	35550	CONFORME	
1620866	46003,94289	LINDA HELOISA DE DEUS TRINDAD	F	44171	CONFORME	
1620867	46003,94358	TAIANE HANORIO DOS SANTOS AL	F	34109	CONFORME	
1620868	46003,94459	MARIA SALETE DA SILVA	F	14768	CONFORME	
1620701	46003,77144	DINA GRANJA DA SILVA	F	16357	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1620707	46003,77792	ISMAEL ARAUJO DA SILVA	M	33039	CONFORME	
1620730	46003,80182	JEFFERSON DOS SANTOS RODRIGU	M	34325	CONFORME	
1620731	46003,80229	RAQUEL DA ROCHA DA SILVA	F	35935	CONFORME	
1620732	46003,80311	MARCELO DE MATOS BARBOSA AL	M	35227	CONFORME	
1620771	46003,84275	JAQUELINE FERNANDES DE SOUZA	F	30399	CONFORME	
1620820	46003,88627	LUCINEIDE DOS SANTOS MARTINS	F	21951	CONFORME	
1620833	46003,89831	JULIO CESAR ARAUJO NASCIMENT	M	38926	CONFORME	
1620847	46003,92015	ELIANE DA COSTA ALEGADO	F	20426	CONFORME	
1620495	46003,55539	ALEXANDRE DE CARVALHO	M	26056	CONFORME	
1620526	46003,57855	MILENA OLIVEIRA NERY	F	40313	CONFORME	
1620555	46003,60391	FRANCISCO BARBOSA DA SILVA	M	20752	CONFORME	
1620563	46003,61094	KAIO MIGUEL CHARLES RODIRGUE	M	41382	CONFORME	
1620568	46003,61483	GESIO DIAS	M	18755	CONFORME	
1620581	46003,63056	MARIA DA CONCEICAO CUSTODIO	F	17654	CONFORME	
1620590	46003,63574	LETICIA STEFANIE SOUZA VIEIRA	F	35158	CONFORME	
1620596	46003,65036	ANGELICA SANTOS DA ROCHA	F	34663	CONFORME	
1620609	46003,66541	LUIZ HENRIQUE LIMA DA SILVA	M	31410	CONFORME	
1620629	46003,6872	ALICE DOS REIS GUILHERME	F	38389	CONFORME	
1620641	46003,69681	SIMEAO LIMA DE MORAES	M	17598	CONFORME	
1620647	46003,70391	MAURA MORAES DA SILVA	F	13908	CONFORME	
1620504	46003,55966	MARCOS REIS CARDOSO	M	36093	CONFORME	
1620621	46003,67951	LEONARDO DAVI DE LIMA LEANDF	M	30900	CONFORME	
1620662	46003,72101	LEANDRO DIAS BRAGA ALEGADO	M	28870	CONFORME	
1620492	46003,55131	MAITE LUIZA DO ESPIRITO SANTO	F	45472	CONFORME	
1620493	46003,5528	DRIELE DE OLIVEIRA AMERICO	F	35303	CONFORME	
1620494	46003,55539	KEROLYNE PEREIRA DE OLIVEIRA	F	35135	CONFORME	
1620496	46003,55579	MANOELA RABELO ANDRADE PAC	F	45975	CONFORME	
1620499	46003,55663	LUIZ HENRIQUE DE SOUZA SOARE	M	40957	CONFORME	
1620501	46003,55841	VICTOR HUGO DA SILVA RIBEIRO	M	42428	CONFORME	
1620505	46003,55975	ANDRESSA DE ALBUQUERQUE EV	F	34577	CONFORME	
1620507	46003,56128	ANDERSON DOS SANTOS PACHECC	M	28972	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1620508	46003,56188	VALMIR DE ALMEIDA	M	21894	CONFORME	
1620509	46003,56369	MARIA CELIA OLIVEIRA DOS SANTI	F	21754	CONFORME	
1620510	46003,56443	JURACY DA CONCEICAO DA SILVA	F	21109	CONFORME	
1620512	46003,56657	ANA SUELI LOUREIRO	F	25163	CONFORME	
1620513	46003,56758	BRYAN LUCAS DE SOUSA JUSTINO	M	45527	CONFORME	
1620517	46003,57186	PALOMA CRISTINA DOMINGOS DA F	F	35561	CONFORME	
1620518	46003,5727	SARAH VICTORIA GOMES KROFF L	F	41559	CONFORME	
1620519	46003,57329	DAPHYNNE DA CONCEICAO DE SO	F	43269	CONFORME	
1620521	46003,57433	EMILLY CAROLINE DA ROCHA GON	F	37757	CONFORME	
1620523	46003,57663	MARIANA DA ROZA FERREIRA SAN	F	39564	CONFORME	
1620525	46003,57824	ANGELA MARIA MATEUS LOPES	F	24257	CONFORME	
1620527	46003,57891	ANDERSON DE SOUZA SANTOS	M	30226	CONFORME	
1620528	46003,57971	ROSANA FERREIRA COELHO	F	31867	CONFORME	
1620529	46003,57972	MATEUS DE ARAUJO PAIVA	M	36505	CONFORME	
1620530	46003,58296	HEITOR TERTULINO MATHIAS DELI	M	42556	CONFORME	
1620533	46003,58517	ARTHUR GONCALVES MACEDO	M	45681	CONFORME	
1620534	46003,58584	LETICIA VIEIRA LYRA	F	37235	CONFORME	
1620535	46003,58627	ANDERSON DASAEV BRANDAO DE M	M	33245	CONFORME	
1620536	46003,58659	MARIA CECILIA RANGEL BARRETO	F	45815	CONFORME	
1620537	46003,58683	DAIANE BARBOSA E SILVA	F	31751	CONFORME	
1620539	46003,58862	JULIO JOSÉ RIBEIRO DA SILVA	M	30129	CONFORME	
1620540	46003,58936	BRUNO LUIZ NASCIMENTO JUNIOI	M	37669	CONFORME	
1620543	46003,59248	GERMANO RIBEIRO TITO	M	26588	CONFORME	
1620545	46003,59477	ANTHONY MIGUEL ALVES DA SILV	M	45451	CONFORME	
1620547	46003,59772	MARIA JOSE DA SILVA	F	27141	CONFORME	
1620548	46003,59878	MARIA LUIZA SALDANHA DOS SAN	F	42149	CONFORME	
1620549	46003,60146	LAVIGNE DO NASCIMENTO GALO	F	42941	CONFORME	
1620553	46003,60329	ANDERSON DE SOUZA SANTOS	M	30226	CONFORME	
1620554	46003,60374	LAURA BEATRIZ DA SILVA SOUSA	F	38922	CONFORME	
1620558	46003,60624	MARILENE DOS SANTOS	F	31879	CONFORME	
1620559	46003,60638	PAULO CESAR DE SOUZA FAGUNDI	M	26790	CONFORME	



Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1620561	46003,60856	THAYNA DO NASCIMENTO SANTO	F	34823	CONFORME	
1620562	46003,60994	RAVI DE ARAUJO PESSATA	M	45377	CONFORME	
1620564	46003,61213	YURI SARANDY DOS ANJOS	M	33751	CONFORME	
1620565	46003,61218	MARIA EDUARDA LOPES TEIXEIRA	F	37267	CONFORME	
1620566	46003,61355	THALLES GABRIEL CONCEIÇÃO DO	M	41928	CONFORME	
1620567	46003,61444	BERNARDO DE ALMEIDA SOUZA	M	43655	CONFORME	
1620571	46003,61735	MAGNA DA SILVA BALISA	F	34477	CONFORME	
1620573	46003,61992	MARCIA FERREIRA DE SOUZA DA C	F	26103	CONFORME	
1620574	46003,62622	ERZI DA SILVA BOMFIM	F	11643	CONFORME	
1620575	46003,62626	PALOMA AGUIAR ALVES	F	32246	CONFORME	
1620579	46003,62929	ANGELO MARCIO SILVA DE MOUR	M	29287	CONFORME	
1620580	46003,62932	ESTHER FLORES CUBA DOS SANTO	F	37202	CONFORME	
1620582	46003,6308	LUAN FREIRE DA SILVA	M	45658	CONFORME	
1620583	46003,63196	VANESSIANE DOS SANTOS MARIAI	F	32644	CONFORME	
1620585	46003,63376	MARIANNA RAMOS FARIA	F	36012	CONFORME	
1620586	46003,63377	ELOISA ROSA VALVERDE RIBEIRO L	F	42803	CONFORME	
1620588	46003,63433	HUGO GOMES DA SILVA	M	37384	CONFORME	
1620589	46003,63553	DEYLLA NARA PEREIRA DA SILVA	F	35340	CONFORME	
1620591	46003,63575	LUCIANA MATHEUS BITTENCOURT	F	28311	CONFORME	
1620592	46003,64113	MATHEUS LUCCA DA SILVA COSTA	M	44976	CONFORME	
1620594	46003,64532	HELOISA OLIVEIRA DOS PASSOS	F	44951	CONFORME	
1620595	46003,64876	MARIA LUCIR QUARTO SOARES SC	F	22988	CONFORME	
1620598	46003,65356	MICKAELLA SOPHIA EVANGELISTA	F	43256	CONFORME	
1620599	46003,65442	SEVERINO BENEDITO	M	21841	CONFORME	
1620600	46003,65447	LEONARDO PEREIRA NICACIO	M	29162	CONFORME	
1620601	46003,65527	RONALDO GURGEL DE CASTRO AL	M	30601	CONFORME	
1620602	46003,65749	AMANDA ALEXANDRE RODRIGUES	F	40209	CONFORME	
1620603	46003,65814	MARIA JULIA LACERDA GOMES	F	42544	CONFORME	
1620604	46003,65823	EUZA MARIA ROZA DE OLIVEIRA	F	17372	CONFORME	
1620606	46003,65985	LAURA DE ANDRADE MIRANDA	F	45012	CONFORME	
1620607	46003,66096	NATHALIA SOUZA DA SILVA	F	36108	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1620608	46003,66411	STHEFFANE TARONI DE FIGUEIRED	F	35369	CONFORME	
1620610	46003,6658	CRISTIANE MELLO BERROSO	F	27083	CONFORME	
1620611	46003,66807	JULIA VITORIA DA SILVA SACRAME	F	38148	CONFORME	
1620613	46003,67034	JOSE FRANCISCO DE SOUZA	M	17298	CONFORME	
1620614	46003,67128	DEISE LEANDRA DA CONCEICAO	F	21927	CONFORME	
1620615	46003,67215	BENJAMIM OLIVEIRA DOS SANTOS	M	45584	CONFORME	
1620617	46003,67591	INACIO VELASCO BITTENCOURT	M	45119	CONFORME	
1620619	46003,67784	VALENTINNA ALMEIDA DE SOUSA	F	44333	CONFORME	
1620620	46003,67916	DIEGO AURELIANO MATIAS FILHO	M	42354	CONFORME	
1620622	46003,68074	RODRIGO JEFERSON DIAS RAMOS	M	33256	CONFORME	
1620623	46003,68126	ALICE MEDEIROS NASCIMENTO	F	45734	CONFORME	
1620625	46003,68251	IEDA MARIA CRUZ DOS SANTOS	F	23468	CONFORME	
1620627	46003,68375	LIDIA DE SOUZA PEREIRA SANTOS	F	26240	CONFORME	
1620628	46003,68457	ANTONIO BARCELOS	M	15988	CONFORME	
1620630	46003,68747	GRAZIELLE SANTIAGO BRAGANÇA	F	35826	CONFORME	
1620635	46003,69336	SIMONE CARMOZINA DE SOUZA	F	32406	CONFORME	
1620637	46003,69387	MARIA HELENA FERREIRA	F	23476	CONFORME	
1620638	46003,69419	ARIA MICAELA FLORES DA SILVA A	F	42325	CONFORME	
1620640	46003,69539	AYLON MICAEL FLORES DA SILVA A	M	44985	CONFORME	
1620642	46003,69999	RAMON DA CRUZ MENEZES	M	35539	CONFORME	
1620643	46003,70131	VICTOR HUGO NOGUEIRA SOUZA	M	42649	CONFORME	
1620645	46003,70296	ANTONIO OLIVEIRA DA ANUNCIAC	M	15598	CONFORME	
1620648	46003,7076	MARIA DOS PRAZERES NASCIMEN	F	37482	CONFORME	
1620649	46003,70884	CELIA REGINA COSTA DE OLIVEIRA	F	24180	CONFORME	
1620651	46003,70998	LUCIANO DE SOUSA MESQUITA	M	29925	CONFORME	
1620653	46003,71059	LAYZA SILVA DE ALMEIDA	F	45171	CONFORME	
1620654	46003,7112	GABRIELE FONTES MARQUES	F	34163	CONFORME	
1620655	46003,7122	VALDIRENE RODRIGUES DOS SANT	F	25573	CONFORME	
1620657	46003,71725	ELOAH CRISTINA BISPO CHARLES	F	45515	CONFORME	
1620658	46003,71741	JONAS REZENDE DA SILVA	M	36831	CONFORME	
1620659	46003,71907	EUNICE MEDEIROS DOS SANTOS	F	25820	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1620660	46003,71941	ANGELA CARVALHO DE ASSIS	F	20563	CONFORME	
1620661	46003,72028	TATIANE LIVIA DA SILVA ALBUQUE	F	29162	CONFORME	
1620663	46003,72181	GLORIA MARIA BENTO OLIVIERA L	F	28352	CONFORME	
1620665	46003,72403	LIZANNE GOMES NASCIMENTO	F	35327	CONFORME	
1620666	46003,72476	PATRICIA DA SILVA CUNHA	F	31957	CONFORME	
1620667	46003,72574	ADRIELE DOS SANTOS CHAVES	F	35865	CONFORME	
1620668	46003,7269	RODRIGO DOS SANTOS COSTA	M	36812	CONFORME	
1620669	46003,72858	NICOLAS FERREIRA DA SILVA	M	41795	CONFORME	
1620670	46003,72865	MARCIA MARIA PIERONI	F	21050	CONFORME	
1620671	46003,72981	KAUE COSMO BATISTA LIMA	M	41575	CONFORME	
1620672	46003,73093	MARIANA STHEFFANE BATISTA DA	F	40206	CONFORME	
1620673	46003,73262	MATHEUS VITTOR ANTONIO ROCH	M	39645	CONFORME	
1620674	46003,73568	ALEXIA FRANÇA RANGEL	F	37663	CONFORME	
1620677	46003,73606	EUNICE VELASCO DE ALMEIDA	F	19930	CONFORME	
1620678	46003,73713	SHIRLEI ALMEIDA DA SILVA	F	29020	CONFORME	
1620680	46003,74135	KEVYN GUIMARAES SANTOS	M	42917	CONFORME	
1620682	46003,74248	NAYARA GUIMARAES DE CASTRO I	F	34704	CONFORME	
1620683	46003,74375	VITORIA DE ALBUQUERQUE SILVA	F	38728	CONFORME	
1620686	46003,74825	SARAH LUNA MENDES ROLDAN	F	42977	CONFORME	
1620689	46003,75325	ROBERTA CINTRA DE OLIVEIRA CA	F	30238	CONFORME	
1620690	46003,75462	ADRIANA DE LIMA SOARES	F	27421	CONFORME	
1620692	46003,75881	IZABEL DA SILVA BERNARDO	F	34527	CONFORME	
1620693	46003,76025	NUBIA RUFINO PASSOS	F	27155	CONFORME	
1620694	46003,76238	GUILHERMINO DE JESUS DO NASC	M	23501	CONFORME	
1620695	46003,76289	LEANDRO DE SOUZA GIRI	M	31216	CONFORME	
1620541	46003,59013	MARIA HELENA DOS SANTOS NEV	F	20438	CONFORME	
1620605	46003,65902	DAPHYNNE DA CONCEICAO DE SO	F	43269	CONFORME	
1620618	46003,67667	MATHEUS CORDEIRO GOMES COL	M	36481	CONFORME	
1620644	46003,70245	ELIZABETH DE FARIAS GOMES ALE	F	29868	CONFORME	
1620679	46003,73993	ISADORA TORRES SENA COMIN	F	33344	CONFORME	
1620681	46003,74166	JULIANA NUNES DE MENEZES	F	32822	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1620687	46003,75014	JEFFERSON SANTA ANNA DE SOUZ	M	34622	CONFORME	
1620688	46003,75096	VANESSA DE OLIVEIRA RODRIGUE	F	35264	CONFORME	
1620691	46003,75769	LUIZ OMAR VICENTE	M	22418	CONFORME	
1620254	46003,30944	SUZANA PEREIRA GUEDES	F	34232	CONFORME	
1620263	46003,31823	RENATO CESAR COSTA SILVA	M	21621	CONFORME	
1620265	46003,32094	GUILHERME PIRES SOARES TEIXEIR	M	37689	CONFORME	
1620266	46003,32111	ANDERSON CANDIDO DA SILVA FIL	M	20246	CONFORME	
1620293	46003,34317	JOAB BATISTA NERI DA SILVA	M	26353	CONFORME	
1620329	46003,37806	NILTON BRAGA	M	19926	CONFORME	
1620334	46003,38313	BRENDHA THUANY AVELINO CABF	F	37513	CONFORME	
1620337	46003,38655	JORGE LEITE AFFONSO	M	18048	CONFORME	
1620351	46003,41093	LUCIO VICENTE PEREIRA	M	27024	CONFORME	
1620376	46003,43074	IVONILSON MAINENTE DE SOUZA	M	23664	CONFORME	
1620394	46003,44608	ZANDRA DE CASTRO BENTES	F	30023	CONFORME	
1620397	46003,44785	KARINE ALFREDO RANGEL	F	36671	CONFORME	
1620453	46003,50973	MARIA EDUARDA DO NASCIMENT	F	39026,041€	CONFORME	
1620471	46003,52638	ADILSON DOS SANTOS	M	18180	CONFORME	
1620475	46003,53119	ELLEN GABRIELA ALMEIDA FERRA	F	37151	CONFORME	
1620481	46003,53752	SIDNEI DOS SANTOS	M	27058	CONFORME	
1620486	46003,54728	THEO MENEZES BARBOSA SOBRAL	M	43787	CONFORME	
1620335	46003,38388	PRISCILA SOARES DA SILVA	F	29825	CONFORME	
1620352	46003,41157	GILSON NOGUEIRA DOS SANTOS J	M	31332	CONFORME	
1620400	46003,45017	ROBSON DA SILVA RODRIGUES	M	24505	CONFORME	
1620431	46003,4889	CARLOS ANTONIO DE OLIVEIRA RII	M	24479	CONFORME	
1620440	46003,50137	ROSINETE JINKINGS	F	25942	CONFORME	
1620487	46003,54751	KAWAN DURVAL DOMINGUES ALE	M	38668	CONFORME	
1620256	46003,31124	CAMILA SODRE DOS SANTOS	F	34520	CONFORME	
1620257	46003,31127	MILENA DOS SANTOS DE SOUZA	F	37608	CONFORME	
1620269	46003,32436	LUIZ ANDRE DE OLIVEIRA MARTIN	M	29595	CONFORME	
1620276	46003,33006	ANTHONY RODRIGUES DE SOUZA	M	44842	CONFORME	
1620278	46003,33128	JOANILDA MARIA DOS REIS CONCI	F	16877	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1620279	46003,33171	KAILANE DE OLIVEIRA DA CUNHA	F	37743	CONFORME	
1620281	46003,33233	TELMA LINENI SOUZA DOS SANTO	F	26343	CONFORME	
1620287	46003,33934	HELOISA NASCIMENTO DE ASSIS	F	44795	CONFORME	
1620291	46003,34236	TIFFANY VITORIA BATISTA DA SILVA	F	42608	CONFORME	
1620292	46003,34252	FABIO SILVA DE SOUZA	M	29716	CONFORME	
1620295	46003,34442	JONATA SERRA DE MORAES	M	32704	CONFORME	
1620297	46003,34469	MARCELO NOEL DA SILVA	M	27357	CONFORME	
1620299	46003,34544	PAULO SERGIO GOMES PEREIRA	M	24379	CONFORME	
1620301	46003,34622	MICHAEL DOUGLAS DA SILVA AND	M	34207	CONFORME	
1620304	46003,35047	TELMA GONCALVES BELLO	F	20144	CONFORME	
1620309	46003,35698	ANDREZA MACEDO DA SILVA	F	34119	CONFORME	
1620313	46003,3614	ELAINE SEVERINO DA COSTA VIEIR	F	28245	CONFORME	
1620315	46003,3626	ELOA AMADO DE SAMPAIO	F	43225	CONFORME	
1620316	46003,36293	JOSE RICARDO SANTANA	M	22678	CONFORME	
1620317	46003,36475	MARIA DAS DORES DE OLIVEIRA	F	31016	CONFORME	
1620319	46003,36574	IVONETE PINHEIRO ROQUE	F	26047	CONFORME	
1620323	46003,3701	EDSON VIANA	M	25556	CONFORME	
1620325	46003,37074	BRENO CAMPOS MAGALHAES	M	45771	CONFORME	
1620331	46003,37919	FLAVIO FABIANO NUNES LIMA	M	31345	CONFORME	
1620332	46003,38075	ROBERTO RODRIGUES DE OLIVEIR	M	30830	CONFORME	
1620333	46003,38169	FERNANDO COUTINHO LIMA GOU	M	29247	CONFORME	
1620341	46003,39042	NOAH ANJOS DE CARVALHO	M	45308	CONFORME	
1620349	46003,40597	CECILIA DE OLIVEIRA DUARTE	F	45331	CONFORME	
1620350	46003,40813	LAURA GABRIELLY EULYSSE	F	45294	CONFORME	
1620354	46003,41285	IAGO ZEFERINO RAMOS	M	36595	CONFORME	
1620357	46003,41399	ISABELA NERY DE SOUZA	F	35338	CONFORME	
1620359	46003,41432	EFRAIM MEIRA	M	20442	CONFORME	
1620360	46003,41696	LUCAS RODRIGUES MARTINS SOAI	M	34391	CONFORME	
1620363	46003,41998	EUZELIA MARIA RIBEIRO DE FARIA	F	24824	CONFORME	
1620364	46003,4206	ELOAH MACHADO LOPES	F	45586	CONFORME	
1620366	46003,42194	ANA CLARA SOUZA MATOS MORA	F	36870	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1620368	46003,4233	IRENE DE SOUZA	F	18663	CONFORME	
1620370	46003,42497	MARCIO FRANCA FERREIRA	M	26009	CONFORME	
1620373	46003,43002	PATRICIA SERRANO	F	26143	CONFORME	
1620374	46003,43035	YSADORA VALENTINA FERNANDES	F	45491	CONFORME	
1620377	46003,43112	MYRIAM CARDOSO DE JESUS	F	32077	CONFORME	
1620378	46003,43171	JAILSON ANTONIO CAVALCANTE	M	29663	CONFORME	
1620379	46003,43207	RENATA CRISTINA BEZERRA	F	27672	CONFORME	
1620380	46003,43378	LEONARDO LYRA DA SILVA	M	37178,041€	CONFORME	
1620381	46003,43427	DAVI MIGUEL NASCIMENTO DA SII	M	42045	CONFORME	
1620382	46003,43727	JACKSON COSMOS GOMES BARBC	M	30217	CONFORME	
1620385	46003,43866	THUANY DA SILVA BALISA ARCANJ	F	37612	CONFORME	
1620387	46003,43942	BENJAMIM GUILHERME SOUSA DI	M	44450	CONFORME	
1620388	46003,44215	MARIA HELENA MARQUES DOREA	F	18649	CONFORME	
1620389	46003,44215	JORGENEIA PEREIRA DE ABREU DA	F	21622	CONFORME	
1620390	46003,44292	RYANNA NICODEMOS CARDOSO	F	43010	CONFORME	
1620391	46003,44304	MARIA JOSE DOS SANTOS FERREIF	F	25509	CONFORME	
1620392	46003,44434	FELIPE VALENTIM SAMPAIO DE SO	M	43966	CONFORME	
1620393	46003,4447	ANA CAROLINA DOS SANTOS FERF	F	31919	CONFORME	
1620395	46003,44612	TAMIRES REGINA DE LIMA SILVA	F	34875	CONFORME	
1620398	46003,44847	MARIA EDUARDA MIRANDA DOS S	F	38723	CONFORME	
1620401	46003,45117	MAURO JOSE MACHADO ALEGADI	M	25414	CONFORME	
1620405	46003,45593	ALANNA GARCIA GALANTE	F	44205	CONFORME	
1620406	46003,45734	WALTER DE ARAUJO TEIXEIRA	M	30088	CONFORME	
1620407	46003,45904	NEUZA DE ANDRADE MOTTA	F	21846	CONFORME	
1620408	46003,45935	LAURA MARIA DE AGUIAR ANDRA	F	16399	CONFORME	
1620410	46003,46277	ALESSANDRO LOPES DOS SANTOS	M	33035	CONFORME	
1620412	46003,46872	EMANUELLA THOMAZ FERREIRA C	F	45718	CONFORME	
1620414	46003,47188	SOPHIA DOS REIS DE SOUZA	F	43579	CONFORME	
1620416	46003,4723	REGINALDO MIRANDA BATISTA	M	28821	CONFORME	
1620417	46003,47338	GABRIEL DE SOUZA DE JESUS	M	38888	CONFORME	
1620418	46003,47344	SOPHIA HELLENA OLIVEIRA QUARI	F	43033	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1620419	46003,47365	JOSE JOAQUIM GOMES	M	23601	CONFORME	
1620420	46003,47538	RUBENS JERONIMO DE LIMA	M	29849	CONFORME	
1620422	46003,47576	VALENTINA DA SILVA EDUARDO DI	F	45303	CONFORME	
1620423	46003,47725	JORGE DE ARENO	M	21364	CONFORME	
1620424	46003,4775	RAIMUNDO FERREIRA LYRA	M	27871	CONFORME	
1620425	46003,47841	VALENTINA MACEDO DE ARAUJO	F	42985	CONFORME	
1620426	46003,47905	MAILSON CARLOS FARIA DOS SAN	M	32259	CONFORME	
1620427	46003,48057	GISELE DA COSTA FERREIRA	F	34979	CONFORME	
1620428	46003,48726	REGINA LUCIA GAMA DE SOUZA	F	26060	CONFORME	
1620429	46003,48771	GRACY KELLY REIS DE MENEZES	F	33867	CONFORME	
1620430	46003,48881	SEBASTIAO CARLOS FERREIRA DO	F	35816	CONFORME	
1620432	46003,49347	BRENDA LETICIA DE CASTRO	F	34423	CONFORME	
1620433	46003,49361	JOAO MIGUEL SANTANA GARCIA	M	45341	CONFORME	
1620434	46003,49494	ANTHONY CAMILO RODRIGUES AL	M	45551	CONFORME	
1620435	46003,49515	ERICO CARDOSO DA SILVA ALEGA	M	27850	CONFORME	
1620436	46003,49611	LUISA DA SILVA ROSA BOA ESPERA	F	45620	CONFORME	
1620437	46003,4992	CAIO JOCEPIO DOS SANTOS SOARI	M	36300	CONFORME	
1620438	46003,50022	STEPHANE SIQUEIRA ROSA	F	34951	CONFORME	
1620439	46003,50037	PAULO HENRIQUE DE OLIVEIRA LI	M	34429	CONFORME	
1620441	46003,50223	CARMEN LUCIA DIAS DA MATA BA	F	21661	CONFORME	
1620443	46003,50304	JONATA FLORIPES SANTOS	M	45454	CONFORME	
1620445	46003,50582	KALEL BARCELOS MAXIMO	M	44658	CONFORME	
1620446	46003,5066	SAULO NASCIMENTO MAGALHAE	M	45639	CONFORME	
1620448	46003,50793	THIFANY FERREIRA DA SILVA	F	36064	CONFORME	
1620450	46003,50898	EUNICE VIANNA DA SILVA	F	11964	CONFORME	
1620452	46003,50959	GAEL ALVES RODRIGUES	M	43482	CONFORME	
1620455	46003,51058	LUCIENEIDE MUNIZ DE SOUZA	F	28300	CONFORME	
1620456	46003,51116	CARLA MELLO PERRYAYON	F	29953	CONFORME	
1620457	46003,51147	DAVI BRUNO DA SILVA SANTANA	M	42497	CONFORME	
1620458	46003,51231	CAROLINA VITORIA DE LIMA TOLE	F	38414	CONFORME	
1620461	46003,51435	CAMILA BARBARA BATISTA	F	34005	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1620462	46003,51631	FELIPE ALMEIDA DOS SANTOS	M	34814	CONFORME	
1620463	46003,5176	JOYCE LANE DE ALMEIDA DA SILVA	F	35468	CONFORME	
1620465	46003,52148	ISIS PEREIRA DIAS	F	43630	CONFORME	
1620466	46003,52205	FRANCISCO ALBERTO MENDES CO	M	24689	CONFORME	
1620467	46003,52308	MARIA ALICE DO NASCIMENTO PE	F	42864	CONFORME	
1620468	46003,52374	MARCIA FROES DE ABREU CARVAL	F	23035	CONFORME	
1620469	46003,52425	MIRELLY JHULIENE DE CASTRO SIL	F	44234	CONFORME	
1620473	46003,52895	ISAAC MARQUES ARAUJO	M	45704	CONFORME	
1620479	46003,53361	CARLOS ALBERTO PIMENTA DE AR	M	20930	CONFORME	
1620482	46003,53784	MARIA KAMILY DUARTE DA SILVA	F	38438	CONFORME	
1620483	46003,53913	CECILIA GONCALVES DO VALE	F	45032	CONFORME	
1620484	46003,53918	MARCO AURELIO BRAGA	M	28303	CONFORME	
1620485	46003,54613	DANIEL SINCORA CAMILO	M	34177	CONFORME	
1620488	46003,54755	PHELIPE MACHADO DA SILVA FREI	M	36081	CONFORME	
1620489	46003,54861	LUARA SANDER MARTINS FAUSTIN	F	43429	CONFORME	
1620491	46003,5508	RENATO MANSU HONAINÉ	M	24826	CONFORME	
1620272	46003,32584	WALDIR SANTOS RODRIGUES	M	29422	CONFORME	
1620290	46003,34176	VAGNER JOSE VICENTE	M	27504	CONFORME	
1620296	46003,34469	LUCIANA ALVES GONZALEZ ELOY	F	31439	CONFORME	
1620328	46003,37725	VANDO LOPES DE LIMA	M	28742	CONFORME	
1620342	46003,39286	ANA CAROLINE ROCHA ARAUJO	F	34774	CONFORME	
1620343	46003,39497	ADEVALTO ALVES FRANCISCO	M	22273	CONFORME	
1620344	46003,39628	RAFAELA NASCIMENTO MORAIS	F	31854	CONFORME	
1620355	46003,41287	VENILSA CELIA STABILE	F	17630	CONFORME	
1620361	46003,41735	TAYANE RODRIGUES DA SILVA PER	F	32466	CONFORME	
1620384	46003,43831	JOYCE KAREN SILVA CORREA ALEG	F	35212	CONFORME	
1620386	46003,43902	WENDEL GABRIEL GONCALVES DC	M	36598	CONFORME	
1620460	46003,5137	ADRIANA ROSENDO DA SILVA VIEI	F	30082	CONFORME	
1620490	46003,54928	JOAO VITOR CARLOS AQUINO DA	M	39318	CONFORME	
1620083	46002,8619	ALEXANDRA ALVES SILVA	F	35663	CONFORME	
1620134	46002,93146	YASMIN SABARA BISPO SANTOS	F	37774	CONFORME	



Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1620154	46002,96507	BRUNA GONCALVES GRACIANO	F	39699	CONFORME	
1620187	46003,04633	HELLEN CRISTINE BELARMINO ROIF	F	39111	CONFORME	
1620220	46003,21417	EMILLY BERNABE DOS SANTOS NA F	F	44977	CONFORME	
1620246	46003,30234	VICTOR HUGO DUARTE ROQUE DA M	M	36265	CONFORME	
1620115	46002,90738	JOSE QUELIS SIQUEIRA SILVERIO	M	24583	CONFORME	
1620199	46003,09535	FERNANDO DOS SANTOS OLIVEIRA M	M	35083	CONFORME	
1620202	46003,10088	MARIA NAZARE VALE DOS SANTOS	F	18630	CONFORME	
1620231	46003,27609	FRANCISCO CARLOS PEREIRA DA S M	M	22472	CONFORME	
1620081	46002,86069	ANA LIZ FERNANDES GOMES DE E	F	44816	CONFORME	
1620082	46002,86132	RAQUEL RIBEIRO CARDIAS	F	30373	CONFORME	
1620084	46002,86284	STELLA VICTORIA EUGENIA SANTO C F	F	44972	CONFORME	
1620087	46002,86642	FABIANE GERALDO DOS SANTOS	F	30393	CONFORME	
1620088	46002,86655	LETICIA REGINA DA ROCHA CONCEI F	F	28897	CONFORME	
1620089	46002,86769	ENOS LOURENCO	M	24679	CONFORME	
1620090	46002,86882	LORENZO DE JESUS RIBEIRO	M	42464	CONFORME	
1620091	46002,87115	DOMINIKE GOMES DIAS GONCALV F	F	41948	CONFORME	
1620093	46002,87363	PEROLLA SOPHIA VIEIRA DE CARV F	F	43771	CONFORME	
1620094	46002,87611	THAYNA BANDEIRA DA SILVA	F	34764	CONFORME	
1620095	46002,87625	BRYAN FERREIRA ARAUJO DE SIMO M	M	42406	CONFORME	
1620096	46002,87763	JESSICA CAROLINE ROSA DA MOTA F	F	36210	CONFORME	
1620097	46002,87853	GAEL RODRIGUES CARDOSO	M	44710	CONFORME	
1620098	46002,88108	ATHOS MESQUITA MARQUES	M	45540	CONFORME	
1620099	46002,88255	LEANDRA SILVA LOPES	F	39034	CONFORME	
1620100	46002,88464	ANA CAROLINA DA CONCEICAO FE F	F	35352	CONFORME	
1620102	46002,88623	ELAINE CRISTINA TAVARES FRANCO F	F	29079	CONFORME	
1620103	46002,88669	JOANA JULIA ARAUJO TEIXEIRA	F	44418	CONFORME	
1620104	46002,88837	VALDEMIR DA SILVA PEREIRA	M	24441	CONFORME	
1620105	46002,88917	LAURA DOMINGOS DE SOUZA SILVA F	F	45162	CONFORME	
1620106	46002,88965	MARIA APARECIDA DE MIRANDA COSTA F	F	22948	CONFORME	
1620107	46002,89258	GABRIEL RIBEIRO DOS SANTOS	M	40338	CONFORME	
1620108	46002,89315	FLOR DA SILVA NEUBAR BASTOS	F	45809	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1620109	46002,89456	MARIA ELOAH DE FREITAS PEREIR	F	43996	CONFORME	
1620110	46002,89943	LUIZ HENRIQUE MENDES DE CAST	M	39017	CONFORME	
1620111	46002,90214	MIGUEL CASTRO SANTOS	M	42818	CONFORME	
1620112	46002,90243	ITALO OLIVEIRA DE SENA	M	39533	CONFORME	
1620113	46002,90355	HELLOIZA RODRIGUES DOS REIS	F	43262	CONFORME	
1620116	46002,90912	SARAH DA COSTA MELO	F	41318	CONFORME	
1620117	46002,91012	DERYX CAIRAN PEREIRA DA SILVA	M	38352	CONFORME	
1620118	46002,91108	PABLO ROBERTO SENA TOMAZ	M	35214	CONFORME	
1620119	46002,913	ELOA VICTORIA DA SILVA ALBUQL	F	44840	CONFORME	
1620120	46002,92009	GABRIELA ROSA DA SILVA	F	37106	CONFORME	
1620121	46002,92017	MATHEUS FELIPE PINTO QUEIROZ	M	41164	CONFORME	
1620122	46002,92045	DAVY LUCAS MARTINS DE ALVES A	M	44003	CONFORME	
1620123	46002,92095	JESSICA HELENA GUIMARAES NAS	F	35667	CONFORME	
1620124	46002,92184	ANDRESSA DE ALBUQUERQUE EV	F	34577	CONFORME	
1620125	46002,9222	BRUNA DE OLIVEIRA RAMOS	F	31829	CONFORME	
1620127	46002,92322	VALERIA ANDRADE SANTOS DA SII	F	33320	CONFORME	
1620128	46002,92455	JOYCE CRYSTINA RODRIGUES PED	F	40051	CONFORME	
1620129	46002,92501	ANA BEATRIZ ARAUJO DE CAMPOS	F	33737	CONFORME	
1620130	46002,92557	BRUNO LOURENCO TAVARES	M	39145	CONFORME	
1620131	46002,92633	MAITE AZEVEDO POTY	F	45267	CONFORME	
1620133	46002,92975	DAVID FERREIRA DOS SANTOS	M	32030	CONFORME	
1620135	46002,93192	THIAGO BRITO DE SOUZA	M	31599	CONFORME	
1620136	46002,93326	LUCIANO DE SOUSA MESQUITA AL	M	29925	CONFORME	
1620137	46002,93538	MAIRA DOS SANTOS PAULINO	F	35228	CONFORME	
1620138	46002,93725	FELIPE PEREIRA BARINA	M	44586	CONFORME	
1620139	46002,93743	LETICIA VIEIRA	F	34979	CONFORME	
1620140	46002,9375	FILIFE GARRIDO CARNEIRO	M	33528	CONFORME	
1620141	46002,93824	PALOMA VITORIA CARDOSO GABR	F	38347	CONFORME	
1620142	46002,93856	FABIO DE SOUSA DOREA JUNIOR	M	42438	CONFORME	
1620143	46002,94257	ANTONIO OLIVEIRA DA ANUNCIAC	M	15598	CONFORME	
1620144	46002,94421	GLORIA PAULA DOS SANTOS COEL	F	34423	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1620146	46002,94787	LAYNE DE OLIVEIRA MELO	F	38979	CONFORME	
1620147	46002,94881	LUCIANO DE CARVALHO MESQUIT M		40482	CONFORME	
1620148	46002,94939	JOSE SEVIRINO DA SILVA	M	18441	CONFORME	
1620150	46002,95463	L LETICYA VITORIO CAVALCANTE	F	42180	CONFORME	
1620151	46002,95655	LETICIA BARROS MATOS DE AZEVE F		44631	CONFORME	
1620152	46002,95698	EVELYN EVANGELISTA DA SILVA DE F		37481	CONFORME	
1620153	46002,95856	PALOMA CRISTINA DOMINGOS DA F		35561	CONFORME	
1620156	46002,96962	MATHEUS SABINO PITANGA MART M		38056	CONFORME	
1620157	46002,97101	SARA DUARTE DOS SANTOS	F	35749	CONFORME	
1620158	46002,97124	DANIELE SILVA DO NASCIMENTO	F	30998	CONFORME	
1620160	46002,97698	BRENDA BARBOZA ABREU	F	35590	CONFORME	
1620161	46002,97745	ROZEMERI APARECIDA DA SILVA	F	24485	CONFORME	
1620162	46002,9817	AYLA SANTOS MOURA DE BARROS F		45316	CONFORME	
1620164	46002,98583	GUSTAVO DA SILVA CARDOSO	M	33085	CONFORME	
1620165	46002,99023	ANDRESSA GOMES PEREIRA	F	33660	CONFORME	
1620166	46002,99387	ARTHUR GALDINO BRANDAO	M	44879	CONFORME	
1620167	46002,99788	PEDRO FERNANDES SOBRINHO	M	38017	CONFORME	
1620168	46003,00028	HELENA ARCHANGEL PASSOS BRA F		45996	CONFORME	
1620169	46003,00345	MARIA GEOVANNA GOMES DO AM F		42530	CONFORME	
1620170	46003,00763	ANA JULIA SILVA DE SOUZA	F	45023	CONFORME	
1620171	46003,01654	MARIANA DE SOUZA SANTOS ALE F		34422	CONFORME	
1620172	46003,0166	THAIS ALINE SANTOS DA SILVA	F	32599	CONFORME	
1620173	46003,02086	VANIA CRISTINA DOS SANTOS COS F		26047	CONFORME	
1620174	46003,02203	MARCOS JORGE PIRES JUNIOR	M	26640	CONFORME	
1620175	46003,02664	SCARLLET BOTELHO SANTOS	F	34946	CONFORME	
1620176	46003,0289	RAFAEL GUTHEMBERG CAVALCAN M		38860	CONFORME	
1620177	46003,02948	SIMONE QUIEL CAVALCANTE ALEC F		31582	CONFORME	
1620178	46003,03035	STEFANIA VITORIA DA CRUZ PALM F		37052	CONFORME	
1620179	46003,03315	JOAO MIGUEL PEGO E SILVA	M	41789	CONFORME	
1620180	46003,03396	MARIA CRISTINA DA CONCEICAO F F		21820	CONFORME	
1620181	46003,03569	CARLOS RENATO DA SILVA	M	27321	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1620182	46003,03657	REBECA VITORIA DE ALMEIDA ALC	F	42478	CONFORME	
1620183	46003,03677	KATHELYN CRISTINA DE OLIVEIRA I	F	37347	CONFORME	
1620184	46003,03775	LUIZ OTAVIO BORGES FERNANDES M		38904	CONFORME	
1620185	46003,04372	ADRIANA ALMEIDA MONTEIRO	F	32153	CONFORME	
1620189	46003,05256	YASMIN SILVA AMANCIO	F	33943	CONFORME	
1620190	46003,05581	RENATA DE SOUZA SALGADO	F	27827	CONFORME	
1620192	46003,06892	EDNA SILVA MATHEUS	F	25204	CONFORME	
1620193	46003,06954	MARIA DE FATIMA DA SILVA CARD	F	20063	CONFORME	
1620194	46003,07947	JOAO PEDRO OLIVEIRA NEVES	M	34915	CONFORME	
1620195	46003,08286	NICOLE BRUNA ALVES DA SILVA AL	F	32301	CONFORME	
1620196	46003,08506	DAVID FERREIRA DOS SANTOS	M	32030	CONFORME	
1620197	46003,09091	ANA PAULA SOUZA FERREIRA	F	35146	CONFORME	
1620198	46003,0944	BRUNNAO REALLEZA BARRETO SO	M	34106	CONFORME	
1620200	46003,09659	LAURA MARIA DE AGUIAR ANDRA	F	16399	CONFORME	
1620203	46003,10367	CLAUDIA DA ROCHA LOPES	F	27229	CONFORME	
1620204	46003,10756	LUIZ PHELLIPE SOUZA MELLO	M	35748	CONFORME	
1620205	46003,11022	GABRIEL GOMES RIBEIRO SALGAD	M	39406	CONFORME	
1620206	46003,112	TAWAN RAMOS DE OLIVEIRA	M	38308	CONFORME	
1620207	46003,11536	NATANAEL CARVALHO DA ROSA	M	45780	CONFORME	
1620208	46003,11848	NOAH MENEZES DA SILVA ALEGAD	M	43784	CONFORME	
1620209	46003,12185	JOAO VITOR DE AZEVEDO ROCHA	M	36312	CONFORME	
1620211	46003,14613	KAREN CRISTINA DA COSTA DA SIL	F	36963	CONFORME	
1620213	46003,15766	CECILIA RODRIGUES FARIA ARAGA	F	31125	CONFORME	
1620214	46003,16223	LIZ VIRLA DA SILVA ALEGADO	F	45372	CONFORME	
1620218	46003,20369	PATRICIA DAS NEVES GONÇALVES	F	27070	CONFORME	
1620219	46003,20521	SALETE PEIXOTO FIORE	F	15596	CONFORME	
1620221	46003,21468	EDGAR ARMANDO COLMENARES	M	24835	CONFORME	
1620222	46003,2178	RAFAEL MARMELLO BAHIA	M	34401	CONFORME	
1620223	46003,22182	VITORIA FERREIRA DE ALBUQUERC	F	43247	CONFORME	
1620224	46003,23068	ENZO RAVI DA SILVA MARCAL ALE	M	45657	CONFORME	
1620225	46003,23409	SEVERINO IZIDRO DA SILVA	M	25609	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1620226	46003,23747	REGINA GLORIA DE SANTANNA	F	21553	CONFORME	
1620227	46003,248	SELMA SOARES DA SILVA	F	21172	CONFORME	
1620228	46003,24866	ARMANDO GILBERTO DOS SANTO	M	29356	CONFORME	
1620230	46003,26186	BRAYAN ELOY DOS SANTOS GOME	M	44614	CONFORME	
1620232	46003,2775	LUCAS GABRIEL DE AZEVEDO MAF	M	43143	CONFORME	
1620233	46003,28024	SILVIA REGINA SANTOS	F	22432	CONFORME	
1620234	46003,2855	CHARLES LEONARDO DE OLIVEIRA	M	30351	CONFORME	
1620235	46003,28699	AURORA DIANA FREITAS DA FONS	F	45919	CONFORME	
1620237	46003,29098	ELOA VITORIA MUNIZ SENA	F	44977	CONFORME	
1620238	46003,29209	LACERDA PEREIRA BRAGANCA ALE	M	25693	CONFORME	
1620239	46003,29324	SANDRA MARIA CORREA DE OLIVE	F	22768	CONFORME	
1620241	46003,29853	GUSTAVO DE SENNA E SILVA	M	34064	CONFORME	
1620244	46003,2994	CLAUDIA CRISTINA CRUZ MARTIN	F	24115	CONFORME	
1620251	46003,30772	MILTA CARLOTA DA SILVA FARIA	F	18391	CONFORME	
1620252	46003,30837	THEO DE CARVALHO SANTOS	M	44761	CONFORME	
1620085	46002,86314	GENY WERNECH ROSA	F	13519	CONFORME	
1620086	46002,86457	MARIA DE FATIMA MARTINS DAM	F	24615	CONFORME	
1620114	46002,90723	JORGE LUIZ ROCHA ROSA	M	24365	CONFORME	
1620145	46002,94569	DAVI BARBOSA GOMES DE SOUZA	M	39856	CONFORME	
1620155	46002,96734	PATRICIA PESSOA DE ASSIS DA SIL	F	28955	CONFORME	
1620163	46002,98524	TANIA DO VALLE LOUREIRO	F	18224	CONFORME	
1620215	46003,1639	ELIZABETH BEATRIZ FERNANDES P	F	21698	CONFORME	
1620216	46003,19207	LIZ VIRLA DA SILVA ALEGADO	F	45372	CONFORME	
1620229	46003,25792	FERNANDA BRUM AMARAL DE SO	F	33525	CONFORME	
1620006	46002,781	TAMIRES ARAUJO SILVA	F	36220	CONFORME	
1620023	46002,8049	ANNE VITORIA DA SILVA GOMES R	F	38238	CONFORME	
1620025	46002,80586	YASMIND BRAZ DE MATTOS LANDI	F	33812	CONFORME	
1620040	46002,82116	ANA JULIA OLIVEIRA DE SOUZA AF	F	42563	CONFORME	
1620048	46002,8284	SADY AUGUSTO DA SILVA	M	18174	CONFORME	
1620060	46002,8434	EMANOELA FRAGA NEVES DE ANE	F	36381	CONFORME	
1620073	46002,85683	LUANA DE OLIVEIRA ALVES DA RO	F	38242	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1619920	46002,6951	PRISCILA LUCIA LIRIO PINTO	F	30606	CONFORME	
1619957	46002,72348	MAURICIO FRANCISCO DA SILVA N M		38553	CONFORME	
1620074	46002,85708	SAMUEL LEONARDO GERALDO DC M		40387	CONFORME	
1619918	46002,6945	ANA LUCIA LIDUGERIO NASCIMEN F		27440	CONFORME	
1619919	46002,69459	KAREN LAIS VIANA DE OLIVEIRA F		37662	CONFORME	
1619921	46002,6951	BENTO CORREA DO NASCIMENTO M		44975	CONFORME	
1619922	46002,69559	JULIA RAMOS MENDONCA GOME: F		37908	CONFORME	
1619923	46002,6959	SIRLAN DIAS PEREIRA	M	26634	CONFORME	
1619924	46002,69686	JORGE LUIS GOMES DE MIRANDA M		24588	CONFORME	
1619925	46002,69704	JULIA PEREIRA DOS SANTOS	F	43147	CONFORME	
1619927	46002,69887	ALESSANDRO DE JESUS CALADO T, M		37016	CONFORME	
1619928	46002,69894	JORGE CAMPOS DE OLIVEIRA	M	27873	CONFORME	
1619930	46002,69994	MARIA DE LOURDES RODRIGUES I F		23448	CONFORME	
1619932	46002,70218	ISAAC JULIAO DE SOUSA ALEGADC M		45888	CONFORME	
1619934	46002,70274	LORENA ATAY ZAINHO	F	38893	CONFORME	
1619935	46002,70307	WANIA CRISTINA NASCIMENTO SA F		28448	CONFORME	
1619936	46002,70389	FILIPi MARIANO DE FARIA	M	30884	CONFORME	
1619937	46002,70399	ANGELINA MARINHO NASCIMENT F		44654	CONFORME	
1619939	46002,70801	BRUNA SANTOS DE FREITAS	F	34222	CONFORME	
1619940	46002,70916	FABIO NATHAN BARBOSA DE BRITi M		40290	CONFORME	
1619941	46002,70946	CALEBES CASSIANO	M	18397	CONFORME	
1619942	46002,71071	MARIA NEUSA LUIZ DE BRITO	F	23042	CONFORME	
1619943	46002,71152	ADRIANA DE LIMA SOARES	F	27421	CONFORME	
1619944	46002,7127	PABLO MARINHO SAMPAIO	M	36331	CONFORME	
1619945	46002,71392	DAIANA CLARO DOS SANTOS	F	31993	CONFORME	
1619946	46002,715	DAIANA LIMA BARBOZA	F	31927	CONFORME	
1619947	46002,71542	JONAS THOMAZ PASSOS	M	32008	CONFORME	
1619948	46002,71619	KAIO FERREIRA DO NASCIMENTO M		40027	CONFORME	
1619949	46002,71718	MAECELA RODRIGUES DA SILVA	F	33334	CONFORME	
1619950	46002,7175	SARA CRISTINA DANTAS DE LIMA	F	34447	CONFORME	
1619951	46002,71875	GEISA CONCEICAO DANTAS DA SIL' F		26995	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1619952	46002,71928	FILIPÉ DA SILVA SOUZA	M	36681	CONFORME	
1619953	46002,72066	SUELEN DIAS DA SILVA	F	32393	CONFORME	
1619954	46002,72167	DEBORAH GALVAO ALBERTINO	F	34278	CONFORME	
1619955	46002,72288	GLEDISTONI DA SILVA VASCONCEL	M	34157	CONFORME	
1619956	46002,72338	PALOMA THAIS SANTOS GOMES D	F	33566	CONFORME	
1619958	46002,72435	PRISCILA CRISTINA MOTTA PECAN	F	31926	CONFORME	
1619959	46002,72569	BIANCA FERREIRA RIBEIRO	F	31311	CONFORME	
1619960	46002,72603	BRUNA EDUARDA ARMESTAN BRL	M	34729	CONFORME	
1619963	46002,73131	EYDRIANN VITOR ARISTIDES TAVAI	M	43454	CONFORME	
1619964	46002,73836	SALVADOR HENRIQUE DOS ANJOS	M	38698	CONFORME	
1619965	46002,7395	CARLA REGINA PEREIRA DE SOUZA	F	28876	CONFORME	
1619966	46002,73994	MATHEUS ELIAS PEREIRA DA SILVA	M	38325	CONFORME	
1619968	46002,74836	ISAAC SOARES BRAGA DA SILVA AL	M	42669	CONFORME	
1619970	46002,74875	JULIANA MILLENA DA SILVA	F	34148	CONFORME	
1619971	46002,7495	HELENNNA DE OLIVEIRA COTA ALEG	F	43999	CONFORME	
1619973	46002,75057	CARMEN MIRIAM SAMBU DA SILVA	F	22349	CONFORME	
1619974	46002,75074	MARIANNA RAMOS FARIA	F	36012	CONFORME	
1619975	46002,75304	MARCOS ANTONIO FERREIRA FERREI	M	31458	CONFORME	
1619976	46002,75359	GILCEMAR FERNANDES DA SILVA	M	25814	CONFORME	
1619979	46002,75672	EMILLY SIMPLICIO RIBEIRO	F	38598	CONFORME	
1619980	46002,75813	LAURA RODRIGUES DE OLIVEIRA	F	44517	CONFORME	
1619981	46002,7584	LIZ RODRIGUES DE OLIVEIRA	F	45538	CONFORME	
1619982	46002,75848	JULIO CESAR DE SA ROSA	M	27235	CONFORME	
1619984	46002,75958	MARLENE DA SILVA SANTOS	F	24648	CONFORME	
1619985	46002,75962	MAYTE SOFIA RODRIGUES ALEGARI	F	45847	CONFORME	
1619986	46002,76003	THALIS DE OLIVEIRA CARDOSO ALI	M	43433	CONFORME	
1619987	46002,76027	JOANA DARC ANTUNES DOS SANTOS	M	21245	CONFORME	
1619988	46002,76171	MARIANA SILVA	F	38063	CONFORME	
1619989	46002,76199	GISELLY CRISTINE DA SILVA BRITO	F	38443	CONFORME	
1619990	46002,76345	MAURICIO BEZERRA DA ROCHA	M	21129	CONFORME	
1619991	46002,76367	CARLOS ALBERTO REZENDE	M	17954	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1619992	46002,76435	AYLLA KAROLYNE DA SILVA MEDEI	F	44817	CONFORME	
1619993	46002,76436	ANGELICA ROCHA DOS SANTOS	F	32765	CONFORME	
1619994	46002,76667	MELISSA DOS SANTOS LIMA	F	38614	CONFORME	
1619995	46002,76921	KELLY CRISTINA COSTA SA RIBEIRO	F	29906	CONFORME	
1619996	46002,77032	MAURA RAMOS DA SILVA	F	28634	CONFORME	
1619997	46002,77052	BERNARDO DE OLIVEIRA NORBER	M	42426	CONFORME	
1619999	46002,77192	MARIA DA PENHA DE SOUZA MAT.	F	18181	CONFORME	
1620001	46002,77329	LUMA DE OLIVEIRA MEDEIROS	F	38055	CONFORME	
1620003	46002,77619	ELLEN CRISTIENE MENDES VICENT	F	35369	CONFORME	
1620004	46002,7767	RAFAEL LEOTERIO DIAS	M	28465	CONFORME	
1620005	46002,77738	GRAZIELE CASTILHO SANDY	F	36162	CONFORME	
1620007	46002,78314	ANA CLARA SILVA DOS SANTOS	F	42297	CONFORME	
1620008	46002,78384	GUILHERME SARMENTO DE CASTF	M	42964	CONFORME	
1620009	46002,7848	YURI ALVES FERREIRA DA SILVA	M	35913	CONFORME	
1620010	46002,78542	GLORIA MARIA RIBEIRO NEVES	F	18857	CONFORME	
1620011	46002,78807	EDUARDO REIS SOARES DA SILVA	M	28861	CONFORME	
1620012	46002,78847	DAVI LUIZ DA SILVA	M	45341	CONFORME	
1620013	46002,78917	RUBIA FRANCA DE OLIVEIRA DO N	F	27628	CONFORME	
1620014	46002,79058	JANETH MICHAEL DE ALMEIDA	F	18082	CONFORME	
1620015	46002,79069	LUCAS GABRIEL DE AZEVEDO MAF	M	43143	CONFORME	
1620016	46002,79122	DANIELE DA SILVA SANTOS	F	32195	CONFORME	
1620017	46002,79249	LAERTE NEVES ARRUDA	M	20897	CONFORME	
1620018	46002,79389	DAYSE LUCIDE PEREIRA SILVA DOS	F	25767	CONFORME	
1620019	46002,79547	RENATA GUEDES DA SILVA	F	37855	CONFORME	
1620020	46002,7963	JHENIFER FARIAS DEALMEIDA	F	44646	CONFORME	
1620021	46002,79863	PAOLA ROBERTA PEREIRA DE MELI	F	35123	CONFORME	
1620022	46002,80255	ESTEFANIA FERREIRA DE PAULA	F	44536	CONFORME	
1620026	46002,80591	AYLA OLIVEIRA DE LIMA	F	45215	CONFORME	
1620027	46002,80838	ALLANA LUCAS DE LIMA	F	45132	CONFORME	
1620028	46002,80844	KEMILLY VICTORIA DO NASCIMEN	F	40637	CONFORME	
1620029	46002,80976	IASMIN ROSA CAMARGO DE CARV	F	39118	CONFORME	



Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1620030	46002,81101	LUIZ EDUARDO BUSTAMANTE DA	M	40612	CONFORME	
1620031	46002,81157	ROGERIO DE SANT ANA NUNES	M	28009	CONFORME	
1620032	46002,81359	CANDIDA DE ARAUJO	F	13670	CONFORME	
1620033	46002,81603	ARTHUR GABRIEL MARQUES DOS	M	43981	CONFORME	
1620035	46002,81626	MARGARIDA JOAO DE JESUS	F	19095	CONFORME	
1620036	46002,81727	JOAO PAULO DA SILVA TEIXEIRA	M	40226	CONFORME	
1620037	46002,81917	DANIEL LUCAS SILVA DOS SANTOS	M	45758	CONFORME	
1620038	46002,81943	JONATHAN COSTA CORREIA DA SIL	M	36564	CONFORME	
1620039	46002,82038	ANDRE PATRÃO D SOUZA ALEGAD	M	28748	CONFORME	
1620041	46002,82209	JOSE IVO NASCIMENTO	M	21970	CONFORME	
1620042	46002,82418	LAURA DE ARAUJO BENEDITO	F	44615	CONFORME	
1620043	46002,82441	EDNA ANTONIO DA SILVA	F	28342	CONFORME	
1620044	46002,82469	LUZIA FRANCISCO DE MELLO	F	17516	CONFORME	
1620045	46002,82692	LUCAS DE OLIVEIRA SCHIRMER	M	44417	CONFORME	
1620046	46002,82738	FELIPE ALMEIDA DOS SANTOS	M	34814	CONFORME	
1620047	46002,82828	JULIA GRAZIELE DO ESPIRITO SAN	F	31728	CONFORME	
1620049	46002,82907	MARIA LUIZA DE OMENA RODRIGI	F	28465	CONFORME	
1620050	46002,82928	ADEMAR ALVES DA SILVA	M	20299	CONFORME	
1620051	46002,83058	ISAAC SILVA BEZERRA	M	44477	CONFORME	
1620052	46002,83216	JADY LUNA DE SOUZA MOREIRA	F	35926	CONFORME	
1620053	46002,83392	MIRIAN DUARTE CERQUEIRA	F	35467	CONFORME	
1620054	46002,83635	JOMAR FARIA DE ALMEIDA	M	22368	CONFORME	
1620055	46002,83641	JULIO CEZAR BARCELOS	M	27153	CONFORME	
1620056	46002,83917	ERNANE BARROSO RODRIGUES	M	17326	CONFORME	
1620057	46002,83926	VITORYA RIBEIRO PEREIRA RODRIC	F	36340	CONFORME	
1620058	46002,83958	MARISA DA SILVA SEVERIANO	F	23661	CONFORME	
1620059	46002,84179	YUMI LORDELO ALVES	F	34339	CONFORME	
1620061	46002,84407	RUBENS JERONIMO DE LIMA	M	29849	CONFORME	
1620062	46002,84522	JANE LIMA DA COSTA	F	25631	CONFORME	
1620063	46002,84729	GUILHERMESOUZA DE MORAIS	M	42219	CONFORME	
1620064	46002,84737	CLAUDIA CRISTINA CRUZ MARTIN	F	24115	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1620065	46002,84814	ALAN FERREIRA DE OLIVEIRA	M	30413	CONFORME	
1620066	46002,85059	ISABELA NERY DE SOUZA	F	35338	CONFORME	
1620067	46002,85132	ANA CLARA VALENCA FERREIRA	F	39545	CONFORME	
1620068	46002,85171	DANIEL QUINTES DOS PASSOS	M	40265	CONFORME	
1620069	46002,85383	LARISSA MENDES CARDOSO	F	40475	CONFORME	
1620070	46002,85385	PAULA ROBERTA DA SILVA OLIVEIR	F	32007	CONFORME	
1620071	46002,85494	RAVI LUCCA CONCEICAO DE CARV	M	45408	CONFORME	
1620075	46002,85715	CARLA DO AMARAL	F	25987	CONFORME	
1620076	46002,85809	BRUNA VITORIA SOUSA DOS SANT	F	38240	CONFORME	
1620078	46002,85927	DEBORA VIEIRA DE LIMA	F	38252	CONFORME	
1620079	46002,85979	PEDRO HENRIQUE CAETANO DE O	M	41362	CONFORME	
1620080	46002,8598	LARISSA MARIA DO ESPIRITO SAN	F	36362	CONFORME	
1619933	46002,70256	ANSELMO DE SOUZA JUNIOR	M	34221	CONFORME	
1619972	46002,74991	MATHEUS GONCALVES VALBAO	M	36132	CONFORME	
1619998	46002,77115	CAIO FONTES DE CASTRO	M	39146	CONFORME	
1620000	46002,77296	GEANE NASCIMENTO DE SANTANA	F	28934	CONFORME	
1620024	46002,80563	LEMUEL PAIXAO MENDES	M	39625	CONFORME	
1620072	46002,85557	MARIA DA PENHA LIMA MACIEL	F	14301	CONFORME	
1620077	46002,85811	JHULY SOUZA DA COSTA SILVA	F	36637	CONFORME	
1619747	46002,52102	JORGE NASCIMENTO DE OLIVEIRA	M	17823	CONFORME	
1619812	46002,57054	THAYLAINE CRISTINA DA SILVA PEF	F	35921	CONFORME	
1619827	46002,58384	HEITOR DE ASSIS SANTANA	M	45712	CONFORME	
1619837	46002,59015	MARYA EDUARDA DE SOUZA SILVA	F	39988	CONFORME	
1619866	46002,619	MARIA LUCIA DE OLIVEIRA HASSEI	F	15244	CONFORME	
1619873	46002,63609	MARIA GABRIELA GOMES GAIO	F	38592	CONFORME	
1619892	46002,65238	RAYANE DA SILVA VENANCIO	F	37799	CONFORME	
1619896	46002,66112	TEREZINHA DE JESUS MIRANDA PC	F	12961	CONFORME	
1619743	46002,51898	CARLOS ALEXANDRE BARBOSA SA	M	31006	CONFORME	
1619746	46002,52061	MARIA EDUARDA SANT ANA DOS	F	38209	CONFORME	
1619785	46002,55105	NATERCIA MARIA VAZ MEDEIROS	F	18587	CONFORME	
1619723	46002,4977	ISABELA MICHELLI LINO DE AGUIA	F	31709	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1619724	46002,49779	JOSE CARLOS BARBOSA DOS SANT	M	29372	CONFORME	
1619725	46002,49836	LUCAS GABRIEL QUEIROZ DA SILV	M	43821	CONFORME	
1619726	46002,49932	LUANA VIEIRA DA SILVA	F	36038	CONFORME	
1619727	46002,49936	ISIS GIUSTI CARVALHO	F	45727	CONFORME	
1619728	46002,50089	ALYNI NEVES VELLOZO DA SILVA A	F	45981	CONFORME	
1619729	46002,50149	MARIA JULIA SILVA MARTINS	F	42012	CONFORME	
1619730	46002,50328	FRANCISCA MARIA ARAUJO DE SO	F	35755	CONFORME	
1619731	46002,50333	KAEL VICTOR DE OLIVEIRA FIGUEI	M	45780	CONFORME	
1619732	46002,50348	SERGIO RIBEIRO DIAS	M	19945	CONFORME	
1619733	46002,50639	JADE MENDES ASSUNCAO	F	45450	CONFORME	
1619734	46002,50706	AYLLA GABRIELLY MENDES ASSUN	F	42916	CONFORME	
1619735	46002,50955	MARIA ESTER DE OLIVEIRA	F	19636	CONFORME	
1619736	46002,50976	SARAH SANTOS GARCIA	F	36633	CONFORME	
1619737	46002,5116	ANA GABRIELLA RODRIGUES DE C.	F	37386	CONFORME	
1619739	46002,51365	ANDRESSA AMARAL AMERICO ALI	F	37404	CONFORME	
1619740	46002,51522	LAUANNY VICTORIA PINTO PAVUN	F	45227	CONFORME	
1619741	46002,51718	ANTONIO MATIAS DOS SANTOS	M	21806	CONFORME	
1619744	46002,51958	JORGE ELIAS CANEDO COTTINI	M	24642	CONFORME	
1619745	46002,52016	AYRA BEATRIZ RODRIGUES PEREIR	F	36434	CONFORME	
1619748	46002,5215	FILIPES WESLEY DE OLIVEIRA BARRI	M	34547	CONFORME	
1619749	46002,52322	FRANCISCO MESQUITA TRAJANO	M	21618	CONFORME	
1619750	46002,52351	MAURICIO MORAES DA SILVA	M	26636	CONFORME	
1619752	46002,52675	LAUANE FINAMORE TORRES QUEI	F	42957	CONFORME	
1619754	46002,52846	CARLOS ANTONIO GONCALVES DC	M	30753	CONFORME	
1619756	46002,52975	ADILSON GABRIEL MORAES TARDE	M	43989	CONFORME	
1619757	46002,52999	JAMILY RODRIGUES ALVES	F	37956	CONFORME	
1619758	46002,53072	RAKIM SALES DE MATTOS	M	43960	CONFORME	
1619759	46002,53144	ESTHER SOPHIA LIMA DOS SANTO	F	44847	CONFORME	
1619761	46002,53251	RYAN PEREIRA ALVARENGA	M	44705	CONFORME	
1619763	46002,53356	DANILO NATARIO CARNEIRO DA SI	M	36825	CONFORME	
1619765	46002,53823	PIETRO DOS SANTOS PEREIRA	M	40251	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1619766	46002,53972	DAYARA DI PAULA DE OLIVEIRA LIM	F	37522	CONFORME	
1619767	46002,54089	AMANDA DE MOURA CABRAL	F	38613	CONFORME	
1619768	46002,54105	MAITE PEREIRA GOUVEIA MARRIE	F	45095	CONFORME	
1619770	46002,54336	MARIA EDUARDA PIMENTEL TOVA	F	37953	CONFORME	
1619775	46002,54782	JERUSA DO ESPIRITO SANTO DA SI	F	33328	CONFORME	
1619776	46002,54795	LARA PONTES AQUINO	F	45115	CONFORME	
1619778	46002,54863	TAYNA CRISTINA SILVA SANTOS	F	33311	CONFORME	
1619779	46002,54903	VALDILENA BARRETO PEREIRA	F	20709	CONFORME	
1619780	46002,54918	MICHELE MAURA PEREIRA SOARE	F	34352	CONFORME	
1619784	46002,55103	ANA CAROLINE ARAUJO SOUSA	F	37122	CONFORME	
1619786	46002,55111	JOELSON DOS REIS	M	30194	CONFORME	
1619789	46002,55331	AMANDA CAROLINE CAETANO CAI	F	33871	CONFORME	
1619790	46002,55407	REBECCA VITORIA ALMEIDA ALCAI	F	42478	CONFORME	
1619794	46002,55664	NAIR DE ALMEIDA DE ASSIS	F	12879	CONFORME	
1619795	46002,55677	WHESLLEY SALGUEIRO ABUQUERC	M	37117	CONFORME	
1619806	46002,56725	ADRIANA CARDOSO DE ALBUQUEI	F	27634	CONFORME	
1619807	46002,56807	EDINEIA RODRIGUES DE LIMA ALE	F	29769	CONFORME	
1619808	46002,56817	MONIELEN MARCELINO SANTIAG	F	36089	CONFORME	
1619810	46002,56887	MANUELA DANTAS LEITAO SA	F	40287	CONFORME	
1619813	46002,5723	RHIANY DOS SANTOS GUIMARAES	F	42330	CONFORME	
1619814	46002,57308	MYLENA LEONICIO DA SILVA	F	38874	CONFORME	
1619815	46002,57351	LUCINEIA LIMA SOARES	F	24215	CONFORME	
1619816	46002,57417	MARILEIDE FELIX ALVES	F	27836	CONFORME	
1619818	46002,57488	ALINE PONTES DA SILVA	F	31536	CONFORME	
1619819	46002,5749	DANIEL BELATO FRANCA	M	45673	CONFORME	
1619820	46002,57723	LUZ DE MARIA RODRIGUES CORRE	F	43701	CONFORME	
1619822	46002,57956	LUIZ MIGUEL FERREIRA FARIA	M	43840	CONFORME	
1619823	46002,58068	LUIZ GUILHERME FERREIRA FARIA	M	43195	CONFORME	
1619825	46002,58168	IRACEMA MIRANDA DOS SANTOS	F	20144	CONFORME	
1619826	46002,58225	EMANUELLY VITORIA FERREIRA BA	F	44926	CONFORME	
1619828	46002,58406	SOLANGE FRANC TRAVASSOS HEIC	F	22238	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1619829	46002,58426	THIAGO SOARES CAMPELO DA SILVA	F	34870	CONFORME	
1619830	46002,58551	MARIO AUGUSTO PEREIRA DE OLIVEIRA	M	29737	CONFORME	
1619834	46002,58845	MARCOS VINICIUS BEZERRA	M	35834	CONFORME	
1619835	46002,58852	HUGO LEONARDO BARBOSA DA SILVA	M	29278	CONFORME	
1619836	46002,59005	JULIA VITORIA DA SILVA SACRAMENTO	F	38148	CONFORME	
1619838	46002,59024	ANDREA CRISTINA DE SOUZA TAVARES	F	27414	CONFORME	
1619839	46002,59105	JOSE GONCALVES DE CASTRO	M	13948	CONFORME	
1619840	46002,59127	CARLOS ROBERTO MOREIRA JUNIOR	M	32663	CONFORME	
1619841	46002,59404	JEAN FELIPE DOS SANTOS	M	33686	CONFORME	
1619842	46002,5945	VANESSA LOUISE ALBUQUERQUE	F	29221	CONFORME	
1619843	46002,59578	FABIO JOSE RIBEIRO NUNES	M	27529	CONFORME	
1619844	46002,59777	HADASSA VITORIA MENDES DE SOUSA	F	42018	CONFORME	
1619845	46002,59946	INGRID DE OLIVEIRA GALDINO	F	34597	CONFORME	
1619846	46002,59949	ELZIRENE FONTELLA FORMAGIO	F	20682	CONFORME	
1619848	46002,60047	PEDRO CARDOSO DE NAZARETH	M	45579	CONFORME	
1619851	46002,60545	FLAVIA REGINA DO COUTO	F	24965	CONFORME	
1619852	46002,60602	BERNARDO LEAO BITTENCOURT	M	45675	CONFORME	
1619853	46002,60748	WANDERLEY TELLES	M	22216	CONFORME	
1619855	46002,60757	ENZO GABRIEL RODRIGUES MOREIRA	M	44531	CONFORME	
1619856	46002,60878	RENALLY DANTAS CABRAL	F	34780	CONFORME	
1619857	46002,60987	LAURA BRITO DE SOUZA	F	45623	CONFORME	
1619858	46002,61017	FLAVIA DOS REIS ORNELLA	F	26780	CONFORME	
1619859	46002,61535	ADRIANA CARDOSO DE OLIVEIRA	F	27603	CONFORME	
1619861	46002,61682	LUAN FERREIRA DE LACERDA	M	45656	CONFORME	
1619862	46002,61691	DEYLLA NARA PEREIRA DA SILVA	F	35340	CONFORME	
1619863	46002,61751	JESSICA RODRIGUES DOS SANTOS	F	36302	CONFORME	
1619864	46002,61769	MARIA CRISTINA DA SILVA SANTOS	F	29838	CONFORME	
1619865	46002,61787	JESSICA CRISTIAN PIMENTA DE JESUS	F	34487	CONFORME	
1619868	46002,62145	GUILHERME GENTIL DE ALMEIDA	M	38669	CONFORME	
1619869	46002,62203	LINDOMAR IGNACIO DE DEUS	F	16086	CONFORME	
1619870	46002,62215	THAIS GUIMARAES DE LIMA	F	35116	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1619871	46002,62528	GENICE PESSANHA MELLO	F	22134	CONFORME	
1619872	46002,62803	NATALIA CONCEICAO GONCALVES	F	33937	CONFORME	
1619874	46002,6369	LAURA SIMOES FRANCA DIONISIO	F	43140	CONFORME	
1619875	46002,63694	GISELE DE OLIVEIRA ANDRADE	F	27873	CONFORME	
1619876	46002,63785	MARIA MADALENA RODRIGUES LI	F	24240	CONFORME	
1619877	46002,63869	MARIA LUISA DA SILVA	F	38842	CONFORME	
1619878	46002,63946	MAYARA SILVA DA ROSA	F	37782	CONFORME	
1619879	46002,64161	MILENA CAVALCANTE BATISTA	F	43266	CONFORME	
1619880	46002,64172	FRANCIELY ANDRADE DE PAULA	F	36163	CONFORME	
1619881	46002,64181	MARCOS FERNANDO DE JESUS JUI	M	33873	CONFORME	
1619882	46002,64324	ELI SEBASTIANA DA SILVA DE ABRE	F	15531	CONFORME	
1619883	46002,64755	BENTO GIL ALEIXO DA COSTA	M	44267	CONFORME	
1619884	46002,64794	JOSIANA NATASHA ANDRADE SILV	F	36036	CONFORME	
1619886	46002,64851	LORENA GUIMARAES PEREIRA PIN	F	34760	CONFORME	
1619887	46002,64853	HEITOR LIMA DO NASCIMENTO	M	44280	CONFORME	
1619888	46002,64959	KAWHI AEKO MARQUES ARCOVER	M	43948	CONFORME	
1619889	46002,65	KAILANE AQUINO MARQUES	F	38442	CONFORME	
1619890	46002,65083	GERMINDA DE OLIVEIRA PEREIRA	F	15034	CONFORME	
1619891	46002,65196	ROSELENE DE CASTRO BARBOSA R	F	27322	CONFORME	
1619893	46002,65294	LEILA ALVES DA SILVA	F	24595	CONFORME	
1619894	46002,65351	IDINEA CUPERTINO VIEIRA	F	18315	CONFORME	
1619895	46002,66046	GABRIELLY DA SILVA CORREA	F	37714	CONFORME	
1619897	46002,66116	GUSTAVO ABREU DE JESUS ALEGA	M	45814	CONFORME	
1619898	46002,66147	ROBSON KAIQUE RICARDINHO M/	M	38217	CONFORME	
1619899	46002,66315	DOUGLAS NEVES SANTANA	M	34589	CONFORME	
1619900	46002,6642	CAUA SANTOS DE LIMA	M	39988	CONFORME	
1619901	46002,66443	MARIA CAROLINE FORTUNATO DA	F	37765	CONFORME	
1619902	46002,66488	IRANI DE AVELAR DE BRITO DA LU	F	22491	CONFORME	
1619904	46002,6712	THAYNA VITORIA DA SILVA SANTO	F	38261	CONFORME	
1619905	46002,67475	NICOLAS SANTANA DA CONCEICAC	M	40932	CONFORME	
1619907	46002,67751	VERA LUCIA GOVEIA FLAUZINO	F	17719	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1619908	46002,67927	BERNARDO OLIVEIRA DE SOUZA A	F	45371	CONFORME	
1619912	46002,68091	HEITOR GABRIEL CONSTANTINO D	M	44378	CONFORME	
1619913	46002,68252	ADALBERTO PEREIRA DA SILVA	M	22894	CONFORME	
1619914	46002,69234	VINICIUS DA SILVA VIEIRA ALEGAD	M	39605	CONFORME	
1619915	46002,69272	LUIZ CLAUDIO DO NASCIMENTO C	M	25246	CONFORME	
1619916	46002,69279	SOPHIA DOS SANTOS	F	44319	CONFORME	
1619917	46002,69309	KYARA CHRYSTINE RODRIGUES DA	F	39784	CONFORME	
1619792	46002,55543	WELLINGTON MAURICIO FORTUN	M	34329	CONFORME	
1619831	46002,58685	LEONARDO SILVA SOARES GARCIA	M	34136	CONFORME	
1619847	46002,60044	HELICIO ALVES LOPES	M	25285	CONFORME	
1619849	46002,60215	DAVI SANTOS DA SILVA ALEGADO	M	36641	CONFORME	
1619850	46002,60228	GUARACIARA SOLANGE DA ROCH	F	29927	CONFORME	
1619867	46002,62119	TUANY ROSA GARCIA MONTENEG	F	35340	CONFORME	
1619885	46002,64808	SANDRA CARDOSO GOMES ALEGA	F	30165	CONFORME	
1619524	46002,29373	LAIS MORAES DE OLIVEIRA VIEIRA	F	35535	CONFORME	
1619530	46002,29642	CARLOS BRUNO SILVA DA CUNHA	M	31202	CONFORME	
1619538	46002,30514	TONI ANGELO DOS SANTOS FERRE	M	29608	CONFORME	
1619540	46002,30627	JACK SANDERSON CASEMIRO DOS	M	32364	CONFORME	
1619548	46002,31304	LETICIA JUNQUEIRA	F	35206	CONFORME	
1619575	46002,33399	FATIMA EMANUELLE MOLINA HER	F	39261	CONFORME	
1619601	46002,36199	ANDREZA BELICIO SILVA	F	37042	CONFORME	
1619621	46002,38456	FERNANDA RODRIGUES GOMES	F	21941	CONFORME	
1619636	46002,40346	RIANE DORNELAS	F	23352	CONFORME	
1619642	46002,40779	VITORIA SILVA DE OLIVEIRA	F	36389	CONFORME	
1619663	46002,42679	PAULO ROBERTO FRANCISCO RIBE	M	19119	CONFORME	
1619674	46002,43836	RENATA VITORIA DA SILVA	F	40021	CONFORME	
1619700	46002,46825	LAURA POSTIGA NASCIMENTO	F	45791	CONFORME	
1619707	46002,47253	PAULO JOSE REIS DOS SANTOS	M	31116	CONFORME	
1619722	46002,49112	HANNAH NASCIMENTO MAGALH	F	45639	CONFORME	
1619520	46002,28766	IVONILDA JORGE DE LIMA	F	22981	CONFORME	
1619521	46002,28976	RAFAEL GEOVANE ANTONIO DE OI	M	33403	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1619522	46002,29105	MARIA FLOR MARQUES PEDROSA	F	44121	CONFORME	
1619523	46002,29294	PEROLA DE JESUS SOARES	F	45136	CONFORME	
1619525	46002,29411	HIAGO MOTA SANTOS	M	33727	CONFORME	
1619534	46002,30104	FRANCISCA SANTOS DA SILVA	F	21262	CONFORME	
1619541	46002,30627	WANESSA ESCALZER BATISTA MAR	F	36346	CONFORME	
1619542	46002,30799	JAQUELINE JORGEA PREDES FERRE	F	27718	CONFORME	
1619547	46002,31255	MAYARA NASCIMENTO SENA	F	34902	CONFORME	
1619556	46002,31831	MATHEUS ASSIS DE FARIAS	M	37683	CONFORME	
1619558	46002,32183	PEROLA GABRYHELLY DA SILVA CA'	F	43237	CONFORME	
1619572	46002,33174	DAVID MARCOS SILVA AZEVEDO	M	34335	CONFORME	
1619573	46002,33179	ANNA BEATRYZ MELLO SILVA DOS	F	37830	CONFORME	
1619576	46002,33574	KAROLINY BENTO DIAS DE MELLO	F	35411	CONFORME	
1619577	46002,33654	PAULO ROBERTO SOARES RANGEL	M	38519	CONFORME	
1619578	46002,33814	NICOLLY DA SILVA EVANGELISTA	M	41720	CONFORME	
1619580	46002,33919	ADRIANA CAVALCANTE PIRES	F	27794	CONFORME	
1619581	46002,33939	RAVI LUCCA NASCIMENTO CORRE	M	45354	CONFORME	
1619582	46002,34119	DAVI LUCCA MOREIRA VIDAL	M	45627	CONFORME	
1619583	46002,3473	RENATO FERREIRA SANTOS	M	24611	CONFORME	
1619584	46002,34778	LEONARDO DO NASCIMENTO FERRE	M	39468	CONFORME	
1619585	46002,34801	ANNE CAROLINE FONSECA BARBO	F	33152	CONFORME	
1619586	46002,35005	SAMUEL HEITOR BATISTA SOUZA	M	43708	CONFORME	
1619588	46002,35374	ELIZABETE DA SILVA ALVES	F	25890	CONFORME	
1619589	46002,35646	MARIA DE LOURDES RIBEIRO DA S	F	23441	CONFORME	
1619590	46002,35656	LAYD DAYANA DA SILVA	F	31571	CONFORME	
1619591	46002,35728	ERICK RAVY PEREIRA GONCALVES	F	45745	CONFORME	
1619592	46002,35752	VALTER BASTOS XAVIER DE OLIVEI	M	27419	CONFORME	
1619596	46002,35912	DOMINIC RAVI TEIXEIRA CARDOSC	M	45409	CONFORME	
1619597	46002,35932	ANTONIO XAVIER DA SILVA	M	13333	CONFORME	
1619598	46002,36007	ANTONIO FRANCISQUINI	M	13951	CONFORME	
1619599	46002,36009	ROSE CARLA DA SILVEIRA PACHEC	F	23660	CONFORME	
1619602	46002,36512	MARIA DO CARMO PIMENTEL	F	22127	CONFORME	



Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1619603	46002,3683	MARINA OLIVEIRA SERAFIM	F	20992	CONFORME	
1619604	46002,36997	NATHAN GABRIEL CARDOSO DE FF M	M	42485	CONFORME	
1619606	46002,3705	RAQUEL APARECIDA SILVA DOS RE F	F	35899	CONFORME	
1619607	46002,37088	JOAO VITOR PINHEIRO LIMA	M	43049	CONFORME	
1619609	46002,3726	GILVAN DEL CASTILHO	M	25315	CONFORME	
1619610	46002,3727	ANDREA TARIMAR PEREIRA SALDA F	F	24735	CONFORME	
1619611	46002,37425	PAULO SERGIO GOMES PEREIRA	M	24379	CONFORME	
1619613	46002,37713	LEVI DE OLIVEIRA ALVES	M	45923	CONFORME	
1619614	46002,37729	RAFAEL ANTONIO LEAO DE AZEVEI M	M	37123	CONFORME	
1619615	46002,37853	ANA CRISTINA GABRIEL DE MENDI F	F	30673	CONFORME	
1619616	46002,37855	RICHARD MELLO PINHO	M	25621	CONFORME	
1619617	46002,37873	TAINARA MALAQUIAS DA SILVA	F	35087	CONFORME	
1619618	46002,38008	LARISSA CRISTINA DOS SANTOS RE F	F	35336	CONFORME	
1619620	46002,38131	HUGO DOS SANTOS SALLES	M	33951	CONFORME	
1619623	46002,38593	MIRIAM DA COSTA BISPO	F	36067	CONFORME	
1619626	46002,38878	MAYCON FURTADO DA ROSA	M	34789	CONFORME	
1619625	46002,38878	RAMON FERNANDES DE PONTES	M	37218	CONFORME	
1619627	46002,38965	DOUGLAS DE BARROS FERNANDE M	M	38084	CONFORME	
1619628	46002,39169	HELIO FELICIANO BEZERRA	M	19141	CONFORME	
1619629	46002,39299	RAYANNE SOUZA DA MOTTA	F	34984	CONFORME	
1619632	46002,39591	MATEUS PEREIRA DE LIMA	M	35531	CONFORME	
1619633	46002,3978	ARTHUR AFONSO MARIANNO	M	44159	CONFORME	
1619634	46002,39892	KETIA REGINA DE SOUZA HERNAN F	F	20264	CONFORME	
1619635	46002,40308	CAROLINA LIMA DE OLIVEIRA	F	34667	CONFORME	
1619637	46002,40476	ANA CAROLINA FONSECA PACCA	F	36469	CONFORME	
1619638	46002,40521	VICENTE DOS SANTOS DE OLIVEIR. M	M	43794	CONFORME	
1619639	46002,40564	JOSEFA DE SOUZA PIRES	F	16363	CONFORME	
1619644	46002,40837	FABIANA FONSECA SCHULTE	F	31406	CONFORME	
1619645	46002,40938	VANIA CRISTINA DOS SANTOS COS F	F	26047	CONFORME	
1619646	46002,40953	GLAUCIA MACHADO DA SILVA	F	35540	CONFORME	
1619648	46002,41251	ANTONIO SANTOS DA SILVA	M	28038	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1619649	46002,41447	LAISA HECKO PONTES	F	32188	CONFORME	
1619650	46002,41645	THEO SOUZA SILVA	M	45804	CONFORME	
1619651	46002,41752	ADEMIR RODRIGUES CHAVES	M	17170	CONFORME	
1619652	46002,41773	ROSILENE DE OLIVEIRA SOUZA	F	25357	CONFORME	
1619654	46002,41913	MAYCON FURTADO DA ROSA	M	34789	CONFORME	
1619655	46002,41918	LUCIA HELENA DO CARMO SILVA	F	23925	CONFORME	
1619656	46002,41983	LEONARDO CORREIA DOS SANTOS	M	31259	CONFORME	
1619657	46002,42002	SARA VITORIA FREITAS SANTOS	F	38789	CONFORME	
1619658	46002,42091	LUCIENE DE LIMA XAVIER	F	34170	CONFORME	
1619659	46002,42146	GILBERTO ISIDORO PEREIRA	M	24640	CONFORME	
1619660	46002,42148	JOBSON VINICIUS DE MEDEIROS	F M	31671	CONFORME	
1619664	46002,42781	VITORIA BRAGANCA JULIO	F	44244	CONFORME	
1619665	46002,42928	BARTOLOMEU DOS SANTOS ARAU	M	19704	CONFORME	
1619666	46002,4294	BRENDON CALDAS PINTO	M	37706	CONFORME	
1619667	46002,43104	THAIS DE ARAUJO VITORINO MIRAF	F	36937	CONFORME	
1619668	46002,43171	FABIO CORREIA NOGUEIRA	M	34283	CONFORME	
1619669	46002,43324	RAFAELA DE CARVALHO DA CUNH.	F	40527	CONFORME	
1619670	46002,4344	ELISÂNGELA SANT ANNA OLINDIN	F	26864	CONFORME	
1619673	46002,43803	JOAO ANTONIO CANEDO DA SILVA	M	41369	CONFORME	
1619675	46002,43949	CRISTIAN DE ARAUJO PIRES	M	27610	CONFORME	
1619676	46002,4411	RAVY MIGUEL DA SILVA	M	45695	CONFORME	
1619678	46002,44391	VIVIANE GONCALVES BATISTA	F	28945	CONFORME	
1619679	46002,4444	BRYAN EDUARDO MENDES DE MIF	M	35819	CONFORME	
1619680	46002,44444	LINDALVA MARIA DOS SANTOS	F	24551	CONFORME	
1619681	46002,44456	KATIANE TAVARES GUIMARAES	F	35645	CONFORME	
1619682	46002,44506	VICTORIA MANUELLA REIS	F	44376	CONFORME	
1619683	46002,45142	MARIA RAIMUNDA SOUSA CUNHA	F	30999	CONFORME	
1619684	46002,45285	DEJAIR SILVESTRE DA SILVA	M	19148	CONFORME	
1619686	46002,45605	THEO DE ASSUMPCAO NUNES	M	43811	CONFORME	
1619687	46002,45762	LUANA DO CARMO LEMOS	F	31767	CONFORME	
1619688	46002,46054	DANIEL DOS APOSTULOS SILVA	M	31434	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1619689	46002,46073	EMANUELLE MORAES FERREIRA	F	41356	CONFORME	
1619690	46002,46171	SERGIO LUIS RODRIGUES GOMES	M	25141	CONFORME	
1619691	46002,46317	NATHAN DE OLIVEIRA DOS SANTO	M	45177	CONFORME	
1619692	46002,46375	MAYA DOS SANTOS LOPES DE ALM	F	44236	CONFORME	
1619693	46002,46455	LAURA BATISTA ANGELO CASTRO	F	44106	CONFORME	
1619694	46002,46487	ROSANA DEL PUPPO CAETANO	F	28492	CONFORME	
1619695	46002,46491	DAVI BATISTA SILVA	M	45990	CONFORME	
1619696	46002,46493	ROBERTO DE SOUSA VILMAR	M	22049	CONFORME	
1619697	46002,46579	MARCELLY FIGUEREDO DE FREITAS	F	44527	CONFORME	
1619698	46002,46608	THELMA NEVES DA SILVA	F	22012	CONFORME	
1619701	46002,46868	YGOR MANOEL DE OLIVEIRA SOAF	M	35836	CONFORME	
1619702	46002,47039	MARIA CECILIA OLIVEIRA DE PAUL	F	45689	CONFORME	
1619703	46002,47096	MICHEL CRISTIAN TURINI DOS SAM	M	27958	CONFORME	
1619705	46002,47174	MARIA GLORIA SILVA DE CASTRO	F	23825	CONFORME	
1619708	46002,47409	THAISY FERNANDES CAVALINI	F	35583	CONFORME	
1619709	46002,475	LEONARDO LOPES DA SILVA	M	38035	CONFORME	
1619710	46002,47525	PRISCILA OLIVEIRA NUNES DE SOL	F	39419	CONFORME	
1619711	46002,4781	JASMINE DA SILVA PIRES	F	45574	CONFORME	
1619712	46002,47873	LEVI DARIS GAMELEIRA	M	45275	CONFORME	
1619713	46002,47875	CATIA CILENE MOREIRA DO NASCI	F	26513	CONFORME	
1619714	46002,47968	VICTOR ARAUJO GOMES DA SILVA	M	34119	CONFORME	
1619715	46002,48045	LUCCAS RAPHAEL SALGADO BARR	M	42371	CONFORME	
1619716	46002,48116	HUMBERTO LUIS LOREDO DA SILV	M	34459	CONFORME	
1619718	46002,48462	CIRIO MARTINS PINTO	M	20674	CONFORME	
1619719	46002,48464	ENIA TEIXEIRA DOS SANTOS	F	24048	CONFORME	
1619720	46002,48611	ALEX DA SILVA OLIVEIRA ALEGADC	M	33004	CONFORME	
1619721	46002,49086	SAULO NASCIMENTO MAGALHAES	M	45639	CONFORME	
1619579	46002,33818	LENICE MATIAS DA CONCEICAO	F	27932	CONFORME	
1619593	46002,35818	PAMELA CRISTINA DOMINGOS GO	F	32575	CONFORME	
1619594	46002,35826	MARCOS HENRIQUE DE QUEIROZ	M	25705	CONFORME	
1619605	46002,37044	ADRIANO DE OLIVEIRA MORAES	F	33528	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1619624	46002,38736	CRISTIANE RANGEL DOS SANTOS	F	30035	CONFORME	
1619630	46002,3945	ROMULO LUIS DO NASCIMENTO A	M	34855	CONFORME	
1619631	46002,39479	ENZO GABRIEL CAMPOS DA SILVA	M	42724	CONFORME	
1619641	46002,40777	MARIA APARECIDA RIBEIRO SANTI	F	24477	CONFORME	
1619643	46002,40822	MARINA FONSECA DA ROCHA	F	34009	CONFORME	
1619653	46002,41865	YASMIM DA SILVA ANDRADE	F	35846	CONFORME	
1619661	46002,42311	FABIANA SOUZA DE FIGUEIREDO	F	29787	CONFORME	
1619699	46002,4666	VITORIA CRISTINA DA SILVA	F	35090	CONFORME	
1619704	46002,47096	AIDA OCTAVIO CARIELI DA SILVA	F	13260	CONFORME	
1619358	46001,91973	ERICA SALES MONTEIRO	F	30785	CONFORME	
1619361	46001,93035	LIDIANE SILVA DA COSTA	F	37287	CONFORME	
1619380	46001,94068	MAYTE LETICIA MUDESTO BURGU	F	44154	CONFORME	
1619407	46001,96811	YASMIN DE JESUS SOUZA	F	38387	CONFORME	
1619422	46001,97633	ALTIVO RAMOS FERNANDES	M	19226	CONFORME	
1619423	46001,97682	DOMINIK ALVES DOS SANTOS FERI	F	36874	CONFORME	
1619450	46002,00515	CARLOS GABRIEL RAMOS BARRTE	M	34806	CONFORME	
1619468	46002,04949	SIMONY CRISTINA VIANA CARDOS	F	31013	CONFORME	
1619480	46002,0812	BRUNA FERREIRA DAS NEVES	F	35233	CONFORME	
1619486	46002,095	YASMIN VITORIA DA COSTA FERRE	F	38786	CONFORME	
1619494	46002,13372	FELIPE ALVES TEIXEIRA	M	37983	CONFORME	
1619502	46002,20725	VITORIA FARIAS DE CASTRO ALEG	F	37261	CONFORME	
1619516	46002,27118	GUILHERME CANDIDO PACHECO A	M	42513	CONFORME	
1619318	46001,87873	MURILO MACEDO	M	41741	CONFORME	
1619319	46001,87906	RODRIGO OLIVEIRA DA SILVA	M	32779	CONFORME	
1619320	46001,88073	EMANUEL DA SILVA DIAMANTINO	M	45149	CONFORME	
1619321	46001,88117	VANDERLEA CARDOSO DA SILVA	F	24352	CONFORME	
1619322	46001,88234	LIVIA DA SILVA DIAMANTINO	F	44465	CONFORME	
1619323	46001,88416	RAVI VIANA SANTOS	M	45649	CONFORME	
1619324	46001,88448	CARLOS HENRIQUE SILVA BENEVIC	M	34460	CONFORME	
1619325	46001,88672	ANA CAROLINA CHAGAS DE LIMA	F	38791	CONFORME	
1619326	46001,88696	STEFANNY PEREIRA ROSA	F	34778	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1619327	46001,8887	NATANAEL NICACIO	M	45947	CONFORME	
1619328	46001,88962	MAURO FERREIRA TELES	M	24276	CONFORME	
1619329	46001,89097	EMANUELLY VITORIA NEVES DE SC	F	43927	CONFORME	
1619330	46001,8917	ELVIS OLIVEITA DA SILVA	M	32766	CONFORME	
1619332	46001,89316	JOSEFA DA SILVA	F	30675	CONFORME	
1619333	46001,89333	JENIFER LIMA SANTOS	F	31181	CONFORME	
1619334	46001,89378	JOAO MIGUEL VITORELI FARIA ALE	M	45169	CONFORME	
1619336	46001,8952	MYRELA VITORIA FERREIRA FREITA	F	44754	CONFORME	
1619337	46001,89619	KIARA CARDOSO MOURA	F	45179	CONFORME	
1619339	46001,89885	ROSILDA SILVA DE SOUZA CABRAL	F	25267	CONFORME	
1619341	46001,90142	LUCIA LEGADO	F	2	CONFORME	
1619342	46001,90179	JADE MACEDO DE OLIVEIRA	F	45974	CONFORME	
1619343	46001,90318	CLEBERSON MAXIMILIANO VITOR	M	39965	CONFORME	
1619344	46001,90353	GEISIANE TARDEM VITORELE	F	36168	CONFORME	
1619345	46001,90391	ROSELAINÉ PEREIRA NEVES	F	27795	CONFORME	
1619346	46001,90476	SUELLEN NASCIMENTO CARVALHO	F	39923	CONFORME	
1619347	46001,90559	AGATHA DANTAS AMARO	F	39689	CONFORME	
1619349	46001,90791	MIGUEL FERNANDES DA SILVA	F	45091	CONFORME	
1619351	46001,90959	BRUNO GOMES FREITAS DA SILVA	M	45058	CONFORME	
1619352	46001,90977	MICHELE DE SOUZA DIONISIO	F	34600	CONFORME	
1619354	46001,91142	JAMILY RODRIGUES ALVES	F	37956	CONFORME	
1619355	46001,91264	MAYTE RODRIGUES DOS SANTOS	F	45408	CONFORME	
1619356	46001,91396	GUSTAVO VENTURA FERREIRA	M	43452	CONFORME	
1619357	46001,91948	PEDRO FERNANDES DUARTE	M	44447	CONFORME	
1619359	46001,92251	ANA CAROLINA MARQUES ROSA	F	40525	CONFORME	
1619360	46001,92405	ASLAN DUARTE FERNANDES	M	44939	CONFORME	
1619367	46001,93088	FABIANA REGIS DOS SANTOS	F	31816	CONFORME	
1619368	46001,93123	ENZO VIEIRA COUTO DIAS	M	42131	CONFORME	
1619369	46001,93221	ERIKA BRITO DOS SANTOS	F	34648	CONFORME	
1619370	46001,93278	TALYTA SANT ANA DA PAZ RIBEIRO	F	36336	CONFORME	
1619371	46001,93353	ELOA AZEVEDO POTY	F	42926	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1619373	46001,93547	ALEX GUIMARAES DE BARROS	M	35631	CONFORME	
1619374	46001,93679	BENTO SILVESTRE ASSAD	M	42303	CONFORME	
1619375	46001,93683	VERA LUCIA BARBOSA DE MENEZE	F	20637	CONFORME	
1619376	46001,93809	DANIEL DE MOURA SILVA	M	30647	CONFORME	
1619377	46001,93876	THEO BORGES DE HOLANDA	M	44083	CONFORME	
1619379	46001,94032	MANUELA DANTAS LEITAO SA	F	40287	CONFORME	
1619381	46001,94123	MARCELY GONCALVES DA SILVA	F	37345	CONFORME	
1619383	46001,94269	BEATRIZ THAIS FERREIRA DOS SAN	F	38171	CONFORME	
1619384	46001,94376	NEIVA ESTER CORREA PIMENTA DI	F	23802	CONFORME	
1619386	46001,94451	IVAN JOSE PINHEIRO	M	26663	CONFORME	
1619387	46001,94514	CAROLINE CANDIDA DE MORAES	F	36603	CONFORME	
1619388	46001,94655	MICHAEL ROCHA CARVALHO	M	36295	CONFORME	
1619389	46001,94799	ROGERIO DE ALMEIDA SILVA	M	24375	CONFORME	
1619390	46001,94976	NATHAN DA COSTA CARNEIRO	M	45777	CONFORME	
1619391	46001,95012	THAUANY TEREZA SOUZA LIMA	F	38529	CONFORME	
1619392	46001,95138	ANDREA COELHO ALVES	F	26748	CONFORME	
1619393	46001,95177	BERNARDO CORREIA ALMEIDA	M	45093	CONFORME	
1619394	46001,95321	ALICIA MACEDO DE OLIVEIRA	F	42540	CONFORME	
1619395	46001,95462	MILENA CAVALCANTE BATISTA	F	43266	CONFORME	
1619396	46001,95509	DENISON DE ANDRADE NASCIME	M	35799	CONFORME	
1619397	46001,95729	MATHEUS HENRIQUE DA SILVA AL	M	35169	CONFORME	
1619398	46001,95734	BERNARDO DANTAS DE ANDRADE	M	45976	CONFORME	
1619399	46001,95885	RAFAELA FERREIRA DOS SANTOS	F	37423	CONFORME	
1619400	46001,95909	JEFERSON RODRIGO RIBEIRO DE A	M	29921	CONFORME	
1619401	46001,96013	MARCIO ALEXANDRE DE OLIVEIRA	M	27827	CONFORME	
1619402	46001,96097	VALENTINA XAVIER BASTOS	F	43327	CONFORME	
1619403	46001,96206	CHARLES SOUZA AUADE	M	36342	CONFORME	
1619404	46001,96365	VANESSIANE DOS SANTOS MARIAI	F	32644	CONFORME	
1619406	46001,96725	DAIANA CLARO DOS SANTOS	F	31993	CONFORME	
1619408	46001,96817	GABRIELLA ALVES DA SILVA SANTC	F	43781	CONFORME	
1619409	46001,9699	WALLACE DE OLIVEIRA RANGEL	M	32233	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1619410	46001,97149	MARIA JULIENE LOPES DOS ANJOS	F	32946	CONFORME	
1619413	46001,97272	VIVIANE AZEREDO DE MELO MOR	F	34414	CONFORME	
1619420	46001,97417	GAEL VICENTE SOUZA DE CARVALI	M	44511	CONFORME	
1619421	46001,9758	BRENDA THAIRINE RAMOS DA SILV	F	44793	CONFORME	
1619426	46001,97819	JOSE LEANDRO FERREIRA DA SILV	M	30477	CONFORME	
1619429	46001,97947	VITOR KAUA DE SOUZA DOS SANT	M	39369,041€	CONFORME	
1619430	46001,97997	PEROLA GABRYHELLY DA SILVA CA'	F	43237	CONFORME	
1619431	46001,98149	SOPHIA FONTES DE CASTRO	F	45287	CONFORME	
1619432	46001,98243	LAURA DE ANDRADE DA SILVA CO'	F	41462	CONFORME	
1619433	46001,9836	FERNANDO ANTONIO RODRIGUES	M	30100	CONFORME	
1619434	46001,98376	HEITOR DE ASSIS SANTANA	M	45712	CONFORME	
1619435	46001,98479	CATARINA ISABEL MARTINS COELF	F	34276	CONFORME	
1619436	46001,98546	VAGNER JACINTO BEZERRA	M	31079	CONFORME	
1619437	46001,98734	CRISTIANE SOUSA	F	30368	CONFORME	
1619440	46001,99134	GABRIEL DA SILVA FALCAO CLAUDI	M	36490	CONFORME	
1619445	46001,9934	BRUNO BRANDAO RODRIGUES	M	36247	CONFORME	
1619446	46001,99587	SIMONE RODRIGUES COSTA RAMA	F	28398	CONFORME	
1619447	46001,99594	ESTER DA SILVA MONTEIRO	F	45363	CONFORME	
1619448	46001,99777	MAITE DA SILVA REGINI	F	45395	CONFORME	
1619449	46002,00209	ALANNA GARCIA GALANTE	F	44205	CONFORME	
1619451	46002,01407	ANDREIA REIS DA SILVA	F	30193	CONFORME	
1619452	46002,01523	JOSELIO AMANCIO RIBEIRO	M	23115	CONFORME	
1619453	46002,02008	RAFAELA ROCHA DA SILVA	F	36232	CONFORME	
1619454	46002,02302	BRAYAN LUCAS OLIVEIRA	M	43327	CONFORME	
1619455	46002,02399	OLGA MORAES GONCALVES	F	14462	CONFORME	
1619456	46002,02549	LUIZ MIGUEL DA SILVA RODRIGUE	M	37422	CONFORME	
1619457	46002,02858	PIERRE MATEUS DE OLIVEIRA	M	32454	CONFORME	
1619458	46002,02899	ANA BEATRIZ AZEREDO DE MELO I	F	44072	CONFORME	
1619459	46002,03235	RAFAEL LISBOA DA SILVA	M	32112	CONFORME	
1619461	46002,03433	VANESSA APARECIDA ALMEIDA	F	33146	CONFORME	
1619464	46002,0381	CLARA DE SOUZA ZORGDRAGER	F	39261	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1619467	46002,04487	VANESSA SILVA	F	30787	CONFORME	
1619469	46002,05341	VALENTINA COSTA QUEIROZ DE M	F	42644	CONFORME	
1619470	46002,05412	RAQUEL ELES DA SILVA SOUZA	M	30698	CONFORME	
1619474	46002,05519	ROSANGELA DE FATIMA DA SILVA	F	23366	CONFORME	
1619475	46002,05685	MARCIA DIAS ANDRADE	F	31448	CONFORME	
1619476	46002,06919	STHELLA BOTELHO SANTOS	F	32979	CONFORME	
1619477	46002,07127	UBIRATAN MOURAO DE OLIVEIRA	M	15787	CONFORME	
1619478	46002,0728	DAVI MIGUEL ALVES DA SILVA	M	40010	CONFORME	
1619485	46002,08387	JOAQUIM GUIMARAES RODRIGUE	M	43975	CONFORME	
1619490	46002,09987	GREICEANE BARBOSA AUGUSTO	F	31435	CONFORME	
1619492	46002,11323	LARA FABIAN DOS SANTOS VIANA	F	38163	CONFORME	
1619493	46002,11817	IAGO LUIS DE OLIVEIRA COUTINH	M	38184	CONFORME	
1619495	46002,1408	LUANA DE OLIVEIRA ALVES DA RO	F	38242	CONFORME	
1619496	46002,14182	LUCAS LEONEL DE SOUZA	M	34814	CONFORME	
1619497	46002,15435	CLAUDIA REGINA AGUIAR BENTES	F	27106	CONFORME	
1619498	46002,16417	Gael CASSILHAS DE MELLO	M	44596	CONFORME	
1619499	46002,18044	JEAN DE ALMEIDA NASCIMENTO	M	34225	CONFORME	
1619500	46002,19145	CARLOS RENATO DA SILVA	M	27321	CONFORME	
1619501	46002,19955	HENRY DE OLIVEIRA MENDES	M	45124	CONFORME	
1619503	46002,21972	ELISABETE CORREA DE OLIVEIRA	F	21820	CONFORME	
1619506	46002,24532	SERGIO MARTINS MENEZES	M	33332	CONFORME	
1619507	46002,24647	MARIA VITORIA DA SILVA ADAO	F	43096	CONFORME	
1619508	46002,25265	REGIANE CRISTINA DE MATTOS DE	F	34626	CONFORME	
1619509	46002,25392	ARECIO CANTARINO SOARES	M	16583	CONFORME	
1619512	46002,26315	THAYNA DE SOUZA SILVA	F	34674	CONFORME	
1619513	46002,26781	EDINEA CAETANO DE SOUZA	F	17349	CONFORME	
1619514	46002,26825	FABIO FERREIRA DE SOUZA	M	29888	CONFORME	
1619515	46002,26955	GESSIRENE NASCIMENTO DE ALEN	F	24671	CONFORME	
1619518	46002,27616	FRANCISCO JOSE BORGES	M	23300	CONFORME	
1619350	46001,9095	SANDRA HELENA DE SOUZA NASC	F	26662	CONFORME	
1619353	46001,91141	IVAN DE ARAUJO DE FREITAS	M	32193	CONFORME	



Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1619372	46001,9338	DELMER KELBY	M	18142	CONFORME	
1619405	46001,96521	RENAN LUIZ DA SILVA BELMIRO	M	38772	CONFORME	
1619462	46002,03612	ALMIR DOS SANTOS	M	23105	CONFORME	
1619465	46002,03962	JOAO JUAREZ OLIVEIRA	M	22821	CONFORME	
1619171	46001,7687	LETICIA PEREIRA DOS SANTOS	F	36662	CONFORME	
1619176	46001,7727	HADSON DE CASTRO RODRIGUES	M	35661	CONFORME	
1619193	46001,78453	VITORIA SILVA DE OLIVEIRA	F	36389	CONFORME	
1619216	46001,80494	JOAO LUCAS MAXIMO PONCIANO	M	39416	CONFORME	
1619235	46001,81834	ANDRE LUIS PINHEIRO DOS SANTO	M	40964	CONFORME	
1619249	46001,82884	ESTHER DE SA CABRAL AMARO CA	F	35972	CONFORME	
1619263	46001,84156	RAFAELA BEATRIZ DE SOUZA SILVA	F	36476	CONFORME	
1619264	46001,84231	RAISLANE CRISTINA GAIBA DO NA	F	37951	CONFORME	
1619267	46001,84421	LEONAN SOUZA DE FREITAS	M	36616	CONFORME	
1619274	46001,85175	JUSSARA DE SOUSA MONTEIRO	F	24313	CONFORME	
1619304	46001,86933	SIMONE CATHARINA DOS SANTOS	F	31245	CONFORME	
1619311	46001,87315	JOSE JONAS DE SANTANA	M	24854	CONFORME	
1619163	46001,75875	MARCOS ROSS PEREIRA JUNIOR	M	31384	CONFORME	
1619185	46001,77692	ISABELLY CRISTINE CAMPOS FIGUE	F	39043	CONFORME	
1619192	46001,78385	BENEDITA DE SOUSA MORENO	F	19783	CONFORME	
1619251	46001,83051	NEUZA BATISTA LODRAO	F	15718	CONFORME	
1619259	46001,83804	HUGO ROQUE DA SILVA	M	29918	CONFORME	
1619136	46001,72053	LORENA CARRASCOZA DA SILVA	F	34240	CONFORME	
1619138	46001,72179	LAURA GABRIELLY EULYSSE	F	45294	CONFORME	
1619139	46001,723	CARLA DA SILVA	F	28185	CONFORME	
1619140	46001,72455	WILLIAM GOMES DE CASTRO	M	33808	CONFORME	
1619141	46001,72725	WILBA DA SILVA FORZAN	F	25016	CONFORME	
1619143	46001,73358	JANICE DAMASCENO FARIA	F	29006	CONFORME	
1619144	46001,73639	MANOEL MENDONCA DA ROCHA	M	41018	CONFORME	
1619145	46001,73875	JOAO GUILHERME FONSECA NASC	M	45069	CONFORME	
1619147	46001,7399	STEPHANIE CHRISTIAN GUIMARAE	F	32481	CONFORME	
1619148	46001,74416	WESLEY ALVES SANTANA	M	33736	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1619150	46001,746	MANUELLA ARAUJO BARBOSA DO	F	44974	CONFORME	
1619151	46001,74611	EGNALDO LOPES DE OLIVEIRA	M	23706	CONFORME	
1619152	46001,74637	HUGO DA SILVA ALVES	M	37886	CONFORME	
1619153	46001,74773	ALBERTO SADE FILHO	M	17089	CONFORME	
1619154	46001,74789	CATIA CILENE ALVES	F	24686	CONFORME	
1619155	46001,74949	ALEX MARINS DA CONCEICAO	M	31718	CONFORME	
1619156	46001,75223	ACSA SOUZA CASTRO	F	36447	CONFORME	
1619160	46001,75571	PAULO CESAR FERNANDES	M	23080	CONFORME	
1619162	46001,75752	ERNANE BARROSO RODRIGUES	M	17326	CONFORME	
1619164	46001,75991	MAXSON FIGUEIRA	M	25112	CONFORME	
1619166	46001,7627	CLEBIANIA DOS REIS COSTA	F	34233	CONFORME	
1619168	46001,76595	RAFICK OLIVEIRA DA SILVA	M	45569	CONFORME	
1619169	46001,76671	PATRICIA MADALENA DA SILVA	F	31984	CONFORME	
1619170	46001,76833	MARIA EMILIA PINTO DA SILVA	F	23040	CONFORME	
1619173	46001,77112	JOYCE DE LUZ DA SILVA ALEGADO	F	33317	CONFORME	
1619174	46001,77221	RAYSSA JHENIFFER DE ARAUJO CA	F	35725	CONFORME	
1619175	46001,77269	VIVIANE SILVA DE OLIVEIRA	F	34278	CONFORME	
1619177	46001,77273	TELMA MARIA BATISTA BEGUITO	F	24214	CONFORME	
1619178	46001,77299	CLAUDIENE MAIA SILVA	F	33278	CONFORME	
1619179	46001,77352	JEAN VENANCIO BOTELHO E SA	M	34667	CONFORME	
1619180	46001,77429	CRISLAINE DE FARIA CRUZ MARCE	F	37316	CONFORME	
1619181	46001,77488	FLAVIA DE ANDRADE ROSA ROSAR	F	35792	CONFORME	
1619182	46001,77547	JULLIANE DOS SANTOS BEZERRA	F	35004	CONFORME	
1619184	46001,77655	ANGELO GABRIEL DA SILVA NASCII	M	37944	CONFORME	
1619186	46001,77727	EFRAIM MEIRA	M	20442	CONFORME	
1619187	46001,77751	NOAH HENRIQUE TEIXEIRA DA SIL	M	45183	CONFORME	
1619189	46001,77822	ISABELLA DE OLIVEIRA FERNANDE	F	37425	CONFORME	
1619190	46001,77855	SOFIA DA SILVA CASTRO	F	39855	CONFORME	
1619191	46001,7788	CAROLINE LOPES DE OLIVEIRA SIL	F	38172	CONFORME	
1619194	46001,78742	AMANDA MOURA SANTOS	F	34020	CONFORME	
1619195	46001,78756	AISHA DIAS GONCALVES	F	44506	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1619196	46001,78788	GETULIO BATISTA DE SOUZA	M	26193	CONFORME	
1619197	46001,78866	JESSICA DE BRITES DA SILVA	F	34969	CONFORME	
1619198	46001,79021	MARTA DIAS MARTINS	F	25098	CONFORME	
1619199	46001,79075	AYLA BARBOSO RODRIGUES	M	44831	CONFORME	
1619201	46001,79303	ROGERIO DE SANT ANA NUNES	M	28009	CONFORME	
1619204	46001,79433	LUISZ JUNIOR GOMES DE ARAUJO	M	44567	CONFORME	
1619205	46001,79492	EDVALDO ROGERIO TEIXEIRA	M	25748	CONFORME	
1619206	46001,79609	AYLA HERCULANO DA COSTA	F	45532	CONFORME	
1619207	46001,79745	LUCAS MATEUS OLIVEIRA LIMA	M	42675	CONFORME	
1619208	46001,79752	LARA JARDIM VEIGA	F	41565	CONFORME	
1619210	46001,8001	FABIANE MALTA DE ARAUJO	F	28621	CONFORME	
1619213	46001,80384	NICOLLE DE NORONHA MENEZES	F	36635	CONFORME	
1619215	46001,80438	YASMIN VIEIRA GALL	F	37793	CONFORME	
1619217	46001,80523	THAYNARA ALVES BARBOSA	F	36582	CONFORME	
1619218	46001,8058	HENRY GABRIEL DA SILVA OLIVEIR	M	45004	CONFORME	
1619219	46001,80646	MARINALVA DOS SANTOS LISBOA	F	22537	CONFORME	
1619220	46001,80752	GISELA BATISTA PINTO	F	33485	CONFORME	
1619221	46001,80792	JAQUELINE CURY DA COSTA	F	30061	CONFORME	
1619222	46001,80949	HOLDEN OLIVEIRA HENRIQUES	M	18102	CONFORME	
1619223	46001,81087	ROSANGELA ROSA BARCELOS	F	25924	CONFORME	
1619224	46001,81134	JEIFERSON NELSON DA SILVA PERI	M	42099	CONFORME	
1619225	46001,81153	STELLA ANJOS DOS SANTOS	F	38993	CONFORME	
1619226	46001,81413	FERNANDA KETLEY SANTO ANTON	F	36388	CONFORME	
1619227	46001,81472	MARCOS ANTONIO TAVARES FERR	M	23450	CONFORME	
1619228	46001,81506	ANTHONY MENDES SILVA DE ASSI	M	44471	CONFORME	
1619229	46001,81559	GERLANEA DA SILVA SANTOS	F	29059	CONFORME	
1619230	46001,81688	DEISE LUCI DA SILVA SOUZA	F	27095	CONFORME	
1619232	46001,81794	MATTEO WASHINGTON COSTA LEI	M	45597	CONFORME	
1619233	46001,81817	SARA RANGEL DA SILVA FIGUEIREI	F	30399	CONFORME	
1619237	46001,82397	ADEMIR APARECIDO DA SILVA DE	M	28553	CONFORME	
1619238	46001,824	EMANOEL MARQUES LOPES	M	45363	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1619239	46001,82433	THUANY ELLEN SALOIA DA PURIFI	F	35169	CONFORME	
1619242	46001,82727	DANIEL DJAMES TORRES DOS SAN	M	42762	CONFORME	
1619247	46001,82833	SAYMON RODRIGUES CASSIANO D	M	38274	CONFORME	
1619248	46001,82863	EMANOEL GONCALVES RAMIGIO	M	44789	CONFORME	
1619250	46001,82938	AYLLA VITORIA MOREIRA MARINH	F	45335	CONFORME	
1619252	46001,83076	GUILHERME DE PAULA BARBOSA	M	43563	CONFORME	
1619253	46001,83328	EDILSON DE FREITAS TRAJANO	M	21315	CONFORME	
1619254	46001,83461	SARA DE SOUZA MACEDO	F	23708	CONFORME	
1619255	46001,83556	THAMIRES MAIARA DOS SANTOS I	F	33423	CONFORME	
1619256	46001,83667	DIELSON DOS SANTOS FERREIRA	M	33747	CONFORME	
1619257	46001,8373	MELANIE MARTINS OLIVEIRA	F	45626	CONFORME	
1619258	46001,83738	GLAUCIA MACHADO DA SILVA	F	35540	CONFORME	
1619260	46001,83902	LARISSA VITORIA DOS SANTOS	F	36245	CONFORME	
1619261	46001,84009	IVANISE FERREIRA DE OLIVEIRA	F	17546	CONFORME	
1619262	46001,84113	RITA CASTRO DA SILVA	F	19315	CONFORME	
1619265	46001,84272	IVANI MARIA DA CONCEICAO FER	F	16637	CONFORME	
1619266	46001,84365	ARTHUR MARTINS ALVES ALEGADI	M	44435	CONFORME	
1619269	46001,84632	ISABELA DE OLIVEIRA BRAGA	F	39262	CONFORME	
1619270	46001,84774	LUCIENE DE LIMA XAVIER	F	34170	CONFORME	
1619272	46001,84949	JADE SAN MARTINDOS SANTOS	F	45686	CONFORME	
1619273	46001,85113	JOAO DIAS DE SOUZA MACENA	M	45188	CONFORME	
1619275	46001,85241	LEONARDO RODRIGUES PIRES	M	32403	CONFORME	
1619276	46001,85322	DAVID ROSA FREIRE	M	36277	CONFORME	
1619278	46001,85345	ALICE PAULA DA SILVA FERREIRA	F	34414	CONFORME	
1619280	46001,85428	MATHEUS LUCCA DA SILVA COSTA	M	44976	CONFORME	
1619281	46001,85432	VITORIA GAMA CIPRIANO	F	36754	CONFORME	
1619283	46001,85561	VITORIA APARECIDA DE LIMA	F	36905	CONFORME	
1619284	46001,85566	LADYANNE CRISTINE SOUZA DA SII	F	34893	CONFORME	
1619285	46001,85672	JULIANA OLIVEIRA DE ARAUJO	F	37094	CONFORME	
1619288	46001,85848	LARISSA CRISTINA DOS SANTOS RE	F	35336	CONFORME	
1619289	46001,85905	ANA CAROLINE DOS SANTOS LOPE	F	35593	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1619291	46001,85918	GUILHERME RIBEIRO BORGES	M	39751	CONFORME	
1619292	46001,8608	MARCOS HENRIQUE DE QUEIROZ	M	25705	CONFORME	
1619293	46001,86161	LIVIA MORAIS DE ALMEIDA	F	29953	CONFORME	
1619294	46001,862	CARLOS FERNADES	M	27555	CONFORME	
1619295	46001,86204	JULIANA VIEIRA GOMES	F	42795	CONFORME	
1619296	46001,8631	JOAO MATHEUS DE BARROS SILVA	M	43435	CONFORME	
1619297	46001,86404	VERONICA DA SILVA SOUZA	F	27858	CONFORME	
1619298	46001,86661	JORGE LUIZ DOS SANTOS COLLACC	M	19419	CONFORME	
1619299	46001,86712	PAULO CESAR DE ABREU	M	22921	CONFORME	
1619301	46001,86767	MANUELA MILLIOLI DOS SANTOS	F	45580	CONFORME	
1619302	46001,86782	SILVIO CESAR DA SILVA CARVALHO	M	28002	CONFORME	
1619305	46001,86998	LORRAYNE PEREIRA DE SOUZA	F	42086	CONFORME	
1619306	46001,87025	THAINA VITORIA CAVALCANTE VEI	F	37689	CONFORME	
1619307	46001,87045	RAFAEL GABRIEL NEVES RAMOS	M	39252	CONFORME	
1619308	46001,8713	ALICE LOPES	F	43719	CONFORME	
1619309	46001,87256	RUTE PEREIRA DE OLIVEIRA	F	18137	CONFORME	
1619310	46001,87272	ALICE MARIA DE SOUZA COSTA	F	45203	CONFORME	
1619312	46001,87383	ALVINA CASANOVA BARROSO	F	22823	CONFORME	
1619313	46001,87436	MARIA FLOR SILVA DA COSTA	F	45364	CONFORME	
1619314	46001,87554	KAYLANE COUTO DA SILVA	F	44784	CONFORME	
1619315	46001,87603	VALERIA PAULA DOS SANTOS	F	26898	CONFORME	
1619316	46001,87744	THAIS ALVES DA SILVA SOARES	F	36156	CONFORME	
1619317	46001,87792	LUIZ FERNANDO DA COSTA DE JES	M	32172	CONFORME	
1619137	46001,72086	ROSIANE SILVA	F	26852	CONFORME	
1619149	46001,74446	EMIDIO MOREIRA DA SILVA	M	16731	CONFORME	
1619157	46001,75242	ELIZABETH ROSALBA CAROLINO	F	24551	CONFORME	
1619161	46001,75697	EVELY BEATRIZ SANTOS SILVA	F	36392	CONFORME	
1619211	46001,8008	HIAGO MOTA SANTOS	M	33727	CONFORME	
1619240	46001,82545	MARIANA DA SILVA COSTA	F	36257	CONFORME	
1619241	46001,8264	REBECCA VITORIA JESUS DE FREIT	F	35504	CONFORME	
1618955	46001,54791	MARIA MADALENA PEREIRA	F	23549	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1618960	46001,5509	JAIBER BASTOS CORREA	M	22212	CONFORME	
1618977	46001,56479	THAYLINE LUCIA DO NASCIMENTO	F	36584	CONFORME	
1618989	46001,57584	HARIEL FERNANDO DE ALMEIDA C	M	45808	CONFORME	
1618994	46001,58054	KEMILLY DA SILVA DOS REIS	F	45990	CONFORME	
1619019	46001,59689	YASMIN CONCEICAO DE LYRA	F	37321	CONFORME	
1619035	46001,61003	GIOVANNA DE LIMA GUIMARAES	F	37228	CONFORME	
1619101	46001,68564	MARIA OLIVIA VITORIA VAZ DE TO	F	37851	CONFORME	
1619114	46001,69656	MARCELY PATRICIA COELHO	F	33573	CONFORME	
1619125	46001,70406	ANASTACIA MOREIRA IERONIMO	F	33323	CONFORME	
1619126	46001,70588	LUAN BERGSON SILVA MIRANDA	M	36667	CONFORME	
1619128	46001,71027	ERON ARAUJO FERREIRA	M	20060	CONFORME	
1619129	46001,71216	ESTHER MOREIRA DE SOUZA DIAS	F	45246	CONFORME	
1618936	46001,51509	VERA MARIA SILVA DE PAULA	F	19595	CONFORME	
1618937	46001,51537	TELMO RIBEIRO	M	24059	CONFORME	
1618938	46001,51892	KAEL VICTOR DE OLIVEIRA FIGUEI	M	45780	CONFORME	
1618939	46001,52293	ALEXANDRA BORRE DAS NEVES	F	35458	CONFORME	
1618940	46001,52433	ALEXANDRE REZENDE DUMAS	M	24886	CONFORME	
1618941	46001,52502	CAMILA VITORIA DA SILVA OLIVEI	F	41673	CONFORME	
1618942	46001,52547	MARIA JOSE BARBOSA DA SILVA	F	17265	CONFORME	
1618947	46001,53074	CARLOS WELLINTON MARCULINO	M	30678	CONFORME	
1618948	46001,5315	EVERTON AFFONSO	M	34232	CONFORME	
1618949	46001,53266	HELLENA DOS SANTOS PIMENTA	F	45640	CONFORME	
1618952	46001,54404	SIMAO RIBEIRO FILHO	M	24133	CONFORME	
1618954	46001,5466	FABIOLA DA SILVA FIGUEIRO	F	33368	CONFORME	
1618957	46001,5499	DAVI CAMARGO DE SOUSA	M	45232	CONFORME	
1618959	46001,55047	ARIANE COSTA DE MELO	F	33268	CONFORME	
1618961	46001,5514	MARIA FERNANDA SOUZA LIMA	F	41708	CONFORME	
1618962	46001,55206	ANA CRISTINA GOMES DOS SANTO	F	26599	CONFORME	
1618963	46001,55322	VALMIR EDSON DA SILVA PROTASI	M	16222	CONFORME	
1618965	46001,55385	RAVY VITORIO COELHO DE JESUS	M	45775	CONFORME	
1618967	46001,55494	ANA CAROLINA VELOSO AZEREDO	F	40331	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1618968	46001,55612	ANTONY CALLEB NASCIMENTO SO	M	45461	CONFORME	
1618969	46001,55697	JOSE SEBASTIAO DOS SANTOS	M	16457	CONFORME	
1618970	46001,55716	RUTH VITORIA RODRIGUES DE SOI	F	36679	CONFORME	
1618972	46001,5581	EMANUELLA DE OLIVEIRA SANTOS	F	44165	CONFORME	
1618973	46001,55946	MARCO ALEXANDRE DOS SANTOS	M	35572	CONFORME	
1618976	46001,56448	AURELIANE PEREIRA DA SILVA	F	30219	CONFORME	
1618978	46001,565	JOAO TEODORO FERNANDES CAVI	M	45019	CONFORME	
1618982	46001,56933	HUGO DA SILVA BENUCCI	F	45931	CONFORME	
1618983	46001,57223	LUCIENE DE ALMEIDA MORAES	F	27542	CONFORME	
1618984	46001,57255	MANUELLA DA SILVA DE SAMPAIO	F	41322	CONFORME	
1618985	46001,57269	MARCOS VITORIO PESSOA ALEGAI	M	21873	CONFORME	
1618986	46001,57311	IAGO FREITAS MACHADO	M	38975	CONFORME	
1618987	46001,57338	ELIZA FERREIRA MARINHO	F	43933	CONFORME	
1618990	46001,57762	NATHAN MUDESTO MARQUES	M	45064	CONFORME	
1618991	46001,57791	ANDREA GUIMARAES DA SILVA	F	27492	CONFORME	
1618999	46001,5822	MARIA EDUARDA PEREIRA GOME	F	38754	CONFORME	
1619000	46001,58318	SUZY DE OLIVEIRA	F	25867	CONFORME	
1619001	46001,58326	MARIA DAS DORES DE OLIVEIRA	F	31016	CONFORME	
1619005	46001,58443	GUILHERME GUEDES BARBOSA	M	45089	CONFORME	
1619006	46001,58762	MARIA EDUARDA DE MACEDO VIA	F	38597	CONFORME	
1619007	46001,58872	MIGUEL PINHEIRO ALMEIDA DOS	M	44092	CONFORME	
1619011	46001,59219	MARIANNA RAMOS FARIA	F	36012	CONFORME	
1619012	46001,59304	JESSICA DE JESUS QUEIROZ DE ME	F	35116	CONFORME	
1619014	46001,5939	THEO DE OLIVEIRA CHAGAS	M	45483	CONFORME	
1619015	46001,59456	ROSEANE DIAS DA SILVA SILVEIRA	F	37315	CONFORME	
1619016	46001,59554	DANIEL ESTEFANIO ALEGADO	M	39457	CONFORME	
1619017	46001,5966	FRANCISCA JUDITE ALVES FERNAN	F	29103	CONFORME	
1619020	46001,59755	MARIA DAS GRACAS ARAUJO	F	20180	CONFORME	
1619021	46001,59853	AMANDA DE OLIVEIRA MATHIAS C	F	37175	CONFORME	
1619022	46001,59975	ADRIELE DOS SANTOS CHAVES	F	35865	CONFORME	
1619023	46001,60032	YGOR MEDEIROS DA ROSA	M	38331	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1619025	46001,60214	FABIANA MENDES DOS SANTOS	F	28718	CONFORME	
1619026	46001,60227	JOSIVAN VIEIRA NOGUEIRA	M	34250	CONFORME	
1619027	46001,60233	ANTONIO CARLOS PEREIRA DA SILVA	M	34437	CONFORME	
1619028	46001,60366	EDILEUSA DOS SANTOS GOMES	F	27078	CONFORME	
1619030	46001,60416	YNGRID PAVAO PREIRA DO NASCIMENTO	F	38255	CONFORME	
1619031	46001,60647	SARA GUIMARAES ALEGADO	F	33274	CONFORME	
1619032	46001,60796	ELISA DE LIMA TORRES	F	36630	CONFORME	
1619033	46001,60865	RAVI LIMA SILVA	M	45966	CONFORME	
1619034	46001,60921	LUIZ HENRIQUE LIMA DA SILVA	M	31410	CONFORME	
1619036	46001,61056	MARLENE DOS SANTOS OLIVEIRA	F	20633	CONFORME	
1619037	46001,61238	RAFAEL MARQUES SAGNORI	M	33933	CONFORME	
1619038	46001,61334	JAQUELINE DA SILVA LEITE	F	28018	CONFORME	
1619039	46001,61575	ILSON LINO JUNIOR	M	30203	CONFORME	
1619040	46001,62031	JONAS OLIVEIRA	M	45237	CONFORME	
1619041	46001,62503	BRYAN CARLOS CARDOSO PEREIRA	M	44831	CONFORME	
1619042	46001,6265	HEITOR BUENOS	M	42907	CONFORME	
1619043	46001,62693	EMILI DE OLIVEIRA CASTRO	F	39384	CONFORME	
1619044	46001,63311	ICARO JUNIOR DE ALMEIDA SILVA	M	36270	CONFORME	
1619046	46001,63642	RILDA ALVES VIEIRA	F	21207	CONFORME	
1619047	46001,63873	FILIPPE SILVA AMERICO	M	39946	CONFORME	
1619049	46001,64029	VALERIA GALDINO DE MENDONÇA	F	23894	CONFORME	
1619050	46001,64172	SEBASTIANA OLIVEIRA SENA NASCIMENTO	F	14573	CONFORME	
1619051	46001,64234	ANA PAULA GUALBERTO DE AQUINO	F	25610	CONFORME	
1619052	46001,6424	ANTHONY GAEL LIRA SOARES	M	45244	CONFORME	
1619053	46001,64392	ALEX DE OLIVEIRA CORDEIRO	M	29312	CONFORME	
1619054	46001,64447	IVANIA MARIA DA SILVA ALEGADO	F	28740	CONFORME	
1619055	46001,6445	ROMARIO DOURADO ALBUQUERQUE	M	32903	CONFORME	
1619057	46001,64602	JOSE CORREA DE LIMA	M	44017	CONFORME	
1619059	46001,64605	VANIA DOS SANTOS	F	25418	CONFORME	
1619062	46001,64766	JULIA PEREIRA DE CARVALHO	F	41238	CONFORME	
1619063	46001,64775	ALDINEIA JOSE MACIEL	F	21700	CONFORME	



Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1619064	46001,64843	ESTHER VITORIA GONCALVES FIGL	F	45655	CONFORME	
1619065	46001,64874	ARISTEU GUIMARAES BRANDAO	M	32305	CONFORME	
1619066	46001,64884	LUCIMAR DE PAULA GOMES	F	19824	CONFORME	
1619068	46001,64973	RAIANE CIPRIANO DOS SANTOS	F	35830	CONFORME	
1619069	46001,64975	HANNIA SOPHIA PANIS CONRADO	F	39937	CONFORME	
1619071	46001,65068	FRANCISCO LUIZ DE LIMA ALBUQI	M	29855	CONFORME	
1619072	46001,65236	ARTHUR GABRIEL BERNARDO DA S	M	44392	CONFORME	
1619073	46001,65301	MARIA LUCIA DA CONCEICAO FER	F	18518	CONFORME	
1619076	46001,65773	ALLAN COUTINHO FRANCISCO	M	33306	CONFORME	
1619077	46001,66005	ISADORA BARCELOS DE OLIVEIRA	F	43558	CONFORME	
1619079	46001,66007	LUIZ OTAVIO CORREA	M	22868	CONFORME	
1619082	46001,6634	EDILIS LUCIA MAIA CANEDO GOM	F	31981	CONFORME	
1619083	46001,6645	ANA CRISTINA GUARDIANO SIMAC	F	25275	CONFORME	
1619085	46001,66615	JESSICA DE LIMA RODRIGUES	F	34907	CONFORME	
1619086	46001,66789	KAROLINA VITORIA ARAUJO QUEI	F	41393	CONFORME	
1619087	46001,66794	MARIA ALICIA SILVA FERNANDES	F	43600	CONFORME	
1619088	46001,6686	JULIA BRAGANCA DA SILVA	F	40242	CONFORME	
1619089	46001,67141	DANIELE DE MELO COSTA	F	33391	CONFORME	
1619090	46001,67307	ROGERIO ARAUJO CAMARA	M	30551	CONFORME	
1619091	46001,67455	MARIA ISABEL LOPES BRAGA	F	17312	CONFORME	
1619093	46001,67662	NATASHA PRISCILA SPINELLI	F	33506	CONFORME	
1619094	46001,67674	RICARDO MONTEIRO	M	25901	CONFORME	
1619096	46001,68045	JOAB BATISTA NERI DA SILVA	M	26353	CONFORME	
1619097	46001,68148	JOAO CARLOS DA CRUZ OLIVEIRA	M	19689	CONFORME	
1619098	46001,6819	ROSANGELA DE SOUZA	F	24536	CONFORME	
1619099	46001,68447	MARIA LUCIA DA SILVA	F	23253	CONFORME	
1619102	46001,68565	HELENA PEREIRA VITAL FLORENCC	F	45664	CONFORME	
1619104	46001,68737	JOAO BATISTA TEIXEIRA	M	21582	CONFORME	
1619105	46001,68869	MAICON DE FREITAS DE LIMA	M	31641	CONFORME	
1619106	46001,68925	BERNARDO ARAUJO DE MAGALHA	M	43525	CONFORME	
1619107	46001,69193	CRISTIANO MACHADO DA CONCEI	M	28529	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1619108	46001,69234	MARLY SOUSA COSTA	F	27754	CONFORME	
1619109	46001,69384	DAVI LIMA DE SOUZA	M	40878	CONFORME	
1619112	46001,69528	ISA DOS ANJOS DE MELLO	F	37857	CONFORME	
1619113	46001,69635	TEODORO LIMA DA SILVA BARBOZ	M	45490	CONFORME	
1619115	46001,69723	MICHELLY THAIS LINHARES MOUR	F	36054	CONFORME	
1619116	46001,69876	LOHAN EMMANUEL PEREIRA BISP	M	45324	CONFORME	
1619117	46001,69983	NATASSAJA ARAUJO DOS SANTOS	F	37011	CONFORME	
1619118	46001,70163	LUCAS YAGO MEDEIROS PAIXAO	M	37420	CONFORME	
1619119	46001,70235	KAUE DA SILVA BELATO	M	40075	CONFORME	
1619120	46001,70278	DALVINA FERNANDES DA CUNHA	F	13306	CONFORME	
1619123	46001,70372	ALINE MORAES CAMARGO	F	29116	CONFORME	
1619127	46001,70701	ALZIRA DA CONCEICAO DE ALMEI	F	17563	CONFORME	
1619131	46001,71419	JOSE ANDRE NUNES LEITE JUNIOR	M	42833	CONFORME	
1619133	46001,71925	THAIS DO NASCIMENTO	F	34715	CONFORME	
1619135	46001,71997	BENJAMIN RAVI DUARTE DE OLIVE	M	43976	CONFORME	
1618956	46001,54968	ADILSON DA MOTTA	M	14770	CONFORME	
1618981	46001,56706	JOAO VICTOR DA SILVA BARROS	M	36972	CONFORME	
1618988	46001,57426	DIANA DOS ANJOS PINTO PARADA	F	17169	CONFORME	
1619009	46001,59029	ANGELICA RENATA MACHADO NO	F	31359	CONFORME	
1619010	46001,59169	CRISTIANE MELLO BERROSO	F	27083	CONFORME	
1619045	46001,63578	WENDEL WILIAN DA SILVA DE OLIV	M	36608	CONFORME	
1619084	46001,66534	POLIANA CAETANO	F	23378	CONFORME	
1619103	46001,68638	JULIANA LIRA ALHADEF	F	39346	CONFORME	
1619124	46001,70374	ALDINEIA JOSE MACIEL	F	21700	CONFORME	
1619130	46001,71328	ANTONIO CARLOS PEREIRA DA SIL'	M	34437	CONFORME	
1618728	46001,33604	JUCILENE MARQUES DA SILVA	F	29616	CONFORME	
1618761	46001,37227	MARIA EDUARDA SILVA FERNANDI	F	38424	CONFORME	
1618780	46001,3869	ALCIDES GONCALVES DIAS	M	17602	CONFORME	
1618803	46001,40475	THIFANY VITORIA DA SILVA ALVES	F	37611	CONFORME	
1618840	46001,4391	ROSANGELA DE CARVALHO PIMEN	F	21476	CONFORME	
1618862	46001,45358	RENATA CAROLINE DE FRANCA ES'	F	32872	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1618876	46001,46838	MARIA EDUARDA VENANCIO DE C	F	38708	CONFORME	
1618884	46001,47381	NICOLLY DE FARIAS SAMPAIO	F	38360	CONFORME	
1618917	46001,49882	NOAH TEIXEIRA RAYMUNDO GON	M	44198	CONFORME	
1618929	46001,50602	DELCI SCARDINI OVIDIO	F	18110	CONFORME	
1618933	46001,50862	GABRIEL MARQUES FREIRE	F	43228	CONFORME	
1618830	46001,42679	GLORIA MARIA DO ESPIRITO SANT	F	23602	CONFORME	
1618857	46001,45068	ANA PAULA DE OLIVEIRA DA SILVA	F	31628	CONFORME	
1618717	46001,32749	LUCIMAR CESARIO DA CRUZ	F	29760	CONFORME	
1618720	46001,32922	NAIARA FERNANDA SANTOS MAR	F	35480	CONFORME	
1618721	46001,32964	AGATHA BARRETO FERREIRA DE A	F	44639	CONFORME	
1618727	46001,33531	CLAUDIZA FERNANDES DA SILVA	F	21301	CONFORME	
1618729	46001,33772	THALYS PEREIRA ALVES	M	43551	CONFORME	
1618731	46001,33909	MARCELO DA SILVA DE BARROS	M	33775	CONFORME	
1618732	46001,34604	DAYANNE VIANA MELO BENTO	F	33036	CONFORME	
1618734	46001,34667	GABRIEL DA COSTA DIAS DOS SAN	F	36556	CONFORME	
1618735	46001,34677	MARIA JOSE DA SILVA OLIVEIRA	F	17708	CONFORME	
1618739	46001,3513	EVA TEIXEIRA	F	18415	CONFORME	
1618741	46001,35374	AGNAILDO SANTOS PEREIRA ALEG	M	25887	CONFORME	
1618744	46001,35917	ANA RITA DE CASTRO PRISCO	F	18498	CONFORME	
1618747	46001,36183	RAQUEL DE MELO COSTA	F	29003	CONFORME	
1618748	46001,36355	ANTONELLA MARTINS DA SILVA	F	43868	CONFORME	
1618749	46001,36427	EDUARDO CHAVES DA SILVA	M	24085	CONFORME	
1618751	46001,36464	DEBORA COUTO MACHADO	F	30580	CONFORME	
1618753	46001,36728	JOSIMAR SILVEIRA DOS SANTOS	M	25968	CONFORME	
1618754	46001,36735	ANA CLARA DE OLIVEIRA FAGUND	F	45522	CONFORME	
1618756	46001,36856	ARTHUR SAMPAIO GRANADEIRO	F M	45441	CONFORME	
1618757	46001,37082	ISMAEL CARVALHO ALVES	M	36063	CONFORME	
1618762	46001,37372	ERICK VITORIO GONCALVES DE OL	M	43761	CONFORME	
1618766	46001,37541	JUREMA CLAUDINO BATISTA	F	22205	CONFORME	
1618767	46001,37624	PEDRO HENRIQUE MAGALHAES D	M	42976	CONFORME	
1618769	46001,37657	JASMYN JESSIKAH FERREIRA DO N	F	39799	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1618772	46001,37831	ELOAH CRISTINA BISPO CHARLES	F	45515	CONFORME	
1618773	46001,37861	JOAO BATISTA DE LUNA	M	19103	CONFORME	
1618776	46001,38225	ROBERTO RODRIGUES	M	30720	CONFORME	
1618778	46001,38488	SARGON NERY CAMPOS	M	19174	CONFORME	
1618782	46001,3874	EDSON JOAQUIM DA SILVA	M	25159	CONFORME	
1618783	46001,38764	KAUAN BONI SANTOS	M	37913,041€	CONFORME	
1618784	46001,3881	LUIZ OTAVIO DOS SANTOS PEREIRA	M	43765	CONFORME	
1618787	46001,39036	ALICIA ALVES FERNANDES	F	43378	CONFORME	
1618789	46001,39292	FATIMA LUCIA DA CONCEICAO DE	F	21902	CONFORME	
1618790	46001,39308	ANTONIA RODRIGUES DA COSTA	F	15604	CONFORME	
1618796	46001,39979	SOPHIA DE MOURA BARRETO FER	F	43595	CONFORME	
1618800	46001,40306	UILZE DANTAS CHEBLE	F	27758	CONFORME	
1618801	46001,40398	ANA KAROLINE MENDES BRABO	F	39409	CONFORME	
1618804	46001,40541	ANDRE RICARDO CAVALCANTI	M	32050	CONFORME	
1618806	46001,40699	VICTOR HUGO VIANA VIEGAS DOS	M	36965	CONFORME	
1618808	46001,40796	INGRED RODRIGUES GOMES	F	34714	CONFORME	
1618809	46001,40862	BRUNO FERREIRA CARVALHO	M	34624	CONFORME	
1618811	46001,40953	KAYENE ALVES DO COUTO PINTO	F	34953	CONFORME	
1618812	46001,40963	WESLEY DA SILVA	M	45945	CONFORME	
1618813	46001,41002	BRENNA STEPHANY DA SILVA TEO	F	37113	CONFORME	
1618814	46001,41219	ANGELO ANTONIO CORDEIRO	F	26980	CONFORME	
1618815	46001,41219	HECTOR RAMALHO NOGUEIRA	M	44164	CONFORME	
1618816	46001,41338	HELOISA REGINA RAMALHO NOGUE	F	45092	CONFORME	
1618818	46001,41479	NERISVAL CONCEICAO COELHO	M	29252	CONFORME	
1618819	46001,41653	SIDNEI DOS SANTOS	M	27058	CONFORME	
1618820	46001,41697	PAULA DA SILVA COSTA	F	31225	CONFORME	
1618822	46001,41846	ANA CLARA MIRANDA GONCALVES	F	41855	CONFORME	
1618823	46001,42194	LUCAS OLIVEIRA AMARAL	M	38007	CONFORME	
1618824	46001,422	ESTHER DA SILVA OLIVIERI	F	35851	CONFORME	
1618825	46001,42252	KAIO COSTA ALVES DE OLIVEIRA	M	40155	CONFORME	
1618826	46001,42348	CARLA HELOISA DA CONCEICAO B	F	32381	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1618829	46001,42598	JUSSARA RODRIGUES GONCALVES	F	22536	CONFORME	
1618832	46001,42826	SUELEN CRISTINE SANTOS DA SILV	F	33703	CONFORME	
1618833	46001,42929	RAIANE LUIZ DE SOUZA RAMOS	F	37755	CONFORME	
1618835	46001,4308	MARIA CECILIA DE OLIVEIRA	F	45225	CONFORME	
1618836	46001,4312	PAULA CAROLINA MARCAL LIMA	F	34862	CONFORME	
1618837	46001,43178	ALEXANDRE DOS SANTOS MOURA	M	32513	CONFORME	
1618842	46001,44031	LUIZ CARLOS CARVALHO	M	22218	CONFORME	
1618844	46001,44066	VALENTINA PENIDO LEITE BARROS	F	44250	CONFORME	
1618845	46001,44186	AMELIA SABINO DO NASCIMENTO	F	21437	CONFORME	
1618846	46001,44377	ANDREA TARIMAR PEREIRA SALDA	F	24735	CONFORME	
1618847	46001,44657	ANDREA LOPES CRUZ	F	25668	CONFORME	
1618848	46001,44675	MAURILIO DIAS DE CARVALHO	M	21643	CONFORME	
1618849	46001,44764	RAISSA COSTA DE MENDONCA	F	38719	CONFORME	
1618853	46001,44935	WELLINGTON ALVES	M	34218	CONFORME	
1618854	46001,44944	LIVIA ALVES DO COUTO	F	44201	CONFORME	
1618855	46001,44947	JOSIAS SANTANA ALVES	M	25602	CONFORME	
1618859	46001,45265	NATHACHA ANGELICA CANELA FEI	F	39052	CONFORME	
1618861	46001,45285	GISELE FALEIRO DE CARVALHO	F	32526	CONFORME	
1618863	46001,45405	GLAUCE FERNANDES DOS SANTOS	F	27219	CONFORME	
1618867	46001,45747	MELINA ROSA CARREIRO	F	45812	CONFORME	
1618868	46001,45866	RITA DE CASSIA TEIXEIRA DA SILVA	F	28832	CONFORME	
1618869	46001,46057	AYLA CLEMENTINO MAIA VARGAS	M	43595	CONFORME	
1618871	46001,46223	DOUGLAS BORBA DE ANDRADE AI	M	32768	CONFORME	
1618872	46001,46264	LUCIENE DA SILVA ARAUJO	F	26814	CONFORME	
1618873	46001,46438	ODALI DELMIRO DE SOUSA	M	27004	CONFORME	
1618874	46001,46693	MARIA CLAUDIA PEDROSA	F	27560	CONFORME	
1618875	46001,46819	DAVI LUCAS SILVA DE MORAIS	M	45034	CONFORME	
1618880	46001,47036	JENIFFER CRISTINE GOMES DE ALM	F	39304	CONFORME	
1618881	46001,47076	JANAINA DE CARVALHO TARANTO	F	26043	CONFORME	
1618882	46001,47159	ANTONIO CARLOS GOULART MED	M	17697	CONFORME	
1618883	46001,47361	NOAH HENRIQUE DOS ANJOS	M	45702	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1618885	46001,47438	VAGNER GOMES MARINS	M	18532	CONFORME	
1618886	46001,47501	FELIPE ALVES TEIXEIRA	M	37983	CONFORME	
1618887	46001,47519	MELISSA VITORIA WILLIAM SANTC	F	45079	CONFORME	
1618888	46001,47569	HELLEN CRISTINA ARAUJO DA SILV	F	38100	CONFORME	
1618889	46001,476	RYAN SANDRO DE OLIVEIRA FERRE	M	37397	CONFORME	
1618890	46001,47846	CRISTIAN LUCAS ROSA CARDOSO	F	44794	CONFORME	
1618892	46001,48124	EMANUELLE DE CARVALHO DE SO	F	42568	CONFORME	
1618893	46001,4824	ALMIR LOPES PACHECO	M	13584	CONFORME	
1618895	46001,484	ISAAC JULIAO DE SOUSA ALEGADC	M	45888	CONFORME	
1618896	46001,48556	MARIA ARLENE SALES DO NASCIM	F	34092	CONFORME	
1618898	46001,48646	LAURA EMANUELLY LIMA FERREIR	F	45555	CONFORME	
1618899	46001,48647	RYAN LEONARDO MONTES	M	37652	CONFORME	
1618900	46001,4874	MARIA ALEXANDRE FREITAS	F	28184	CONFORME	
1618901	46001,488	MIRITELES MARTINS DA SILVA	F	31547	CONFORME	
1618902	46001,48889	NILZA NUNES PINTO	F	17939	CONFORME	
1618903	46001,48918	JHONATAN COSTA DOS SANTOS AI	M	37061	CONFORME	
1618904	46001,48981	JANETE CLAUDIA MUNIZ PIRES	F	25753	CONFORME	
1618905	46001,48986	VALENTINA FIDELIS DA SILVA ORIC	F	45436	CONFORME	
1618906	46001,49233	BARBARA FILOMENA DA SILVA CO:	F	26703	CONFORME	
1618907	46001,49245	JULIA CLOE SOARES ALVES	F	43539	CONFORME	
1618908	46001,49245	LUCIANA BRANDAO DE SOUZA	F	30100	CONFORME	
1618910	46001,49462	CONCEICAO DA SAUDE PEREIRA	F	18527	CONFORME	
1618911	46001,49513	FRANCINETE LEOPOLDO	F	26060	CONFORME	
1618912	46001,49635	ANA MARIA DUARTE	F	19175	CONFORME	
1618913	46001,49641	JOAO PAULO ALVES BERNARDINO	M	36023	CONFORME	
1618914	46001,49751	CARLOS HENRIQUE RODRIGUES PC	M	42010	CONFORME	
1618915	46001,49763	MARIANA AZEREDO DOS SANTOS	F	35787	CONFORME	
1618916	46001,49881	CRISTIANE MELLO BARROSO	F	27083	CONFORME	
1618918	46001,50028	YASMIM VITORIA BERNARDINO CC	F	36763	CONFORME	
1618919	46001,50198	DEIVIDI TOLEDO PEREIRA	M	32672	CONFORME	
1618920	46001,50237	KAYNAN RODRIGUES CAETANO	M	44873	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1618923	46001,50279	MARINA NEPOMUCENO DOS SAN	F	17649	CONFORME	
1618925	46001,50385	THAUAN MAGUEIJA DE PAULA	M	36070	CONFORME	
1618926	46001,50463	ANDERSON PEREIRA VITORINO	M	29298	CONFORME	
1618927	46001,50521	JULIO CESAR DOS SANTOS	M	27024	CONFORME	
1618928	46001,50589	MARCELO GONCALVES BRANDO	M	27838	CONFORME	
1618930	46001,50606	LIS DA COSTA MORAIS DE PAULO	F	44580	CONFORME	
1618932	46001,50786	JOSIANE WENDEROSCKY DA SILVA	F	32587	CONFORME	
1618934	46001,50973	ALBERTINA PEREIRA	F	16308	CONFORME	
1618742	46001,35394	SAMUEL DURAES DE LIMA	M	39228	CONFORME	
1618746	46001,36072	VAGNER VENTURA DA CUNHA ALE	M	2	CONFORME	
1618758	46001,37116	MARCOS AURELIO MARIANO DE S	M	28220	CONFORME	
1618760	46001,37131	SILVIA CRISTINA RODRIGUES MIRA	F	27447	CONFORME	
1618765	46001,37498	FRANCISCO ALVES SOBRINHO	M	14628	CONFORME	
1618777	46001,38286	MARIA ANGELICA PACHECO	F	23892	CONFORME	
1618785	46001,38918	CICERO JOSE DA SILVA ALEGADO	M	23883	CONFORME	
1618805	46001,4058	VANDO LOPES DE LIMA	M	28742	CONFORME	
1618827	46001,42375	MAURICIO GENTIL ALVES	M	34601	CONFORME	
1618828	46001,42443	JONATHAN DA SILVA ANTONIO	M	33958	CONFORME	
1618831	46001,4277	BRUNO SABINO BARBOSA	M	33610	CONFORME	
1618870	46001,46146	MARCIA CRISTINA VIDAL FERREIR/	F	24348	CONFORME	
1618523	46000,8813	RAYANE MELLO DOS SANTOS	F	39418	CONFORME	
1618531	46000,89957	ESTER CAMPONES DE ARAUJO	F	38217	CONFORME	
1618545	46000,91626	CRISTINA DIAS DOS SANTOS	F	33316	CONFORME	
1618554	46000,92958	JOAO MIGUEL PEREIRA SATURNIN	F	41914	CONFORME	
1618601	46001,01341	ANA LIZ SANTANA CAMPOS	F	45681	CONFORME	
1618619	46001,06506	KAUAN SAFRA DE OLIVEIRA	M	39739	CONFORME	
1618620	46001,06534	GABRIELLE DA COSTA PEREIRA	F	36493	CONFORME	
1618655	46001,24462	YASMIN CHRISTINY DE BARROS RC	F	36300	CONFORME	
1618662	46001,26399	VITORIA REGINA PAGLIAMINUTO	F	20433	CONFORME	
1618666	46001,27734	JUAN LUIZ VIEGAS SANTANA BRIT	M	38111	CONFORME	
1618670	46001,29167	RENATA SILVA DA ROSA	F	34469	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1618678	46001,30358	TARSIA CRISTINA PEDRO DA SILVA	F	31535	CONFORME	
1618691	46001,31226	VALERIA DA CONCEIO LEAL	F	24471	CONFORME	
1618700	46001,31645	DIANA BOTELHO ROZENTALSKI AN	F	42581	CONFORME	
1618624	46001,08181	PAULO RICARDO MARTINS LABRE	M	38674	CONFORME	
1618645	46001,21338	GABRIEL DE BRITO PAVANI	M	35835	CONFORME	
1618514	46000,87286	VANIA MENEZES DA SILVA MARTIN	F	23476	CONFORME	
1618515	46000,87321	LAURA FORTUNATO MACEDO	F	44864	CONFORME	
1618516	46000,87455	FELIPE DA SILVA JUNIOR	M	40160	CONFORME	
1618517	46000,87495	CRISTINA MARIA DE BRITO	F	28494	CONFORME	
1618518	46000,87667	ALEXANDRA DE ANDRADE RIBEIRO	F	35499	CONFORME	
1618521	46000,87997	THEREZA CHRYSTINA SUERO DE O	F	38620	CONFORME	
1618524	46000,88326	ANTONIO ALVES DE LIMA	M	16626	CONFORME	
1618525	46000,88855	PRISCILA MONSORES SEABRA	F	30923	CONFORME	
1618526	46000,88919	LUNNA MEL CIPRYANO	F	44973	CONFORME	
1618527	46000,89125	THAIS MARCELLE DE SOUZA MARC	F	33689	CONFORME	
1618529	46000,89477	VALENTINA DE ASSIS RODRIGUES	F	42396	CONFORME	
1618532	46000,90132	ISAAC GABRIEL NOGUEIRA DOS SA	M	45774	CONFORME	
1618533	46000,90257	DANIEL SANTOS FARIAS	M	43186	CONFORME	
1618534	46000,90281	AYLLA GONCALVES DOS SANTOS	F	38707	CONFORME	
1618536	46000,90771	JOAO LUCAS FERREIRA DE AGUIAF	M	42901	CONFORME	
1618537	46000,90796	GILVANDA CRISTINA DOS SANTOS	F	26866	CONFORME	
1618538	46000,90971	GABRIEL SILVEIRA FERREIRA	M	43658	CONFORME	
1618539	46000,91154	YASMIN SOARES PINTO	F	38999	CONFORME	
1618540	46000,9125	PRISCILA CRISTINA CARNEIRO BAS	F	31432	CONFORME	
1618541	46000,91389	JOSE SEVIRINO DA SILVA	M	18441	CONFORME	
1618542	46000,91459	JANAINA CRISTINA MARTINS DE M	F	34509	CONFORME	
1618543	46000,91581	MARIA ALICE FERREIRA DA SILVA	F	43803	CONFORME	
1618544	46000,91608	INGRID GRACA CARDOSO	F	38193	CONFORME	
1618546	46000,9217	SILVANA GERMANO SANTANNA	F	29670	CONFORME	
1618547	46000,922	DANIEL FIGUEIRAS MARTINS	M	29143	CONFORME	
1618548	46000,92455	ELOAH ROSA DASILVA	F	43210	CONFORME	



Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1618549	46000,92455	MATHEUS DA COSTA SILVA	M	38830	CONFORME	
1618550	46000,92579	EDIR BATISTA DA SILVA	F	17829	CONFORME	
1618551	46000,92619	LUIS CLAUDIO DE SOUZA	M	21967	CONFORME	
1618552	46000,92721	ZILMA DE SOUZA PEDRO	F	35182	CONFORME	
1618553	46000,92933	LAURA FABIAN DE OLIVEIRA VIAN	F	37000	CONFORME	
1618555	46000,93367	THAMIRIS LOPES DE SOUZA	F	34164	CONFORME	
1618557	46000,935	INGRID DE ALMEIDA LIMA	F	32162	CONFORME	
1618559	46000,93613	PEROLA VERISSIMO SANTOS DO N	F	45438	CONFORME	
1618560	46000,94194	DIEGO DOS SANTOS MARTINS GUI	M	41035	CONFORME	
1618561	46000,94251	FABIANO PEREIRA RIBEIRO	M	30382	CONFORME	
1618562	46000,94352	ANDERSON DE OLIVEIRA DE PINH	M	31492	CONFORME	
1618564	46000,94744	JULIA LOPES DE SOUZA GOMES	F	36066	CONFORME	
1618566	46000,95557	QUEILA RAQUEL VANDERLEI FARI	F	31439	CONFORME	
1618567	46000,95789	BEATRIZ ARAUJO DE AGUIAR	F	39805	CONFORME	
1618568	46000,95946	MARIA ALICE DE OLIVEIRA ALVES I	F	44831	CONFORME	
1618569	46000,95971	JESSICA DE ARAUJO	F	33302	CONFORME	
1618570	46000,96355	MARIA EDUARDA FERREIRA RODR	F	39215	CONFORME	
1618571	46000,96554	JACKSON LUIZ MARTINS MELO	M	37915	CONFORME	
1618572	46000,96646	ELISA DE LIMA TORRES	F	36630	CONFORME	
1618573	46000,96925	LUAN DE MENDONÇA FERNANDES	M	36229	CONFORME	
1618575	46000,96938	REBECCA RIBEIRO BURCK	F	39115	CONFORME	
1618576	46000,97704	MARIA LUIZA RODRIGUES FERREI	F	42720	CONFORME	
1618579	46000,978	LUIS EDUARDO DE SOUSA PEREIR	M	37325	CONFORME	
1618580	46000,97877	ANNA ALYSSA DA CONCEICAO PER	F	39556	CONFORME	
1618581	46000,97988	CLARICE GBRYELLE RESENDE SIQU	F	43440	CONFORME	
1618582	46000,98002	ADILSON MEDEIROS ANIZIO COST	M	30136	CONFORME	
1618583	46000,98038	JEAN LUCAS MACARIO PEREIRA	M	37757	CONFORME	
1618584	46000,98218	LIVIA MANUELLA RESENDE OLIVEI	F	45629	CONFORME	
1618585	46000,98337	DILCEIA APOLINARIO DOS SANTOS	F	22340	CONFORME	
1618586	46000,98402	ANTONELLA LOPES MALAVASI	F	45588	CONFORME	
1618587	46000,98604	THAIS DE QUEIROZ MACEDO	F	32769	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1618588	46000,9861	GAEL NASCIMENTO TAVARES DA S	M	44719	CONFORME	
1618589	46000,98836	MARIA ELOAH DE FREITAS PEREIR	F	43996	CONFORME	
1618590	46000,99227	MANUELA DE ANDRADE GOMES	F	42941	CONFORME	
1618591	46000,99444	ANA CAROLINE VICTOR NOGUEIR	F	38883	CONFORME	
1618592	46000,99619	VALDILENA BARRETO PEREIRA	F	20709	CONFORME	
1618593	46000,99753	ADRIENE DIAS GUIMARAES DA CU	F	36265	CONFORME	
1618594	46000,99875	LUCAS VINICIUS SOUZA DA SILVA	M	38374	CONFORME	
1618595	46001,00016	MARCELO FERREIRA MELO	M	30079	CONFORME	
1618596	46001,00213	ARTHUR GABRIEL RODRIGUES DE	M	44944	CONFORME	
1618597	46001,00499	JADER FERNANDES DE ARAUJO	M	23246	CONFORME	
1618598	46001,00757	RENATA LOPES MALAVASI	F	36287	CONFORME	
1618599	46001,00917	TEREZINHA CAMILO DA SILVA	F	24179	CONFORME	
1618600	46001,01328	BRENDA LIMA DE SOUZA	F	37109	CONFORME	
1618602	46001,01416	DAVI MAURICIO DA SILVA LOPES	M	41249	CONFORME	
1618603	46001,01612	HEITOR DAVILA DE SOUZA	M	44145	CONFORME	
1618604	46001,01726	YGOR DOS ANJOS DE ALMEIDA	M	35693	CONFORME	
1618605	46001,01894	FLORA FRANCISCA DA ROCHA	F	13274	CONFORME	
1618606	46001,02238	ROSANA DOS SANTOS DEL PUPPO	F	28492	CONFORME	
1618607	46001,02395	GILBERTO BARBOSA DE ARAUJO	M	32716	CONFORME	
1618609	46001,02616	MANUELA DA SILVA CORDEIRO	F	44768	CONFORME	
1618610	46001,02767	JEFERSON DE FREITAS	M	31517	CONFORME	
1618611	46001,0306	LUIZ PAULO CERPA DA SILVA VIAN	M	39496	CONFORME	
1618612	46001,03377	KAUA VICTOR FERNANDES DA SILV	M	40282	CONFORME	
1618613	46001,03434	ISABEL ALPERIO DE OLIVEIRA	F	44927	CONFORME	
1618614	46001,05056	IVEN CUNHA MIRANDA	M	34724	CONFORME	
1618615	46001,05231	LAURA MARIANE PEREIRA DE MOI	F	40964	CONFORME	
1618617	46001,05449	YANE PIETRA FERRAZ ALVES	F	42813	CONFORME	
1618618	46001,06402	MIKAEL LORRAN DE ARAUJO MEN	M	45801	CONFORME	
1618623	46001,07123	HENRY LIMA DA SILVA	M	45734	CONFORME	
1618627	46001,10795	DAIANA MARTINS LABRE	F	31619	CONFORME	
1618629	46001,11506	DOUGLAS GANGA DE ALMEIDA	M	37834	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1618630	46001,11811	CARLOS ALBERTO DE ANDRADE	M	21151	CONFORME	
1618631	46001,14069	JASMYN CABRAL MARQUES	F	40440	CONFORME	
1618632	46001,14124	ALLANA CLEMENTE DE MORAES	F	44944	CONFORME	
1618633	46001,15442	KAMILLA VICTORIA ALVES DA SILVA	F	37247	CONFORME	
1618634	46001,15473	JAQUELINE DOS SANTOS FURTADO	F	29367	CONFORME	
1618635	46001,15833	LYANDRA VITORIA VIEIRA DA SILVA	F	40331	CONFORME	
1618636	46001,15916	LUIS DAVI OLIVEIRA DA CONCEICA	M	41467	CONFORME	
1618637	46001,16111	LETICIA KELLY ANTONIO ROCHA	F	35181	CONFORME	
1618638	46001,16302	ISAAC PEREIRA DA SILVA	M	33114	CONFORME	
1618639	46001,17508	JESSICA LIRIO TEIXEIRA	F	38203	CONFORME	
1618640	46001,17705	CARLOS RENATO DA SILVA	M	27321	CONFORME	
1618641	46001,17797	MARILSON CORREA	M	26662	CONFORME	
1618642	46001,18287	JESSICA PEREIRA DA SILVA	F	36552	CONFORME	
1618643	46001,20644	WELIO JUNIOR MOREIRA BRITO	M	38891	CONFORME	
1618644	46001,20711	KAREM RIBEIRO MOREIRA	F	37627	CONFORME	
1618646	46001,21994	ALEX SANDRO DE MORAES TEOTO	M	31097	CONFORME	
1618648	46001,22808	VALESCA VERCOSA MARTINS	F	28581	CONFORME	
1618650	46001,23016	TIAGO RIBEIRO DA SILVA	M	43875	CONFORME	
1618651	46001,23123	SARA MARIA LEANRO DA SILVA	F	38801	CONFORME	
1618653	46001,24117	CARLOS EVALDO DA SILVA DE CAS	M	27671	CONFORME	
1618654	46001,24432	DULCINEIA PEREIRA DA ROCHA	F	20616	CONFORME	
1618656	46001,25554	LETICIA GLENDA SILVA DE SOUZA	F	36456	CONFORME	
1618659	46001,25718	DIONANTAN PRATA GOMES AMAR	M	33414	CONFORME	
1618663	46001,26604	NATHALI CRISTINA GOMES NUNES	F	33930	CONFORME	
1618664	46001,27411	DELMIRA DE LANNES GITAHY	F	19334	CONFORME	
1618665	46001,27421	ANDREA POLICARPO PESSOA	F	26097	CONFORME	
1618667	46001,28242	MAURICIO ADEMAR DA SILVA	M	24289	CONFORME	
1618668	46001,28363	ANTONIO JOSE BENEDITO LUIZ	M	28241	CONFORME	
1618669	46001,28539	WILLIAM OLIVEIRA DOS SANTOS	M	32381	CONFORME	
1618672	46001,29773	ROGERIO DOS SANTOS FILHO	M	31540	CONFORME	
1618673	46001,29791	ILZA RAMOS DOS SANTOS	F	19360	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1618676	46001,30287	ALCIDES GONCALVES DIAS	M	17602	CONFORME	
1618679	46001,30382	SOPHIA DA CONCEICAO FERREIRA	F	41242	CONFORME	
1618692	46001,31267	SIRENI MARIA DE JESUS	F	13524	CONFORME	
1618693	46001,31295	THAYLAINE CRISTINA DA SILVA PEF	F	35921	CONFORME	
1618695	46001,31405	DEBORAH CRISTINA RESENDE DA	F	37179	CONFORME	
1618698	46001,3151	ANTONIO AUGUSTO DIAS	M	26504	CONFORME	
1618705	46001,31987	THAYNARA MIZAE DE OLIVEIRA	F	34017	CONFORME	
1618707	46001,32146	LETHICIA SOARES DE ALMEIDA	F	36124	CONFORME	
1618708	46001,32146	JADELSON LUCIANO DA SILVA	M	30347	CONFORME	
1618556	46000,93451	JOAO VICTOR DE OLIVEIRA BENVIN	M	37254	CONFORME	
1618558	46000,93514	JONAS BATISTA DOS SANTOS	M	18617	CONFORME	
1618577	46000,9773	SAMUEL FELIPE FRANCISCO LIBAN	M	37530	CONFORME	
1618625	46001,08229	RAFAEL PEREIRA DA SILVA ALEGAC	M	36312	CONFORME	
1618628	46001,11258	DEBORA LEANDRA PONTES PEREIR	F	37872	CONFORME	
1618661	46001,26225	FELIX LUGON BRITO MOREIRA	M	25747	CONFORME	
1618318	46000,67602	MIGUEL MARQUES DO CARMO	M	45988	CONFORME	
1618327	46000,68269	MARCELA VITORIA FERNANDES D	F	37875	CONFORME	
1618343	46000,69664	JESSICA MESSIAS REIS	F	35646	CONFORME	
1618382	46000,73479	DIEGO DE OLIVEIRA NUNES ALEGA	M	34292	CONFORME	
1618384	46000,7355	LIDIANE SILVA DA COSTA	F	37287	CONFORME	
1618391	46000,74108	MARIA AUXILIADORA GOMES DA	F	23562	CONFORME	
1618459	46000,81575	HEITOR DE SOUZA	M	45323	CONFORME	
1618493	46000,84652	CLEZIA DE ALMEIDA OCTAVIANO	F	33085	CONFORME	
1618506	46000,86645	ADONAI ELOM DE CARVALHO HOI	M	42892	CONFORME	
1618316	46000,6716	RONALDO PEREIRA QUADRA	M	24684	CONFORME	
1618317	46000,67431	DAVI OLIVEIRA DE MATTOS	M	45894	CONFORME	
1618320	46000,67876	VITORIA LOPES CANDIDO	F	44532	CONFORME	
1618323	46000,68192	ANTONIO JOSE DE BARROS SAMP	M	26096	CONFORME	
1618324	46000,68193	MARIA HELENA DE MIRANDA BRIT	F	38520	CONFORME	
1618325	46000,68242	LARISSA DA COSTA BAPTISTA	F	36290	CONFORME	
1618328	46000,68334	HEITOR NASCIMENTO FIGUEIREDC	M	44752	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1618329	46000,68391	SONIA REGINA CARREIRA CERQUE	F	17748	CONFORME	
1618330	46000,68803	ROSIMERE DE CARVALHO	F	27446	CONFORME	
1618331	46000,68998	KYARA PEREIRA REIS DOS SANTOS	F	45660	CONFORME	
1618332	46000,69064	ANTONIO CARVALHO FILHO	M	20326	CONFORME	
1618333	46000,69289	BIANCA DE LIMA BARRETO	F	31601	CONFORME	
1618336	46000,69368	SHEILA BUARQUE FELIPE	F	27380	CONFORME	
1618337	46000,69383	MARIA EDUARDA BARROS SOARES	F	38352	CONFORME	
1618338	46000,69413	VALENTINNA NEVES CASSIANO	F	45419	CONFORME	
1618339	46000,69501	VICTORIA HELENA NEVES CASSIAN	F	44223	CONFORME	
1618340	46000,69609	ERICA DE NAZARE DA SILVA ANDR.	F	34588	CONFORME	
1618342	46000,6965	VALTER CAETANO FILHO	M	17138	CONFORME	
1618344	46000,69674	ANTONIO DOS REIS DE SANTANA	M	45996	CONFORME	
1618346	46000,69738	KAIO CRUZ FAGUNDES DA SILVA	M	43053	CONFORME	
1618347	46000,69744	LUCAS DA COSTA HUISMAN	M	38250	CONFORME	
1618348	46000,69823	ARLENE DA SILVA MAIA	F	17181	CONFORME	
1618351	46000,7	SARAH SANTOS GARCIA	F	36633	CONFORME	
1618352	46000,70043	VALMIR EDSON DA SILVA PROTASI	M	16222	CONFORME	
1618353	46000,70132	ANA PAULA DE FREITAS MORAES	F	29333	CONFORME	
1618354	46000,70215	MATHEUS DA SILVA FREIRE	M	35576	CONFORME	
1618355	46000,7022	RICHARD CLAYTON BRAGA LISBOA	M	31894	CONFORME	
1618356	46000,70588	FABIANE VALERIA MENEZES DOS S	F	34285	CONFORME	
1618361	46000,71138	ASAFE CORREIA SOARES DA SILVA	M	45792	CONFORME	
1618363	46000,71248	SOPHIA VITORIA DE SOUSA SETUB	F	41456	CONFORME	
1618364	46000,71314	JEFERSON FERREIRA DA COSTA	M	38062	CONFORME	
1618365	46000,71375	JORGE MAICON FERREIRA DE ALV	M	34663	CONFORME	
1618366	46000,71465	MATTEO WASHINGTON COSTA LEI	M	45597	CONFORME	
1618367	46000,7158	VANESSA DE SOUSA RODRIGUES	F	36441	CONFORME	
1618368	46000,71797	KAREN SA DE SOUZA OLIVEIRA	F	37524	CONFORME	
1618370	46000,72013	ROSANGELA COSTA RIBEIRO GOM	F	21957	CONFORME	
1618371	46000,72096	LAURA FABIAN DE OLIVEIRA VIAN	F	37000	CONFORME	
1618373	46000,72816	AYLA ALVES DE ARAUJO ALMEIDA	F	44839	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1618374	46000,72858	DEBORA CRISTINA GOMERS FELIS	F	32236	CONFORME	
1618375	46000,72988	CECILIA VYCTORIA DA SILVA ESTEV	F	45881	CONFORME	
1618376	46000,73088	ANNA CLARA CARVALHO DE SOUZ	F	38760	CONFORME	
1618377	46000,73212	RITA DE CASSIA DE OLIVEIRA	F	23844	CONFORME	
1618378	46000,73369	LUCAS DE BRITO DUARTE	M	32649	CONFORME	
1618381	46000,73387	MIRELLA SOFIA VIANA NASCIMEN	F	43558	CONFORME	
1618383	46000,73544	GILBERTO MANDARINO SOUZA	M	22674	CONFORME	
1618386	46000,73625	ORMINDO SILVA DE OLIVEIRA	M	22934	CONFORME	
1618387	46000,73679	MANUELLA GAIA LIMA DE CARVAI	F	43960	CONFORME	
1618388	46000,73976	CLOVIS FAVARO WERNECK	M	20433	CONFORME	
1618389	46000,73979	GESSICLA DE LIMA CHAGAS ALABL	F	30835	CONFORME	
1618390	46000,74106	ARTHUR LUCCA DELOU GREGORIC	M	45392	CONFORME	
1618392	46000,74343	WALLACE NEVES PESSOA	M	37167	CONFORME	
1618393	46000,74347	SANDRO ROSA DE LIMA	M	28707	CONFORME	
1618394	46000,74362	KAREN DA SILVA AMARAL	F	36330	CONFORME	
1618396	46000,74676	NATHALIA MARIA DA CONCEICAO	F	35645	CONFORME	
1618397	46000,74749	ISAUQUE DE JESUS AZEVEDO	M	42124	CONFORME	
1618398	46000,7511	DEIVID SOUZA DE CASTRP	M	30664	CONFORME	
1618399	46000,75281	MICHELE SANTAREM GABRY	F	30704	CONFORME	
1618401	46000,75898	ANTHONY MANOEL BARRETO DE	M	45916	CONFORME	
1618403	46000,76127	ESTEPHANY CRISTIANE BASILIO CA	F	37113	CONFORME	
1618404	46000,76243	SOPHIA ALVES BRAZ DA SILVA	F	45372	CONFORME	
1618405	46000,76333	ISMAEL DE ANDRADE SILVA LIMA	M	38910	CONFORME	
1618407	46000,76346	HEITOR QUITETE MORAIS	M	45625	CONFORME	
1618409	46000,76476	KETELLYN BEATRIZ PEREIRA MONT	F	36908	CONFORME	
1618411	46000,76889	ISIS DE CARVALHO LUIZ	F	44525	CONFORME	
1618412	46000,77088	MARIA FRANCISCA DA SILVA	F	22992	CONFORME	
1618413	46000,77105	ISABELLA DE OLIVEIRA FRENANDE	F	37425	CONFORME	
1618414	46000,77184	CAMILY VITORIA MOLINA DE SOU	F	37897	CONFORME	
1618415	46000,77416	NATALIA XAVIER PROVENCANO	F	31615	CONFORME	
1618416	46000,77433	DAVI JAMES DE SOUZA PEREIRA A	M	45121	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1618417	46000,7744	DAYVISON DAMIAO SANTANA CAS	M	35310	CONFORME	
1618418	46000,776	BRYAN LUCAS DE ANDRADE MORE	M	45186	CONFORME	
1618419	46000,77736	MYRELLA PIRES PORTO DOS SANT	F	43753	CONFORME	
1618420	46000,77759	EDUARDO SOARES RODRIGUES	M	39372	CONFORME	
1618421	46000,77777	SEBASTIAO DOS SANTOS SARTORI	M	19810	CONFORME	
1618422	46000,78002	ROSILENE PEREIRA MAGALHAES	F	28801	CONFORME	
1618424	46000,78192	MATHEUS TEIXEIRA DA SILVA	M	45430	CONFORME	
1618426	46000,78425	NOAH DOS SANTOS MACHADO PA	M	45249	CONFORME	
1618427	46000,78808	LUIS CARLOS RICARDO VICENTE	M	24761	CONFORME	
1618428	46000,79021	ANA CLARA DA SILVA DE ANDRADI	F	40335	CONFORME	
1618429	46000,79082	MAXY DA MATA SARDINHA	M	38440	CONFORME	
1618430	46000,79184	LUIZ MIGUEL CARVALHO DA SILVE	M	45542	CONFORME	
1618431	46000,79263	EMILY AZAMBUJA MACHADO	F	35082	CONFORME	
1618432	46000,79428	ANTONIO CARVALHO FILHO	M	20326	CONFORME	
1618433	46000,79432	JASMYN ALIKA DOS SANTOS CUNH	F	45146	CONFORME	
1618436	46000,79753	RAVI LUCAS FERREIRA RODRIGUES	M	44046	CONFORME	
1618438	46000,79873	ARTHUR OLIVEIRA AGUIAR	M	43319	CONFORME	
1618441	46000,80056	LARYSSA OLIVEIRA SOARIS ALEGAI	F	37242	CONFORME	
1618442	46000,80201	EZER IRADE DA COSTA BARROS	F	20518	CONFORME	
1618443	46000,80306	CHARBELLE SHANNA DE SOUZA LC	F	34264	CONFORME	
1618444	46000,80377	LAURA ESPOSITO DIAS	F	45730	CONFORME	
1618448	46000,80726	CELINA DA SILVA HORA	F	44091	CONFORME	
1618449	46000,80838	DIONIZIO BATISTA DE ARAUJO	M	19489	CONFORME	
1618451	46000,8101	ARTHUR DA SILVA DE CARVALHO M	M	42182	CONFORME	
1618452	46000,81132	VALENTINA RODRIGUES XAVIER	F	44866	CONFORME	
1618453	46000,81234	MARIA ALICIA SILVA FERNANDES	F	43600	CONFORME	
1618455	46000,8134	MARIA HELOISE SILVA FERNANDES	F	44480	CONFORME	
1618456	46000,81347	RAYANE SILVA DOS SANTOS	F	37887	CONFORME	
1618465	46000,81894	LUIZ EDUARDO BUSTAMANTE DA	M	40612	CONFORME	
1618466	46000,81968	MANUELA BASTOS CECILIO	F	42081	CONFORME	
1618467	46000,82046	THALITA SILVA DE SOUZA	F	35617	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1618469	46000,82229	CAMILLY VITORIA CARNEIRO PERE	F	39776	CONFORME	
1618470	46000,82439	ANTONIO DA SILVA MARQUES	M	28948	CONFORME	
1618472	46000,82706	ROSANGELA PEREIRA DE CARVALH	F	28582	CONFORME	
1618473	46000,82977	EMANUELLY VIEIRA MANOEL	F	42823	CONFORME	
1618474	46000,83013	WALTER TUPA MOREIRA CHAVES	M	21030	CONFORME	
1618475	46000,83256	DENILSON COSTA MENEZES	M	27089	CONFORME	
1618476	46000,83347	GRAZIENE SEVERIANO FERRAZ ALI	F	33169	CONFORME	
1618477	46000,83432	LUCINEA MARIA TEIXEIRA	F	27128	CONFORME	
1618478	46000,83494	HAYLA CATHARINA DO ROSARIO	F	32957	CONFORME	
1618479	46000,83525	NOAH RODRIGUES DA CONCEICAC	M	44442	CONFORME	
1618480	46000,83735	JAQUELINE CONCEICAO DOS SANT	F	33428	CONFORME	
1618481	46000,83757	HELOYSA VICTORIA DOS SANTOS	F	44947	CONFORME	
1618482	46000,83922	GEANDERSON DA SILVA NASCIMEI	M	33186	CONFORME	
1618483	46000,83972	MARIA ESTELA FIGUEREDO DA SIL	F	21841	CONFORME	
1618484	46000,84043	JORDAN LUIZ FROES	M	45835	CONFORME	
1618485	46000,84115	NAYARA NIKOLE GERALDO AMARA	F	38882	CONFORME	
1618487	46000,84234	RITA BRITO DA COSTA SOUZA	F	26133	CONFORME	
1618488	46000,84281	ROSEANE DIAS DA SILVA SILVEIRA	F	37315	CONFORME	
1618489	46000,84321	EDUARDO LOPES DOS SANTOS	M	40461	CONFORME	
1618491	46000,84427	THAIS EVANGELISTA ALVES	F	32325	CONFORME	
1618492	46000,84514	ENZO MIGUEL SOUZA DA CONCEIK	M	42893	CONFORME	
1618494	46000,8475	HELIA DE OLIVEIRA GAYPO	F	27123	CONFORME	
1618498	46000,85675	HELENA TONASSIDE SOUZA	F	45064	CONFORME	
1618502	46000,85847	MELQUIZEDEQUE FARIAS NOGUEI	M	24218	CONFORME	
1618504	46000,86384	HELLOA MICAELLY DA SILVA DE SO	F	43121	CONFORME	
1618505	46000,86475	VIVIANE GOMES DA COSTA	F	31532	CONFORME	
1618507	46000,86646	ALAIDE OLIVEIRA LOPES	F	21098	CONFORME	
1618508	46000,8684	MANUELA DE OLIVEIRA SCHIAVO	F	44152	CONFORME	
1618509	46000,86865	JOSE RENATO DOS SANTOS	M	24988	CONFORME	
1618510	46000,86931	TATIANA VERISSIMO	F	29056	CONFORME	
1618511	46000,87014	ELISA SANTANA DE PAIVA FEITOZA	F	44220	CONFORME	



Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1618512	46000,87218	MATHEUS HENRIQUE DAMASCENI	M	41944	CONFORME	
1618513	46000,87262	JOSEFA CANDIDO DA SILVA DE SA	F	16454	CONFORME	
1618319	46000,67809	GERALDO DE ALMEIDA SAMPAIO	M	20576	CONFORME	
1618349	46000,69838	ADEMIR VIEIRA MENDEL	M	20077	CONFORME	
1618357	46000,70605	CARLOS ALBERTO LOPES DA SILVA	M	20742	CONFORME	
1618372	46000,72294	GIOVANA VALE DE OLIVEIRA ALEG	F	38899	CONFORME	
1618380	46000,73378	MARCELO PEREIRA DA SILVA	M	30837	CONFORME	
1618425	46000,78414	VALDILENA BARRETO PEREIRA	F	20709	CONFORME	
1618454	46000,81274	KEVEM ROBERTO GUEDES DE ALM	M	39688	CONFORME	
1618486	46000,84126	MARINA ANGELINO	F	34854	CONFORME	
1618152	46000,52494	GLAUCIA DE WANTUIL	F	24322	CONFORME	
1618166	46000,53728	MARIA FLOR MORAES DE OLIVEIR	F	43813	CONFORME	
1618192	46000,56369	MATEUS DO NASCIMENTO GOUVE	M	45638	CONFORME	
1618212	46000,5769	HELOISE SIQUEIRA DE ALMEIDA	F	44892	CONFORME	
1618232	46000,59361	ROSENI DOS SANTOS SILVA	F	25635	CONFORME	
1618244	46000,61269	RAYMUNDO UMBERTO PRADO PIF	M	15546	CONFORME	
1618249	46000,61631	MONIQUE HAUBRICK PAIXAO	F	38748	CONFORME	
1618253	46000,6181	MIRELA DE SOUZA DA SILVA	F	43323	CONFORME	
1618285	46000,64578	SILVANA DA CONCEICAO DOS SAN	F	21116	CONFORME	
1618293	46000,65421	EVELYN GUIMARAES DE MATOS	F	37222	CONFORME	
1618309	46000,66378	MARCO ANTONIO VICENTE	M	26098	CONFORME	
1618120	46000,50188	EMELYN CRISTINA DE OLIVEIRA LC	F	36372	CONFORME	
1618206	46000,57336	ROSI JUNGER	F	29602	CONFORME	
1618245	46000,61347	MARLI PEREIRA DA SILVA	F	18087	CONFORME	
1618119	46000,50127	VALESCA BITTENCOURT DA CUNH	F	29058	CONFORME	
1618121	46000,50222	VICENTE MOISES CHRISPIM DOS S	M	42726	CONFORME	
1618122	46000,50392	MARIA LUCIA DOS SANTOS	F	19981	CONFORME	
1618124	46000,5063	IONE DA SILVA ALMEIDA	F	33896	CONFORME	
1618125	46000,50633	DOUGLAS DE BARROS FERNANDE	M	38084	CONFORME	
1618126	46000,50824	RENATO FRANCA CARNEIRO DA CI	M	27257	CONFORME	
1618127	46000,50832	WILLIAN RIBEIRO DOS SANTOS	M	33506	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1618133	46000,51076	CICERO JOSE MACHADO NASCIME	M	26453	CONFORME	
1618135	46000,51266	ANDERSON ANSELMO SILVA	M	35780	CONFORME	
1618136	46000,5131	VAGNER BULHOES DE FREITAS	M	29293	CONFORME	
1618139	46000,51782	LUANA DA LUZ DA COSTA DOS SA	F	32242	CONFORME	
1618140	46000,51862	LAURA NASCIMENTO DUARTE	F	45017	CONFORME	
1618141	46000,51905	RAPHAEL NASCIMENTO DUARTE	M	44265	CONFORME	
1618145	46000,52105	PATRICK DA SILVA SANTOS	M	37714	CONFORME	
1618146	46000,52116	MARIA GORETE ALVES DE SOUSA	F	22450	CONFORME	
1618147	46000,52198	LAURA FERREIRA MOTA DE SOUZA	F	44955	CONFORME	
1618148	46000,52237	LUIZ FELIPE DE OLIVEIRA HORTA	M	36310	CONFORME	
1618149	46000,52344	EVERSON VALDECI DOS SANTOS D	M	35554	CONFORME	
1618150	46000,52365	YURI SANTOS CARDOSO	F	45988	CONFORME	
1618154	46000,52675	WALACE FERRAZ DA SILVA	M	34619	CONFORME	
1618155	46000,52799	KAROLLYNE CORDEIRO DA SILVA	F	35537	CONFORME	
1618156	46000,52843	MIRELLA NEVES CABRAL	F	44894	CONFORME	
1618157	46000,52869	ANDREIA FELIPE DE JESUS ALEGAL	F	32256	CONFORME	
1618158	46000,53104	JULIANA OLIVEIRA DOS SANTOS G	F	32614	CONFORME	
1618160	46000,53419	THAYLLA VITORIA CAMPOS SOARE	F	44916	CONFORME	
1618161	46000,53465	MARCELA DIAS GERMANO DOS SA	F	35866	CONFORME	
1618162	46000,53506	ROSANGELA BAPTISTA GUIDI	F	19762	CONFORME	
1618163	46000,53566	ESTHER JUSTO GOMES	F	45658	CONFORME	
1618164	46000,53648	MARIA EDUARDA SILVA FERNANDI	F	38424	CONFORME	
1618165	46000,53662	FRANCISCO SILVA CARVALHO	M	30989	CONFORME	
1618167	46000,53801	JADIR FERNANDES DE ARRUDA	M	23816	CONFORME	
1618168	46000,5383	ANTONIO CARLOS DA SILVA	M	27673	CONFORME	
1618169	46000,5395	MATHEUS DE OLIVEIRA LINS	F	44534	CONFORME	
1618171	46000,54185	MARIA EDUARDA OLIVEIRA MART	F	45332	CONFORME	
1618172	46000,54416	BRENDA FERREIRA DOS SANTOS	F	34579	CONFORME	
1618173	46000,54525	JUAN CIRALDO DO NASCIMENTO	M	41285	CONFORME	
1618174	46000,54557	ANA CLARA CIRALDO DO NASCIMI	F	39546	CONFORME	
1618175	46000,55483	MARCOS WAGNER DAMAZIO	M	29377	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1618176	46000,55502	JULIA MORAES DOS SANTOS LOBC	F	34885	CONFORME	
1618178	46000,55649	VICTORIA GUIMARAES DA SILVA	F	40871	CONFORME	
1618179	46000,55669	JOAO DORNELLAS	M	18634	CONFORME	
1618181	46000,55828	RENAN BARRETO DA SILVA	M	28662	CONFORME	
1618183	46000,55869	CELIO ROMAO	M	22688	CONFORME	
1618185	46000,55976	ASAFE CAMPOS DE MEDEIROS	M	45877	CONFORME	
1618187	46000,56022	CAMILLE CANUTTO FERREIRA PEC.	F	37197	CONFORME	
1618190	46000,56166	VALDEMAR FRANCISCO DE LIRA	M	14438	CONFORME	
1618191	46000,56275	MOISES ARTHUR DE SOUSA SANTO	M	44640	CONFORME	
1618193	46000,56456	EDUARDO BRITO DE OLIVEIRA DO	M	36772	CONFORME	
1618195	46000,56523	JULMAR BUSCAROLI RIBEIRO	M	27024	CONFORME	
1618196	46000,56604	CLAUDIA FELICIDADE DA SILVA	F	25735	CONFORME	
1618197	46000,56678	LETICIA JUNQUEIRA	F	35206	CONFORME	
1618198	46000,56763	ANGELO SAMUEL MARINHO DAS I	M	45145	CONFORME	
1618199	46000,56778	JOAO DE SOUZA CANDIDO	M	23888	CONFORME	
1618200	46000,56795	ANGELINA MOREIRA	F	21724	CONFORME	
1618201	46000,56858	JULIANA DOS SANTOS REZENDE	F	34661	CONFORME	
1618203	46000,57054	SAMUEL HENRIQUE DE SOUZA CA	M	43929	CONFORME	
1618204	46000,5723	FABIANE AGUIAR MONTEIRO DE S	F	35621	CONFORME	
1618205	46000,57307	SOPHIA RANGEL SIFUENTES	F	41022	CONFORME	
1618208	46000,57434	ROSANA DE SOUZA SOARES	F	31234	CONFORME	
1618210	46000,57534	NIELEN RENATA DOS ANJOS SILVA	F	31527	CONFORME	
1618211	46000,57553	GABRIELLY COSTA TOLEDO MACEC	F	38380	CONFORME	
1618213	46000,57723	LORRAN RODRIGUES DA CRUZ	M	34403	CONFORME	
1618217	46000,579	SUELI FERNANDES DE OLIVEIRA	F	24476	CONFORME	
1618218	46000,5791	PEROLA VITORIA RODRIGUES DE N	F	43717	CONFORME	
1618219	46000,58125	VERA LUCIA NASCIMENTO	F	18120	CONFORME	
1618220	46000,58233	FABIANA SILVA MARTINS SILVINO	F	28239	CONFORME	
1618221	46000,58339	VILMA DE OLIVEIRA SANTOS	F	16919	CONFORME	
1618222	46000,58698	JAQUELINE DA SILVA OLIVEIRA ALE	F	32594	CONFORME	
1618223	46000,58706	CARLOS ROSENDO DOS SANTOS	F	26261	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1618224	46000,58899	LUCIA HELENA SILVESTRE RODRIG	F	18988	CONFORME	
1618225	46000,5891	KAMILLY DA CRUZ ALMEIDA	F	44035	CONFORME	
1618227	46000,59056	JULIANA FONSECA NUNES DA COM	F	36173	CONFORME	
1618228	46000,59096	VITORIA FARIAS DE CASTRO ALEG/	F	37261	CONFORME	
1618229	46000,59097	DIEGO MANDARINO FONSECA DE	M	29949	CONFORME	
1618233	46000,59777	MARCOS VINICIUS ROCHA DA SILV	M	34605	CONFORME	
1618234	46000,599	ENZO GABRIEL VELOZO STALLIVIEF	M	45758	CONFORME	
1618235	46000,60285	MARCELO RODRIGUES DA MOTTA	M	26207	CONFORME	
1618236	46000,60381	JANDERSON ALVES GONCALVES	M	34693	CONFORME	
1618237	46000,60425	AMORA JERONIMO MARTINS PER	F	43974	CONFORME	
1618238	46000,60459	MARCIA DOS SANTOS SILVA	F	27569	CONFORME	
1618239	46000,60727	NILZETE TELES DA SILVA	F	23472	CONFORME	
1618242	46000,61071	LEANDRO BORGES DE OLIVEIRA	M	30143	CONFORME	
1618243	46000,61256	LETICIA CAMPOS DOS SANTOS	F	41976	CONFORME	
1618247	46000,61584	RITA DE CASSIA CAETANO DE SOU	F	26724	CONFORME	
1618248	46000,61618	JUCILENE MARQUES DA SILVA	F	29616	CONFORME	
1618254	46000,61866	JOSE BENEDITO DA SILVA	M	16967	CONFORME	
1618255	46000,6191	LUCIANA CRISTINA PARETO VACCA	F	26539	CONFORME	
1618256	46000,61977	JOAO BATISTA MENDES DOS SANT	M	17708	CONFORME	
1618257	46000,62138	ELISANGELA JOSE DOS SANTOS	F	30939	CONFORME	
1618258	46000,62251	RAQUEL PACHECO DA ROCHA	F	36045	CONFORME	
1618259	46000,62311	EDNEI TRINDADE SILVA	M	28015	CONFORME	
1618260	46000,62319	PRISCILA GARCIA TEIXEIRA CHIAN	F	33595	CONFORME	
1618261	46000,6242	NATHALYA ALVES NUNES	F	37250	CONFORME	
1618262	46000,62477	GIRLENE DA SILVA LOPES BURLAM	F	30097	CONFORME	
1618264	46000,6274	PRISCILA OLIVEIRA DOS SANTOS	F	30889	CONFORME	
1618265	46000,6278	ISAAC CORREIA TEIXEIRA	M	44982	CONFORME	
1618267	46000,62999	NATHALIA VICTORIA DE MELLO DA	F	37335	CONFORME	
1618270	46000,63269	RAQUEL CHAMEM DE SOUSA MAI	F	29514	CONFORME	
1618271	46000,63564	ENZO FREITAS DE LUCENA	M	42065	CONFORME	
1618272	46000,63566	EVANGELINA BOA MORTE DE OLIV	F	14828	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1618274	46000,63726	ANDERSON LUIZ GOMES COSTA	M	28010	CONFORME	
1618277	46000,63951	MARIA CARMELIA DOS SANTOS D	F	19761	CONFORME	
1618278	46000,63972	CATARINA RIBEIRO	F	29649	CONFORME	
1618279	46000,64102	EVELLYN VITORIA HEVANGELISTA I	F	38544	CONFORME	
1618280	46000,64139	MARIA DO SOCORRO DE OLIVERIA	F	20538	CONFORME	
1618283	46000,64242	SARA DA CONCEICAO SILVINO	F	36203	CONFORME	
1618284	46000,64308	JULIO CESAR LUCENA MAIA	M	44398	CONFORME	
1618286	46000,64595	JOSE PEDRO ENNES RIBEIRO	M	45194	CONFORME	
1618287	46000,64719	THOMAS FERREIRA LOPES	M	45300	CONFORME	
1618290	46000,65242	DOMINIK ALVES DOS SANTOS FER	F	36874	CONFORME	
1618291	46000,65294	GAEL MARQUES DE SOUZA ALEGA	M	44585	CONFORME	
1618296	46000,65743	MARCOS PAULO DA SILVA SANTOS	M	45465	CONFORME	
1618297	46000,65772	WALLACE LUIZ SANTOS DA SILVA	M	32794	CONFORME	
1618298	46000,65958	JESUS HENRIQUE OURO DE OLIVEI	M	43105	CONFORME	
1618299	46000,66017	WENDEL SILVA DE ABREU	M	30957	CONFORME	
1618300	46000,66068	MAISA ALVES DA SILVA	F	45943	CONFORME	
1618301	46000,66079	MAXUEL GREGORIO CORREA ALE	M	38405	CONFORME	
1618304	46000,66141	GIULIA ALBUQUERQUE RODRIGUE	F	45801	CONFORME	
1618306	46000,66278	GUILHERME DAS CHAGAS CAMPO	M	41964	CONFORME	
1618307	46000,66288	ELIANA LUISA DE SOUZA BRAZ	F	25502	CONFORME	
1618310	46000,66521	IRINEA DE MENDONCA ANGELO	F	13449	CONFORME	
1618311	46000,66685	JESSICA CRISTINE SANTOS DA SILV	F	35892	CONFORME	
1618314	46000,67052	MARCOS DE OLIVEIRA	M	29268	CONFORME	
1618315	46000,67066	ROBERTA COSTA FERREIRA	F	29242	CONFORME	
1618144	46000,52043	VINICIUS DA SILVA DOS PASSOS	M	34758	CONFORME	
1618153	46000,52671	WELLINGTON DA SILVA BARCELLO	M	31811	CONFORME	
1618177	46000,55598	ANTONIO CARLOS DA SILVA LIMA .	M	37430	CONFORME	
1618231	46000,59147	FRANCISCA DO CARMO SANTOS F	F	18235	CONFORME	
1618251	46000,61677	KATTLYN REGINA CORREA SOARES	F	37408	CONFORME	
1618275	46000,6385	NEUSI TEZOLIN DE OLIVEIRA	F	28059	CONFORME	
1618276	46000,63935	LUCAS DAVI DA SILVA	M	37704	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1618282	46000,64235	ANTONIO CARLOS DOS SANTOS D	M	31982	CONFORME	
1618288	46000,649	LAUAN AUGUSTO SOUZA	M	37055	CONFORME	
1618294	46000,65509	SIMONE CRISTINA DA SILVA DE SO	F	25616	CONFORME	
1618305	46000,66247	PABLO DE SOUZA OLIVEIRA	M	38544	CONFORME	
1618308	46000,66331	JOSE MAURO DO ESPIRITO SANTO	M	19126	CONFORME	
1617902	46000,31874	MILENA CRISTINA RAMOS DE OLIV	F	36960	CONFORME	
1617903	46000,31936	JOSE LUIS GOMES DE OLIVEIRA	M	24544	CONFORME	
1617922	46000,33567	MARLUCIA MARIA BRITO LOPES	F	22818	CONFORME	
1617959	46000,36447	RIVALDO FRANCISCO ANGELO	M	17587	CONFORME	
1617980	46000,38448	ANDREY LOPES DA SILVA	M	37326	CONFORME	
1617981	46000,38451	JOSE RIBEIRO DA SILVA	M	22489	CONFORME	
1617989	46000,39008	COSME SIMIAO SAMPAIO	M	19994	CONFORME	
1618033	46000,43712	MULHER PARDA	F	25924	CONFORME	
1618048	46000,44699	ALOIZIO ANDRADE RODRIGUES	M	16317	CONFORME	
1617913	46000,32979	CUSTODIO BRAZ MEDEIROS	M	20853	CONFORME	
1617947	46000,35513	JHONATAN FERREIRA DOS SANTOS	M	36632	CONFORME	
1617896	46000,31576	JENNIFER MATIAS LUCAS	F	39018	CONFORME	
1617899	46000,31778	MARIA SUELI DA SILVA	F	20062	CONFORME	
1617904	46000,31939	ANNA JHULLIA MELQUIADES SOU	F	42406	CONFORME	
1617908	46000,32476	HEITOR GARCEZ GONCALVES	M	43210	CONFORME	
1617912	46000,32895	NATHALIA SILVA FRANCA	F	38075	CONFORME	
1617915	46000,33159	LUCIANE DA COSTA AMARAL	F	26923	CONFORME	
1617917	46000,33219	MARIA ELOH RODRIGUES DE QUEI	M	44707	CONFORME	
1617924	46000,33598	JACKSON COSMOS GOMES BARBC	M	30217	CONFORME	
1617928	46000,33911	JOSIMAR SILVEIRA DOS SANTOS	M	25968	CONFORME	
1617935	46000,34318	DANIEL SOARES RAMOS	M	33670	CONFORME	
1617937	46000,34524	LORRAINNY SANTOS RAMOS DA SIL	F	36860	CONFORME	
1617938	46000,34855	LORENZO CASTRO DA SILVA	M	44725	CONFORME	
1617939	46000,34888	JULIA NUNES ALVES ALEGADO	F	37699	CONFORME	
1617940	46000,34955	ALLAN DE OLIVEIRA MACHADO	M	35462	CONFORME	
1617943	46000,35179	ANGELA MARIA SILVA DE OLIVEIR	F	26196	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1617950	46000,35641	NATALIA MELLO DA SILVA	F	35345	CONFORME	
1617951	46000,3566	MARIA HELENA DOS SANTOS COR	F	17052	CONFORME	
1617952	46000,35662	JOSE FRANCISCO CORDEIRO FILHC	M	22201	CONFORME	
1617954	46000,35801	ALESSANDRA ALBINO	F	30183	CONFORME	
1617956	46000,35911	EMILLY DE MOURA FRANCISCO SE	F	38456	CONFORME	
1617957	46000,36306	SARAH HELENA ELIAS ALVES	F	36332	CONFORME	
1617960	46000,36454	ANICI MATIAS DA SILVA	F	16099	CONFORME	
1617961	46000,3648	SARAH LOUISE DOS SANTOS SIMA	F	37232	CONFORME	
1617963	46000,36553	GABRIELLA CRISTINA GONCALVES	F	35072	CONFORME	
1617965	46000,36837	ANA LUCIA DOS SANTOS	F	23242	CONFORME	
1617967	46000,37067	WALTER DOS SANTOS MAIA	M	20228	CONFORME	
1617968	46000,3715	ANTONIO CALAZANS DA SILVA JUN	F	26809	CONFORME	
1617969	46000,37184	GABRIEL LOBATO MARTINS	M	36406	CONFORME	
1617970	46000,37325	MARCO AURELIO DA ROSA MACIC	M	28264	CONFORME	
1617971	46000,37383	MATHEUS RAMOS CAMPOS	M	42198	CONFORME	
1617972	46000,3744	HIGOR ERNST FERREIRA DO VALE	M	33813	CONFORME	
1617973	46000,37729	GEDEAO DE PAULA MONTEIRO	M	21324	CONFORME	
1617974	46000,37852	ODENIR DA CONCEICAO DA SILVA	F	26125	CONFORME	
1617978	46000,38244	MARCIO DA SILVA VASCONCELLOS	M	26364	CONFORME	
1617983	46000,38535	SOPHIA VICTORIA SOUZA DE OLIV	F	44038	CONFORME	
1617984	46000,3861	ADRYELLE REGYNNA JOIA DE ARAI	F	39536	CONFORME	
1617986	46000,38685	THAYNA MARQUES DOS SANTOS >	F	35727	CONFORME	
1617987	46000,3891	PEDRO PONTES DE FREITAS JUNIO	M	43618	CONFORME	
1617991	46000,39341	MARCELLA FEITOZA DA SILVA	F	36923	CONFORME	
1617995	46000,39905	ANTONELLA JORCINEIA DO CARM	F	45686	CONFORME	
1617996	46000,40045	DIOGO LIMA COSTA	M	33146	CONFORME	
1617998	46000,40219	ZENILDO TELES DOS SANTOS	M	20802	CONFORME	
1618001	46000,40657	THAIS AMANDA BONIFACIO DA SII	F	33706	CONFORME	
1618002	46000,40741	RANIERI RAMOS CUNHA	M	23589	CONFORME	
1618003	46000,40881	DAMIAO BENTO	M	23231	CONFORME	
1618004	46000,40971	JOAO TEIXEIRA MACIEL	M	20629	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1618006	46000,41201	ELOA PINTO ROCHA	F	44419	CONFORME	
1618009	46000,41369	BRAYAN DE ALMEIDA CYRILLO	M	44358	CONFORME	
1618011	46000,41536	ARISON ANDRADE DOS SANTOS G	M	36048	CONFORME	
1618012	46000,41797	JULIO CESAR SILVA DE OLIVEIRA	M	30018	CONFORME	
1618014	46000,42086	ANA JULIA DOS SANTOS RIBEIRO	F	40658	CONFORME	
1618015	46000,42116	MARIA FLOR SILVA DA COSTA	F	45364	CONFORME	
1618016	46000,42255	MARIA ALICE FERREIRA DA SILVA /	F	43803	CONFORME	
1618017	46000,42258	JOANA D ARC MONTEIRO DOS SAI	F	36368	CONFORME	
1618018	46000,42258	ELDER RODRIGO CESARIO DA SILV	M	31156	CONFORME	
1618019	46000,42331	ROBERTA FLAVIA DE CARVALHO	F	28914	CONFORME	
1618020	46000,42345	DEISE MARA ROSA DE JESUS	F	28307	CONFORME	
1618021	46000,42435	GAEL DE OLIVEIRA ALVES	M	45528	CONFORME	
1618022	46000,42473	PASCOALINO FERNANDES CARRIO	M	21934	CONFORME	
1618023	46000,42725	KAUE VITORIO SANTOS DO SACRA	M	42756	CONFORME	
1618024	46000,42781	MANUELLA DIAS DUTRA	F	42795	CONFORME	
1618025	46000,42867	KLARA MARIA SUZANO BRANDT	F	43510	CONFORME	
1618026	46000,42943	ELISA FONSECA BARROS DE PASCH	F	43971	CONFORME	
1618028	46000,43086	DAVI CAMARA DE OLIVEIRA	M	45763	CONFORME	
1618029	46000,43212	PHELIPE FERNANDES MOURAO	M	33934	CONFORME	
1618030	46000,43407	VILMA GONCALVES DE FREITAS	F	20548	CONFORME	
1618031	46000,4353	DANIELLE CRISTINE REZENDE ROS	F	37167	CONFORME	
1618032	46000,43559	LUCAS NASCIMENTO SANTOS	M	39853	CONFORME	
1618034	46000,43735	AGENOR CANDIDO DE ANDRADE	M	25168	CONFORME	
1618035	46000,43876	EDUARDA DURVAL BENEDITO	F	36920	CONFORME	
1618036	46000,43902	ELIANE FEIJO TRUGILHO DOS SAN	F	27907	CONFORME	
1618037	46000,44041	ELAINE CRUZ DE JESUS	F	29214	CONFORME	
1618039	46000,44279	JULLYANA DE SOUZA MOL BORGES	F	34206	CONFORME	
1618040	46000,44297	GABRIEL DA SILVA ALVES	M	37777	CONFORME	
1618043	46000,44501	JONATHAN VIANA DOS SANTOS	M	32720	CONFORME	
1618044	46000,44597	LAURA TEODORO CAMARGO PINT	F	37192	CONFORME	
1618045	46000,44601	LUCAS PONTES SAORES CABRAL	M	43109	CONFORME	



Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1618047	46000,4464	GUILHERME LIMA DA MOTA	M	38019	CONFORME	
1618049	46000,44735	JESSICA EMANUELLE DE JESUS FOI	F	32924	CONFORME	
1618050	46000,44983	JOSE CARLOS PINTO	M	17057	CONFORME	
1618052	46000,4523	ANA DEISE FERREIRA DA PAIXAO	F	27128	CONFORME	
1618053	46000,45322	TATIANA ANTONIA DA SILVA DOS S	F	29332	CONFORME	
1618054	46000,45373	ARTHUR CABRAL DA CONCEICAO	M	42949	CONFORME	
1618055	46000,45477	VITORIA NAYARA VIANA DA SILVA	F	36986	CONFORME	
1618056	46000,45678	WILMEM VALERIO DINIZ	M	18738	CONFORME	
1618058	46000,45854	ROBERTO DA SILVA	M	23603	CONFORME	
1618060	46000,45969	ELIETE EUNICE DE ALMEIDA	F	28391	CONFORME	
1618061	46000,46127	THAYLAINE CRISTINA DA SILVA PEF	F	35921	CONFORME	
1618063	46000,46313	JOAO LUCAS SOARES DA CONCEIC	M	43793	CONFORME	
1618064	46000,46321	RAIMUNDO JOSE GALVAO COSTA	M	23968	CONFORME	
1618065	46000,46348	LUCILENE FREITAS FERREIRA COST.	F	27299	CONFORME	
1618066	46000,46441	ENZO LUCAS DA SILVA PEREIRA	M	43720	CONFORME	
1618067	46000,46505	ANA LUCIA MIRANDA SILVA	F	21681	CONFORME	
1618069	46000,46709	MARIA DE FATIMA LUIZ	F	26797	CONFORME	
1618070	46000,46751	SHIRLENE CARDOSO DOS SANTOS	F	31698	CONFORME	
1618071	46000,46813	FERNANDO BARBOSA DIAS QUARI	M	33843	CONFORME	
1618072	46000,46824	ENZO OLIVEIRA RAMOS	M	43368	CONFORME	
1618073	46000,4691	LUIZ HENRIQUE ARAUJO DE OLIVE	M	38851	CONFORME	
1618074	46000,46957	CASSIANO ALEXANDER ESTRELA D	M	32515	CONFORME	
1618075	46000,46963	IVANA PINTO MARQUES GOES	M	23298	CONFORME	
1618076	46000,47051	JANDERSON LESSA DE SIQUEIRA	M	27325	CONFORME	
1618077	46000,47069	ROSILANE BARBOSA RODRIGUES T	F	33778	CONFORME	
1618080	46000,47221	CONCEICAO JUVENATO DA CONCE	F	18388	CONFORME	
1618081	46000,47351	SANDRA SOUZA FLOR	F	25430	CONFORME	
1618082	46000,47381	NATHALIA ANDRADE DOS SANTOS	F	37177	CONFORME	
1618083	46000,47395	KHEVEN LUIZ DA CRUZ RAQUEL	M	44791	CONFORME	
1618084	46000,47427	MARIANA BACHE MARQUES	F	32644	CONFORME	
1618086	46000,47588	RAIMUNDA FERREIRA MELO	F	19872	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1618087	46000,47662	EMILY CRISTINE SOARES DE ARAUJ	F	37739	CONFORME	
1618088	46000,47688	ROBERTA LEITE DE OLIVEIRA	F	29778	CONFORME	
1618090	46000,48002	LEILA ALVES DA SILVA ALEGADO	F	23865	CONFORME	
1618092	46000,48321	MARIA JOSE PEREIRA DOS SANTO	F	19664	CONFORME	
1618093	46000,48362	JOAO VALGUEIRO BEZERRA DA SIL	M	19737	CONFORME	
1618094	46000,4847	GIOVANNA DOS SANTOS MENDES	F	42513	CONFORME	
1618096	46000,48731	MELISSA EMANUELA DE SOUZA T	F	43293	CONFORME	
1618098	46000,48867	EMANUELLE FERNANDES BORGES	F	43982	CONFORME	
1618100	46000,49038	AYLA ESTHEFANI SERPA FREIRE	F	44713	CONFORME	
1618101	46000,49095	SAMARA STEFFANY DA SILVA MIS	F	36676	CONFORME	
1618102	46000,49171	ARTHUR NORONHA	M	42459	CONFORME	
1618103	46000,49212	ANA CAROLINA SILVA DE OLIVEIR	F	34389	CONFORME	
1618104	46000,49243	ISIS GOMES DE ARRUDA	F	45232	CONFORME	
1618105	46000,49376	JOYCE DOS SANTOS RIBEIRO	F	36087	CONFORME	
1618106	46000,49389	TATIANA BUENOS	F	35934	CONFORME	
1618107	46000,49397	ARMANDO MONTEIRO DA CRUZ	M	36553	CONFORME	
1618108	46000,4962	MARIA JULIA NOGUEIRA DA SILVA	F	44975	CONFORME	
1618109	46000,49627	FLAVIANA DE AZEVEDO HOYTE DC	F	31618	CONFORME	
1618110	46000,49637	MILLENA RODRIGUES DIAS DOS S	F	38151	CONFORME	
1618111	46000,4965	ANA BEATRIZ DE SOUZA EYMARD	F	36772	CONFORME	
1618112	46000,49727	RENATA DOLORES CABRAL BARBC	F	37054	CONFORME	
1618116	46000,49881	AGATHA DO NASCIMENTO DOMIN	F	42948	CONFORME	
1618118	46000,50103	MARIA EDUARDA FARIAS DOS SAN	F	38435	CONFORME	
1617907	46000,32081	IGOR GUILHERME LOPES ANTUNE	M	37272	CONFORME	
1617910	46000,32777	RHINARA MARTINS DOS SANTOS	F	32034	CONFORME	
1617918	46000,33308	VANDA VIDAL DE REZENDE XAVIEF	F	17904	CONFORME	
1617933	46000,34198	CHARINNA MARIANNY RAMOS RE	F	33583	CONFORME	
1618000	46000,40402	JONATAS DE OLIVEIRA DE SOUZA	M	33430	CONFORME	
1618079	46000,47212	LUCCA PIMENTA CERBINO	M	35964	CONFORME	
1618114	46000,49801	SELMA EMILIANO REIS DA ROSA	F	16923	CONFORME	
1618117	46000,49981	SILVANI PEREIRA DOS SANTOS	F	25645	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1617708	45999,88743	JAMIRES PEREIRA DA SILVA	F	34775	CONFORME	
1617716	45999,90484	HEITOR DE SOUSA OLIVEIRA SILVA	M	45800	CONFORME	
1617739	45999,93395	ESTEFANY DA CONCEICAO SILVA	F	38469	CONFORME	
1617750	45999,94118	BIANCA BIBIANO DO CARMO GON	F	34604	CONFORME	
1617755	45999,94944	MARCOS DOS SANTOS FERNANDE	M	45985	CONFORME	
1617761	45999,95671	RODRIGO FERREIRA DOS SANTOS	M	31692	CONFORME	
1617803	46000,06561	GABRIELA SINGULANI DA SILVA	F	37413	CONFORME	
1617805	46000,07313	JOAO VICTOR SIRINO DA SILVA	M	38514	CONFORME	
1617806	46000,0736	QUEREN DE SOUZA DA SILVA	F	39054	CONFORME	
1617816	46000,08985	MARIA EDUARDA NICACIO DE MEI	F	39358	CONFORME	
1617846	46000,28137	RAFAEL SOARES DOS SANTOS	M	32104	CONFORME	
1617853	46000,29304	IASMIN VILLANOVA SILVA	F	39189	CONFORME	
1617864	46000,29994	HAMILTON DE SOUZA SOARES	M	34714	CONFORME	
1617774	45999,99241	ALINE FERREIRA DOS SANTOS	F	26889	CONFORME	
1617820	46000,10897	GIOVANA GABRIELLE SOARES LIM	F	38889	CONFORME	
1617691	45999,87288	VALENTINA VIVEIROS TEIXEIRA SA	F	44655	CONFORME	
1617692	45999,8736	KAUAN GABRIEL FERREIRA DE LIM	M	39908	CONFORME	
1617693	45999,87441	JAMILY DOS MILAGRES SAMPAIO I	F	37452	CONFORME	
1617695	45999,8759	ALICE DAS CHAGAS FREITAS	F	43118	CONFORME	
1617697	45999,87654	STEPHANIE CHRISTIAN GUIMARAE	F	32481	CONFORME	
1617698	45999,87727	ISAIAS MADEIRA DA SILVEIRA ALVI	M	43703	CONFORME	
1617700	45999,87895	EIDES FERREIRA CAMPOS	M	18520	CONFORME	
1617702	45999,88258	THAIANE CRISTINE DE SA BUENO	F	34522	CONFORME	
1617703	45999,88431	VERA LUCIA FERREIRA DE LIMA	F	29329	CONFORME	
1617704	45999,88493	DEISILANE LINS AMBROSIO	F	30104	CONFORME	
1617705	45999,885	THEODORO FRANCISCO DE CARVA	M	42144	CONFORME	
1617706	45999,88543	PAULO JORGE DE JESUS GARCIA	M	20294	CONFORME	
1617707	45999,88628	ALEX SANDRA DA SILVA LEITE	F	28604	CONFORME	
1617709	45999,89	MAX GOMES DE ARAUJO FILHO	M	45094	CONFORME	
1617710	45999,89318	JOAO MUZY DE SANT ANA	M	44085	CONFORME	
1617712	45999,8952	MARIA EDUARDA CORDEIRO SILVA	F	37936	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1617713	45999,90289	ARTHUR DE ARAUJO ALVES BRAZ	M	45614	CONFORME	
1617714	45999,9033	FERNANDO CESAR DE ALMEIDA SI	M	22902	CONFORME	
1617715	45999,90421	DERMEVAL CORREA DANTAS FILH	M	25250	CONFORME	
1617717	45999,90493	ANA BEATRIZ DE SOUZA EYMARD	F	36772	CONFORME	
1617718	45999,90692	PAMELA BEATRIZ CORREA MARRE	F	33079	CONFORME	
1617719	45999,90703	MAITE VITORIA DA SILVA FREITAS	F	45893	CONFORME	
1617720	45999,90897	SONIA CEZAR DE CARVALHO	F	19172	CONFORME	
1617721	45999,91007	ENZO CRUZ ARAUJO	M	43665	CONFORME	
1617722	45999,91282	AYLA SANTOS LINO	F	44988	CONFORME	
1617723	45999,91353	ALESSANDRA DA SILVA	F	29462	CONFORME	
1617724	45999,9142	PAULO HENRIQUE DE SOUZA CAM	M	43754	CONFORME	
1617726	45999,91531	EMILLY ELLEN ANSELMO DE OLIVE	F	39732	CONFORME	
1617728	45999,91763	JOSE RAFAEL SANTOS LIMA	M	45903	CONFORME	
1617730	45999,91983	PEDRO MIGUEL DOS SANTOS NOC	M	43802	CONFORME	
1617731	45999,92098	VIVIANE PONTES DA SILVA	F	30267	CONFORME	
1617732	45999,92117	REBECA SOARES DA SILVA SILVEIR	F	43897	CONFORME	
1617733	45999,92241	WILLIANSON SANTIAGO PEDROSC	M	33439	CONFORME	
1617734	45999,92338	MARIA DE FATIMA MARTINS DAM	F	24615	CONFORME	
1617735	45999,92363	MIGUEL FIDELIS DE ARAUJO ALEG.	M	44184	CONFORME	
1617736	45999,92455	MARA LIDIA MOREIRA DOS SANTO	F	26937	CONFORME	
1617741	45999,93624	INARA DE LIMA SOUSA	F	36390	CONFORME	
1617748	45999,93682	ALICE DE SOUZA RODRIGUES DAM	F	43496	CONFORME	
1617749	45999,93804	ANTONY ARAGAO SENA	M	44849	CONFORME	
1617751	45999,94196	PERCI ABREU DE SOUZA	M	13346	CONFORME	
1617752	45999,94801	JULIA OLIVEIRA CANTO	F	38665	CONFORME	
1617753	45999,94859	JOAO MUNIZ PEREIRA NETO	M	31884	CONFORME	
1617754	45999,94882	KEREN VITORIA MONTEIRO NICOL	F	37450	CONFORME	
1617756	45999,9498	ALESSANDRO SANTANA PINTO	M	26945	CONFORME	
1617757	45999,95068	YASMIN CRISTINE DA SILVA DIAS	F	37635	CONFORME	
1617758	45999,95084	RAQUEL VITORIA COSTA AGUIAR	F	37070	CONFORME	
1617759	45999,95191	ROBSON GOMES PECANHA	M	28883	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1617762	45999,95829	SHELONY RODRIGUES DA SILVA	F	32183	CONFORME	
1617763	45999,9585	THAIS ALMEIDA FELTTER FELIX	F	37059	CONFORME	
1617764	45999,95966	LAIS BURI FERREIRA OLIVEIRA	F	41193	CONFORME	
1617765	45999,9623	FABRICIA DA SILVA OLIVEIRA MAR	F	32451	CONFORME	
1617767	45999,96694	ROSELI CARRERO DE ASSIS	F	30012	CONFORME	
1617768	45999,96946	EMILY CRISTINE SOARES DE ARAUJ	F	37739	CONFORME	
1617769	45999,97049	RAFAELLY VITORIA GOMES TAVARE	F	42460	CONFORME	
1617770	45999,97179	SIMONE SANTOS DE SOUZA ALEG/	F	26305	CONFORME	
1617772	45999,98858	ROBERTO DA SILVA	M	23603	CONFORME	
1617773	45999,99003	THIAGO CESAR LIMA PEREIRA	M	31159	CONFORME	
1617775	45999,99315	ANNY BEATRIZ SOUZA BARREIROS	F	41663	CONFORME	
1617776	45999,99713	PAMELA GERMANO ARAUJO RANC	F	40571	CONFORME	
1617778	46000,00891	PYETRO MOISES DE JESUS DA SILV	M	43355	CONFORME	
1617779	46000,00894	DANIELE DODNHOFR DE SOUZA	F	31758	CONFORME	
1617781	46000,01296	EMILY MARQUES DE OLIVEIRA SIL	F	36241	CONFORME	
1617782	46000,01712	MARCOS CESAR ALBANO DE FARI/	M	36561	CONFORME	
1617783	46000,01792	NOAH FREITAS DO CARMO	M	45731	CONFORME	
1617784	46000,01935	AGATHA SANTOS DE OLIVEIRA	F	45420	CONFORME	
1617785	46000,01961	DANIELE BESSA GRENHA	F	29566	CONFORME	
1617786	46000,02212	BRUNA FERREIRA DE ARAUJO	F	37441	CONFORME	
1617787	46000,02264	GILCEMAR FERNANDES DA SILVA	M	25814	CONFORME	
1617789	46000,0239	WESLEY DANIEL VIANA PESSANHA	M	36183	CONFORME	
1617790	46000,02716	JOYCE TELLES DOS SANTOS	F	37536	CONFORME	
1617791	46000,02899	AMANDA DE OLIVEIRA E SILVA CAI	F	32216	CONFORME	
1617792	46000,02966	FLAVIO WALLACE DE OLIVEIRA MA	M	32583	CONFORME	
1617793	46000,03012	GESSI ALMEIDA DE SOUZA	F	19805	CONFORME	
1617794	46000,03448	THAISSA DA CRUZ BRAGA	F	37988	CONFORME	
1617795	46000,03821	HELENA DA SILVA MARTINS	F	17262	CONFORME	
1617796	46000,0403	MATEUS DE LIMA	M	30023	CONFORME	
1617797	46000,05094	ANTONIO FERNANDO VIEIRA DO M	M	25329	CONFORME	
1617798	46000,05166	LUIZ CLAUDIO FRANCISCO DA SILV	M	26512	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1617799	46000,05198	ANTHONNY GABRIEL MENDES DO M	M	44991	CONFORME	
1617800	46000,05471	MARIA LUANA DOS SANTOS SOAR	F	33815	CONFORME	
1617801	46000,06056	ALESSANDRA DE JESUS SILVA	F	28971	CONFORME	
1617802	46000,06381	THAVINY VITORIA DE OLIVEIRA SA	F	39812	CONFORME	
1617807	46000,07406	BEATRIZ TAVARES CERQUEIRA	F	36339	CONFORME	
1617810	46000,07955	LUCAS GRACIANO CAMPOS	M	39002	CONFORME	
1617811	46000,08009	MARIA CECILIA RAMOS DA SILVA	F	45951	CONFORME	
1617814	46000,08337	EVELLYN CRISTINA DA SILVA VALLE	F	36240	CONFORME	
1617815	46000,08456	AMANDA LEMOS DO VALE	F	37869	CONFORME	
1617817	46000,09318	ALLANA DE AGUIAR	F	45440	CONFORME	
1617818	46000,09784	NATALIA SOUZA DE QUEIROZ	F	37250	CONFORME	
1617821	46000,11042	VICENTE LESSA TEIXEIRA	M	43179	CONFORME	
1617822	46000,11203	ANILTON NASCIMENTO DE SOUSA	M	35664	CONFORME	
1617823	46000,11286	JULIA BELARMINO MORAES	F	37875	CONFORME	
1617824	46000,11738	ALICE CHAGAS FARIAS BASTOS	F	42425	CONFORME	
1617825	46000,13093	JOANA PAULA DA SILVA RODRIGUI	F	33219	CONFORME	
1617827	46000,15485	JOSE RENATO NARCISO DUTRA	M	24235	CONFORME	
1617828	46000,15816	SONIA MARIA PINTO DE BITTENC	F	17090	CONFORME	
1617829	46000,15943	MARCO ANTONIO CELUCIO DOS S.	M	25002	CONFORME	
1617830	46000,17485	REJANE ANDRADE DA SILVA	F	24015	CONFORME	
1617831	46000,19507	AMARILDO AFFONSO DOS SANTO	M	24692	CONFORME	
1617832	46000,19734	MARIA DA LUZ DOS SANTOS CAST	F	28227	CONFORME	
1617833	46000,20383	RAISA FERREIRA DA SILVA	F	34412	CONFORME	
1617834	46000,21963	DIEGO NUNES FREIRE	M	30792	CONFORME	
1617835	46000,2225	JAQUELINE DE OLIVEIRA NOVATO	F	30502	CONFORME	
1617836	46000,22375	JONATHAN PABLO CAMARA ROCH	M	37057	CONFORME	
1617837	46000,22473	GUILHERME GOMES DE SA BENED	M	31927	CONFORME	
1617838	46000,22501	JESSICA ANDRADE DO LIVRAMENT	F	37311	CONFORME	
1617839	46000,24671	ADRIANA DA CONCEICAO CANECA	F	28266	CONFORME	
1617840	46000,24858	DANIELLE DE ALMEIDA ALVES	F	37100	CONFORME	
1617841	46000,24964	BRUNA BARROS DA SILVA	F	33501	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1617842	46000,25091	GENAIR DE OLIVEIRA FERREIRA	M	30379	CONFORME	
1617843	46000,26212	HELENA VITORIA SILVA GOMES	F	44404	CONFORME	
1617845	46000,27674	SEVERINA PAULINO CANDIDO	F	12348	CONFORME	
1617851	46000,29167	PAULO MELO NOGUEIRA	M	17193	CONFORME	
1617857	46000,29527	JAMILA JAYME PEREIRA DE SOUZA	F	36900	CONFORME	
1617865	46000,29995	NOAH ROBERTO DE OLIVEIRA MAI	M	45057	CONFORME	
1617868	46000,30066	LARA GEOVANA DE OLIVEIRA MAF	M	44162	CONFORME	
1617870	46000,30251	ANA LUIZA CARDOSO PEREIRA	F	38909	CONFORME	
1617873	46000,30308	CLAUDIA MARIA MACEDO	F	23622	CONFORME	
1617874	46000,30332	GLEICIANE DOS SANTOS DE SANTA	F	34709	CONFORME	
1617876	46000,30439	MARIA DA PAIXAO BARBOSA	F	20187	CONFORME	
1617877	46000,30462	DOMINGOS ARAUJO DOS SANTOS	M	27945	CONFORME	
1617892	46000,31536	JAELSON PEREIRA	M	23697	CONFORME	
1617696	45999,8764	WANDRE RIBEIRO TIMOTEO JUNIC	M	37384	CONFORME	
1617699	45999,87806	MYLLENE CRISTINY DA NATIVIDAD	F	37885	CONFORME	
1617729	45999,91823	WANDERLEY RODRIGUES DA SILVA	M	22587	CONFORME	
1617737	45999,92564	VINICIUS SIQUEIRA DE LIMA	M	32733	CONFORME	
1617738	45999,92898	MARIA DO CARMO BENTO CARREI	F	18149	CONFORME	
1617766	45999,966	EDSON GONCALVES DOS SANTOS	M	26737	CONFORME	
1617777	45999,99832	LEANDRO LOBO DE LIMA	M	32424	CONFORME	
1617788	46000,02319	LUCCA PIMENTA CERBINO	M	35964	CONFORME	
1617812	46000,08223	THAIS LEITE GODOI ALEGADO	F	33581	CONFORME	
1617813	46000,0827	GUILHERME DE SOUZA PEREIRA	M	36993	CONFORME	
1617826	46000,15215	HIGOR DE ARAUJO MAGALHAES	M	32441	CONFORME	
1617848	46000,28252	MARIA IZABEL TENORIO BELARMI	F	20056	CONFORME	
1617866	46000,30003	JACQUELINE PEREIRA DA SILVA	F	32220	CONFORME	
1617520	45999,70804	LARISSA FREITAS PEREIRA	F	38666	CONFORME	
1617525	45999,71388	HANNAH MARIA LOPES DOS SANT	F	45904	CONFORME	
1617537	45999,73091	ANIBAL TORRES DOS SANTOS	M	15882	CONFORME	
1617560	45999,745	MIGUEL ALVES DE SANTANA RICA	M	43619	CONFORME	
1617563	45999,74744	MARLETE LOPES NUNES	F	24904	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1617585	45999,77009	RN DE GABRIELA VENANCIO SALVI	M	45994	CONFORME	
1617593	45999,78331	ROMARIO ALVES DE PONTES	M	34417	CONFORME	
1617606	45999,79568	RAVI JUSTINO BORGES	M	45949	CONFORME	
1617616	45999,80053	GUARACI NASCIMENTO DE OLIVEI	F	17070	CONFORME	
1617662	45999,84819	THAIS DA SILVA RODRIGUES	F	37078	CONFORME	
1617678	45999,86009	MARCELO MODESTO DOS SANTOS	M	27274	CONFORME	
1617531	45999,71856	JOCELINA FRANCISCA DO ESPIRTO	M	19959	CONFORME	
1617578	45999,76484	MARCIO DOS SANTOS PEREIRA	M	31103	CONFORME	
1617596	45999,78493	FABIANE VALERIA MENEZES DOS S	F	34285	CONFORME	
1617663	45999,84828	MARIA LUCIA BARBOSA DA SILVA	M	24593	CONFORME	
1617675	45999,85742	NELSON DE OLIVEIRA FERNANDES	M	21097	CONFORME	
1617514	45999,69875	KALLEBE PULLERIO SILVA CAETANC	M	44671	CONFORME	
1617516	45999,70106	SOFIA ABEL CAPUTE DE SOUZA	F	44099	CONFORME	
1617517	45999,70286	HELEN DAS GRACAS MAIA DE ARA	F	18141	CONFORME	
1617518	45999,70455	ADRIANA ALVES CABRAL FERREIRA	F	31472	CONFORME	
1617521	45999,70889	MARCOS GABRIEL QUINTANILHA	F M	39152	CONFORME	
1617526	45999,71502	MARIA DA PAIXAO GONÇALVES D	F	20939	CONFORME	
1617528	45999,71731	HELLENA CAROLINA DOS SANTOS	F	44197	CONFORME	
1617532	45999,71918	PEDRO LUCAS MOTTA DA SILVA C	M	45833	CONFORME	
1617533	45999,71964	CARLOS ALBERTO DOS REIS	M	27263	CONFORME	
1617535	45999,7297	THAYANA LANA DE OLIVEIRA BARE	F	32114	CONFORME	
1617536	45999,73042	MONICA PEREIRA DE RESENDE CA	F	29278	CONFORME	
1617538	45999,73095	NICOLLAS DE FARIA FERREIRA FRE	M	44583	CONFORME	
1617540	45999,73141	DAYANNE RODRIGUES DUTRA DA	F	33372	CONFORME	
1617542	45999,73295	MAICON RAMOS VIEIRA ALEGADC	M	33739	CONFORME	
1617543	45999,73325	GABRIEL CRISTIANO CARVALHO DI	M	41662	CONFORME	
1617545	45999,73469	GAEL AZEVEDO DOS SANTOS	M	45380	CONFORME	
1617547	45999,73595	HEITOR ALMEIDA RIBEIRO FRANCA	M	44465	CONFORME	
1617548	45999,73682	ELIENE GOMES ALMEIDA	F	31717	CONFORME	
1617549	45999,73736	MARIA ELOH RODRIGUES DE QUEI	M	44707	CONFORME	
1617550	45999,73853	REBECA CRISTINA SANTOS DE ARA	F	38915	CONFORME	



Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1617551	45999,73914	THAYLLA VITORIA CARVALHO DA C	F	45596	CONFORME	
1617552	45999,74067	SAMUEL RODRIGO FERREIRA DA S	M	33774	CONFORME	
1617553	45999,74122	MATHEUS FERNANDES DE FREITAS	M	35699	CONFORME	
1617554	45999,74127	THALES GABRIEL CORREA PAES	M	45988	CONFORME	
1617555	45999,742	SIMAO RIBEIRO FILHO	M	24133	CONFORME	
1617558	45999,74406	MARCIA DE SOUZA LABRE	F	26071	CONFORME	
1617559	45999,7449	TATIANA MOURA DA ROCHA	F	34868	CONFORME	
1617561	45999,74516	JOAO LUCAS DA COSTA RAMOS	F	39870	CONFORME	
1617562	45999,74672	LUCAS BORDINHAO DE CARVALHO	M	43873	CONFORME	
1617565	45999,74931	MIZAEAL DIAS ROCHA	M	45373	CONFORME	
1617566	45999,74946	CAROLINE DIAS MARQUES	F	33844	CONFORME	
1617568	45999,7505	LUIZ DA COSTA GOMES	M	20650	CONFORME	
1617569	45999,751	ISAAC MARTINS FERREIRA	M	45667	CONFORME	
1617572	45999,7528	ANNA LUIZA MASCARENHAS	F	45002	CONFORME	
1617573	45999,75331	ENIO RODRIGUES COELHO JUNIOR	M	26734	CONFORME	
1617574	45999,75704	MARIA OLIVIA VITORIA VAZ DE TO	F	37851	CONFORME	
1617575	45999,75708	GISELE DA SILVA LOPES	F	29287	CONFORME	
1617576	45999,76161	MARIA JOSE DINIZ DA SILVA	F	19171	CONFORME	
1617577	45999,76304	HARIEL FERNANDO DE ALMEIDA O	M	45808	CONFORME	
1617579	45999,76521	ANTONIO DOS SANTOS SILVA ALE	M	14307	CONFORME	
1617580	45999,76591	NAIR MARIA NASCIMENTO DE BRI	F	19724	CONFORME	
1617582	45999,7676	FERNANDA CORREA DO AMARAL I	F	37847	CONFORME	
1617583	45999,7694	LEANDRO GUILHERME DOS SANTO	M	30340	CONFORME	
1617584	45999,76983	CLAUDIA REGINA DA ROSA SIQUEI	F	26074	CONFORME	
1617586	45999,77013	FRANCISCO MARTINS DE SALES	M	24416	CONFORME	
1617589	45999,77101	CAMILA RAYANE FERNANDES DOS	F	34466	CONFORME	
1617591	45999,77161	GAEL DE SOUZA PONTES DE FIGUE	M	44239	CONFORME	
1617592	45999,77978	MONIQUE COSTA DOMINGOS FER	F	33021	CONFORME	
1617594	45999,7837	MARIA EDUARDA BASTOS GOMES	F	45448	CONFORME	
1617595	45999,78385	ALAN LEAL FERREIRA	M	32139	CONFORME	
1617598	45999,78582	JOAO GABRIEL ALMEIDA BARBOSA	M	40838	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1617599	45999,78672	SAMIRA LUCIANA SANTIAGO OLIV	F	38245	CONFORME	
1617600	45999,78738	EVELYN RODRIGUES DOS SANTOS	F	36006	CONFORME	
1617601	45999,78891	TIAGO ARAUJO DA CONCEICAO JU	M	41619	CONFORME	
1617602	45999,791	JAQUELINE CURY DA COSTA	F	30061	CONFORME	
1617603	45999,79159	ALICE SOPHIA DE SOUZA ALVES AL	F	45047	CONFORME	
1617605	45999,79558	JAQUELINE CONCEICAO DE LIMA	F	34815	CONFORME	
1617607	45999,7965	GABRIEL DOS SANTOS PASSOS	M	42217	CONFORME	
1617608	45999,7966	SAMANTA LOPES DE OLIVEIRA	F	38672	CONFORME	
1617609	45999,79744	ARTHUR DA CUNHA BRITO	M	35065	CONFORME	
1617610	45999,79847	DEUDET PEREIRA	M	14784	CONFORME	
1617611	45999,79865	LETICIA VITORIA VIANNA SOUSA	F	44185	CONFORME	
1617612	45999,79942	MARIA DAS DORES BARROS OLIVE	F	25331	CONFORME	
1617613	45999,79973	ALFREDO EURIPEDES RAMOS DO I	M	18892	CONFORME	
1617614	45999,80005	RAVI GAEL ANDRADE DE SOUSA	M	45650	CONFORME	
1617615	45999,80023	ALAN DA SILVA CRUZ	M	27350	CONFORME	
1617618	45999,80137	ANA CAROLINE FALQUER DOS SAN	F	38194	CONFORME	
1617619	45999,80218	ALESSANDRA CRISTINA DOS SANTI	F	35960	CONFORME	
1617620	45999,80253	MARIA LUIZA RASMUSSEM TEIXEI	F	44024	CONFORME	
1617621	45999,80296	EMANOELY SANTOS MACHADO	F	38485	CONFORME	
1617622	45999,80442	MARCIA MARIA DA SILVA	F	28803	CONFORME	
1617623	45999,80615	JOAO GABRIEL PAIVA MARQUES	M	43397	CONFORME	
1617624	45999,80782	YAGO NORONHA BRAZ	M	38449	CONFORME	
1617625	45999,80801	MYRELLA BARCELOS MATIAS	F	44077	CONFORME	
1617626	45999,81005	IVONE GOMES PACHECO	F	29448	CONFORME	
1617627	45999,81036	KEICYANE ALMEIDA DE OLIVEIRA	F	34250	CONFORME	
1617628	45999,8115	LUCIANA SOUZA DA CONCEICAO	F	27623	CONFORME	
1617629	45999,81398	MATHEUS DE OLIVEIRA CHEREM I	M	37655	CONFORME	
1617630	45999,81537	GAEL FELIPE BATISTA DE OLIVEIRA	M	43705	CONFORME	
1617631	45999,81714	ESTER VITORIA RODRIGUES	F	41913	CONFORME	
1617632	45999,81998	WEBERTON MATHEUS CARMO DE M	M	43127	CONFORME	
1617633	45999,82015	NILTON FERREIRA SOARES	M	22666	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1617634	45999,82082	GREICIELE MATOSO DOS SANTOS	F	35878	CONFORME	
1617635	45999,82131	JAMILA JAYME PEREIR	F	36900	CONFORME	
1617636	45999,82301	ANA SAMARA FERNANDES DE ME	F	33152	CONFORME	
1617638	45999,82463	RENAN DA SILVA SANTOS	M	42360	CONFORME	
1617639	45999,82595	LUMA GABRIELLY ALVES GONCALV	F	34460	CONFORME	
1617640	45999,82605	WESLLY GABRIEL DE SOUZA MENC	M	39702	CONFORME	
1617641	45999,82641	ISIS CARVALHO ALVES	F	43651	CONFORME	
1617642	45999,82697	JORGE DE CARVALHO JUNIOR	M	25074	CONFORME	
1617644	45999,82863	AMANDA FARIA MACHADO	F	38829	CONFORME	
1617645	45999,82889	MARCUS VINICIUS RIBEIRO MACH	M	30906	CONFORME	
1617647	45999,83041	DAIANA DA CONCEICAO DA SILVA	F	32092	CONFORME	
1617648	45999,8316	VINICIUS SIQUEIRA DE LIMA	M	32733	CONFORME	
1617649	45999,83498	ANA MARIA MACEDO FERRAO	F	21757	CONFORME	
1617650	45999,83622	LETICIA SACHS DA SILVA	F	34167	CONFORME	
1617651	45999,83918	JESSILENE PAOLA FONSECA	F	32832	CONFORME	
1617652	45999,83939	ANTONELLA GOMES RODRIGUES	F	44912	CONFORME	
1617653	45999,84024	ALEXANDRA VICTORIA DE LIMA RC	F	35127	CONFORME	
1617654	45999,84109	RAYANE COUTO PEREIRA	F	36706	CONFORME	
1617655	45999,84154	MAURICIO FERREIRA MORAES	M	26071	CONFORME	
1617658	45999,84397	JOSUE WILSON OLIVEIRA	M	45463	CONFORME	
1617659	45999,84457	ANA CRISTINA DA SILVA LEITÃO	F	32904	CONFORME	
1617660	45999,84705	NOAH GOMES RAPHAEL	M	44993	CONFORME	
1617661	45999,84725	AMANDA DA SILVA SANTOS	F	31130	CONFORME	
1617664	45999,84856	CAUE RIBEIRO MARQUES SOLEDAI	M	44550	CONFORME	
1617665	45999,84883	PEDRO HENRIQUE PESSOA MOTTA	M	41366	CONFORME	
1617666	45999,84979	ARTHUR LUCCA MADALENA DE M	M	42474	CONFORME	
1617667	45999,85086	ELOA DAMASIO MALTA	F	44585	CONFORME	
1617669	45999,85233	LUIS FELIPE NERY DA CRUZ	M	37802	CONFORME	
1617670	45999,85315	NAYLA VITORIA SILVA DA CUNHA	F	43215	CONFORME	
1617672	45999,85557	LUCIENE DE JESUS FURTADO DE M	F	30547	CONFORME	
1617673	45999,85583	CRISTIANO SOARES CARNEIRO	M	28119	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1617674	45999,85726	FERNANDO DUARTE CORREA	M	43094	CONFORME	
1617676	45999,8584	GUILHERME JOSE RUFINO DA SILVA	M	42898	CONFORME	
1617677	45999,85972	JOAO DIAS DE SOUZA MACENA	M	45188	CONFORME	
1617679	45999,86088	VALENTINA XAVIER RIBEIRO	F	42979	CONFORME	
1617680	45999,86199	DAVID MARINS RANGEL	M	20476	CONFORME	
1617681	45999,86231	ZOE SANTOS MACIEL	F	44776	CONFORME	
1617682	45999,86259	LEVI COSTA SILVA	M	38654	CONFORME	
1617684	45999,86375	AYLLA SOPHIA FERREIRA ALEIXO	F	45739	CONFORME	
1617685	45999,86595	MIGUEL CARLOS BARBOSA	M	41964	CONFORME	
1617686	45999,868	ILMA SANTIAGO SEVERO	F	17075	CONFORME	
1617687	45999,86858	MARCELLA EDUARDA SALVADOR	F F	43104	CONFORME	
1617688	45999,86898	RUAN EDUARDO FERREIRA LOPES	M	33821	CONFORME	
1617689	45999,86949	LUIZ FERNANDO DA COSTA DE JESUS	M	32172	CONFORME	
1617690	45999,87065	ANA BEATRIZ DA SILVA XAVIER NEVES	F	36844	CONFORME	
1617515	45999,70038	CAIO MORENO NOGUEIRA DE BARROS	M	41307	CONFORME	
1617534	45999,72057	AUREA DE AZEVEDO ALEIXO	F	23276	CONFORME	
1617539	45999,73103	JOSEFINA LIMA DOS SANTOS	F	16496	CONFORME	
1617571	45999,75182	ANA JULIA SOUZA DE CARVALHO	F	40639	CONFORME	
1617587	45999,77087	RAYANNE DA SILVA AGUIAR TOLEDO	F	34597	CONFORME	
1617590	45999,77102	VALERIA SOUZA DE BARROS	F	28568	CONFORME	
1617683	45999,86351	MOACIR DE SOUZA LIMA	M	27006	CONFORME	
1617379	45999,60074	ANNA BEATRIZ TEIXEIRA GUIMARAES	F	39053	CONFORME	
1617380	45999,60207	CLAUDIA DE SOUZA MACHADO	F	28681	CONFORME	
1617381	45999,60236	ATALCISO SANTOS	M	20345	CONFORME	
1617386	45999,60601	IZABELLA REIS ENEDINO	F	38781	CONFORME	
1617392	45999,61066	DALVA ALVES DE SOUZA	F	22422	CONFORME	
1617405	45999,61654	ADRIEL NASCIMENTO DA SILVA SIMONE	M	45973	CONFORME	
1617421	45999,63081	FERNANDO GOMES TAVARES	M	15610	CONFORME	
1617425	45999,63505	NICOLAS DO NASCIMENTO SAMUEL	M	43975	CONFORME	
1617437	45999,64399	JULIANA ELIAS DA SILVA LUGON	F	37129	CONFORME	
1617440	45999,64493	SAMIRA DE SOUSA MILHEME DE CARVALHO	F	32153	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1617457	45999,65222	ERICA FERREIRA DAMASCENO	F	29030	CONFORME	
1617496	45999,68487	ARLETE CORDEIRO ANTONIO	F	14031	CONFORME	
1617331	45999,56142	MARCELLY MATOS COSTA	F	34062	CONFORME	
1617349	45999,57825	ANA MARIA DA SILVA	F	18921	CONFORME	
1617365	45999,58793	EVELLYN VITORIA CORREIA JOSME	F	37886	CONFORME	
1617431	45999,63963	DAVI ROSA BARROS DE SENA TAV	M	40691	CONFORME	
1617438	45999,64406	GASTAO MEDEIROS DE SANT ANA	M	16274	CONFORME	
1617465	45999,65883	NEUMA VIANNA DELGADO	F	17884	CONFORME	
1617491	45999,68034	SONIA REGINA HESSING	F	26233	CONFORME	
1617510	45999,69567	MARIA TEREZINHA ANGELO	F	16799	CONFORME	
1617512	45999,697	GABRIEL DE SOUZA SOARES	M	37243	CONFORME	
1617317	45999,54981	MATEUS DO NASCIMENTO GOUVE	M	45638	CONFORME	
1617318	45999,55087	VERA LUCIA LOPES LESSA	F	22089	CONFORME	
1617319	45999,55147	DANIELE DA CONCEICAO FERNANI	F	28843	CONFORME	
1617320	45999,55225	JESSICA DE ANDRADE CARVALHO	F	32914	CONFORME	
1617321	45999,55253	MANUELLA BASTOS VIEIRA	F	45792	CONFORME	
1617322	45999,55442	GILMAR ALVES BARCELOS	M	24700	CONFORME	
1617323	45999,55513	ERIKA NOGUEIRA DO NASCIMENT	F	35751	CONFORME	
1617324	45999,55523	KAUANE FIDELIS DA SILVA	F	43433	CONFORME	
1617326	45999,55594	GABRYEL CHRISTIAN VIANNA DOS	M	35833	CONFORME	
1617327	45999,55631	LARISSA BRAGANCA MEIRELLES	F	35440	CONFORME	
1617328	45999,55797	LUIZ FERNANDO SAMPAIO MOREI	M	29649	CONFORME	
1617332	45999,56395	LEANDRO FRANCISCO DAMASCEN	M	31984	CONFORME	
1617334	45999,56488	ANA JULIA DE OLIVEIRA FERNAND	F	37624	CONFORME	
1617336	45999,56704	LUIZ FELIPE DOS SANTOS NASCIMI	M	44263	CONFORME	
1617337	45999,56719	JOSE ANTONIO RAMOS	M	23974	CONFORME	
1617338	45999,57038	LARYSSA BRIVIO DAS NEVES	F	37717	CONFORME	
1617339	45999,57141	CLOVIS ANTERO DA SILVA ALEGAD	M	23514	CONFORME	
1617340	45999,57216	PAULA MARIA GONCALVES DE CAF	F	31275	CONFORME	
1617341	45999,57311	ISABETE DOS SANTOS RODRIGUES	F	19619	CONFORME	
1617342	45999,57426	LUCIANE DOS SANTOS GRANADEII	F	33548	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1617343	45999,57444	MILLENY CRISTINA SILVESTRE GUII	F	38132	CONFORME	
1617344	45999,57529	DAIANE DOS SANTOS RAMOS	F	33598	CONFORME	
1617345	45999,57604	ELIZETE SOUZA LIMA	F	32293	CONFORME	
1617347	45999,57736	SUELEN CRISTINA MENDES FURTA	F	31809	CONFORME	
1617348	45999,57796	GABRIELLY COSTA TOLEDO MACEI	F	38380	CONFORME	
1617350	45999,57911	RAQUEL SOUZA GERALDO	F	36089	CONFORME	
1617353	45999,58008	ALESSANDRA DA CUNHA DUARTE	F	34941	CONFORME	
1617354	45999,58083	THAIS PEREIRA SILVA DOS SANTOS	F	32585	CONFORME	
1617355	45999,5815	CELSO BATISTA PEREIRA	M	21467	CONFORME	
1617357	45999,58333	JORGE TEIXEIRA PAES	M	36483	CONFORME	
1617360	45999,585	TAYNARA GOMES BARREIRA	F	36805	CONFORME	
1617361	45999,58513	ROSENILCE DE OLIVEIRA SILVA	F	25567	CONFORME	
1617362	45999,5853	FRANCISLIVIA ARAUJO DOS SANTO	F	31375	CONFORME	
1617366	45999,58834	RAFAEL RONNE DA SILVA COELHO	M	30713	CONFORME	
1617367	45999,59009	ANTONELLA DE AREIS GOMES	F	45830	CONFORME	
1617368	45999,59255	VANDERLEI RAMIREZ DE BRITO	M	26747	CONFORME	
1617369	45999,59287	ISAAC DA SILVA RIBEIRO	M	45786	CONFORME	
1617371	45999,59551	RAFAELA PINTO CANIZES	F	34412	CONFORME	
1617373	45999,59653	MELINA ROSA CARREIRO	F	45812	CONFORME	
1617374	45999,59708	WASHIGNTON FELIPE DA SILVA AL	M	34282	CONFORME	
1617376	45999,59865	CAMILI VITORIA DOS SANTOS	F	38447	CONFORME	
1617378	45999,60038	VIVIANE COSTA BOAES ALEGADO	F	32889	CONFORME	
1617382	45999,60281	SARA BRUNA CANDIDO DE OLIVEI	F	37149	CONFORME	
1617383	45999,60333	VALENTINA MOREIRA LEAL	F	44619	CONFORME	
1617385	45999,60584	RAYSSA DOS SANTOS CONCEICAO	F	37174	CONFORME	
1617387	45999,60722	ESTHER FERREIRA TEODORO	F	45352	CONFORME	
1617389	45999,60843	BENJAMIM CAETANO DOS REIS	M	43505	CONFORME	
1617393	45999,61068	MICHELE VALERIO DOS SANTOS	F	34543	CONFORME	
1617395	45999,61263	KAYAN VICTOR BUQUERONI CARD	F	38058	CONFORME	
1617396	45999,61303	LORRANA VITORIA MAGALHAES D	F	39214	CONFORME	
1617397	45999,61317	SOPHIA VALLENTINA DOS SANTOS	F	45003	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1617398	45999,61387	JOSE FRANCISCO CORDEIRO FILHC	M	22201	CONFORME	
1617402	45999,61605	YARON TOLARDO DOS SANTOS	M	38038	CONFORME	
1617403	45999,61627	JOAO VITOR DOS SANTOS COUTO	M	36513	CONFORME	
1617404	45999,61641	MARILENE DE SOUZA	F	18383	CONFORME	
1617406	45999,61711	VANILDA ALVES PORTO	F	22774	CONFORME	
1617407	45999,61818	LITIANE MIRANDA ALVES	F	30709	CONFORME	
1617408	45999,61828	YZA MARA DE ANDRADE SILVA	F	44039	CONFORME	
1617409	45999,61832	DARCI MENDES DE OMENA VALAL	F	24972	CONFORME	
1617410	45999,61973	CARLA ADRIANA DE FREITAS LOPE	F	32650	CONFORME	
1617412	45999,62112	JOSUE RIBEIRO DOS SANTOS	M	28711	CONFORME	
1617413	45999,62244	ANAESTO LOURENCO ROSA	M	24400	CONFORME	
1617414	45999,62414	MARIO FERNANDES PEREIRA	M	20048	CONFORME	
1617415	45999,62645	LUIZ GONZAGA PENA	F	19166	CONFORME	
1617416	45999,62683	MAX FILIPE DE SOUZA LIRA	M	31055	CONFORME	
1617419	45999,62958	JOVANE MALTA PANTOJA	M	33311	CONFORME	
1617422	45999,63172	RAFAELA GONCALVES PEREIRA DE	F	39637	CONFORME	
1617426	45999,63506	MARCELO DA SILVA OLIVEIRA	M	24385	CONFORME	
1617428	45999,63785	DANIELA GOMES MOTA	F	29191	CONFORME	
1617430	45999,63884	ARTHUR RODRIGUES PINTO	M	41654	CONFORME	
1617432	45999,641	SOPHIA PESTANA SANTOS	F	45820	CONFORME	
1617434	45999,64153	PAULA SOUSA BARBOSA	F	31964	CONFORME	
1617435	45999,64295	JOAO PEDRO MOREIRA DE OLIVEII	M	42554	CONFORME	
1617436	45999,64338	LUANA MARIA DOS SANTOS GOM	F	35808	CONFORME	
1617441	45999,64505	RAFAELA PEREIRA DE JESUS	F	35608	CONFORME	
1617442	45999,64574	NATHALIA DA CRUZ MACHADO AL	F	36556	CONFORME	
1617443	45999,64604	KELLY REGINA RIBEIRO DE ALMEID	F	34624	CONFORME	
1617448	45999,64637	GUILHERME MATTOS DA ROSA	M	32272	CONFORME	
1617449	45999,64649	JOSE ANGELO TAVARES COELHO	M	24164	CONFORME	
1617450	45999,64664	THEO DE OLIVEIRA FERREIRA	M	43902	CONFORME	
1617451	45999,64852	EDNA SANTOS GOMES	F	15935	CONFORME	
1617452	45999,64883	ELISANGELA CORREIA JOSME	F	26978	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1617453	45999,64932	CRISTIANA RIBEIRO DA SILVA GON	F	26473	CONFORME	
1617455	45999,65037	SILEIA PEIZINI	F	21443	CONFORME	
1617456	45999,65135	IVAN KFURI CRIM	M	25708	CONFORME	
1617458	45999,65301	MARIA DA CONCEICAO RODRIGUE	F	18955	CONFORME	
1617459	45999,65479	SONIA CRISTINA XAVIER OLIVEIRA	F	26420	CONFORME	
1617460	45999,65553	MAITE PEREIRA DE CARVALHO	F	45894	CONFORME	
1617461	45999,65566	REYNALDO PEREIRA DA SILVA JUN	M	31910	CONFORME	
1617463	45999,65801	EDINALDO PEREIRA SANTOS	M	29152	CONFORME	
1617466	45999,65966	RICARDO DE SA BERNARDO ALEG	M	30481	CONFORME	
1617467	45999,6601	JONATHAS SILVEIRA MESQUITA	M	33883	CONFORME	
1617469	45999,66172	JORGE ANDRE DE SOUZA NUNES	M	28247	CONFORME	
1617470	45999,66302	JEOVANA DE OLIVEIRA ALVES	F	43358	CONFORME	
1617471	45999,66454	JOSE LUIS GOMES DE OLIVEIRA	M	24544	CONFORME	
1617473	45999,66622	KAIKY LISBOA DE SOUZA	M	45244	CONFORME	
1617474	45999,66693	ANGELA MARIA DOS SANTOS COS	F	19969	CONFORME	
1617475	45999,66859	CARMEN ODETE FERREIRA RANGE	M	17956	CONFORME	
1617477	45999,67016	JOYCE ELAINE MARQUES DA SILVA	F	36654	CONFORME	
1617478	45999,67089	DALTEIR PEREIRA LEANDRO	M	29647	CONFORME	
1617480	45999,67272	ATNERIS OLIVA MARTINES	F	33399	CONFORME	
1617481	45999,67377	ELOA DUARTE SANTOS	F	43835	CONFORME	
1617482	45999,67486	MAYARA DOS SANTOS DA FONSEC	F	38270	CONFORME	
1617483	45999,67508	MARCOS EVANDRO CORREA	M	24040	CONFORME	
1617484	45999,67698	MARIA EDUARDA CHAGAS FERRA	F	39869	CONFORME	
1617486	45999,67924	SARAH DOS SANTOS DE AGUIAR D	F	38258	CONFORME	
1617490	45999,68006	CRISTIANE DA SILVA DOS SANTOS	F	27916	CONFORME	
1617492	45999,68146	SAULO GABRIEL RODRIGUES CAMI	M	43424	CONFORME	
1617493	45999,68161	BRUNO SANTOS RABELO	M	38391	CONFORME	
1617495	45999,68193	THAMYRES SILVA DOS SANTOS	F	35180	CONFORME	
1617497	45999,68563	BERNARDO OLIVEIRA DE SOUZA A	F	45371	CONFORME	
1617498	45999,68662	TAYNA PINHEIRO DA SILVA VIANN	F	35865	CONFORME	
1617499	45999,68758	MARIA DA PAIXAO BARBOSA	F	20187	CONFORME	



Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1617500	45999,68799	AMANDA MIRIAN EMILIO INACIO	F	33519	CONFORME	
1617501	45999,68872	NAZARE FRANCISCA DA SILVA	F	21154	CONFORME	
1617502	45999,68965	ELIDIANE GOMES DE SOUZA	F	32211	CONFORME	
1617503	45999,68998	DAVI BRITO DA SILVA	M	42254	CONFORME	
1617504	45999,69047	ILDA ROSA DOS SANTOS LABRE	F	14369	CONFORME	
1617505	45999,69111	GAEL SENNA DA SILVA	M	45759	CONFORME	
1617507	45999,6937	LADJANE PAULO SILVA DE LIRA	F	19648	CONFORME	
1617508	45999,69458	GUSTAVO LORENZO BISPO DA SILVA	M	45097	CONFORME	
1617509	45999,6951	CAIO AUGUSTO LOPES DA SILVA	M	35188	CONFORME	
1617511	45999,69677	BENJAMIN DOS SANTOS CABRAL E	M	44890	CONFORME	
1617356	45999,58303	JONATHAN DA CUNHA ALVES LEOI	F	36566	CONFORME	
1617358	45999,58338	ANNA BEATRYZ MELLO SILVA DOS	F	37830	CONFORME	
1617394	45999,61225	ROSA MARIA RANGEL DOS SANTO	F	17454	CONFORME	
1617423	45999,6336	EDSON LUIZ REIS DOS SANTOS	M	22937	CONFORME	
1617427	45999,63697	GUILHERME DE GAMA VIEIRA ALE	M	39129	CONFORME	
1617476	45999,66892	MIGUEL ANGELO DO COUTO FERR	M	35602	CONFORME	
1617096	45999,43131	JOSE ERIBERTO DA SILVA	M	22089	CONFORME	
1617097	45999,43226	RICARDO BRAZ DE OLIVEIRA	M	22868	CONFORME	
1617099	45999,43347	VERA LUCIA SILVEIRA CORREIA	F	21998	CONFORME	
1617118	45999,44451	LOUISE MARINHO DOS SANTOS	F	39113	CONFORME	
1617131	45999,44997	FRANCISCA DILVA DA CONCEIAO A	F	34612	CONFORME	
1617137	45999,4523	MARIA JULIA MARCELINO CUNHA	F	40779	CONFORME	
1617142	45999,45582	DANIELE BEZERRA SIQUEIRA	F	29588	CONFORME	
1617149	45999,45917	MARIA EDUARDA ALVES DA SILVA	F	36368	CONFORME	
1617159	45999,46744	TEREZA JOSE DOS SANTOS	F	22137	CONFORME	
1617167	45999,47167	GABRIELE HAUBRICK FERREIRA	F	37803	CONFORME	
1617190	45999,48378	CLAUDIO MARCIO DE MORAES	M	26054	CONFORME	
1617201	45999,48895	GLORIA FIDELIS DE SA GOMES	F	17893	CONFORME	
1617203	45999,48939	MARIA DAS GRACAS CARDOSO FE	F	20832	CONFORME	
1617208	45999,49069	ISABELA CRISTINA DA SILVA DE SO	F	34101	CONFORME	
1617243	45999,50922	WANDRA D AVILA BONFIM DE SOI	F	36858	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1617248	45999,51102	ISABELLY DO NASCIMENTO CAETA	F	38219	CONFORME	
1617171	45999,47377	WAGNER ROSA CIRINO ALEGADO	M	30064	CONFORME	
1617176	45999,47709	MARCOS HENRIQUE DE QUEIROZ	M	25705	CONFORME	
1617289	45999,52965	ADRIANA MARTINS DE MELO	F	25174	CONFORME	
1617089	45999,42872	RENATA DA SILVA CYRILLO	F	25708	CONFORME	
1617090	45999,42885	MELLYSSA MENEZES ROMANA DE	F	45099	CONFORME	
1617091	45999,42939	JOELMA VICENTE DA SILVA	F	26792	CONFORME	
1617092	45999,43007	LUZIMAR FERREIRA DA COSTA	F	19114	CONFORME	
1617095	45999,43089	WILLIAN GARCIA DE OLIVEIRA	M	45832	CONFORME	
1617098	45999,43248	DAVI DE SOUZA MARIA	M	43218	CONFORME	
1617100	45999,43414	EMILLY VICTORIA ELIAS DOS SANT	F	42518	CONFORME	
1617101	45999,43575	MARCELE DA SILVA DOS SANTOS	F	38141	CONFORME	
1617102	45999,43696	EMANUELLE NAUTILA DOS SANTO	F	35440	CONFORME	
1617103	45999,43699	ADILSON CARDOSO DOS SANTOS	M	23154	CONFORME	
1617104	45999,4383	AMILTON GOMES TEIXEIRA DA CO	M	25146	CONFORME	
1617105	45999,43833	JESSICA VIRGINIA MACIEL BERNAF	F	36375	CONFORME	
1617106	45999,43917	YASMIM DE OLIVEIRA RAMOS	F	36235	CONFORME	
1617108	45999,44052	ITAMAR DO ROZARIO SOUZA	M	26610	CONFORME	
1617112	45999,44177	ANA PAULA XAVIER DA COSTA	F	32972	CONFORME	
1617113	45999,44216	JANAINA DA SILVA PAIVA	F	26758	CONFORME	
1617115	45999,44336	MATHEUS FERNANDES DA SILVA	M	33509	CONFORME	
1617119	45999,4447	JOAO BORGES DOS SANTOS	M	45260	CONFORME	
1617120	45999,44574	FELIPE SODRE DA SILVA	M	33777	CONFORME	
1617121	45999,44625	CRISTINA PEREIRA DA SILVA	F	30228	CONFORME	
1617122	45999,44697	JEFERSON MARQUES DA SILVA ALF	M	31379	CONFORME	
1617124	45999,44779	MARCIO DALLA ROSA	M	27836	CONFORME	
1617125	45999,44782	ROBERTO PACHECO E SILVA	M	24563	CONFORME	
1617126	45999,44787	ROSANGELA SANTOS DE ANDRADI	F	25090	CONFORME	
1617127	45999,44902	KAYLANE DA SILVA WINCKLER PIRE	F	44393	CONFORME	
1617128	45999,44903	CARLA MONIQUE DE FREITAS DIA	F	29227	CONFORME	
1617129	45999,44947	PAOLLA CALIXTO ILARIAO	F	37024	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1617130	45999,4499	ARIANY DA SILVA VALERIO	F	38146	CONFORME	
1617132	45999,45042	RODRIGO BARCELOS ROSA	M	30075	CONFORME	
1617133	45999,45063	ELOISA COSTA CARDOSO	F	44612	CONFORME	
1617134	45999,45154	MAYARA FIEBIG REZENDE	F	33725	CONFORME	
1617135	45999,45157	BENJAMIM MARTINS DE ANDRAD	M	44386	CONFORME	
1617136	45999,45206	ANTONIO CARLOS DE LEMOS ROD	M	21245	CONFORME	
1617138	45999,45332	GEOVANA BARBOSA DA CONCEIC	F	42467	CONFORME	
1617139	45999,45429	GABRIEL ALVES RANGEL	M	32993	CONFORME	
1617140	45999,45503	LUCIVANIA FERREIRA DA SILVA	F	31696	CONFORME	
1617143	45999,45649	LUIS CLAUDIO DOS SANTOS FELIX	M	27920	CONFORME	
1617144	45999,45661	MONICA PESSOA LARES	F	31154	CONFORME	
1617145	45999,45668	ESTER DE AZEVEDO BASTOS	F	36992	CONFORME	
1617146	45999,45745	RUDINEI CONCEICAO DA SILVA	M	23246	CONFORME	
1617147	45999,45773	ANDRE LUIS THIAGO ARAUJO	M	27397	CONFORME	
1617148	45999,45809	CLOVES AUGUSTO VARGAS OTERC	M	24595	CONFORME	
1617151	45999,46015	MAYARA DOS SANTOS RODRIGUES	F	35207	CONFORME	
1617152	45999,46127	BRUNO HENRIQUE GOMES DE SOI	M	45372	CONFORME	
1617153	45999,46145	GILBERTO BATISTA DE CARVALHO	M	23763	CONFORME	
1617154	45999,46225	DULCINEA DA SILVA ALEGADO	F	18535	CONFORME	
1617155	45999,46309	ALEXSANDER TELES DA SILVA	M	34189	CONFORME	
1617156	45999,46449	TATIANA PRISCILA DA ROCHA COS	F	33955	CONFORME	
1617157	45999,46626	VALENTIN BUARQUE RODRIGUES	M	43592	CONFORME	
1617158	45999,46672	ROSANGELA BATISTA MEIRELLES	F	21947	CONFORME	
1617161	45999,46947	JERONIMA OLIVEIRA CONCEICAO	F	20046	CONFORME	
1617162	45999,46948	CAROLINA DOS SANTOS BORGES	F	32643	CONFORME	
1617163	45999,46955	KALLEBE OLIVEIRA CHRISTINO	M	44576	CONFORME	
1617164	45999,46985	MARIA EMILIA PINTO DA SILVA	F	23040	CONFORME	
1617165	45999,47109	BRUNA CRISTINA ALVES DE FIGUEI	F	33089	CONFORME	
1617166	45999,47126	ROGERS DE OLIVEIRA MAGALHAE	M	28318	CONFORME	
1617168	45999,47225	JADILCEIA SILVA DOS SANTOS ALE	F	24776	CONFORME	
1617170	45999,47326	LEONARDO SANTOS DA SILVA	M	30977	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1617172	45999,47494	WASHINGTON DE OLIVEIRA JUNIO	M	29857	CONFORME	
1617173	45999,47505	PAULO HENRIQUE CUNHA DE SOU	M	26527	CONFORME	
1617174	45999,47525	REBECCA VALLENTINA DA SILVA DI	F	42803	CONFORME	
1617175	45999,47685	ANABETI LUCIO SEVERO MARTINS	F	20896	CONFORME	
1617178	45999,47774	ARACI MORAES	M	12520	CONFORME	
1617179	45999,47832	PEDRO RESENDE DE OLIVEIRA	M	27615	CONFORME	
1617180	45999,47875	VICENTE CASTRO DOS ANJOS	M	45649	CONFORME	
1617181	45999,47943	MARIA JOSEFA SALUSTIANO DOS S	F	24882	CONFORME	
1617182	45999,47976	MAISA DA SILVA PIMENTEL VIEIRA	F	33395	CONFORME	
1617188	45999,48271	LETICIA PACHECO DOS SANTOS	F	35192	CONFORME	
1617192	45999,48573	JOSÉ RAIMUNDO DA SILVA	M	19454	CONFORME	
1617193	45999,4858	ANALICE FERNANDES PASSOS	F	37952	CONFORME	
1617196	45999,48674	CARLOS HENRIQUE PRAMIO CORR	M	43634	CONFORME	
1617199	45999,48817	WENDEL BRAZ FREIRE	M	36843	CONFORME	
1617204	45999,48944	ANA CAROLINA ANDRADE DE ASSI	F	35863	CONFORME	
1617205	45999,49034	DALVA NUNES DA SILVA	F	22815	CONFORME	
1617206	45999,49044	MARIA EDUARDA COSTA ASSIS	F	37509	CONFORME	
1617209	45999,49108	CICERA MARIA SOUZA DA CUNHA	F	21175	CONFORME	
1617210	45999,49119	SONIA SIQUEIRA SILVA	F	24959	CONFORME	
1617213	45999,49297	ROSARIA CAETANO DE SOUZA SAN	F	26581	CONFORME	
1617214	45999,49303	PAOLA VITORIA DA SILVA SOUZA	F	37264	CONFORME	
1617217	45999,49472	BEATRIZ DOS SANTOS COSTA	F	36254	CONFORME	
1617218	45999,49501	CAMILLY VITORIA PEREIRA DOS SA	F	39644	CONFORME	
1617219	45999,49512	MAX DE MATOS FURTADO	F	30472	CONFORME	
1617221	45999,49657	MARIA CECILIA DIAS DOS SANTOS	F	16762	CONFORME	
1617222	45999,49725	BRUNA LARYSSA OLIVEIRA SANTO	F	39203	CONFORME	
1617223	45999,49815	RAIANE DRUMOND MAIA	F	34493	CONFORME	
1617226	45999,49975	ROSEMARY OLIVEIRA DE SOUZA	F	23020	CONFORME	
1617227	45999,49999	ISAAC CASTELLO MORAES	M	45301	CONFORME	
1617228	45999,50065	ANGELA MARIA GOMES SOARES	F	26248	CONFORME	
1617231	45999,50185	THALLES GAEL MOTA PENEDA	M	43999	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1617232	45999,5022	NILSON NOGUEIRA DE AGUIAR	M	16403	CONFORME	
1617234	45999,5038	ELOAH DOS SANTOS POLICENO FE	F	45465	CONFORME	
1617235	45999,50435	MARIA DOS ANJOS FERREIRA	F	17536	CONFORME	
1617236	45999,50448	JOYCE TAYARA GAMA DE SOUSA	F	35070	CONFORME	
1617238	45999,50552	MARIA APARECIDA GOMES DOS S/	F	26994	CONFORME	
1617245	45999,51044	BARBARA CRISTINA DO NASCIME	F	23881	CONFORME	
1617247	45999,51076	FRANCISCO VIEIRA DE SOUSA FILH	M	29847	CONFORME	
1617250	45999,51179	EDILSA DA SILVA PESSOA	F	28588	CONFORME	
1617252	45999,51236	RONINHO DA CRUZ	M	32384	CONFORME	
1617253	45999,51281	JANAYNA TEIXEIRA FERNANDES D/	F	28092	CONFORME	
1617254	45999,51302	ANA CLARA LUZ GOMES	F	36191	CONFORME	
1617256	45999,51399	WAGNER HYGINO SOARES DOS SA	M	33300	CONFORME	
1617260	45999,51485	EMMANUELY BARBOSA RIGGI	F	41673	CONFORME	
1617263	45999,5149	IZABELA PEREIRA VANGELOTI	F	33519	CONFORME	
1617264	45999,51494	THAIS PEREIRA DA COSTA	F	33987	CONFORME	
1617267	45999,51823	OURIDES SILVA	F	15807	CONFORME	
1617269	45999,51943	ROBERTA CRISTINY DE OLIVEIRA D	F	37302	CONFORME	
1617272	45999,52086	DANIELLE DANTAS GAIO FIGUEIRA	F	35189	CONFORME	
1617277	45999,52413	DENISE DE ALMEIDA MARQUES CC	F	27053	CONFORME	
1617279	45999,52556	MARIA EDUARDA LAUREANO DA S	F	38615	CONFORME	
1617282	45999,52644	ANA PAULA CUNHA DA SILVA	F	37267	CONFORME	
1617284	45999,52806	JAMILY DOS MILAGRES SAMPAIO I	F	37452	CONFORME	
1617285	45999,5283	ANA MARIA DO PRADO MARTINS	F	20335	CONFORME	
1617286	45999,52831	MARIA LUIZA FERREIRA DA SILVA	F	42583	CONFORME	
1617292	45999,5314	ELIZABETH PAIVA DA COSTA	F	26324	CONFORME	
1617294	45999,53422	YASMIND BRAZ DE MATTOS LAND	F	33812	CONFORME	
1617295	45999,53478	RAVI MIGUEL CRUZ PINHEIRO	M	45540	CONFORME	
1617300	45999,53794	LARA OLIVEIRA DE ANDRADE	F	45464	CONFORME	
1617303	45999,53964	MARLENE PRECORIA	F	19373	CONFORME	
1617305	45999,5403	ANDIARA SEVERO LUCIO	F	23441	CONFORME	
1617307	45999,54106	MARIA JULIA LACERDA GOMES	F	42544	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1617312	45999,5436	LARISSA VICTORIA AUGUSTO GOM	F	41059	CONFORME	
1617313	45999,54424	BENICIO SOUZA GOMES DE PAIVA	M	45915	CONFORME	
1617314	45999,54631	LAVINIAH NASCIMENTO DE ALM	F	42961	CONFORME	
1617315	45999,54765	ADILMA CUNHA PENHA	F	22929	CONFORME	
1617088	45999,42773	DANRLEY HARAN SOARES DA SILVA	M	35576	CONFORME	
1617160	45999,46895	CINDY DE AZEVEDO DA COSTA	F	32669	CONFORME	
1617200	45999,48872	SILVADO DA LUZ CANTAO	M	30369	CONFORME	
1617212	45999,49255	CLARICE NASCIMENTO DE SOUSA	F	18568	CONFORME	
1617257	45999,51447	MIGUEL HENRIQUE SILVA FIGUEIR	M	38923	CONFORME	
1617273	45999,52088	CRISTINA MARIA DE OLIVEIRA ALE	F	24997	CONFORME	
1617278	45999,52455	BRUNO ALEXANDRE GOMES CORF	M	32533	CONFORME	
1616838	45999,00476	LUCIA HELENA DA ROCHA	F	23001	CONFORME	
1616841	45999,01182	CARMELINDA DA SILVA REIS	F	17288	CONFORME	
1616872	45999,11422	EDUARDO FREIRE DO NASCIMENT	M	26857	CONFORME	
1616891	45999,26109	RICARDO SIQUEIRA DE AZEVEDO	M	33772	CONFORME	
1616893	45999,26509	CARLOS ALBERTO DE SOUZA LIMA	M	27394	CONFORME	
1616897	45999,27689	JOSEFA MATIAS DO NASCIMENTO	F	24268	CONFORME	
1616901	45999,28321	HENRIQUE JOSE PINHEIRO DE VAS	M	24564	CONFORME	
1616916	45999,30594	ALBERTO BATISTA FILHO	M	22466	CONFORME	
1616918	45999,30906	PATRIKHY SOUSA NUNES	M	36210	CONFORME	
1616948	45999,35547	KAMILLY APARECIDA DA SILVA DE	F	41083	CONFORME	
1616976	45999,36983	MARIA ISABEL ASEM DE SA	F	22153	CONFORME	
1616985	45999,37578	PAULA DA CONCEICAO DIAS	F	30847	CONFORME	
1617010	45999,39005	ANA BEATRIZ ALVES FERREIRA	F	38465	CONFORME	
1617083	45999,42228	JOSE UMBERTO DA SILVA	M	24194	CONFORME	
1616867	45999,09472	NEUZA RODRIGUES CAMARGO DA	F	23378	CONFORME	
1616879	45999,19025	YASMIM FERREIRA DA SILVA	F	37001	CONFORME	
1616890	45999,25413	DOMINGOS DE JESUS ABREU	M	17425	CONFORME	
1616840	45999,0072	LEILANE MARIA DE MELLO	F	35332	CONFORME	
1616842	45999,01642	BEATRIZ DOMINIQUE ALVES	F	34319	CONFORME	
1616844	45999,01778	EMILY RAIELE DA SILVA SANTOS	F	37049	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1616845	45999,01904	MATHEUS PEREIRA DOS ANJOS	M	45430	CONFORME	
1616846	45999,02443	DANUZA MARCELINO MANHAES	F	29962	CONFORME	
1616847	45999,02638	ANA PAULA SOUZA SIQUEIRA	F	28802	CONFORME	
1616849	45999,02777	MAYARA CARDOSO DE SOUZA	F	38500	CONFORME	
1616850	45999,02932	JOSE PARANHOS ALVES	M	21146	CONFORME	
1616852	45999,03574	AYLA ANTONELLA DOS ANJOS DE C	F	43379	CONFORME	
1616853	45999,03765	LARISSA SOUZA DA SILVA MORAES	F	36597	CONFORME	
1616854	45999,04245	ELISEU DE VASCONCELOS	M	25925	CONFORME	
1616856	45999,05433	REBECA KEPHANNY ALEIXO E SILVA	F	39248	CONFORME	
1616857	45999,05961	WESLEY ANDRE GOMES	M	38222	CONFORME	
1616858	45999,06953	DIEGO DE OLIVEIRA ROCHA	M	43031	CONFORME	
1616859	45999,07572	EDINAEL RAMOS GONCALVES	M	31132	CONFORME	
1616861	45999,08398	EMILLY BARCELOS ARENA DOS SA	F	42944	CONFORME	
1616862	45999,08741	VALENTIM DA COSTA GARBELOTTI	M	42336	CONFORME	
1616863	45999,09015	ANGELO COSTA DE OLIVEIRA	M	33661	CONFORME	
1616864	45999,09091	LUCY PACHECO BRANDAO DA SILVA	F	21237	CONFORME	
1616865	45999,09182	MAIARA OLIVEIRA DOS SANTOS	F	38582	CONFORME	
1616866	45999,09291	FABIANA TEMOTEO	F	28459	CONFORME	
1616868	45999,09646	LAIS CORREIA DOS SANTOS DELFIN	F	37012	CONFORME	
1616870	45999,10288	LARISSA VITORIA FERREIRA	F	38038	CONFORME	
1616873	45999,11868	MAYSA VITORIA MIGUEL DA SILVA	F	44825	CONFORME	
1616874	45999,11897	ERIC VITOR PEREIRA DA SILVA	M	36754	CONFORME	
1616875	45999,12039	CALEB MIGUEL DA SILVA AUGUSTO	M	45697	CONFORME	
1616876	45999,13262	JONATAN DE SOUZA RIBEIRO	M	34340	CONFORME	
1616878	45999,16868	FELIPE SANTIAGO	M	34676	CONFORME	
1616880	45999,19995	MIRELLA VILELLA DINIZ MARTINS	F	44743	CONFORME	
1616881	45999,20876	VALTER ALVES MENDES	M	18219	CONFORME	
1616883	45999,22578	LAURA GONCALVES LYRA	F	43128	CONFORME	
1616885	45999,23087	NICOLLAS DOS SANTOS DORNELA	M	44126	CONFORME	
1616886	45999,23134	DAVI LUCCA DOS SANTOS DORNEL	M	43216	CONFORME	
1616888	45999,24811	RUAN TAVARES DE ALMEIDA	M	36607	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1616889	45999,25147	ARMANDO PEREIRA	M	21180	CONFORME	
1616892	45999,26405	JADE MELLO DA SILVA	F	45184	CONFORME	
1616894	45999,26916	SILVANEIDE LINS SILVA	F	32610	CONFORME	
1616895	45999,27272	LEIDIANE FLORENCIO SOUZA ALEC	F	31115	CONFORME	
1616896	45999,27454	SEBASTIAO DA COSTA FERREIRA A	M	22095	CONFORME	
1616898	45999,27763	LARISSA MESQUITA DA COSTA	F	37985	CONFORME	
1616899	45999,27813	THIAGO SANTOS DA SILVA DE OLIV	M	35286	CONFORME	
1616900	45999,2831	GEORGIOS KIMON SMERNOU	M	23985	CONFORME	
1616902	45999,28331	MARIA CECILIA FACRE DE PAULA C	F	45799	CONFORME	
1616904	45999,28663	MARCELA FRANCISCO DE VASCON	F	33389	CONFORME	
1616906	45999,29241	FERNANDA CHAVES ANDRADE	F	32255	CONFORME	
1616907	45999,29501	LUCIANA SOUSA DE CARVALHO D/	F	27223	CONFORME	
1616908	45999,29556	ARI MAGALHAES	M	19212	CONFORME	
1616909	45999,2972	GABRIEL DA SILVA SOUZA	M	36584	CONFORME	
1616910	45999,29752	MONIELEN MARCELINO SANTIAG	F	36089	CONFORME	
1616911	45999,29786	BARBARA NASCIMENTO CABRAL	F	31857	CONFORME	
1616912	45999,29929	PYETRO BERNARDO DA SILVA DA C	M	43564	CONFORME	
1616913	45999,3001	RYAN DA SILVA DE ARAUJO	M	42135	CONFORME	
1616914	45999,30471	JOSE ANTONIO DO NASCIMENTO	M	22655	CONFORME	
1616915	45999,30524	MYLLENA RAQUELY ARAUJO SANT	F	44209	CONFORME	
1616917	45999,30821	JOANITA DE ARAUJO OLIVEIRA	F	23301	CONFORME	
1616919	45999,31679	MARIA DA PENHA DE MIRANDA	F	24249	CONFORME	
1616920	45999,31832	AYLLA GABRIELA RODRIGUES SILV	F	44766	CONFORME	
1616921	45999,31957	CELIA APARECIDA DUARTE DO NA	F	21751	CONFORME	
1616922	45999,3211	ANA LARA PEREIRA RIBEIRO	F	44719	CONFORME	
1616924	45999,32492	STEFANI RODRIGUES CONCEICAO	F	38332	CONFORME	
1616925	45999,32931	ANDRE LUIZ CASTELLO DE LIMA	M	33077	CONFORME	
1616928	45999,33267	LORENZO GABRIEL RODRIGUES	M	42389	CONFORME	
1616931	45999,33591	THOMAS LOURENCO SANTOS	M	43861	CONFORME	
1616932	45999,33785	SUELI MATIAS DOS SANTOS	F	25505	CONFORME	
1616933	45999,33913	SAMUEL DA SILVA DOS SANTOS	M	37372	CONFORME	



Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1616935	45999,3431	JOAO PEDRO GIVISIEZ MACEDO	M	45749	CONFORME	
1616936	45999,34473	LINDINALDO GOUVEIA DA SILVA	M	25932	CONFORME	
1616937	45999,34583	ELIZANGELA ARAUJO DE SOUZA	F	32645	CONFORME	
1616942	45999,35141	ROSANE FRANCISCA DE SAMPAIO	F	25988	CONFORME	
1616944	45999,35274	FABIO DA SILVA RANGEL	M	30192	CONFORME	
1616946	45999,35529	MAXY DA MATA SARDINHA	M	38440	CONFORME	
1616947	45999,35535	FABRICIO AUGUSTO DA SILVA DINI	M	35513	CONFORME	
1616950	45999,35882	PRISCILLA ALBUQUERQUE LIMA C	F	32575	CONFORME	
1616951	45999,35958	CARLOS RENATO DA SILVA	M	27321	CONFORME	
1616952	45999,36035	JOCELINA PASCOLINA DA SILVA	F	20485	CONFORME	
1616955	45999,36047	NOAH ALVES DE ALVARENGA	M	44781	CONFORME	
1616956	45999,36052	MATILDE PINHEIRO DE SOUZA	F	17398	CONFORME	
1616958	45999,3616	VALMIR SOARES DIAS	M	18722	CONFORME	
1616961	45999,36262	RAYANE JULLY GONCALVES SANTIN	F	37511	CONFORME	
1616962	45999,36288	ITALO DE LIMA AUGUSTO	M	44961	CONFORME	
1616963	45999,36392	JENNIFER MATIAS LUCAS	F	39018	CONFORME	
1616965	45999,36485	SENOVAL MASCENA DO NASCIME	M	29515	CONFORME	
1616967	45999,36588	VITORIA HELISA VIEIRA DA SILVA	F	36144	CONFORME	
1616970	45999,36672	ANGELICA ALVES BEZERRA RUFINC	F	31977	CONFORME	
1616974	45999,36839	JOSINETE DA PAIXAO SILVA VERAS	F	23616	CONFORME	
1616975	45999,36917	RONNALD DA SILVA PAULO RODRI	M	39391	CONFORME	
1616980	45999,37236	BRUNO CONCEICAO	M	38053	CONFORME	
1616981	45999,37303	GUARACI NASCIMENTO DE OLIVEI	F	17070	CONFORME	
1616984	45999,37475	LEANDRO DOS SANTOS CHANCEZ	M	30147	CONFORME	
1616988	45999,3798	PATRICIA FERNANDES DE VASCON	F	29025	CONFORME	
1616989	45999,37992	MARCOS ANTONIO LOPES PEDRO	M	43217	CONFORME	
1616992	45999,38031	VANESSA LEONY DE SOUZA PEREIF	F	31412	CONFORME	
1616993	45999,38046	RUTH ELIANA DA SILVA RIBEIRO VI	F	22465	CONFORME	
1616996	45999,3827	MARIA ALICE CORREIA RODRIGUE	F	45450	CONFORME	
1616998	45999,38344	ANA CAROLINA DE SOUZA MARQL	F	39694	CONFORME	
1617001	45999,38581	KAYLANNE MUDESTO DE OLIVEIR/	F	38434	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1617008	45999,38929	LUANA CLAUDIA CAMARGO ALVES	F	36307	CONFORME	
1617012	45999,39235	VERA LUCIA DA CONCEICAO BENT	F	19514	CONFORME	
1617015	45999,39449	RODRIGO NAGEM GUIMARAES	M	31123	CONFORME	
1617018	45999,3977	SILAS LAURENTINO FERNANDES	M	30448	CONFORME	
1617019	45999,39782	NILTO PIMENTEL	M	11051	CONFORME	
1617021	45999,39846	THEO LUCAS JALES DE CARVALHO	M	43121	CONFORME	
1617025	45999,40045	VALENTIM SILVA FERREIRA	M	43414	CONFORME	
1617026	45999,40072	JAIME ANTONIO PEREIRA	M	22991	CONFORME	
1617029	45999,40221	LARA VICTORIA NUNES DO ROSAR	F	41331	CONFORME	
1617034	45999,40443	ANNA FLAVIA GOMES FERREIRA	F	38243	CONFORME	
1617035	45999,40515	ANDERSON SOARES DAS NEVES	M	32592	CONFORME	
1617036	45999,40535	ROSEMERE DA SILVA	F	20937	CONFORME	
1617042	45999,40635	PEDRO LUCAS FERNANDES MENEI	M	42914	CONFORME	
1617045	45999,40757	JOSIAS DE SOUZA FERREIRA	M	28200	CONFORME	
1617048	45999,40883	MARINALVA ELISA DONATO	F	27150	CONFORME	
1617053	45999,4099	EXPEDICTO VICTORINO DE OLIVEI	M	21804	CONFORME	
1617057	45999,41124	AGHINIS DE ANDRADE PEREIRA	F	38336	CONFORME	
1617059	45999,41179	MARIANA LOURENCO SOUZA	F	44028	CONFORME	
1617061	45999,41326	ALEX RIBEIRO PAIXAO ROSA	M	31911	CONFORME	
1617062	45999,41332	DORALICE DA SILVA	F	24981	CONFORME	
1617065	45999,41456	ELOISA COSTA CARDOSO	F	44612	CONFORME	
1617069	45999,41602	BERNARDO COSTA CARDOSO	M	45558	CONFORME	
1617071	45999,418	LEANDRO SANTOS BRAGA	M	29229	CONFORME	
1617073	45999,41907	EMILLY DOS SANTOS DE SOUSA	F	45223	CONFORME	
1617074	45999,4194	JANETE DA SILVA BORGES	F	18736	CONFORME	
1617078	45999,42071	LEANDRO MESSIAS DE SOUZA	M	30211	CONFORME	
1617082	45999,42188	ANTHONY SOUSA DO NASCIMENT	M	45608	CONFORME	
1617084	45999,42557	THAISSA DE CARVALHO MARINHO	F	37894	CONFORME	
1617085	45999,42608	JOSE MARCOS ANTUNES DE RAUJ	M	26409	CONFORME	
1617086	45999,42652	ARTHUR SANTANA DE OLIVEIRA	M	45376	CONFORME	
1616851	45999,03396	MANUELLA DE JESUS BARBOSA E	F	39104	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1616977	45999,37012	IVANIE BORGES SOARES	F	29124	CONFORME	
1616986	45999,379	SIDNEI OLIVEIRA DOS PASSOS	M	23754	CONFORME	
1617043	45999,40698	EVERTON PINHEIRO DE SOUZA AL M		29976	CONFORME	
1617050	45999,40903	SAMIRES DA COSTA ARAUJO	F	35389	CONFORME	
1617076	45999,42025	LUIS ANGEL PADILLA	M	35590	CONFORME	
1617087	45999,42693	ALEXANDER MORAES BERNARDIN M		34717	CONFORME	
1616682	45998,81192	EDUARDA GOETTENAUER EUGENI F		38482	CONFORME	
1616684	45998,81602	VANESSA CARDOSO DE SOUZA	F	36812	CONFORME	
1616700	45998,82875	ROSEMARY DA CRUZ SENHORIM	F	36472	CONFORME	
1616736	45998,86632	MARCOS ANTONIO DE SOUZA VIA M		41630	CONFORME	
1616760	45998,89891	RYAN FERREIRA MIRANDA	M	38318	CONFORME	
1616770	45998,91135	ELISABETE ALVES DA SILVA CONCE F		26035	CONFORME	
1616775	45998,92019	UBIRATAN DE ALMEIDA SANTANA M		21777	CONFORME	
1616779	45998,92481	ANA CLAUDIA ALVES MOREIRA	F	31572	CONFORME	
1616784	45998,93192	ANDERSON DOS SANTOS SILVA	M	35496	CONFORME	
1616787	45998,93514	FLAVIA VALERIA SABINO PONTES F		34495	CONFORME	
1616805	45998,9613	FERNANDA DE SOUZA MOREIRA C F		36192	CONFORME	
1616806	45998,96168	ANDERSON CLAYTON DE AGUIAR C M		27794	CONFORME	
1616815	45998,969	JOSE LUIZ CRUZ DE MENEZES	M	24250	CONFORME	
1616711	45998,84059	ALYCA CANDIDO COSTA ALEGADO F		37808	CONFORME	
1616751	45998,89189	URUBATA DA SILVA	M	17986	CONFORME	
1616774	45998,91475	SUELI BASTOS DA SILVA	F	18325	CONFORME	
1616778	45998,92207	MATHEUS VIEIRA BRAGA	M	38145	CONFORME	
1616672	45998,79209	MARIA ISABEL LUSTOZA NASCIME F		38479	CONFORME	
1616673	45998,7941	EDNA DE OLIVEIRA MARTINS DE S F		28520	CONFORME	
1616674	45998,79531	ALEXANDRINA ROCHA DE CASTRO F		16934	CONFORME	
1616675	45998,79681	GIOVANNA MARIANO DE SANTAN F		38629	CONFORME	
1616676	45998,80206	AMARA MARIA DE MELO	F	21332	CONFORME	
1616677	45998,80839	FRANCISCO RODRIGUES PEREIRA M		14770	CONFORME	
1616680	45998,81052	ANALICE FERNANDES TAVARES	F	45107	CONFORME	
1616681	45998,81181	JUAM KRANHOLDT JESUS	M	39198	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1616685	45998,81826	GABRIEL HENRIQUE CAMPOS SEN.	M	45149	CONFORME	
1616686	45998,81859	CARLA ADRIANA DE FREITAS LOPE	F	32650	CONFORME	
1616687	45998,81946	GILMAR AURELIANO DA SILVA	M	34546	CONFORME	
1616688	45998,82016	ERILDO MUNIZ RIBEIRO	M	22800	CONFORME	
1616689	45998,82056	CHRISTIANE SUAREZ DE QUEIROZ	F	36667	CONFORME	
1616690	45998,82126	AURORA DIANA FREITAS DA FONS	F	45919	CONFORME	
1616691	45998,82154	ALTAMIRO DE ALMEIDA JUNIOR	M	22375	CONFORME	
1616692	45998,82163	MARCELO JOSE PEREIRA	M	27620	CONFORME	
1616693	45998,82289	FERNANDO DE MOURA RIBEIRO	M	28661	CONFORME	
1616694	45998,82292	ARTUR RANHOLI SANTOS	M	38945	CONFORME	
1616695	45998,8237	ANTONELLA SILVA DE ALMEIDA GC	F	43183	CONFORME	
1616696	45998,82378	AGATHA CRISTINA MARINHO	F	36987	CONFORME	
1616697	45998,82483	LETICIA CAROLINA MAGESTE DA S	F	32068	CONFORME	
1616698	45998,82589	LAYSA VITORIA GOMES PEREIRA	F	42404	CONFORME	
1616699	45998,82693	CARMEM DE LIMA	F	17253	CONFORME	
1616701	45998,82979	RAVI RAMALHO LOPES DA SILVEIR.	M	45317	CONFORME	
1616702	45998,82993	LUIZ MIGUEL DE OLIVEIRA PEREIR.	M	40935	CONFORME	
1616703	45998,83218	EMILLY LIODORIO ASSIS DOS SANT	F	45590	CONFORME	
1616705	45998,83464	DAVI LUAN DE SOUZA PEREIRA	M	41281	CONFORME	
1616706	45998,83659	MARLUCE DAS DORES SILVA	F	23082	CONFORME	
1616707	45998,83709	RAYLANNE CRISTINA LUIZ ALVES D	F	35646	CONFORME	
1616709	45998,83884	ANTHONY CARDOSO DE OLIVEIRA M	M	45764	CONFORME	
1616714	45998,84443	MARIA ELISA DE ARAUJO PASTRO	F	45204	CONFORME	
1616715	45998,84598	ENZO GABRIEL DE ARAUJO PASTR	M	44171	CONFORME	
1616716	45998,84655	DOMINGOS DE JESUS ABREU	M	17425	CONFORME	
1616717	45998,84771	AMANDA ALVES DE OLIVEIRA	F	35610	CONFORME	
1616718	45998,84803	LORENZO DOS SANTOS VASCONCE	M	42843	CONFORME	
1616719	45998,84998	MARCELLY EDUARDA PEREIRA DO	F	37991	CONFORME	
1616720	45998,85028	EMANUELLE WOTH DO ESPIRITO S	F	43293	CONFORME	
1616721	45998,85032	DENISE PEREIRA DE SOUZA TEIXE	F	28949	CONFORME	
1616722	45998,8509	BRUNO KISTENMACKER SANTOS	M	31030	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1616723	45998,85248	BRYAN DE JESUS RODRIGUES	M	45213	CONFORME	
1616724	45998,85257	LEANDRA DOS REIS CABRAL	F	37968	CONFORME	
1616725	45998,85368	ALLANYS ROMUALDO DA SILVA SA F	F	38395	CONFORME	
1616726	45998,8538	VANIA DOS SANTOS GOMES DA SI F	F	26945	CONFORME	
1616727	45998,8552	PEDRO FERREIRA LYRIO ALEGADO M	M	41317	CONFORME	
1616728	45998,8556	SCHILLER DE OLIVEIRA LEITE JUNIC M	M	22693	CONFORME	
1616729	45998,85794	AVELINO FERREIRA RODRIGUES JL M	M	27802	CONFORME	
1616730	45998,85837	LIZ VITORIA FERREIRA DE JESUS AI F	F	45675	CONFORME	
1616732	45998,86067	JOAO GUILHERME LEITE DA CRUZ M	M	42563	CONFORME	
1616733	45998,86134	MANOELA MOREIRA ALVES	F	33207	CONFORME	
1616735	45998,86296	DEBORA HADASSA RIBEIRO SILVA F	F	45864	CONFORME	
1616737	45998,86788	ANA JULIA DE OLIVEIRA FERNAND F	F	37624	CONFORME	
1616738	45998,86834	GUILHERME GOMES DE SOUZA M	M	44242	CONFORME	
1616739	45998,87587	ANDRESSA FERREIRA DA SILVA F	F	37270	CONFORME	
1616740	45998,876	GORETTI DE LIMA SILVA GONCALV F	F	29205	CONFORME	
1616741	45998,87661	SIMONE VITORIANO PIMENTA F	F	27259	CONFORME	
1616742	45998,87841	ISABEL CRISTINA MENDES ANDRA F	F	26674	CONFORME	
1616743	45998,87841	MARIA EDUARDA ALVES DA SILVA F	F	36368	CONFORME	
1616745	45998,88291	HADASSA EMANUELLY DA SILVA C F	F	43569	CONFORME	
1616746	45998,88299	AMANDA PEREIRA SANTOS ALEGA F	F	39644	CONFORME	
1616747	45998,88596	DAVI JAMES DE SOUZA PEREIRA A M	M	45121	CONFORME	
1616748	45998,88662	BERNARDO RODRIGUES BRAAT M	M	41372	CONFORME	
1616749	45998,88713	JUANITA DA SILVA SANTOS ALEGA F	F	33841	CONFORME	
1616750	45998,89	LETICIA DOS SANTOS DA SILVA F	F	40059	CONFORME	
1616753	45998,89293	PERI DA SILVA MAGALHAES M	M	24035	CONFORME	
1616754	45998,89453	RAQUEL DE OLIVEIRA MARTINS SA F	F	28904	CONFORME	
1616755	45998,89478	MARIA CLARA DOS SANTOS RIBEIF F	F	39505	CONFORME	
1616758	45998,89698	KAUA VINICIUS RIBEIRO DOS SANT M	M	42740	CONFORME	
1616761	45998,89988	JULIA DA COSTA FONTELE F	F	39906	CONFORME	
1616762	45998,89988	RENATA DE OLIVEIRA MARTINS F	F	31834	CONFORME	
1616763	45998,9001	ANTHONY NILSON BATISTA SILVA M	M	44538	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1616764	45998,90258	HADASSA DE OLIVEIRA SANTOS BE	F	45017	CONFORME	
1616765	45998,90664	AYLA ALVES DE ARAUJO ALMEIDA	F	44839	CONFORME	
1616766	45998,90926	HELENA VITORIA MOURA SANTOS	F	44678	CONFORME	
1616767	45998,90928	GRAZIELE MARIA FERREIRA DOS S.	F	35470	CONFORME	
1616768	45998,91025	DOMINIK ALVES DOS SANTOS FER	F	36874	CONFORME	
1616771	45998,91196	MARCOS PAULO DA SILVA SANTOS	M	45465	CONFORME	
1616772	45998,91404	JULLYEN FREITAS RAMALHO	F	38766	CONFORME	
1616773	45998,91411	LARISSA KEYLA DE OLIVEIRA ALEM	F	39585	CONFORME	
1616776	45998,92117	ALISSA VICTORIA ALVES MARTINS	F	42102	CONFORME	
1616777	45998,92192	LUAN MONTEIRO OLIVEIRA	M	37113	CONFORME	
1616780	45998,92492	MURILLO DA SILVA CARNEIRO	M	45227	CONFORME	
1616781	45998,92654	MIRIAM COUTO BATISTA GREGOR	F	18965	CONFORME	
1616782	45998,92856	LEVI ALVES RODRIGUES DOS SANT	M	19799	CONFORME	
1616785	45998,93233	VICTOR HUGO RODRIGUES PEREIF	M	35343	CONFORME	
1616786	45998,93491	FLAVIA SOARES	F	26730	CONFORME	
1616788	45998,93583	ANTHONY MIGUEL DA LUZ MACH	M	42230	CONFORME	
1616789	45998,93649	MARIA EDUARDA MESQUITA DE O	F	37261	CONFORME	
1616790	45998,9381	MARIA LUISA VIEIRA NEVES	F	45887	CONFORME	
1616792	45998,93962	RUBENS DE ARAUJO PIRES	M	30268	CONFORME	
1616793	45998,94185	ARTHUR MIGUEL PEREIRA BARBO	M	44996	CONFORME	
1616794	45998,94274	ARTHUR CORREA DA SILVA	M	44510	CONFORME	
1616795	45998,94766	ANA JULIA FERREIRA VIANA	F	36633	CONFORME	
1616796	45998,9495	JADE ASSIS DE BRITO DA COSTA G	F	45336	CONFORME	
1616799	45998,95273	YASMIN DA SILVA LUZIA	F	41131	CONFORME	
1616800	45998,95392	FERNANDA DOS SANTOS RODRIGL	F	41277	CONFORME	
1616802	45998,95759	GABRIEL DE OLIVEIRA SILVA	M	35309	CONFORME	
1616803	45998,95762	ERICA VIRGINIA SILVA FERNANDES	F	38974	CONFORME	
1616804	45998,95895	WANDERLYNNY NASCIMENTO DO	F	39229	CONFORME	
1616807	45998,96253	LUIZ EDUARDO ALVES DE ANDRAC	M	38360	CONFORME	
1616808	45998,96325	GRACIELE MENDES CORDEIRO	F	29927	CONFORME	
1616809	45998,96343	IVANISE FERREIRA DE OLIVEIRA	F	17546	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1616810	45998,96362	ANA SOPHIA ROCHA SOUZA	F	43085	CONFORME	
1616811	45998,96464	IASMIN YNGRIDE DOS SANTOS ALI	F	37705	CONFORME	
1616812	45998,96531	ALESSANDRA DE ASSIS DE MIRANI	F	36975	CONFORME	
1616814	45998,9677	REBECA MOREIRA GUIMARAES LA	F	40907	CONFORME	
1616817	45998,97174	LAURA FREITAS DE ANDRADE ALE	F	42648	CONFORME	
1616818	45998,97394	THEO FELIPE NASCIMENTO CORRE	M	44270	CONFORME	
1616819	45998,9763	HELOISA RANGEL ARAUJO	F	43410	CONFORME	
1616820	45998,97907	BRYAN ARARIPE MOURA	M	44100	CONFORME	
1616821	45998,98046	ANA CAROLINA DE SOUZA MARQ	F	39694	CONFORME	
1616822	45998,98438	MARCELO DOS SANTOS ROCHA	M	26924	CONFORME	
1616823	45998,98587	LUIZ FELIPE SILVA DE SOUZA	M	34052	CONFORME	
1616824	45998,98656	CECILIA VASCONCELOS DE MAGAL	F	36033	CONFORME	
1616825	45998,98698	AMILTON MONTEIRO DA SILVA	M	39277	CONFORME	
1616826	45998,98749	AYLA TEIXEIRA CUNHA	F	44667	CONFORME	
1616827	45998,98809	ANA CRISTINA ESTULANO DE LIM	F	40458	CONFORME	
1616828	45998,98853	IARA DE PAULA QUINTAS	F	23849	CONFORME	
1616829	45998,98972	DEISE NOGUEIRA COUTINHO LOU	F	26878	CONFORME	
1616830	45998,9898	BIANCA MOREIRA GOMES	F	42712	CONFORME	
1616832	45998,99319	JOAO ADALBERTO DE LIMA FERRE	M	24983	CONFORME	
1616833	45998,99534	MARIA BEATRIZ BULHOES RAMOS	F	34704	CONFORME	
1616834	45998,99846	AMANDA LEMOS DO VALE	F	37869	CONFORME	
1616835	45998,99859	NICOLAS TOME BARBOSA	M	42935	CONFORME	
1616836	45998,99874	GISA CRISTINE DE OLIVEIRA SANT	F	34534	CONFORME	
1616837	45998,99898	ERICA CRISTINA TEIXEIRA DE SOU	F	29640	CONFORME	
1616713	45998,84424	ONANCI DOS SANTOS	M	22287	CONFORME	
1616752	45998,89244	CRISTIANE VIEIRA DE SA MACHAD	F	27061	CONFORME	
1616759	45998,89824	LION VIEIRA PEREIRA	M	31649	CONFORME	
1616769	45998,91087	SEBASTIAO SILVA KORFF ALEGADC	M	28904	CONFORME	
1616783	45998,92883	RAIAN SALES DA SILVA	M	36300	CONFORME	
1616791	45998,93834	ROGERIO RODRIGUES GOMES	M	18497	CONFORME	
1616798	45998,95216	YASMIN ALBURQUERQUE MADUR	F	37960	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1616831	45998,99025	DENISE RIBEIRO COELHO ALEGADO	F	30399	CONFORME	
1616499	45998,57096	VANESSA MARIA DE MOURA	F	35227	CONFORME	
1616502	45998,57422	ELIZABETH DIAS ALVES	F	20667	CONFORME	
1616611	45998,71832	HUDSON DE OLIVEIRA ALVES RAN	M	35338	CONFORME	
1616613	45998,71947	GRAZIELE DA SILVA ARMANDO	F	34223	CONFORME	
1616626	45998,7289	MARINALVA TOMAZ DA SILVA	F	27257	CONFORME	
1616647	45998,75499	MARIA DE LOURDES DOS PRAZERES	F	14020	CONFORME	
1616650	45998,76097	WILSON MATHIAS PEREIRA FLORE	M	24583	CONFORME	
1616660	45998,7765	DOM DUARTE RODRIGUES	M	45990	CONFORME	
1616525	45998,59568	MARIA JOSE DOS SANTOS	F	23118	CONFORME	
1616557	45998,63933	VITORIA DE OLIVEIRA MARTINS	F	16987	CONFORME	
1616614	45998,72019	DILMA PEROBA LUCAS	F	16901	CONFORME	
1616634	45998,73884	VANESSA BRAGA DE SANTANA	F	32526	CONFORME	
1616661	45998,77704	CRISTIANE VIANA OLIVEIRA	F	29467	CONFORME	
1616490	45998,56119	MARIA DAS DORES SILVA DE SANTANA	F	26056	CONFORME	
1616491	45998,56135	JOANA D ARC MONTEIRO DOS SANTOS	F	36368	CONFORME	
1616492	45998,56226	LEANDRO DA SILVA OLIVEIRA	M	29533	CONFORME	
1616494	45998,56227	DEISE FERREIRA PINTO SALVADOR	F	21733	CONFORME	
1616495	45998,56324	GIRLENE DA SILVA LOPES BURLAM	F	30097	CONFORME	
1616497	45998,56543	REBECA BARBOSA DOS SANTOS	F	35007	CONFORME	
1616498	45998,57094	ALZIRENE ABREU FERREIRA	F	20886	CONFORME	
1616500	45998,57339	RAFAELA OLIVEIRA DOS SANTOS	F	38182	CONFORME	
1616501	45998,57346	LUCAS LOPES RIBEIRO ALEGADO	M	44857	CONFORME	
1616503	45998,57459	ODALI DELMIRO DE SOUSA	M	27004	CONFORME	
1616504	45998,576	VAGNER GOMES MARINS	M	18532	CONFORME	
1616505	45998,5785	PAULO ALBERTO LOUREIRO DA SILVA	M	20434	CONFORME	
1616506	45998,57987	ISABELI ALVES DA SILVA	F	39076	CONFORME	
1616507	45998,5806	ANDRE PAULO FERNANDES DE OLIVEIRA	M	33314	CONFORME	
1616508	45998,58139	GRAZIELLY ALVES DA SILVA	F	38663	CONFORME	
1616509	45998,58197	LARA XAVIER RIBEIRO	F	40956	CONFORME	
1616510	45998,58247	AYLLA BEATRIZ BOLOGNINI GONCALVES	F	44046	CONFORME	



Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1616511	45998,58255	LUIZ CARLOS NUNES DA CUNHA	M	25876	CONFORME	
1616512	45998,58432	ELLOA VITORIA DIONISIO BRAGAN	F	45415	CONFORME	
1616514	45998,58497	BARBARA DE SOUZA RODRIGUES	F	30321	CONFORME	
1616517	45998,5877	RAQUELE ALVES DE DEUS	F	44326	CONFORME	
1616519	45998,59124	JOSE HENRIQUE NASCIMENTO LEC	M	37644	CONFORME	
1616521	45998,59289	PRISCILA HELENA LOPES ALEGADC	F	31273	CONFORME	
1616522	45998,59318	LUAN VICTOR FLORIANO SANTAN/	M	44541	CONFORME	
1616523	45998,59397	REBECA DE BRITO RODRIGUES	F	2	CONFORME	
1616524	45998,59532	PAULO YKARO DA SILVA BEZERRA	M	43557	CONFORME	
1616527	45998,60017	DARINE LORENA FREITAS NASCIMI	F	37366	CONFORME	
1616528	45998,60032	MIGUEL RANGEL VALIN	M	45983	CONFORME	
1616529	45998,60094	JUREMA DA SILVEIRA MACHADO E	F	18017	CONFORME	
1616531	45998,60183	JORGE ANTONIO MAGALHAES	M	21027	CONFORME	
1616532	45998,60565	CARLA MARIA DA SILVA TEIXEIRA	F	26727	CONFORME	
1616533	45998,60873	SARAH ZARANZA DE OLIVEIRA	F	38705	CONFORME	
1616534	45998,60875	SILVANIA SILVA DE SOUZA	F	27527	CONFORME	
1616535	45998,61038	DANIELA MARIA DE ANDRADE DO	F	36714	CONFORME	
1616536	45998,61112	FRANCILENE FURTADO FERREIRA	F	37705	CONFORME	
1616537	45998,6112	SARA VALENTINA RODRIGUEZ OJE	F	45491	CONFORME	
1616539	45998,61301	WALTER GONCALVES CALDEIRA	M	23426	CONFORME	
1616540	45998,61473	JESSICA ANTUNES DE SOUZA	F	32493	CONFORME	
1616541	45998,61558	MARGARIDA ARRUDA	F	10432	CONFORME	
1616544	45998,6202	CARLOS ROBERTO RODRIGUES DE	M	37349	CONFORME	
1616546	45998,62139	LARISSA AGATHA GONCALVES PIN	F	36892	CONFORME	
1616547	45998,62171	MIKAEL DIMAS COSTA PACHECO A	M	42956	CONFORME	
1616549	45998,62667	RYAN GUILHERME SEBASTIAO SAN	F	42101	CONFORME	
1616551	45998,63034	MANUELLA DA SILVA GAUDENCIO	F	44507	CONFORME	
1616553	45998,63219	JEANE DEBORA DOS SANTOS	F	38515	CONFORME	
1616555	45998,6347	ISABEL CRISTINA DOS SANTOS	F	25245	CONFORME	
1616558	45998,63942	VERA LUCIA COUTINHO DE ALMEI	F	17460	CONFORME	
1616559	45998,64083	ANTHONI LUCIANO MACIEIRA ROI	M	43669	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1616560	45998,64103	MARIO DIAS	M	19535	CONFORME	
1616561	45998,64222	LUIS AUGUSTO CARVALHO TEIXEIR	M	37204	CONFORME	
1616562	45998,64416	RENATO DOS SANTOS FERREIRA	M	31402	CONFORME	
1616564	45998,64541	VALDECI PACHECO ALVES	F	18100	CONFORME	
1616566	45998,64791	JERLANE ROCHA DE ANDRADE SILV	M	28139	CONFORME	
1616567	45998,64888	RAQUEL DA SILVA MATTOS ARCIEF	F	32769	CONFORME	
1616569	45998,64987	PYETRO DANIEL DE SOUZA SANTO	M	44113	CONFORME	
1616571	45998,6514	VALERIA NOBREGA DE SANTANA	F	24464	CONFORME	
1616572	45998,65149	YASMIM YARA SACCAROLLE CUNH	F	40866	CONFORME	
1616573	45998,65169	EMILLY CAROLINE DA ROCHA GON	F	37757	CONFORME	
1616574	45998,6551	TANIA MARIA SILVA PEREIRA CESA	F	21990	CONFORME	
1616577	45998,65905	FRANCISCO MARTINS DA COSTA	F	22264	CONFORME	
1616578	45998,6602	MAYKE PAULINO SARAIVA	M	44493	CONFORME	
1616580	45998,66125	RAFAEL DA SILVA BRANDAO	M	33564	CONFORME	
1616581	45998,66351	LAURA SILVA DOS SANTOS AZEVE	F	44572	CONFORME	
1616582	45998,66551	MARIA DO CARMO PATRICIA	F	21357	CONFORME	
1616583	45998,66622	GEAN PROTASIO DA SILVA MARQU	M	35063	CONFORME	
1616584	45998,66628	GEISIANE SANTOS BATISTA SILVA	F	38131	CONFORME	
1616585	45998,6681	BRUNO EMANUEL DE MOURA PAL	M	30231	CONFORME	
1616586	45998,66924	LUIZ CARLOS SOARES DE PAIVA	M	24025	CONFORME	
1616587	45998,66978	RICARDO COLAO SANTOS	M	20239	CONFORME	
1616588	45998,67226	LAVINIA TIAGO ALVES TEIXEIRA	F	43033	CONFORME	
1616589	45998,67338	DEISE ANE RODRIGUES DA SILVA	F	32023	CONFORME	
1616590	45998,67443	LIVIA DOS SANTOS MOREIRA	F	38617	CONFORME	
1616591	45998,67576	MARIA ANTONELLA MARQUES RIE	F	45461	CONFORME	
1616592	45998,67616	CAMILA CUNHA DE ARAUJO	F	32876	CONFORME	
1616593	45998,67723	MONIQUE ALVES DA SILVA GOME	F	29893	CONFORME	
1616594	45998,67897	DIEGO CONCEICAO DE OLIVEIRA	M	31839	CONFORME	
1616595	45998,67962	MARINA SANTA ROSA BRASIL	F	42325	CONFORME	
1616596	45998,68124	JASMINE ROSA VELLUDO MARINH	F	44775	CONFORME	
1616597	45998,68464	VANIA COUTINHO DA SILVA DE OL	F	25709	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1616599	45998,68616	MARCIA HELENA DOS SANTOS CO	F	24850	CONFORME	
1616600	45998,68823	VALQUIRIA DOS SANTOS SILVA	F	36435	CONFORME	
1616601	45998,68906	BENJAMIM FERREIRA REIS	M	44178	CONFORME	
1616602	45998,68919	NADIA ANGELICA SENA DA SILVA	F	28116	CONFORME	
1616604	45998,69388	MIGUEL QUINTANILHA BERNARDI	M	39213	CONFORME	
1616605	45998,70007	EMANOEL DO NASCIMENTO SILVA	M	41847	CONFORME	
1616606	45998,7019	EDILEUZA MARIA DA CONCEICAO	F	20271	CONFORME	
1616607	45998,70535	KAUAN MOTA DE ARAUJO	M	38232	CONFORME	
1616608	45998,70708	ARTHUR DA CUNHA BRITO	M	35142	CONFORME	
1616609	45998,70995	WELLINGTON DOS SANTOS DE AZI	M	35554	CONFORME	
1616612	45998,71905	ADILSON COELHO DA CUNHA	M	25143	CONFORME	
1616615	45998,72137	GRASIELLA VITORIA DE PAULA VIEI	F	43894	CONFORME	
1616616	45998,72208	CRISTIANE DE OLIVEIRA QUIXABA	F	28199	CONFORME	
1616618	45998,7235	SALVADOR JOSE DO NASCIMENTO	M	20166	CONFORME	
1616620	45998,72433	MAITE DA SILVA OLIVEIRA ALEGAC	F	44880	CONFORME	
1616621	45998,72499	THEO VITORINO DA SILVA COSTA	M	42769	CONFORME	
1616623	45998,72538	LUIZ FELIPE FERREIRA VELLOZO	M	34858	CONFORME	
1616627	45998,72924	JUREMA MONTEIRO DE OLIVEIRA	F	18218	CONFORME	
1616631	45998,73622	ABNER LUIZ DE DEUS DA CUNHA	M	42189	CONFORME	
1616632	45998,73727	HEYTHOR DOS SANTOS DA SILVA	M	44067	CONFORME	
1616635	45998,73933	TAMYRES DA CRUZ SILVA SANTIAG	F	35327	CONFORME	
1616636	45998,74209	VANESSA SERAFIM DE SOUZA	F	31022	CONFORME	
1616637	45998,74362	ELIZA CRUZ ALVES DA CONCEICAO	F	43487	CONFORME	
1616641	45998,74867	JULIO CESAR LUCENA MAIA	M	44398	CONFORME	
1616642	45998,7495	LEDA DE BARROS FERREIRA	F	18997	CONFORME	
1616644	45998,75137	KESIA LIDIANE BENTO JORGE	F	30366	CONFORME	
1616645	45998,75185	CAMILA FERNANDA MORAES BELC	F	39384	CONFORME	
1616646	45998,75372	GABRIEL DOS SANTOS COSTA	M	38235	CONFORME	
1616648	45998,75669	LUIZA FERREIRA DOS SANTOS	M	43787	CONFORME	
1616649	45998,75936	ARIANE CAZE CORREIA	F	34563	CONFORME	
1616651	45998,76334	BRUNO CONCEICAO	M	38053	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1616652	45998,76435	BRUNIELE FONSECA DE SOUSA	F	34156	CONFORME	
1616653	45998,76476	LAURA CORALINE FERREIRA CHUF	F	43006	CONFORME	
1616654	45998,76483	AGUIDA ALVARENGA FONCECA DE F	F	24146	CONFORME	
1616656	45998,7677	PAOLA BITTENCOURT DA ROCHA F F	F	42567	CONFORME	
1616657	45998,76779	LUZINETE DOMINGOS DE SOUZA	F	24740	CONFORME	
1616658	45998,76822	MAYARA LUCIA SILVA GALLOZIO N	F	34499	CONFORME	
1616659	45998,76959	ARTHUR RICARDO DE OLIVEIRA DE M	M	41948	CONFORME	
1616662	45998,77916	CARLOS ANTONIO RIBEIRO	M	21852	CONFORME	
1616663	45998,77921	PACIFICO CAVALCANTE FILHO	M	22533	CONFORME	
1616664	45998,78041	ORLANDO SILVA DE OLIVEIRA	M	24655	CONFORME	
1616668	45998,78611	ELOAH MIRANDA GONCALVES	F	45272	CONFORME	
1616669	45998,7891	GILBERTO BATISTA DE CARVALHO	M	23763	CONFORME	
1616513	45998,58442	DELAN LOUREIRO MONTEIRO DA !	M	33105	CONFORME	
1616518	45998,59041	MARCOS VINICIUS DE SOUZA VIA	M	39303	CONFORME	
1616530	45998,60138	ARMANDO DA SILVA COSTA	M	21025	CONFORME	
1616542	45998,6173	JASON GOMES DOS SANTOS ALEG	M	29185	CONFORME	
1616543	45998,61815	RENATO DE SOUZA VIEIRA ALEGA	M	34269	CONFORME	
1616548	45998,62286	FERNANDA ANASTACIA DA SILVA	F	32297	CONFORME	
1616570	45998,65009	THALES MATHEUS DE SOUZA BITT	M	37419	CONFORME	
1616617	45998,72273	DOUGLAS MOREIRA DOS SANTOS	M	35739	CONFORME	
1616622	45998,72505	RICARDO LUIZ PEREIRA	M	20450	CONFORME	
1616629	45998,73279	THIAGO JOSE SILVA DE OLIVEIRA	M	32657	CONFORME	
1616630	45998,7355	JALES MAGNO	M	19726	CONFORME	
1616633	45998,73816	CIRCELINO CESAR CANDIDO	M	26542	CONFORME	
1616640	45998,74803	ANGELA DE OLIVEIRA BAHIA	F	31321	CONFORME	
1616643	45998,74953	MAICON ANTTONIO FERREIRA ALI	M	30580	CONFORME	
1616667	45998,78481	MARCOS DUARTE DOS SANTOS	M	28300	CONFORME	
1616342	45998,3919	ALMIR JOSE DIAS	M	15796	CONFORME	
1616369	45998,42834	MARCIO DA SILVA REIS	M	26305	CONFORME	
1616372	45998,42986	PALOMA CASEMIRO GOMES	F	36818	CONFORME	
1616379	45998,43959	DIEGO BARCELOS PEREIRA	M	33553	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1616404	45998,47303	JOAO PEDRO RODRIGUES ALVES	M	38151	CONFORME	
1616410	45998,47784	NEIDE QUEIROZ ALVES	F	17740	CONFORME	
1616413	45998,48067	CARMEN LUCIA DA SILOVA PECAN	F	21216	CONFORME	
1616421	45998,49544	ROGERIO DE SOUZA	F	24005	CONFORME	
1616468	45998,54161	DINA GRANJA DA SILVA	F	16357	CONFORME	
1616475	45998,55075	GUILHERME CARDOSO MATTOS D	M	45562	CONFORME	
1616415	45998,48278	LUIZ AUGUSTO ROSA PARANHOS	M	33153	CONFORME	
1616431	45998,5078	ABIGAIL MARIA DE OLIVEIRA	F	12840	CONFORME	
1616478	45998,55212	DALVA GARCIA BASTOS	F	19859	CONFORME	
1616479	45998,5531	BENEDITA XAVIER DE MOURA	F	15989	CONFORME	
1616480	45998,55513	WILLIAN HENRIQUE DE MEDEIROS	M	32408	CONFORME	
1616309	45998,35041	FABIOLA FRAGA DE CARVALHO	F	32053	CONFORME	
1616310	45998,35616	MARIA TEREZA BARRETO	F	19728	CONFORME	
1616311	45998,35969	LUIZ ALEXANDRE FERREIRA DA RO	M	25984	CONFORME	
1616312	45998,36067	EDUARDA GOETTENAUER EUGENI	F	38482	CONFORME	
1616313	45998,36221	JOSE BARRETO DE SOUZA	M	14092	CONFORME	
1616314	45998,36398	LAIZ DE SOUZA FRANCA	F	36679	CONFORME	
1616315	45998,3675	MAITE MATOS DE JESUS	F	45916	CONFORME	
1616316	45998,37003	JORGE LUIZ KIENLE	M	19974	CONFORME	
1616319	45998,37215	EDVALDO PEREIRA	M	15826	CONFORME	
1616320	45998,37218	ALAN PATRICK DE BRITO MODESTO	M	43292	CONFORME	
1616322	45998,37334	LUIZ FERNANDO DA COSTA DE JES	M	32172	CONFORME	
1616323	45998,37436	CARLA MARIA DA SILVA TEIXEIRA	F	26727	CONFORME	
1616324	45998,37584	TIAGO BOMFIM LIMA	M	31849	CONFORME	
1616325	45998,37692	ROSINEI DE ALMEIDA DOS SANTO	M	25510	CONFORME	
1616327	45998,3775	RAIMUNDO PAULINO DA SILVA	M	20839	CONFORME	
1616331	45998,38438	HEITOR CARDOSO DA SILVA SOARI	M	44889	CONFORME	
1616332	45998,38541	ALESSANDRA DO AMARAL SOARE	F	34476	CONFORME	
1616333	45998,38594	MARIA EDUARDA SILVA DE OLIVEI	F	44587	CONFORME	
1616334	45998,3865	EDUARDO PEDROZA DE SOUZA DA	M	29457	CONFORME	
1616335	45998,3872	DEBORA GOMES DE SOUZA SILVA	F	30219	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1616336	45998,38777	LUCAS CARVALHO DA COSTA	M	38132	CONFORME	
1616337	45998,38811	GIOVANI RIBEIRO DE LIMA	M	45305	CONFORME	
1616339	45998,38888	GUIOMAR ROSA CORREA	F	17813	CONFORME	
1616340	45998,38951	LUDINEIA JOSE FOLENA CORREA	F	21402	CONFORME	
1616341	45998,39036	ADRIANA NEVES GOMES DOS SAN	F	27502	CONFORME	
1616344	45998,39497	ELCIO EVANGELISTA DA SILVA	M	28622	CONFORME	
1616345	45998,3958	EMILY GABRIELE DE MOURA MENI	F	39482	CONFORME	
1616346	45998,39722	ABRAAO GALDINO MUNIZ	M	45355	CONFORME	
1616347	45998,39745	SEVERINO SANTIAGO PEREIRA	M	18335	CONFORME	
1616349	45998,39797	VIVIANE SOARES DE FRANCA	F	33296	CONFORME	
1616350	45998,40013	JANE ALVES DE JESUS	F	28335	CONFORME	
1616351	45998,40072	DALVINA FERNANDES DA CUNHA	F	13306	CONFORME	
1616352	45998,4016	THAILANE DA SILVA PACIFICO DA C	F	35170	CONFORME	
1616353	45998,40998	THIAGO SOARES MEDEIROS ALEG	M	38958	CONFORME	
1616354	45998,41059	ESTER SOUSA DO NASCIMENTO	F	43096	CONFORME	
1616355	45998,41101	ROMULO CAIQUE DE ALMEIDA	M	34394	CONFORME	
1616356	45998,41366	MIGUEL ENRIQUE SILVA DE ALMEI	M	45883	CONFORME	
1616357	45998,41769	SOPHIA DE MOURA BARRETO FER	F	43595	CONFORME	
1616359	45998,42116	LUCIANA CRISTINA FERREIRA BRU	F	28129	CONFORME	
1616360	45998,42319	MARIA DO PERPETUO SOCCORRO	F	25401	CONFORME	
1616361	45998,42354	DJALMA DE ARAUJO CARDOSO	M	23332	CONFORME	
1616364	45998,42544	SHEILA DA SILVA BULHOES	F	29057	CONFORME	
1616366	45998,42617	SAMANTHA ROCHA DA SILVA	F	31497	CONFORME	
1616367	45998,42655	JOAO GABRIEL MONTEIRO RAPOS	M	45128	CONFORME	
1616368	45998,42765	GABRIEL TORRES DA SILVA	M	43080	CONFORME	
1616370	45998,42873	HENRY GABRIEL DA SILVA OLIVEIR	M	45004	CONFORME	
1616371	45998,42888	DAYANA CAROLINA DA SILVA	F	34384	CONFORME	
1616373	45998,43049	KAIK DA SILVA MARTINS	M	40314	CONFORME	
1616374	45998,43084	MOISES JOSE CRISOSTOMO	M	11540	CONFORME	
1616375	45998,43181	WANDERCLEA CUNHA DE ARAUJO	F	19093	CONFORME	
1616376	45998,43516	GHAEL LUCA SILVA INACIO	M	45513	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1616377	45998,43762	GABRIELA NASCIMENTO REIXEIRA	F	35432	CONFORME	
1616378	45998,43843	MARCELO PEREIRA DA SILVA	M	23527	CONFORME	
1616380	45998,43979	GERALDINA ROCHA DE CARVALHO	F	25628	CONFORME	
1616382	45998,44166	LUIS CARLOS GONÇALVES DOS SAIS	M	26128	CONFORME	
1616383	45998,44207	LIDIANE COUTO ROSA ALEGADO	F	32146	CONFORME	
1616384	45998,44225	CAUE SOUZA GOMES	M	45853	CONFORME	
1616387	45998,44473	SOPHIA MARQUES ALVES	F	41765	CONFORME	
1616388	45998,44696	MARCIA PEREIRA DA SILVA	F	33160	CONFORME	
1616389	45998,44817	LUIZA MARIA DA CONCEIÇÃO BATISTA	F	21901	CONFORME	
1616392	45998,45291	LUCIENE BENTO RAMOS DA SILVA	F	21024	CONFORME	
1616393	45998,45307	ARIELLY DE ANDRADE PEREIRA	F	39949	CONFORME	
1616395	45998,45453	NATHAN LUIZ GOMES BARCELOS	M	45311	CONFORME	
1616397	45998,45675	LUCIA HELENA BENTO RAMOS	F	23834	CONFORME	
1616398	45998,45723	MARCOS DE OLIVEIRA	M	29268	CONFORME	
1616400	45998,46119	ERICA FELICIANO DE SOUZA	F	27815	CONFORME	
1616401	45998,46574	PEDRO LUCAS FERNANDES MENEZES	M	42914	CONFORME	
1616402	45998,46946	AMANDA SANTANA DOS SANTOS	F	40030	CONFORME	
1616405	45998,47535	BENTO DA SILVA OLIVEIRA ALEGADO	M	44536	CONFORME	
1616406	45998,47584	JAIBER BASTOS CORREA	M	22212	CONFORME	
1616407	45998,47601	WILLIANE VITORIA SILVA DE OLIVEIRA	F	42284	CONFORME	
1616408	45998,47683	THAIS DE OLIVEIRA TORRES RODRIGUES	F	34482	CONFORME	
1616409	45998,4778	BENICIO DOS SANTOS OLIVEIRA	M	45913	CONFORME	
1616412	45998,4791	ANA JULIA AMARO PAIVA	F	42594	CONFORME	
1616414	45998,48142	ANTONIO CARLOS DA CONCEIÇÃO	M	31211	CONFORME	
1616419	45998,48457	KAROLINE ANDRE NUNES ALEGADO	F	34630	CONFORME	
1616420	45998,49302	GIOVANNA ALEXANDRINO SALES	F	42754	CONFORME	
1616422	45998,49596	LUCIANA SABINO PEREIRA CORREIA	F	27662	CONFORME	
1616423	45998,49884	WENDEL LEIZ PINTO DE JESUS	M	31049	CONFORME	
1616425	45998,49992	PAULINE GABRIELE DA ANUNCIACION	F	35048	CONFORME	
1616426	45998,50177	CAMILA DOS SANTOS CANEDO	F	45240	CONFORME	
1616427	45998,50249	ANA CRISTINA DA SILVA GOMES	F	27367	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1616428	45998,50399	NATHAN DE FARIA FERREIRA FREIT	M	43277	CONFORME	
1616429	45998,50502	GABRIEL RUAN ARCANGELO DOS S	M	35862	CONFORME	
1616430	45998,50601	IRENI DE OLIVEIRA DE SOUZA	F	18031	CONFORME	
1616432	45998,50951	EDSON VANDER RODRIGUES DA C	M	26320	CONFORME	
1616434	45998,51293	EMERSON CARLOS DA SILVA FRAN	M	28090	CONFORME	
1616435	45998,51487	HUGO BERNARDO ALVES DA SILVA	M	41307	CONFORME	
1616436	45998,51501	ANA CLARA ALVES FERREIRA	F	39124	CONFORME	
1616437	45998,51677	ROSEENE FERREIRA DA SILVA	F	25725	CONFORME	
1616438	45998,51854	ANA VICTORIA NEVES LIMA DOS S	F	44354	CONFORME	
1616439	45998,51883	MARIA CECILIA PALHARES CAMPO	F	14685	CONFORME	
1616441	45998,52069	LAURA LOIRRANE FAUSTINO CAET.	F	36909	CONFORME	
1616444	45998,52122	BEATRIZ DA SILVA MARINHO	F	36822	CONFORME	
1616446	45998,52272	LETICIA SEVERINA DOS SANTOS SI	M	16744	CONFORME	
1616447	45998,52412	FABIO SANTOS DA SILVA	M	36374	CONFORME	
1616448	45998,52427	LARISSA DE OLIVEIRA KUASCHINSI	F	34904	CONFORME	
1616450	45998,5263	CLEUSA GONCALVES LEAL	F	21590	CONFORME	
1616451	45998,52758	EDMILSON SOUZA DE OLIVEIRA	M	26218	CONFORME	
1616452	45998,52917	AGATHA SANTOS DE OLIVEIRA	F	45420	CONFORME	
1616453	45998,53013	GEOVANA LANNES COUTINHO	M	45186	CONFORME	
1616454	45998,53035	MARILEIA DE OLIVEIRA APOLINAR	F	23328	CONFORME	
1616455	45998,53116	DOMINIC NASCIMENTO GARCEZ	M	44741	CONFORME	
1616456	45998,53131	WILSON SILVINO	M	17633	CONFORME	
1616457	45998,53346	MARCOS KAUAN SALES ALMEIDA I	M	37846	CONFORME	
1616458	45998,53387	DAVI PONTES DOS SANTOS	M	35504	CONFORME	
1616459	45998,53463	LUCIETE MARIA SAORES DOS SAN	F	26469	CONFORME	
1616460	45998,53535	ROSANGELA DOS SANTOS	F	26445	CONFORME	
1616463	45998,53976	ANDRE DE SOUZA JOAQUIM	M	34176	CONFORME	
1616464	45998,54043	ROSEMAR MARIA DE SOUZA JOAC	F	24516	CONFORME	
1616465	45998,54052	RENATHA DE JESUS FERREIRA DA S	F	32365	CONFORME	
1616466	45998,54115	JOVANE LAGE	M	28044	CONFORME	
1616467	45998,54137	THEO LORDELLO MARTINS	M	44998	CONFORME	



Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1616469	45998,54422	LUANA APARECIDA DOS SANTOS	F	36512	CONFORME	
1616471	45998,54479	ENILCE NUNES GONCALVES	F	20930	CONFORME	
1616472	45998,5466	TEREZINHA DE JESUS MIRANDA	F	12961	CONFORME	
1616473	45998,548	ANDRESSA TAINA SILVEIRA MENDI	F	35159	CONFORME	
1616476	45998,55153	PEDRO HENRIQUE SILVA SALES	M	38892	CONFORME	
1616477	45998,55167	ANTTONY QUEIROZ PEREIRA	M	42885	CONFORME	
1616482	45998,55593	TAINÉ VIEIRA MACHADO ALEGAD	F	31063	CONFORME	
1616483	45998,55729	VALENTINA BORGES DE HOLANDA	F	43286	CONFORME	
1616484	45998,55801	ROSIMERE DE CARVALHO	F	27446	CONFORME	
1616485	45998,55811	NIVEA MARIA MARTINS MARCONI	F	32698	CONFORME	
1616486	45998,55833	ROZA MARIA DE OLIVEIRA SILVA	F	19282	CONFORME	
1616487	45998,55909	MARIA DO CARMO ROSA DA SILVA	F	18460	CONFORME	
1616489	45998,55972	JOSE JONAS DE SANTANA	M	24854	CONFORME	
1616321	45998,37225	JORGE DA SILVA FARIA	M	17009	CONFORME	
1616338	45998,38837	LEANDRO BARCELOS PAIXAO	M	26827	CONFORME	
1616343	45998,39286	MARCIO JOSE RIBEIRO DE JESUS	M	28939	CONFORME	
1616348	45998,39747	JOAO PAULO DA SILVA TEIXEIRA	M	40226	CONFORME	
1616391	45998,45213	LEANDRO BERNARDO FERREIRA A	M	31624	CONFORME	
1616396	45998,45633	ERICK SANTOS OLIVEIRA ALEGAD	M	34847	CONFORME	
1616399	45998,45824	LUIS FERNANDO JARDIM DO NASC	M	32179	CONFORME	
1616416	45998,48281	MARIA HELENA DE OLIVEIRA FERR	F	22260	CONFORME	
1616449	45998,5256	RENANDE FERNANDO ALVES DA SI	M	22655	CONFORME	
1616155	45997,94569	MARIANA RUFINO DE LIMA SILVA	F	18739	CONFORME	
1616174	45997,98206	RODRIGO OLIVEIRA DA SILVA	M	36029	CONFORME	
1616187	45998,01169	DANIELE CORDEIRO PINTO	F	31700	CONFORME	
1616195	45998,02008	TACYANE MEIRELES ALVES	F	38838	CONFORME	
1616252	45998,20525	PEDRO ANTONIO MOREIRA	M	24727	CONFORME	
1616258	45998,23117	MARIA JOSE DA COSTA DA SILVA	F	36423	CONFORME	
1616270	45998,26608	MARINETE ROSA DE OLIVEIRA	F	20107	CONFORME	
1616273	45998,2764	ROBSON DAS CHAGAS SILVA	M	22504	CONFORME	
1616278	45998,29459	MARLENE FELICIANO SILVA	F	21001	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1616287	45998,31248	ALINE ROCHA GUEDES DOS SANTO	F	30321	CONFORME	
1616291	45998,3169	NATACHA BEATRIZ DA SILVA	F	35457	CONFORME	
1616301	45998,34029	ELENA NOGUEIRA COSTA	F	43471	CONFORME	
1616153	45997,94139	MARCELO GABRIEL FERNANDES B	M	36439	CONFORME	
1616206	45998,04703	NELI SILVA PONTES	F	24193	CONFORME	
1616240	45998,15326	JULIA ALVES LOURECO	F	40035	CONFORME	
1616243	45998,16211	ALEX DE OLIVEIRA DOS SANTOS R	M	36956	CONFORME	
1616281	45998,30135	JOSE DE MORAES	M	16127	CONFORME	
1616300	45998,33802	JORGE MAICON PEREIRA DE OLIVE	M	31451	CONFORME	
1616139	45997,91625	ANA LIZ MUROS DA SILVA	F	45075	CONFORME	
1616140	45997,91742	WANDERSON CESRA TAMBARA TE	M	41080	CONFORME	
1616141	45997,91772	GETULIO BATISTA DE SOUZA	M	26193	CONFORME	
1616143	45997,92649	SAMUEL DE ASSIS ROSA	M	33940	CONFORME	
1616144	45997,93046	JUCICLEIDE RODRIGUES TAVARES	F	24524	CONFORME	
1616146	45997,93424	THAIS AUGUSTO DA CONCEICAO C	F	33017	CONFORME	
1616147	45997,93556	IZABELLA REIS ENEDINO	F	38781	CONFORME	
1616148	45997,93652	REBECA VITORIA OLIVEIRA DA SILV	F	45500	CONFORME	
1616149	45997,93657	DAIANE DOS SANTOS RODRIGUES	F	30342	CONFORME	
1616150	45997,9388	CHLOE LOPES ABEL	F	45689	CONFORME	
1616152	45997,94128	PAOLA BITTENCOURT DA ROCHA F	F	42567	CONFORME	
1616154	45997,94247	GISLAINE CRISTINA BEZERRA DE P	F	30899	CONFORME	
1616156	45997,94823	MAYARA ROSA SALES	F	37325	CONFORME	
1616158	45997,95013	RONILSON MAIA DA SILVA	M	22060	CONFORME	
1616159	45997,95153	ANTHONY SANTOS DE OLIVEIRA	M	42804	CONFORME	
1616160	45997,95731	JULIA ALVES DO NASCIMENTO	F	42166	CONFORME	
1616161	45997,96176	RUTH NUNES GONCALVES DE OLIV	F	39699	CONFORME	
1616162	45997,96274	MELISSA DOS SANTOS LIMA	F	38614	CONFORME	
1616163	45997,96436	AYLLA SOPHIA FERREIRA ALEIXO	F	45739	CONFORME	
1616164	45997,96701	CARLOS RAMALHO DE ABREU	M	20280	CONFORME	
1616165	45997,96784	CARLOS MIGUEL DA SILVA NASCIM	M	42786	CONFORME	
1616167	45997,96977	LEONARDO COSTA	M	30075	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1616168	45997,97002	ENZO GABRIEL NOGUEIRA DE LIM.	M	42829	CONFORME	
1616169	45997,97211	ANA BEATRIZ ONOFRE DOS REIS	F	37188	CONFORME	
1616170	45997,97218	ALDEMIR BARCELOS DOS SANTOS	M	23230	CONFORME	
1616172	45997,97847	KIMBERLY RAIELE DA SILVA SANTO	F	45336	CONFORME	
1616173	45997,98091	DOUGLAS GUIMARAES DA SILVA	M	38502	CONFORME	
1616175	45997,98212	EMILLY SIMPLICIO RIBEIRO	F	38598	CONFORME	
1616176	45997,9842	VAGNER MAIA DE JESUS	M	25151	CONFORME	
1616177	45997,98566	ALCEMIR MUZY	M	19534	CONFORME	
1616178	45997,98711	IGRID GOMES FERREIRA	M	33871	CONFORME	
1616180	45997,99711	GABRIEL VON DOLLMGER LIMA	M	43973	CONFORME	
1616181	45997,99852	EDUARDA GOETTENAUER EUGENI	F	38482	CONFORME	
1616182	45998,00235	FERNANDO JOSE FERREIRFA BORG	M	19383	CONFORME	
1616183	45998,00497	YASMIN DE AGUIAR SOUZA	F	36615	CONFORME	
1616184	45998,0067	SILVIO DOS SANTOS NASCIMENTO	M	40584	CONFORME	
1616186	45998,01081	DAVI LUAN DE SOUZA PEREIRA	M	41281	CONFORME	
1616188	45998,01363	JANETE MANOEL FARIAS	F	20105	CONFORME	
1616189	45998,01515	BRUNA GISELE DA COSTA SOARES	F	35591	CONFORME	
1616194	45998,01992	ISAAC OLIVEIRA DA SILVA	M	41363	CONFORME	
1616196	45998,02067	MARCIO SOUZA DA CONCEICAO	M	29233	CONFORME	
1616197	45998,02179	SUELI DE CASTRO ALMEIDA	F	27188	CONFORME	
1616198	45998,02285	JOSE ALBERTO DA SILVA NETO	M	21612	CONFORME	
1616199	45998,02345	ANA LAURA ISQUIERDO DA SILVA	F	38314	CONFORME	
1616200	45998,02704	MOACIR RAIMUNDO DA SILVA	M	17514	CONFORME	
1616201	45998,03206	MARIA LUZIE TE DE CASTRO	F	19617	CONFORME	
1616202	45998,03353	VERONICA LOPES DA SILVA LIMA	F	27482	CONFORME	
1616203	45998,03487	LEVI CANUTO MORETTI	M	45504	CONFORME	
1616204	45998,04012	GABRYELLA PEREIRA DOS SANTOS	F	44831	CONFORME	
1616207	45998,05366	YASMIN PAIVA BORGES	F	39169	CONFORME	
1616209	45998,05792	LUCIENE MARTINS NOGUEIRA	F	25147	CONFORME	
1616211	45998,06007	ANA MARIA LOPES DO NASCIMEN	F	25157	CONFORME	
1616212	45998,06615	ESTER SOUSA DO NASCIMENTO	F	43096	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1616213	45998,06928	EDUARDO GOMES DE PAIVA	M	29872	CONFORME	
1616214	45998,07471	MARIA ISIS DA SILVA RODRIGUES	F	45877	CONFORME	
1616215	45998,07745	THEO DE OLIVEIRA FERREIRA	M	43902	CONFORME	
1616216	45998,07786	EUNICE PAIVA DOS SANTOS	F	12008	CONFORME	
1616217	45998,07976	CAMILA FRANCISCA DE LIMA	F	32286	CONFORME	
1616218	45998,08133	HIGOR SOUSA FERREIRA	M	35672	CONFORME	
1616219	45998,08662	MIGUEL SILVA NOGUEIRA DUTRA	M	42286	CONFORME	
1616220	45998,08736	RHUANE FELIX SIMPLICIO ATALLA	F	37089	CONFORME	
1616221	45998,08953	AUREA BEZERRA PINTO	F	22597	CONFORME	
1616224	45998,09278	NATUANNY BIATRICY COELHO DE	F	41967	CONFORME	
1616225	45998,09422	GESIELE GOMES DA SILVA	F	38944	CONFORME	
1616226	45998,09556	REGINALDO GONCALVES DA SILVA	M	23510	CONFORME	
1616227	45998,09965	ENOQUE CARLOS BERNARDO MAI	M	30788	CONFORME	
1616228	45998,10087	MEIR PEREIRA GUIMARAES DE JES	F	28741	CONFORME	
1616229	45998,10957	MARCIA PAULA ALMEIDA DE CARV	F	29124	CONFORME	
1616232	45998,11845	KAREN DA SILVA CARDOSO	F	35493	CONFORME	
1616233	45998,12214	LYNCON DOS SANTOS DE SOUSA	M	36825	CONFORME	
1616234	45998,1248	JULIANA SALLES RUIZ	F	39214	CONFORME	
1616235	45998,13369	MARIA ARRUDA	F	17930	CONFORME	
1616236	45998,13721	JOAO ADALBERTO DE LIMA	M	24983	CONFORME	
1616237	45998,14024	YASMIN CRISTINE DA SILVA DIAS	F	37635	CONFORME	
1616238	45998,14297	LUCAS ALVES ATHANASIO	M	31423	CONFORME	
1616239	45998,14869	CLEISSON CALDEIRA DA COSTA	M	31260	CONFORME	
1616242	45998,16123	GABRIELE HAUBRICK FERREIRA	F	37803	CONFORME	
1616244	45998,16409	MARIA SILVA GOMES	F	17357	CONFORME	
1616247	45998,17534	PAULA GISELE SOARES VICTORINO	F	31254	CONFORME	
1616248	45998,1814	YASMIN CRISTINE DA SILVA DIAS	F	37635	CONFORME	
1616249	45998,19792	LUCAS EDUARDO DE SALES GARCI	M	36223	CONFORME	
1616250	45998,1987	MONIELEN MARCELINO SANTIAGO	F	36089	CONFORME	
1616251	45998,20111	CINTIA SILVA DE SALES	F	30456	CONFORME	
1616254	45998,2089	OTACILIO CLAUDIO MENDES DA SI	M	25241	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1616255	45998,21006	ANIZIO MONTEIRO DA MOTTA	M	19531	CONFORME	
1616256	45998,216	DAIANA ANDRADE DA SILVA	F	32386	CONFORME	
1616257	45998,21707	KATIA MONTEIRO DE CASTRO	F	24449	CONFORME	
1616259	45998,23128	DJALMIR SOARES DA SILVA	M	26527	CONFORME	
1616260	45998,23291	ARISTIDES MESSIAS TAVARES	M	20812	CONFORME	
1616263	45998,24245	ALEXSANDRO DE SOUZA PAIVA	M	30057	CONFORME	
1616266	45998,25616	PATRICK RODRIGUES DA SILVA	M	36242	CONFORME	
1616267	45998,25795	ARTUR RANHOLI SANTOS	M	38945	CONFORME	
1616268	45998,26183	THIAGO EUGENIO DA COSTA	M	32969	CONFORME	
1616269	45998,26463	IZABELLE CRISTINA DA SILVA PERE	F	35589	CONFORME	
1616271	45998,26782	EDNEI GOMES	M	29189	CONFORME	
1616272	45998,26863	MARCIO HENRIQUE SILVA ARAUJC	M	33537	CONFORME	
1616274	45998,28356	LEANDRO BARBOSA RESENDE	M	30453	CONFORME	
1616275	45998,28536	LUBIA CONCEICAO DE SA	F	28778	CONFORME	
1616276	45998,28596	LUCAS DE OLIVEIRA PINHEIRO	M	42679	CONFORME	
1616277	45998,29355	GRAZIELE DA SILVA ARMANDO	F	34223	CONFORME	
1616279	45998,29527	JOALDO DE JESUS MOURA	M	22671	CONFORME	
1616280	45998,29995	WEBER FLAVIO LINO DO COUTO P	M	26713	CONFORME	
1616283	45998,3015	LORENZO AZEVEDO SOUZA DE OLI	M	44593	CONFORME	
1616284	45998,3099	SABRINA KETHELLYN DE OLIVEIRA	F	36211	CONFORME	
1616285	45998,31039	BRUNA DA SILVA DOS SANTOS	F	36584	CONFORME	
1616286	45998,31216	JHENIPHER GABRIELY SOARES GUI	F	39788	CONFORME	
1616288	45998,3125	BEATRIZ LOPES DE MELLO	F	37550	CONFORME	
1616289	45998,31277	MARCO ELOISIO REZENDE DE LIM	M	42135	CONFORME	
1616290	45998,31411	NATALIA NOVADES DA SILVA	F	32653	CONFORME	
1616292	45998,32101	MARIA DA CONCEICAO OLIVEIRA I	F	19881	CONFORME	
1616293	45998,32176	ANA MEIRELES DA SILVA	F	21204	CONFORME	
1616294	45998,32824	MAYCON FURTADO DA ROSA	M	34789	CONFORME	
1616296	45998,33237	ANTONIO LIMA	M	19696	CONFORME	
1616297	45998,33279	ARTHUR SANCHOS DE SOUSA ALE	M	45936	CONFORME	
1616298	45998,33328	BENJAMIN BRAZ ACIOLI	M	42107	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1616302	45998,34046	WALEX DIONIZIO DA SILVA	M	34126	CONFORME	
1616304	45998,34171	EDUARDA SANTOS LEITAO	F	37746	CONFORME	
1616305	45998,3445	JOSIANA DE FREITAS ALEGADO	F	29278	CONFORME	
1616306	45998,34478	VALENTIM SILVA FERREIRA	M	43414	CONFORME	
1616307	45998,34612	VALERIA DA CONCEIO LEAL	F	24471	CONFORME	
1616308	45998,34832	MARIA LINDAURA RODRIGUES MA	F	14598	CONFORME	
1616142	45997,92278	ANA CRISTINA DA SILVA GOMES	F	27367	CONFORME	
1616145	45997,9328	ANA LUCIA DA SILVA ALEGADO	F	25328	CONFORME	
1616151	45997,93955	LIDIA FIGUEIREDO DE LIMA ALEGA	F	22911	CONFORME	
1616179	45997,9936	ALEX ARRUDA DE ARAUJO	M	33686	CONFORME	
1616190	45998,01616	GLEICE LUZIE ALCANTARA	F	30769	CONFORME	
1616192	45998,01725	JORGE QUELUCI	M	17307	CONFORME	
1616205	45998,04295	OSWALDO JOSE DE CARVALHO BIT M		36837	CONFORME	
1616264	45998,24725	ISABELLE DE PAIVA SANTOS	F	35381	CONFORME	
1616265	45998,24816	LARISSA ESTEVES DA SILVA	F	35713	CONFORME	
1616299	45998,33752	PATRICK TORRES DA SILVA	M	35408	CONFORME	
1616303	45998,34097	BRENDA LUCIO DA SILVA SANTOS ,	F	35904	CONFORME	
1615971	45997,68383	MARIA JOSE DOS SANTOS LIMA	F	19391	CONFORME	
1616022	45997,73485	MILLENE CRISTHYNE DOS ANJOS F	F	39996	CONFORME	
1616033	45997,75068	NIVIA MARIA FAGUNDES DOS SAN	F	26548	CONFORME	
1616039	45997,75883	JOAO ABDIAS ALVES	M	20262	CONFORME	
1616063	45997,79506	ADRIANA VENTURA PEREIRA	F	26006	CONFORME	
1616066	45997,79912	NICOLLAS RAVI AVELINO	M	45360	CONFORME	
1616074	45997,80726	TERESINHA OLIVEIRA DOS SANTO	F	15585	CONFORME	
1616077	45997,81148	ANTONIA MARQUES DA SILVA	F	17696	CONFORME	
1616086	45997,82881	MADALENA FAUSTINA DA SILVA	F	18809	CONFORME	
1616091	45997,83844	RAIMUNDO LINO DE SOUZA	M	19612	CONFORME	
1616099	45997,85094	JULIO CESAR MALHEIROS DA SILV	M	39061	CONFORME	
1616102	45997,85534	LENI DE OLIVEIRA	F	17474	CONFORME	
1616115	45997,87074	DAVI GEVEZIER SUARES RODRIGUI	M	42881	CONFORME	
1616116	45997,87213	JOSE LUIZ DORBACAO	M	18930	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1616127	45997,88711	CARINA DA SILVA AFONSO FERREI	F	34292	CONFORME	
1616134	45997,90214	ANA CLAUDIA DOS SANTOS OLIVE	F	28293	CONFORME	
1616046	45997,76971	DANIEL DA SILVA MARTINS RUIZ A	M	37784	CONFORME	
1616053	45997,77972	PAULO ANTUNES DA SILVA	M	22148	CONFORME	
1616060	45997,79299	IVAN ALVES DA COSTA	M	25880	CONFORME	
1616072	45997,80659	SUELLEN DOS ANJOS MARINS RAM	F	32430	CONFORME	
1616073	45997,80699	EVELLYN DE SOUZA DOS ANJOS	F	40758	CONFORME	
1615962	45997,67258	ARTHUR DO NASCIMENTO FONTE	M	45424	CONFORME	
1615963	45997,67258	HELENA TELES PATRIA	F	18608	CONFORME	
1615967	45997,67991	KALEL DONATO DE CARVALHO	M	45778	CONFORME	
1615968	45997,67993	ELSO PAULO SOUZA FERREIRA	M	24987	CONFORME	
1615970	45997,68229	YANN HIAGO DE ALCANTARA ALM	M	34406	CONFORME	
1615976	45997,68806	FRANCISCA MARCELA BIZERRIL M	F	34225	CONFORME	
1615978	45997,68936	ADEMILDE TEIXEIRA DA SILVA	M	21264	CONFORME	
1615981	45997,69213	FERNANDO BARRETO DA SILVA	M	19786	CONFORME	
1615984	45997,69693	PAULO SERGIO DA SILVA FILHO	M	36919	CONFORME	
1615985	45997,69721	SARA FIGUEIRA DE FREITAS PAIVA	F	38924	CONFORME	
1615986	45997,69887	ONDINA SURAIÁ CORREIA DA SILV	F	30471	CONFORME	
1615987	45997,70001	ALEXSANDRO LIMA TOLEDO	M	35511	CONFORME	
1615988	45997,70045	JULIO CESAR SANTOS DE OLIVEIRA	M	25039	CONFORME	
1615990	45997,70205	MARCELO DA SILVA OLIVEIRA	M	24385	CONFORME	
1615991	45997,7034	FERNANDA SOARES CAPDEVILA	F	36248	CONFORME	
1615993	45997,70471	MICHELE SILVA LEMOS	F	31740	CONFORME	
1615994	45997,70513	MATTEO DE SOUZA SANTOS TRAV.	M	45737	CONFORME	
1615996	45997,70705	ERICA SILVA CAVALCANTE	F	37084	CONFORME	
1615997	45997,70894	ROSIMERE DE FREITAS MOREIRA	F	24920	CONFORME	
1615999	45997,71172	MARCIA DE ORLANDO	F	19670	CONFORME	
1616000	45997,7137	VITOR MATIAS BENTO	M	40628	CONFORME	
1616001	45997,71552	SILVIA CRISTINA RODRIGUES MIRA	F	27447	CONFORME	
1616004	45997,71784	ZAYA DE OLIVEIRA MORAES SANTO	F	45489	CONFORME	
1616005	45997,71929	LEILA GRAFINO CABRAL	F	18801	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1616007	45997,72068	ELIANE WANDERLEY	F	26055	CONFORME	
1616008	45997,72197	RAFAELA GUEDES CAVALCANTI DA F	F	33230	CONFORME	
1616010	45997,72369	JULIO CESAR BARBOZA	M	38219	CONFORME	
1616011	45997,72513	KEZIA RENATA MONTEIRO SODRE	F	34922	CONFORME	
1616012	45997,72513	PAULO HENRIQUE MARTINS DE AL M	M	45504	CONFORME	
1616014	45997,72595	ARIANA FERREIRA DA SILVA MART F	F	31919	CONFORME	
1616015	45997,72685	GISA CRISTINE DE OLIVEIRA SANTO F	F	34534	CONFORME	
1616016	45997,72763	HADASSA DE OLIVEIRA SANTOS BE F	F	45017	CONFORME	
1616018	45997,72955	NOEMI COSTA NASCIMENTO	F	41171	CONFORME	
1616020	45997,7316	NAMIR SERRA ARAUJO	F	17783	CONFORME	
1616021	45997,73192	LETICIA DA SILVA BARENCO	F	42360	CONFORME	
1616023	45997,73663	JULIANA OLIVEIRA GOMES	F	44155	CONFORME	
1616026	45997,74135	ELIZANGELA DIAS ANICETO	F	28960	CONFORME	
1616027	45997,74188	LORENZO THIAGO VILA NOVA DAM M	M	42996	CONFORME	
1616028	45997,74263	LUIS MAURICIO CAIO FILHO	M	29711	CONFORME	
1616029	45997,74381	SIVALDO DA SILVA VENANCIO	M	29662	CONFORME	
1616031	45997,74962	DEIZE SERAFIM DOS REIS SILVA	F	30720	CONFORME	
1616032	45997,75064	OTACILIA PEREIRA DE OLIVEIRA	F	28530	CONFORME	
1616034	45997,75252	ISABELLA DE PAULA SANTOS AND F	F	41410	CONFORME	
1616035	45997,75253	JENIFER GONCALVES	F	34631	CONFORME	
1616036	45997,75554	ANDRE LUIZ TRINDADE DE SOUZA M	M	35096	CONFORME	
1616037	45997,75719	HENRY BARBOSA SANT ANA DOS S M	M	44641	CONFORME	
1616038	45997,75844	AGATHA SANTOS DE OLIVEIRA	F	45420	CONFORME	
1616040	45997,75914	LAIZ DE SOUZA FRANCA	F	36679	CONFORME	
1616041	45997,75917	FERNANDA MATOS BAZILIO	F	31358	CONFORME	
1616043	45997,76493	MATHEUS ALVES DA SILVA	M	35195	CONFORME	
1616044	45997,76848	CRISTINA NASCIMENTO CAPITULIN F	F	28993	CONFORME	
1616045	45997,76873	JOSE OLIVEIRA DA SILVA	M	10250	CONFORME	
1616048	45997,77162	SANDRA HELENA DA SILVA	F	23782	CONFORME	
1616049	45997,77247	MICHAEL NICOLAU DO CARMO	M	38829	CONFORME	
1616050	45997,7738	CRISTILENE GONCALVES COSTA	F	26298	CONFORME	



Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1616051	45997,77672	GENECI CORREA DE MOURA	F	22775	CONFORME	
1616052	45997,77699	GABRIEL DOS SANTOS SILVA COELI M		36540	CONFORME	
1616054	45997,78501	RENATA LOPES PIMENTEL MARTIN F		34026	CONFORME	
1616055	45997,78647	ANNA CLARA DA SILVA	F	43401	CONFORME	
1616056	45997,78753	MANUELLA SOUZA DE FREITAS	F	44270	CONFORME	
1616057	45997,78763	ANA PAULA XAVIER DA COSTA	F	32972	CONFORME	
1616058	45997,78852	SAMARA ALEXANDRE NEVES BAST F		36637	CONFORME	
1616062	45997,79399	BIANCA MOREIRA GOMES	F	42712	CONFORME	
1616067	45997,80064	ZOE GONCALVES DE MOURA FERR F		44731	CONFORME	
1616069	45997,80345	TAYLAINE DA SILVA AUDIZIO	F	42459	CONFORME	
1616070	45997,8051	GEOVANNA VITORIA DE SOUZA AM F		39926	CONFORME	
1616071	45997,80521	IDALIA DA SILVA ALBUQUERQUE	F	18436	CONFORME	
1616075	45997,80848	BRENNO DEC OLIVEIRA RODRIGUE F		31172	CONFORME	
1616076	45997,81024	YURI VIEIRA RAMOS	M	41120	CONFORME	
1616079	45997,81479	LUIS GABRIEL FERREIRA COSTA	M	40044	CONFORME	
1616080	45997,81993	GABRIEL PIETRO VANICK GOMES	M	44695	CONFORME	
1616081	45997,82182	ANA PAULA ROSA DA SILVA PONTE F		27788	CONFORME	
1616082	45997,82512	MARIA CECILIA GONCALVES AGUIA F		45864	CONFORME	
1616083	45997,82618	MIGUEL DE OLIVEIRA MELO	M	42722	CONFORME	
1616084	45997,82638	RENATA GARCIA	F	31162	CONFORME	
1616085	45997,82828	YEGO DOS SANTOS GONZALES	M	36510	CONFORME	
1616087	45997,832	ISABELA SANTANA DA SILVA KNAU F		32739	CONFORME	
1616089	45997,83409	MIGUEL RODRIGUES DOS SANTOS M		44474	CONFORME	
1616090	45997,83557	GUILHERME HENRY CARVALHO FE M		44331	CONFORME	
1616092	45997,8402	ELOIZA HELENA DOS SANTOS SOA F		35523	CONFORME	
1616093	45997,84139	LARISSA GABRIELA DA SILVA PASSO F		39634	CONFORME	
1616095	45997,84448	YSABELLY DE MOURA SOUZA	F	45069	CONFORME	
1616096	45997,84465	SERGIO LUIZ COSTA	M	32403	CONFORME	
1616097	45997,8503	FABRICIA DA SILVA OLIVEIRA MAR F		32451	CONFORME	
1616098	45997,85056	JESSICA DA SILVA RODRIGUES	F	36654	CONFORME	
1616100	45997,85235	JONATAS CORREA SANT ANNA DE M		40787	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1616101	45997,85497	PEDRO GABRIEL FRAGA CARDOSO	M	43219	CONFORME	
1616103	45997,86015	GABRIELLA ALVES DA SILVA SANTO	F	43781	CONFORME	
1616104	45997,86044	CAMILLY VICTORIA AZEVEDO DA S	F	37852	CONFORME	
1616105	45997,86154	ADRIANA LUCIA DA SILVA	F	27412	CONFORME	
1616106	45997,8628	KAIO HENRIQUE DOS SANTOS	M	37864	CONFORME	
1616107	45997,86421	MARIA STELLA DAS NEVES FERREI	F	43857	CONFORME	
1616109	45997,86586	MARCIA DIAS DA SILVA	F	34608	CONFORME	
1616110	45997,86727	LUCIANE CORREA DE MELO	F	24056	CONFORME	
1616111	45997,86731	FABIANA DA SILVA SALES	F	34188	CONFORME	
1616112	45997,86851	DEBORA ANDREIA TITO DO NASCI	F	34799	CONFORME	
1616113	45997,86865	JOAO MARCIO CORREA DE ANDRA	M	42173	CONFORME	
1616114	45997,8697	BENICIO CABRAL BORGES ALEGAD	M	45138	CONFORME	
1616117	45997,87387	LEONARDO AUGUSTO DE ANDRA	M	41143	CONFORME	
1616118	45997,87551	DIEGO LUIZ FALCAO ALEXANDRE	M	33219	CONFORME	
1616119	45997,87654	THAINA NASCIMENTO LOPES	F	31310	CONFORME	
1616120	45997,87691	EDMILSON DE ABREU PEREIRA	M	33085	CONFORME	
1616121	45997,87762	MAYA FERREIRA DENIR DOS ANJO	F	45412	CONFORME	
1616122	45997,87781	EDUARDA SILVA VIANA	F	38459	CONFORME	
1616123	45997,87883	THAIS FERREIRA SANTOS	F	35046	CONFORME	
1616124	45997,8798	CARLOS MIGUEL FERREIRA LOURE	M	39714	CONFORME	
1616125	45997,88137	HEYTOR GABRIEL RODRIGUES DE S	M	43309	CONFORME	
1616126	45997,88266	SAMUEL BILATT DE OLIVEIRA	M	44493	CONFORME	
1616128	45997,88715	JOAO BATISTA ROBAINA GOMES	M	20287	CONFORME	
1616129	45997,89157	KARINA RAMOS AMARAL SILVA	F	35005	CONFORME	
1616130	45997,8928	GISELE HELENA DE SOUZA	F	30727	CONFORME	
1616131	45997,89413	TATIANA CRISTINA MORAES GRILC	F	36571	CONFORME	
1616132	45997,8956	NATHAN SILVA VIEGAS	M	45944	CONFORME	
1616133	45997,90101	GEOVANA BARBOSA DA CONCEIC	F	42467	CONFORME	
1616135	45997,90381	BRUNA SARAIVA LIMA	F	37397	CONFORME	
1616136	45997,90524	DERYX CAIRAN PEREIRA DA SILVA	M	38352	CONFORME	
1616137	45997,90633	MARIA DAS GRACAS CARDOSO FE	F	20832	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1616138	45997,90801	LUCAS FELLIPE CONCEICAO DOS S	M	39613	CONFORME	
1615964	45997,67558	DANIEL D ANDRADE PONTES	M	39163	CONFORME	
1615975	45997,68788	ARLENE ALAIR MACHADO ROGERI	F	18960	CONFORME	
1615982	45997,6938	ANTONIO ALVES DA SILVA ALEGAD	M	13701	CONFORME	
1615992	45997,70409	REGINALDO GONCALVES DA SILVA	M	23510	CONFORME	
1616002	45997,71733	PETERSON DOS SANTOS DE LIRA	M	34442	CONFORME	
1616030	45997,74493	MARIA FEHR HIEBERT	F	35385	CONFORME	
1616047	45997,77027	BARBARA DOMENIQUE MIZAEAL JU	F	34556	CONFORME	
1616059	45997,7898	JOSE FERNANDES TELES JUSTINO	M	32299	CONFORME	
1616065	45997,79789	DEIVISON ROBSON PACHECO DE S	M	31877	CONFORME	
1616088	45997,83373	YASMIN DE MELO AQUINO CALDA	F	35485	CONFORME	
1616094	45997,84338	THAYNA TRANQUEIRA DA SILVA FI	F	35433	CONFORME	
1615815	45997,50736	RAYANNE VICTORIA DA SILVA RAM	F	37690	CONFORME	
1615873	45997,56336	ANE LETICIA GONZANEZ DE OLIVE	F	37678	CONFORME	
1615879	45997,57221	LARA VITORIA SAMPAIO DOS ANJC	F	40206	CONFORME	
1615883	45997,57545	GLAUCIENE RODRIGUES DA SILVA	F	35203	CONFORME	
1615937	45997,64297	SAFIRAH VICTORIA AUGUSTO GOM	F	42991	CONFORME	
1615958	45997,66598	THAYENE DOS SANTOS NORMANC	F	38276	CONFORME	
1615800	45997,48421	RIQUELME DOS SANTOS PINTO DE	M	38797	CONFORME	
1615836	45997,5247	ALEX SANDRE DOS SANTOS SILVA	M	27042	CONFORME	
1615889	45997,58675	SAMUEL OLIVEIRA GOMES	M	39701	CONFORME	
1615891	45997,58729	NILO GUILHERME MEDEIROS CAST	M	37358	CONFORME	
1615904	45997,60209	RODRIGO MOTTA DE SOUZA	M	36301	CONFORME	
1615765	45997,45432	ROSANGELA DA SILVA SOUZA	F	24134	CONFORME	
1615766	45997,45618	LIDIA RIBEIRO DE LIRA	F	29747	CONFORME	
1615767	45997,45656	DAVI GODOY VIDAL DA SILVA LEIT	M	38646	CONFORME	
1615768	45997,4572	GUILHERME RODRIGUES RANDOL	M	43941	CONFORME	
1615770	45997,45844	ADEMIR DERNIVALDO DA COSTA	F M	27064	CONFORME	
1615774	45997,46029	BRYAN DE JESUS RODRIGUES	M	45213	CONFORME	
1615775	45997,46086	FRANCINE PEREIRA MENEZES	F	36943	CONFORME	
1615777	45997,46189	JORGE GUIMARAES DE MAGALHA	M	33125	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1615782	45997,46233	KAUANNI VITORIA MOREIRA ARAL	F	41403	CONFORME	
1615784	45997,46523	JONATHAS MIGUEL DE OLIVEIRA C	M	37831	CONFORME	
1615785	45997,4672	SAMUEL ANTUNES DA PAIXAO	M	36979	CONFORME	
1615787	45997,46914	RAQUEL DOS SANTOS BARRETO S	F	34518	CONFORME	
1615791	45997,47194	BRENO COSTA DOS SANTOS BARBI	M	36533	CONFORME	
1615792	45997,47201	JOAO CESAR ALVES DA SILVA	M	45904	CONFORME	
1615793	45997,47623	EMILLY DEODATO DE FARIA	F	43024	CONFORME	
1615794	45997,47757	RYAN CONCEICAO DA FONTE	M	44572	CONFORME	
1615795	45997,47788	CLAUDIA VALERIA DA SILVA GLORI	F	23840	CONFORME	
1615796	45997,4799	ANTHONY MATHEUS BORGES CAR	M	44619	CONFORME	
1615798	45997,48272	ROSE DA SILVA SANTOS	F	24480	CONFORME	
1615799	45997,48412	MARIANA LOURENCO SOUZA	F	44028	CONFORME	
1615801	45997,48455	ANA CLEIDE SOARES CABRAL CHAI	F	34213	CONFORME	
1615802	45997,48745	LUCAS CAVALCANTI MOREIRA	M	34425	CONFORME	
1615803	45997,49089	AURORA LUNA OLIVEIRA DA SILVA	F	45989	CONFORME	
1615805	45997,49214	SEVERINA BELARMINA LIMA	F	14831	CONFORME	
1615806	45997,4936	MARIA DE LOURDES SOUZA SAND	F	15731	CONFORME	
1615807	45997,49367	MATHEUS COIMBRA FAGUNDES	M	35368	CONFORME	
1615808	45997,49479	GABRIEL RUFINO MARTINS	M	42683	CONFORME	
1615809	45997,49858	HEITOR GUILHERME DOS SANTOS	M	44080	CONFORME	
1615810	45997,49873	ROSANGELA EPIFANIO VIEIRA DOS	F	25814	CONFORME	
1615811	45997,50003	EVELY BEATRIZ SANTOS SILVA	F	36392	CONFORME	
1615812	45997,50311	VINICIUS VICENTE PIRES	M	33490	CONFORME	
1615813	45997,505	MARCOS VINICIUS SANTOS DE ALC	M	42092	CONFORME	
1615814	45997,50688	MARIA ELENA RIBEIRO DA SILVA	F	17376	CONFORME	
1615816	45997,50772	PAULO VICTOR FERREIRA DA COST	M	38623	CONFORME	
1615817	45997,50846	EPAMINONDAS RIBEIRO DOS SAN	M	20040	CONFORME	
1615818	45997,5085	AYLA SOFIA PACHECO DE OLIVEIR	F	45538	CONFORME	
1615819	45997,50855	DANILO DE OLIVEIRA ROQUE ALEC	M	39338	CONFORME	
1615821	45997,51198	JORGE LUIZ FERNANDES GARCEZ	M	26064	CONFORME	
1615823	45997,51291	GAEL DA SILVA CONCEICAO	M	45698	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1615825	45997,51471	JUCILENE DOS SANTOS LIMA	F	27279	CONFORME	
1615826	45997,51525	MIGUEL ALBUQUERQUE PACHECC	M	45823	CONFORME	
1615827	45997,51529	MONICA VIANA DUTRA	F	27317	CONFORME	
1615830	45997,51938	VALDEMIR DE BRITO CELLINE	M	25715	CONFORME	
1615831	45997,52024	AMANDA FERREIRA DE CASTRO	F	33831	CONFORME	
1615832	45997,52088	KAUE FRANCISCO MENDES	M	45201	CONFORME	
1615833	45997,52281	CLAUDIA DA FONSECA PINTO	F	27622	CONFORME	
1615835	45997,52385	ANNA LAURA RAMOS DE OLIVEIR	F	44285	CONFORME	
1615837	45997,52535	JULIANA DE PAULA OLIVEIRA	F	32943	CONFORME	
1615839	45997,528	GILSON NUNES LIMA DA SILVA	M	26783	CONFORME	
1615843	45997,5325	BENICIO SUZANO PINTO	M	45906	CONFORME	
1615845	45997,53355	IDA MARCIA SANTAGELO VIANNA	F	25688	CONFORME	
1615847	45997,53576	ELIZABETH DOS SANTOS FARIAS	F	14749	CONFORME	
1615848	45997,53838	LILIAN SANTOS TEIXEIRA ALEGAD	F	31400	CONFORME	
1615849	45997,5387	EDSON PEREIRA	M	25699	CONFORME	
1615850	45997,53925	HELENA BARCELOS RENOVATO	F	44308	CONFORME	
1615851	45997,53957	CARLOS HENRIQUE DE FRANCA FE	M	28278	CONFORME	
1615852	45997,54102	EDNA PEREIRA DO NASCIMENTO	F	27446	CONFORME	
1615853	45997,54374	CAMILA DOS SANTOS	F	32230	CONFORME	
1615854	45997,54395	ANA CAROLINA DA SILVA GARITAN	F	37875	CONFORME	
1615855	45997,54472	THAIS CRAVEIRO FERREIRA	F	34560	CONFORME	
1615856	45997,54628	AMANDA DE MOURA CABRAL	F	38613	CONFORME	
1615857	45997,54631	HELOISA PIRES BERNARDO	F	45094	CONFORME	
1615858	45997,54698	JOSE VASCONCELOS DO NASCIMEI	M	24474	CONFORME	
1615859	45997,54807	MARIA APARECIDA	F	14442	CONFORME	
1615860	45997,54955	SOPHIA MARQUES ALVES	F	41765	CONFORME	
1615861	45997,54965	CELI DALVA RODRIGUES DE ARAUJ	F	17083	CONFORME	
1615862	45997,55035	ARTHUR XIMENES LEMOS	M	43036	CONFORME	
1615863	45997,55053	NAYRA ADRIELE COSTA MARTINS	F	37302	CONFORME	
1615864	45997,55115	MICHELE DE OLIVEIRA DALPERIO	F	31342	CONFORME	
1615865	45997,55275	KHYARA DE ASSIS RODRIGUES GUI	F	44862	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1615868	45997,55933	GABRIELA SOARES DE SENNA	F	44737	CONFORME	
1615870	45997,56166	BRUNNO FREITAS PESSANHA	M	30435	CONFORME	
1615871	45997,56244	MALVINA DA SILVA DO NASCIMENT	F	19520	CONFORME	
1615872	45997,56277	JOAO VITOR ALVES SILVA	M	42829	CONFORME	
1615874	45997,56566	MARIA AUGUSTA ARAUJO DOS SA	F	23380	CONFORME	
1615875	45997,56638	HELOA SANTOS AQUINO	F	45514	CONFORME	
1615876	45997,56903	HENRIQUE ALCANTARA DIAS	M	45441	CONFORME	
1615877	45997,57142	PAULO SERGIO DE SOUSA MATOS	M	25994	CONFORME	
1615880	45997,57236	RAVINNY SUDRE SANTOS	F	42833	CONFORME	
1615882	45997,57524	MIGUEL DO VALE TRAJANO	M	43970	CONFORME	
1615884	45997,57638	ELIANA GOZZE GOUVEIA DE FIGUE	F	22924	CONFORME	
1615893	45997,59025	GLEIDSON DE SOUZA NASCIMENT	M	35180	CONFORME	
1615894	45997,59177	WEMERSON CANDIDO DOS SANTO	M	45375	CONFORME	
1615895	45997,59493	ARTHUR PEREIRA DA SILVA	M	41658	CONFORME	
1615897	45997,59543	NATACHA BEATRIZ DA SILVA	F	35457	CONFORME	
1615899	45997,59747	LAVINIA DE SOUZA COUTO	F	45803	CONFORME	
1615901	45997,59789	JOAO MARCOS ALVES DA CRUZ	M	24066	CONFORME	
1615902	45997,60052	PATRICIA DE SOUZA FURTADO	F	35746	CONFORME	
1615903	45997,60133	ANTHONY SANTOS PRATES	M	45882	CONFORME	
1615905	45997,60383	AURORA VITORIA SALGADO NEVE	F	45887	CONFORME	
1615906	45997,60596	NICOLLAS SILVA EUGENIO	M	45352	CONFORME	
1615908	45997,60748	ALINE PATRICIA DE SIQUEIRA MAT	F	30943	CONFORME	
1615910	45997,61073	OTAVIO MARTINS PIRES VIEIRA	M	43679	CONFORME	
1615911	45997,61089	ELIANE PAULA VIEIRA MANHAES	F	22286	CONFORME	
1615912	45997,61274	ESMERALDA LOPES DA SILVA	F	22559	CONFORME	
1615913	45997,61748	MATHEUS LIERMANN AGNEZ	M	40716	CONFORME	
1615916	45997,62175	MILLENA VITORIA GALDINO DE MI	F	45090	CONFORME	
1615917	45997,62363	ANTHONY RANGEL DE ALMEIDA	M	45676	CONFORME	
1615918	45997,62391	ALMIR JOSE DIAS	M	15796	CONFORME	
1615919	45997,62495	THAINA DA SILVA BOTELHO	F	35603	CONFORME	
1615921	45997,627	REBECA RODRIGUES DE OLIVEIRA	F	36889	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1615922	45997,62781	CARLA REGINA PEREIRA DE SOUZA	F	28876	CONFORME	
1615925	45997,62961	MARIA DAS GRACAS CAVALCANTE	F	30507	CONFORME	
1615927	45997,6311	IVANILDES FREITAS DA SILVA	F	26478	CONFORME	
1615928	45997,63296	JOSELITO SOUZA	M	25051	CONFORME	
1615930	45997,63442	RUBENS ELIAS DE CASTRO	M	25145	CONFORME	
1615931	45997,63453	MAITE DE ANDRADE VIEIRA	F	45426	CONFORME	
1615932	45997,63459	DIOGO DOS SANTOS NASCIMENTO	F	37414	CONFORME	
1615933	45997,63528	YASMIN COSTA BENTO	F	38879	CONFORME	
1615934	45997,63628	MIKAEL DOS SANTOS BASTOS TEIXEIRA	M	45527	CONFORME	
1615935	45997,6363	ALESSANDRA CRISTINA NEVES	F	30289	CONFORME	
1615936	45997,64196	LUCAS DA SILVA DE ARAUJO	M	36267	CONFORME	
1615939	45997,64409	JOSE JOEL DE LIMA	M	22016	CONFORME	
1615941	45997,6462	RICARDO MORAES DOS SANTOS	M	25671	CONFORME	
1615942	45997,64634	ANTONIO RAIMUNDO DA SILVA	M	18775	CONFORME	
1615943	45997,64854	SONIA MARIA PINTO DE BITTENCOURT	F	17090	CONFORME	
1615947	45997,65924	BRYAN MARQUES DANTAS OLIVEIRA	M	44479	CONFORME	
1615949	45997,6594	ISABELLE MARQUES DA SILVA	F	38295	CONFORME	
1615953	45997,66188	TIAGO MATHEUS DE MOURA JUNIOR	F	36735	CONFORME	
1615955	45997,66236	MIGUEL KAPPS DANTAS POSSATO	M	43699	CONFORME	
1615956	45997,6637	GISELI LEAL OLIVEIRA PIRES	F	30400	CONFORME	
1615957	45997,66535	FELIPE AUGUSTO BEZERRA	F	35182	CONFORME	
1615959	45997,66625	ALBANISE DA SILVA SANTOS FIRMI	F	30150	CONFORME	
1615960	45997,66775	PRISCILA DA SILVA MARINHO	F	33720	CONFORME	
1615822	45997,51264	CRISTIANE RANGEL DOS SANTOS	F	30035	CONFORME	
1615824	45997,51317	DILCINEIA BASTOS DE OLIVEIRA	F	24825	CONFORME	
1615840	45997,5299	ANDRE LUIZ RIBEIRO	M	26076	CONFORME	
1615869	45997,55976	CELIO DA SILVA MARQUES	M	25000	CONFORME	
1615878	45997,57192	CLOVIS ANTERO DA SILVA ALEGADO	M	23514	CONFORME	
1615892	45997,58869	MICAEL ALVES DE LIMA ALEGADO	M	39632	CONFORME	
1615915	45997,62116	RAQUEL DE OLIVEIRA MARTINS DIAS	F	30434	CONFORME	
1615920	45997,6256	PAULO DE ALMEIDA LOPES	M	22562	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1615923	45997,62861	OZENATI FELIX DA SILVA	F	17797	CONFORME	
1615926	45997,63058	JOAO GABRIEL DA SILVA FERNAND	M	37163	CONFORME	
1615940	45997,6459	CAIO MARCELO DOS SANTOS RIBE	M	37649	CONFORME	
1615945	45997,65525	ELPIDIO LUIZ SODRE FILHO	M	19108	CONFORME	
1615946	45997,65914	HUMBERTO LUIS LOREDO DA SILV	M	34459	CONFORME	
1615951	45997,66002	FERNANDO TADEU MIRANDA DE F	M	18547	CONFORME	
1615952	45997,66056	ANNE ELOISE ROMAO DA SILVA	F	34367	CONFORME	
1615604	45997,08655	MAICON TAVARES DE SOUZA ALEC	M	33341	CONFORME	
1615616	45997,11956	SUELLEN DANDARA COUTO DO N/	F	33686	CONFORME	
1615617	45997,12762	NAIR DE CARVALHO SILVA	F	22080	CONFORME	
1615631	45997,19462	KAUAN COSME GIOSEFFI MATTOS	M	37883	CONFORME	
1615648	45997,28582	FRANCISCO JAILSON PORTELA DE	M	35393	CONFORME	
1615649	45997,28641	FELIPE SANTANA DE ALMEIDA	M	35428	CONFORME	
1615650	45997,28764	HELOISA HELENA AGUIAR DE OLIV	F	36650	CONFORME	
1615669	45997,32324	ANDRE LEANDRO MALIDO BRUNC	M	29446	CONFORME	
1615681	45997,34659	GILMAR SOARES DOS SANTOS	M	25231	CONFORME	
1615700	45997,37584	KEISE RIBEIRO CLEMENTE	F	30644	CONFORME	
1615706	45997,38728	DAYANE LUCIANO MARTINS DA SII	F	35088	CONFORME	
1615708	45997,3877	MARIA ISABEL FERREIRA	F	16776	CONFORME	
1615710	45997,38852	ANA CLARA TOSTA	F	35867	CONFORME	
1615713	45997,391	ANA VITORIA ANDRADE BARBOSA	F	38079	CONFORME	
1615732	45997,41823	JULIO DA CONCEICAO	M	20300	CONFORME	
1615737	45997,42297	JOANA APARECIDA DE OLIVEIRA M	F	37804	CONFORME	
1615760	45997,44686	DIRCE SIMAS DA SILVA	F	15890	CONFORME	
1615621	45997,13807	ALINE FERREIRA DOS SANTOS	F	26889	CONFORME	
1615625	45997,16098	ELSON DOS REIS	M	24209	CONFORME	
1615579	45997,01439	ESTER VITORIA DA CONCEICAO CC	F	45031	CONFORME	
1615580	45997,01498	XUANE MICHAELI GUIMARAES DA	F	37255	CONFORME	
1615581	45997,01876	AYLLA VITORIA DA SILVA ROCHA	F	45918	CONFORME	
1615582	45997,02289	JESSICA MIRANDA SOARES DE SAN	F	36937	CONFORME	
1615583	45997,02334	RODRIGO ARAUJO DOS SANTOS	M	31420	CONFORME	



Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1615584	45997,02442	DAVI DE FREITAS DELFIM PEREIRA	M	40939	CONFORME	
1615585	45997,02519	MARIANA MOREIRA NASCIMENTO	F	35642	CONFORME	
1615587	45997,0316	RAISSA CORREA DE PINTO	F	34955	CONFORME	
1615588	45997,03377	LUIZ FERNANDO DA COSTA DE JESUS	M	32172	CONFORME	
1615589	45997,0355	MAYSA VITORIA MIGUEL DA SILVA	F	44825	CONFORME	
1615590	45997,03749	CLARA YASMIM PINTO DO NASCIMENTO	F	36712	CONFORME	
1615591	45997,04172	JANAINA GONCALVES DE ARAUJO	F	27109	CONFORME	
1615593	45997,04721	ARISTON GONCALVES DA SILVA	M	17065	CONFORME	
1615594	45997,04799	RAFAELA DE LIMA	F	35366	CONFORME	
1615596	45997,05174	PEDRO PAULO OLIVEIRA DA SILVA	M	41890	CONFORME	
1615598	45997,05303	GUSTAVO CASTRO CLIMACO DOS SANTOS	M	39134	CONFORME	
1615599	45997,05527	WELINGTON DOS SANTOS RANGEL	M	39435	CONFORME	
1615600	45997,06897	JULIA BRITO AVERO	F	40011	CONFORME	
1615601	45997,07247	ANA CATARINA DE SOUSA RAMALHO	F	32447	CONFORME	
1615603	45997,0745	MARIA LUIZA SANTOS VASCONCELOS	F	43128	CONFORME	
1615605	45997,08873	ROSANA LOPES DA SILVA	F	26936	CONFORME	
1615606	45997,09028	MARIA EDUARDA SILVA FERNANDES	F	38424	CONFORME	
1615607	45997,09455	IDALIA DA SILVA ALBUQUERQUE	F	18436	CONFORME	
1615608	45997,09601	CLARICE MUGUET DE OLIVEIRA	F	44573	CONFORME	
1615609	45997,09824	PAULO ALBERTO LOUREIRO DA SILVA	M	20434	CONFORME	
1615611	45997,10108	CATIA VALERIA DE MORAES COUTINHO	F	25091	CONFORME	
1615612	45997,10286	KALLIL VICTOR ESTEVAM MESQUITA	M	37036	CONFORME	
1615614	45997,10406	GESSICA PEIXOTO MATTOS SERAPIA	F	33917	CONFORME	
1615615	45997,10436	WENZO ALVINO DE SOUSA	M	41670	CONFORME	
1615618	45997,13291	ZOE GONCALVES DE MOURA FERREIRA	F	44731	CONFORME	
1615619	45997,13303	DAIANA MARTINS LABRE	F	31619	CONFORME	
1615622	45997,14602	MARCIO JUNIO DE LIMA SILVESTRE	M	35556	CONFORME	
1615623	45997,15001	CHRISTYANA DA SILVA FAUSTINO	F	40516	CONFORME	
1615626	45997,16826	WAGNER MENDES DA SILVA	M	25964	CONFORME	
1615627	45997,17303	VALQUIRIA LELIS MAMEDE	F	34621	CONFORME	
1615628	45997,18182	VICTOR KAUE SEABRA DA COSTA	M	38587	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1615629	45997,18927	DANIELLE DE ALMEIDA ALVES	F	37100	CONFORME	
1615630	45997,19182	ALDENIR BENTO DA SILVA	M	21965	CONFORME	
1615632	45997,19576	CARLOS FELIPE MARTINS DA SILVA	M	37947	CONFORME	
1615634	45997,20894	WELLINGTON GOMES DE MELO C	M	36164	CONFORME	
1615635	45997,24235	GABRIEL SANCHO JAN JACQUES	M	38013	CONFORME	
1615636	45997,2469	JORGE DE LIMA BEZERRA	M	17363	CONFORME	
1615637	45997,25456	WELLINGTON SANTOS GOITA	M	32761	CONFORME	
1615640	45997,26047	ELISABETE GIANORDOLI	F	27915	CONFORME	
1615641	45997,26186	ALINE CRISTINA DA CRUZ ALVES	F	28262	CONFORME	
1615642	45997,26534	ERNESTINA PEIXOTO DA SILVA	F	19025	CONFORME	
1615643	45997,26734	DOUGLAS DA SILVA MARQUES	M	33658	CONFORME	
1615644	45997,27271	BENJAMIN FONSECA DOS SANTOS	M	44664	CONFORME	
1615651	45997,29561	CREUSA MARIA RAMALHO HOMSI	F	17391	CONFORME	
1615653	45997,29968	MARCOS DE OLIVEIRA XAVIER	M	25760	CONFORME	
1615656	45997,30553	MARIA DA PENHA DA SILVA	F	17126	CONFORME	
1615657	45997,30686	CLARA MARIA DA COSTA MUGUET	F	36532	CONFORME	
1615659	45997,3097	FABIANO ALVES MARAU	M	30040	CONFORME	
1615661	45997,31089	VERONICA DE FRANCA CARVALHO	F	26783	CONFORME	
1615662	45997,3119	MARIA CLARA VIEIRA DE SOUZA	F	43683	CONFORME	
1615666	45997,31581	ANTONIO CARLOS DOS SANTOS	M	21291	CONFORME	
1615667	45997,31921	JUAN CIRALDO DO NASCIMENTO	M	41285	CONFORME	
1615668	45997,32117	THAUANNE DUTRA AMARAL	F	31797	CONFORME	
1615670	45997,32711	RONALDO MARANO DE ANDRADE	M	25498	CONFORME	
1615672	45997,33478	MYRELLA NERES DOS SANTOS	F	43492	CONFORME	
1615675	45997,33752	LARISSA DE PAIVA NASCIMENTO	F	37438	CONFORME	
1615676	45997,33794	CARLOS ANTONIO SOARES DO RE	M	23660	CONFORME	
1615677	45997,33837	EDSON DA SILVA SILVINO	M	23379	CONFORME	
1615678	45997,3401	IVANICE PESSOA DE SIQUEIRA	F	17883	CONFORME	
1615679	45997,34199	PEDRO ANTONIO MOREIRA	M	24727	CONFORME	
1615680	45997,34608	LAURA MARIA COSTA GALINDO	F	45388	CONFORME	
1615685	45997,3516	IZAIAS SEBASTIAO DO NASCIMENT	M	22565	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1615687	45997,35334	MARIA PEREIRA DOS SANTOS	F	20781	CONFORME	
1615688	45997,35348	CAMILA SODRE DOS SANTOS	F	34520	CONFORME	
1615691	45997,3613	VALENTINA DE SOUZA CAMPOS	F	43848	CONFORME	
1615693	45997,36341	RAVI GABRIEL VIEIRA	M	45008	CONFORME	
1615694	45997,36472	MARIUZA SEBASTIAO ROCHA POR	F	18893	CONFORME	
1615696	45997,3661	MARCELO NEVES DIONISIO	M	27661	CONFORME	
1615698	45997,36987	ISABELLA DOS SANTOS RODRIGUE	F	44803	CONFORME	
1615701	45997,37734	VINICIUS DA SILVA E SILVA	M	27757	CONFORME	
1615702	45997,38023	BENJAMIN JOAQUIM ANTUNES DE	M	45946	CONFORME	
1615705	45997,38716	FERNANDA AZEVEDO RIBEIRO SILV	F	30138	CONFORME	
1615707	45997,38757	BEATRIZ REZENDE CASSIMIRO DE	F	37501	CONFORME	
1615709	45997,38818	JOSE CLEITON DE LIMA VALDEVIN	M	43172	CONFORME	
1615711	45997,38905	LARYSSA PEIXOTO MARTINS LOPE	F	39258	CONFORME	
1615712	45997,38935	DENISE DA CONCEICAO BORZINO	F	39199	CONFORME	
1615714	45997,39325	RENATA MEDEIROS CASTILHO	F	27948	CONFORME	
1615715	45997,39389	MIGUEL JERONIMO DA SIVA	M	22550	CONFORME	
1615717	45997,39535	ANTONNY AMARO VIEIRA DA SILV	M	44651	CONFORME	
1615718	45997,39595	ROSANGELA VALERIA DE SOUZA F	F	20099	CONFORME	
1615719	45997,39648	MAICON DA SILVA CONCEICAO	M	31607	CONFORME	
1615720	45997,40175	ENZO DA SILVA DE MOURA GALDII	M	43853	CONFORME	
1615721	45997,40273	ELISANGELA GALLOTE DE SOUZA	F	31761	CONFORME	
1615722	45997,40513	EDMILSON DE ABREU PEREIRA	M	33085	CONFORME	
1615723	45997,41005	LUCAS LOPES RIBEIRO ALEGADO	M	44857	CONFORME	
1615724	45997,41144	RACHEL PEREIRA DE ANDRADE	F	32148	CONFORME	
1615725	45997,41208	LUIZ HENRIQUE TEIXEIRA DOS SAM	M	42246	CONFORME	
1615726	45997,41209	VERA LUCIA FERNANDES DA CONC	F	23868	CONFORME	
1615727	45997,41274	VILMA DE OLIVEIRA NUNES	F	18928	CONFORME	
1615728	45997,41425	PAULO RICARDO ARAUJO DE JESU	M	26132	CONFORME	
1615729	45997,41506	HELENA HALEVI RIBEIRO OLIVEIRA	F	45129	CONFORME	
1615731	45997,41671	ROBERTO JOSE DOS SANTOS	M	22148	CONFORME	
1615733	45997,42065	CELIA REGINA DE SOUZA LIMA	F	21453	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1615736	45997,42256	LUIZ CARLOS PEREIRA DE LIMA	M	22972	CONFORME	
1615738	45997,4235	LORENZO DA COSTA ROHEN	M	43596	CONFORME	
1615741	45997,42801	JOSILEIDE FERREIRA DA SILVA BAR	F	25438	CONFORME	
1615744	45997,4302	PRISCILA OLIVEIRA DOS SANTOS	F	30889	CONFORME	
1615745	45997,43105	ENZO MIGUEL LIMA DE ARAUJO	M	44558	CONFORME	
1615746	45997,43275	THAYLA DOS SANTOS MELO DE AR	F	45734	CONFORME	
1615748	45997,43425	SEBASTIAO RODRIGUES NEIVA	M	15361	CONFORME	
1615749	45997,43683	AUREA RIBEIRO DA SILVA	F	20042	CONFORME	
1615750	45997,43696	ANTHONY MIGUEL NEVES ALCANT	M	42286	CONFORME	
1615753	45997,43988	MARCO ANTONIO OUVENEY	M	22552	CONFORME	
1615754	45997,4411	ANTONELLA FLORES INOCENCIO	F	45980	CONFORME	
1615755	45997,44118	CARLOS ALBERTO DA HORA	M	23510	CONFORME	
1615756	45997,44221	KALLIL VICTOR ESTEVAM MESQUI	M	37036	CONFORME	
1615757	45997,44269	MARIA DA CONCEICAO GUEDES	F	18330	CONFORME	
1615758	45997,44347	MARIA FLOR RAMOS FERREIRA	F	45601	CONFORME	
1615759	45997,44466	THIAGO MOREIRA TERRA	M	41393	CONFORME	
1615762	45997,44809	CLOVES ALVES PETSOLD	M	29987	CONFORME	
1615763	45997,45118	LUCIENE CHAGAS FERRAZ	F	29278	CONFORME	
1615764	45997,45192	CARINE DO ROSARIO ARAUJO	F	33422	CONFORME	
1615586	45997,02984	VAGNER JACINTO BEZERRA	M	31079	CONFORME	
1615592	45997,04319	ANTONIO LUCIO GONÇALVES BRA	M	25785	CONFORME	
1615597	45997,05297	MONIQUE GONCALVES DOS SANT	F	33016	CONFORME	
1615610	45997,09904	FABIO LUIZ DA SILVA	M	25664	CONFORME	
1615633	45997,2073	GABRIEL ALBUQUERQUE SANTOS	M	36181	CONFORME	
1615638	45997,25676	MAURO JUVENCIO MORAES	M	30504	CONFORME	
1615639	45997,25882	EDMEIA MARINHO	F	26241	CONFORME	
1615645	45997,27302	FERNANDA PACHECO CORREIA DC	F	34493	CONFORME	
1615647	45997,27359	FERNANDA BRUM AMARAL DE SO	F	33525	CONFORME	
1615660	45997,3102	RUAN TOMAZ DA SILVA ALEGADO	M	36727	CONFORME	
1615690	45997,35719	KAUAN MAROLDI PINHEIRO ALEG	M	39427	CONFORME	
1615747	45997,43384	JORGE FELIPE DA SILVA GONCALVE	M	33573	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1615752	45997,43819	FLAVIA MASCARENHAS GOMES	F	27564	CONFORME	
1615761	45997,44688	MARCIELY VIEIRA AUGUSTO	F	35411	CONFORME	
1615442	45996,83566	THAIANE AZARIAS BERNARDO	F	35113	CONFORME	
1615521	45996,94317	THAIS DA SILVA RODRIGUES	F	37913,0416	CONFORME	
1615575	45997,00282	GEOVANNA GIANOTTI DA SILVA	F	40261	CONFORME	
1615501	45996,91338	ANA MARIA DOS SANTOS	F	24375	CONFORME	
1615505	45996,91781	GEORDDY XAVIER BUCARITO MAR	M	33942	CONFORME	
1615541	45996,957	MARCO AURELIO PINHEIRO DA SIL	M	19075	CONFORME	
1615405	45996,79943	KAIQUE SPERANDIO MALVEIRA	M	38527	CONFORME	
1615406	45996,80028	MIGUEL MASCARENHAS XEREM	M	42270	CONFORME	
1615407	45996,80146	HADILA FABIANO PEREIRA ROND	F	36738	CONFORME	
1615408	45996,80212	RONAN PORTES SANTANA	M	45606	CONFORME	
1615409	45996,80213	IRACELIA ANDRADE DOS SANTOS	F	20290	CONFORME	
1615411	45996,80675	ALICE COSTA DE OLIVEIRA	F	45771	CONFORME	
1615412	45996,80741	SIMONE FERREIRA FREITAS	F	24779	CONFORME	
1615413	45996,80832	ROSA ALICE MALVAO DE MORAES	F	16118	CONFORME	
1615414	45996,80885	PATRICIA AVILA DE OLIVEIRA	F	44660	CONFORME	
1615415	45996,81054	MARLON DA CUNHA BARBOSA	M	32574	CONFORME	
1615416	45996,81142	JADE DE ANDRADE VIEIRA	F	44557	CONFORME	
1615417	45996,81182	NILSON BARBOSA	M	15079	CONFORME	
1615418	45996,81248	ROSEMARY RODRIGUES DE SOUZA	F	23151	CONFORME	
1615419	45996,81457	CELINA DO NASCIMENTO PEIXOT	F	45979	CONFORME	
1615420	45996,81564	CLEBER DA SILVA MARAU ALEGAC	M	29907	CONFORME	
1615424	45996,817	LOHAN AGUIAR CORREA DE AZER	M	34066	CONFORME	
1615427	45996,81848	LARISSA DE OLIVEIRA GOMES ALE	F	39528	CONFORME	
1615428	45996,81943	MARIA JOSE DA SILVA	F	23498	CONFORME	
1615429	45996,82006	ARIANE CIPRIANO LIRIO	F	33623	CONFORME	
1615430	45996,82021	EVELYN DE DOUZA CARDOSO	F	33418	CONFORME	
1615431	45996,82131	PAULO SERGIO GOMES CARDOZO	M	25078	CONFORME	
1615432	45996,82522	ELAINE PROCOPIO DOS SANTOS	F	29659	CONFORME	
1615434	45996,82815	YGOR FERREIRA DE SOUZA	M	41117	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1615435	45996,82984	DAVID SILVA MONTEIRO	M	39785	CONFORME	
1615436	45996,83182	KATHELLEN MAYARA FERREIRA RIE	F	38352	CONFORME	
1615437	45996,83247	AISCHA DE CARVALHO PINHEIRO	F	35605	CONFORME	
1615438	45996,83353	ISABELLA CRISTINA ARAUJO SANT	F	40044	CONFORME	
1615440	45996,83499	LORENZO ITAN PIMENTEL DOS SAI	M	45010	CONFORME	
1615441	45996,83524	LIVIA COSTA BARBOSA	F	21311	CONFORME	
1615443	45996,83744	BARBARA ALVES	F	23680	CONFORME	
1615445	45996,83823	WAGNER PINTO	M	34950	CONFORME	
1615446	45996,8388	CARLOS JOSE LIMA DE JESUS	M	29764	CONFORME	
1615447	45996,83936	HELENA SOUZA MENDONCA DE C	F	45760	CONFORME	
1615448	45996,83979	MARIA EDUARDA LUCATELES COR	F	37679	CONFORME	
1615450	45996,84128	LAURA AMORIM DE ARAUJO	F	45349	CONFORME	
1615452	45996,84265	GABRIEL CARNEIRO GOMES CHRIS	M	41329	CONFORME	
1615453	45996,84551	SILVIA DOS SANTOS MACENA	F	26392	CONFORME	
1615454	45996,8459	GUILHERME DA SILVA	M	41705	CONFORME	
1615455	45996,84615	PATRICIA ALVES CABRAL DOS SAN	F	31954	CONFORME	
1615456	45996,84742	LEONARDO PONTES ALEGADO	M	33679	CONFORME	
1615457	45996,8484	JOAO DOMINGOS DE SOUZA SILVA	M	43876	CONFORME	
1615458	45996,84854	LUCAS DA SILVA CAETANO	M	40692	CONFORME	
1615459	45996,8505	MARIA CLARA DE ARAUJO SILVA	F	38800	CONFORME	
1615460	45996,85079	LEVI LUCCA BARROS NARCIZO DO	M	43592	CONFORME	
1615461	45996,85132	JOSE MATEUS ARAUJO SILVA	M	37144	CONFORME	
1615462	45996,85266	RICSON DOUGLAS OLIVEIRA DA SI	M	40827	CONFORME	
1615463	45996,85307	MARIA JULIA BARBOZA DOS SANT	F	43771	CONFORME	
1615464	45996,85463	ALLANA FERREIRA DOMINGUES	F	43151	CONFORME	
1615465	45996,85494	SILVIA CLEMENTE DE SOUZA	F	31421	CONFORME	
1615466	45996,85631	JULIA DA LUZ OLIVEIRA DA SILVEIR	F	39029	CONFORME	
1615468	45996,85818	ERNANE BARROSO RODRIGUES	M	17326	CONFORME	
1615469	45996,85922	CINTIA SILVA DE SALES	F	30456	CONFORME	
1615470	45996,86155	GABRIELA ALVES SANTOS	F	35836	CONFORME	
1615471	45996,86347	AMANDA CAROLINE CAETANO CAI	F	33871	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1615473	45996,86566	FERNNADA AZEVEDO RIBEIRO SIL	F	30138	CONFORME	
1615474	45996,86685	MARCIA ZAGO FINAMORES	F	25069	CONFORME	
1615475	45996,86865	CAMILLY VITORIA PEREIRA DOS SA	F	39644	CONFORME	
1615476	45996,87164	ENDRCK DOS SANTOS ZIDORIO	M	41697	CONFORME	
1615477	45996,87362	ANA LUCIA LEITE VASCONCELOS	F	21771	CONFORME	
1615478	45996,87366	RAQUEL DE SOUZA SANTOS	F	34866	CONFORME	
1615479	45996,87399	BRENO SOARES DA SILVA	M	45173	CONFORME	
1615480	45996,87641	RIQUELME ANDRADE VIEIRA BRAC	M	40650	CONFORME	
1615481	45996,87789	VALMIR LOPES DA SILVA JUNIOR	M	33836	CONFORME	
1615482	45996,88007	MARILEIA DE OLIVEIRA APOLINAR	F	23328	CONFORME	
1615483	45996,88212	LAINÉ BENTO EMILIANO	F	17025	CONFORME	
1615484	45996,88299	ISABEL MONTEIRO FERREIRA DA S	F	20487	CONFORME	
1615485	45996,88612	CRISTIANE DE JESUS DA SILVA	F	30863	CONFORME	
1615486	45996,88866	LORRANA BATISTA SENNA	F	45208	CONFORME	
1615487	45996,88971	JOSE CARLOS RICARDO DE ANDRA	M	34192	CONFORME	
1615488	45996,89293	WILI DE PAULA SANTANA	M	44916	CONFORME	
1615489	45996,89441	VILMAR SOARES	M	23892	CONFORME	
1615490	45996,89459	JOSE CARLOS RAMOS BARBOSA FF	M	43342	CONFORME	
1615491	45996,89771	MAGNO RODRGUES VIEIRA	M	34366	CONFORME	
1615492	45996,89907	ARTHUR MIGUEL GOMES FIRMIN	M	43690	CONFORME	
1615493	45996,89949	ALEXANDRE HENRIQUE DE OLIVEI	M	26294	CONFORME	
1615495	45996,90252	RAFAEL GONCALVES ARRUDA	M	32577	CONFORME	
1615496	45996,90431	RENAN TAVARES CARVALHO DE OI	M	45229	CONFORME	
1615497	45996,90545	LEILA MARIA DE SOUSA PEDRA	F	20562	CONFORME	
1615498	45996,90723	UALES CASSIANO DA SILVA	M	34725	CONFORME	
1615499	45996,91003	JOYCE BASTOS NUNES	F	37469	CONFORME	
1615500	45996,91322	THEO SUED DOS SANTOS TEIXEIRA	M	45275	CONFORME	
1615502	45996,91509	ELOAH DOS SANTOS POLICENO FE	F	45465	CONFORME	
1615503	45996,91623	ELLEN ANABEL PEREIRA DA SILVA	F	29740	CONFORME	
1615504	45996,9169	EDWIGES DA CONSOLACAO SABIN	F	29691	CONFORME	
1615506	45996,91793	EDUARDO MENEZES PASSOS	M	27343	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1615507	45996,91851	GIOVANNA VITORIA DE SOUSA SA	F	37822	CONFORME	
1615509	45996,91977	DIEGO PINHEIRO MAXIMIANO	M	39293	CONFORME	
1615510	45996,92159	ANA KAROLYNA PEREIRA SILVA	F	39545	CONFORME	
1615512	45996,92473	REGIANE MARINHO BARBOSA	F	29863	CONFORME	
1615513	45996,92924	ALICE HILARIO FERREIRA	F	41718	CONFORME	
1615514	45996,93185	THALISON SIQUEIRA DOMINGOS I	M	36336	CONFORME	
1615515	45996,93189	PEDRO LUCAS DE CASTRO DAS NE	M	43366	CONFORME	
1615516	45996,93233	MANUELA RIBEIRO RABELLO	F	39842	CONFORME	
1615517	45996,93359	TEODORO DE SOUZA FREITAS	M	40848	CONFORME	
1615518	45996,93747	MARIA DA GLORIA BAPTISTA	F	18905	CONFORME	
1615519	45996,93983	BRENDA DE SOUZA DE QUEIROZ	F	38271	CONFORME	
1615520	45996,94111	NATHALIA DE CARVALHO DIAS	F	32196	CONFORME	
1615523	45996,94404	YAGO NORONHA BRAZ	M	38449	CONFORME	
1615524	45996,94529	JANIEL EDILSON DA SILVA	M	32233	CONFORME	
1615526	45996,94772	ELOAH GONCALVES MACHADO AL	F	45306	CONFORME	
1615527	45996,94887	RAISA FERREIRA DA SILVA	F	34412	CONFORME	
1615528	45996,94962	MONARA GUIMARAES DE OLIVEIR	F	36254	CONFORME	
1615529	45996,9508	DAVI PACHECO DA SILVA	M	43308	CONFORME	
1615530	45996,95159	MARTA CRISTINA FARIA DOS SANT	F	26211	CONFORME	
1615532	45996,95366	LUZIA DOS SANTOS	F	25915	CONFORME	
1615538	45996,95456	NATALIA XAVIER PROVENCANO	F	31615	CONFORME	
1615540	45996,95528	MAITE VITORIA MATIAS GONCALV	F	45722	CONFORME	
1615542	45996,95799	MARIA CECILIA COSTA GOMES	F	45361	CONFORME	
1615543	45996,95854	MARCELY MORGADO VICENTINI D	F	33740	CONFORME	
1615544	45996,95987	PAMELLA CRISTINE FERNANDES	F	38030	CONFORME	
1615546	45996,96416	TATIANE FERREIRA CAMPOS	F	36189	CONFORME	
1615547	45996,9645	ELISETE DOS SANTOS	F	25565	CONFORME	
1615549	45996,96679	ARMANDO GILBERTO DOS SANTO	M	29356	CONFORME	
1615550	45996,96701	MARYA EDUARDA DA SILVA VIEIRA	F	40700	CONFORME	
1615551	45996,96855	CELINA MACEDO DEMENJOUR	F	31299	CONFORME	
1615552	45996,96921	MATHEUS MASCARENHAS BAHIA	M	44605	CONFORME	



Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1615553	45996,97046	JUAN MAEDO DEMENJOUR	M	34443	CONFORME	
1615554	45996,97469	MURILO DOS SANTOS CIPRIANO	M	44450	CONFORME	
1615555	45996,97688	GABRIEL MENDONCA QUEIROZ LE M		36681	CONFORME	
1615557	45996,98233	LUIZA LOPES DOMINGOS	F	45960	CONFORME	
1615558	45996,98565	LUIZ DA COSTA GOMES	M	20650	CONFORME	
1615559	45996,98653	NICOLLY VALENTINNA COSTA DA S F		44123	CONFORME	
1615560	45996,98666	VICTOR HUGO SARAIVA	M	39956	CONFORME	
1615561	45996,98763	KAYKE CONCEICAO DA COSTA	M	39479	CONFORME	
1615562	45996,98969	ANDREW MARINHO NASCIMENTC M		45287	CONFORME	
1615563	45996,99168	DAYANE LUCIANO MARTINS DA SII F		35088	CONFORME	
1615564	45996,99196	MIGUEL DE JESUS BASTOS DA SILV M		45387	CONFORME	
1615565	45996,99456	EMANUELLE FERNANDES BORGES F		43982	CONFORME	
1615567	45996,99681	ELISANGELA DO NASCIMENTO DO F		27542	CONFORME	
1615568	45996,99796	MIGUEL ANGELLO BRITO DA COST M		40542	CONFORME	
1615569	45996,99804	BRENDA VITORIA DA SILVA PINTO F		41688	CONFORME	
1615570	45996,99853	HADILA FABIANA PEREIRA RONDO F		36738	CONFORME	
1615571	45996,99987	JOICELENE PAIXAO MACIEL	F	34917	CONFORME	
1615572	45997,00003	MARIA NAZARETH FREIRE LIMA	F	20584	CONFORME	
1615574	45997,0019	JADE RAYSSA DE SOUZA CRUZ	F	45430	CONFORME	
1615577	45997,00448	ROBERTA CORCINO DE SOUZA	F	35105	CONFORME	
1615449	45996,841	MYRIAM CORTES DE ALZATE	F	22701	CONFORME	
1615472	45996,86432	JUMARA REGINA NASCIMENTO SII F		33298	CONFORME	
1615511	45996,92237	LINCOLN RIBEIRO VIEIRA	M	25665	CONFORME	
1615522	45996,94355	DANIELLE MARIA PEREIRA	F	29918	CONFORME	
1615537	45996,95421	DAVI PACHECO DA SILVA	M	43278	CONFORME	
1615539	45996,95498	RODRIGO MONTEIRO SOUZA	M	33968	CONFORME	
1615566	45996,99633	GUILHERME HERINQUE PEREIRA F M		40782	CONFORME	
1615573	45997,00119	EDER RIBEIRO DUARTE	M	23465	CONFORME	
1615306	45996,67068	VITOR DO AMARAL SOBRINHO	M	31970	CONFORME	
1615330	45996,69997	RICARDO ALAN NERIS SOARES	M	25067	CONFORME	
1615369	45996,75365	ROUZEVANA CONCEICAO DAMASC F		29779	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1615378	45996,76722	THEO LUCAS JALES DE CARVALHO	M	43121	CONFORME	
1615383	45996,77735	MAYTHE EMANOELLA PEIXOTO LO	F	45513	CONFORME	
1615399	45996,7933	MARIA GENECI TAVARES	F	20593	CONFORME	
1615229	45996,61751	ANDREA AGUIAR VERCOSA	F	25798	CONFORME	
1615281	45996,65552	MARIA CRISTINA MIRANDA DOS S	F	23559	CONFORME	
1615310	45996,67479	MATHEUS OTTONI DE ANDRADE	M	34997	CONFORME	
1615313	45996,67574	GELSON CONCEICAO DA SILVA	M	25595	CONFORME	
1615332	45996,70404	ESTEFANY DE ARAUJO GENEROSO	F	36925	CONFORME	
1615368	45996,75301	JURANDIR MILTON DOS SANTOS	M	24267	CONFORME	
1615221	45996,60236	GISELE DIAS SOUSA	F	32439	CONFORME	
1615222	45996,60326	LORRANE QUIXABA MACEDO	F	35985	CONFORME	
1615223	45996,60626	SHIRLEI CARDOSO MACHADO DA	F	27105	CONFORME	
1615224	45996,60696	ALYNI NEVES VELLOZO DA SILVA	F	45981	CONFORME	
1615225	45996,6095	ADRIANO DO NASCIMENTO RIBEIR	M	33562	CONFORME	
1615226	45996,61215	ESTHER DA SILVA PASSOS	F	45716	CONFORME	
1615227	45996,61493	WELINGTON PEREIRA DE SOUZA	M	27809	CONFORME	
1615228	45996,61646	MONIQUE OLIVEIRA GOMES	F	29575	CONFORME	
1615232	45996,62133	JOSE AILTON DOS SANTOS SILVA	M	26924	CONFORME	
1615234	45996,62314	MARILZA SOUZA DE OLIVEIRA PER	F	25559	CONFORME	
1615236	45996,62517	VERA LUCIA SOARES DE OLIVEIRA	F	18868	CONFORME	
1615237	45996,62543	ANUNCIADA MARIA DOS SANTOS	F	14199	CONFORME	
1615238	45996,62679	JULIA GOMES DOS SANTOS	F	40836	CONFORME	
1615239	45996,62704	ISMAEL DOS SANTOS	M	22163	CONFORME	
1615240	45996,62775	ISIS LIMA XAVIER BARROS	F	45742	CONFORME	
1615242	45996,62941	SERGIO ANTONIO DO NASCIMENT	M	18593	CONFORME	
1615243	45996,63124	LUZIA DO ESPIRITO SANTO MATHE	F	24020	CONFORME	
1615245	45996,6328	MARIA EDUARDA FURTADO ANDR	F	39725	CONFORME	
1615246	45996,63362	CAROLINA AYRES RAMOS	F	38023	CONFORME	
1615248	45996,63676	MARIA APARECIDA MESQUITA DA	F	24247	CONFORME	
1615249	45996,63815	MIGUEL ALVES VIEIRA DE SOUZA	M	44672	CONFORME	
1615250	45996,63921	CARLA RODRIGUES DA SILVA	F	27734	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1615251	45996,63928	MAYARA ROSA SALES	F	37325	CONFORME	
1615252	45996,63955	JULIANA ANASTACIA CRUZ FERREI	F	30523	CONFORME	
1615253	45996,64117	FRANCISCO DE ASSIS OLIVEIRA DE M		28036	CONFORME	
1615256	45996,64251	RENAN ROMAO DA SILVA GAMA	M	36225	CONFORME	
1615257	45996,64259	LARISSA EMANUELE BARBOSA SILV	F	42555	CONFORME	
1615260	45996,64404	VALENTINA BARROS DE DEUS	F	43260	CONFORME	
1615262	45996,64466	ELIAS DO NASCIMENTO	M	22578	CONFORME	
1615263	45996,64497	LEONARDO VICENTE DOS SANTOS M		38254	CONFORME	
1615264	45996,64537	GLAUCIENE DE OLIVEIRA DA SILVA F		32287	CONFORME	
1615265	45996,64644	JAQUELINE DA SILVA	F	30504	CONFORME	
1615266	45996,64647	ESPEDITO DUARTE DO NASCIMEN	M	19673	CONFORME	
1615268	45996,64689	MIGUEL LUBASE CORREA DOS SAN	M	44936	CONFORME	
1615269	45996,64777	NILCELIA MARIA DE OLIVEIRA VAS	F	26326	CONFORME	
1615271	45996,65002	NICOLLAS SILVA MARTINS	M	44987	CONFORME	
1615274	45996,65049	ALINE MANHAES DE MORAES SAN	F	31531	CONFORME	
1615275	45996,6514	MARIA ISABEL DUARTE DA SILVA	F	25385	CONFORME	
1615277	45996,65212	ROQUE PRUCHO	M	18987	CONFORME	
1615278	45996,65418	HELLENA RAMOS LIMA	F	43557	CONFORME	
1615279	45996,65492	JAMIRES PEREIRA DA SILVA	F	34775	CONFORME	
1615282	45996,65573	ROBERTA LORENA RIBEIRO DOS SA	F	42591	CONFORME	
1615283	45996,65626	AURORA OLIVEIRA CARDOSO	F	20345	CONFORME	
1615285	45996,65712	RENATO BESSA MONTARROIS FILH	M	23390	CONFORME	
1615286	45996,65713	HANNAH NASCIMENTO MAGALHA	F	45639	CONFORME	
1615289	45996,6587	BETHANY VITORIA DE ALELUIA ME	F	45473	CONFORME	
1615290	45996,6591	FELIPE FERREIRA DA SILVA	M	33448	CONFORME	
1615291	45996,65954	ANESIO ALVES DE SOUZA	M	14321	CONFORME	
1615292	45996,66019	ANNA VALENTINA DE OLIVEIRA M	F	43230	CONFORME	
1615293	45996,6609	ELAINE DOS SANTOS	F	29748	CONFORME	
1615294	45996,66145	ELIANE DA SILVA NAVEGA	F	22696	CONFORME	
1615296	45996,66373	HEITOR NASCIMENTO DE SOUZA	M	45697	CONFORME	
1615297	45996,66385	PRISCILLA MERY PACHECO DA SILV	F	30127	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1615298	45996,66453	LEANDRO MARCELO DA SILVA AM	M	30603	CONFORME	
1615299	45996,66529	ENZO MIRANDA DA SILVA AGUIAR	M	42096	CONFORME	
1615300	45996,66588	MARIA FLOR MARINS DE SOUZA	F	44689	CONFORME	
1615301	45996,66681	ALICIA EMANUELLA TEIXEIRA CAR	F	44728	CONFORME	
1615303	45996,6694	NATALIA DE JESUS QUEIROZ DE AN	F	27022	CONFORME	
1615305	45996,67025	ELOAH FERREIRA GONCALVES ALE	F	43325	CONFORME	
1615307	45996,67174	MARIA CHAGAS	F	13452	CONFORME	
1615308	45996,672	LAURA HELENA DUARTE AMORIM	F	45794	CONFORME	
1615309	45996,6723	CASSIO LOBATO ALVES	M	35295	CONFORME	
1615311	45996,67544	JULIANA DIAS DE OLIVEIRA	F	32167	CONFORME	
1615312	45996,67567	BENICIO SOUZA GOMES DE PAIVA	M	45915	CONFORME	
1615314	45996,67733	MARIA ALICE LOUBACK JACINTO	F	45985	CONFORME	
1615316	45996,68365	OLIVER RODRIGUES DE ASSIS	M	45772	CONFORME	
1615318	45996,6855	WALLACE ARAUJO DE ALMEIDA B/	M	34076	CONFORME	
1615319	45996,68906	LOHANA DA SILVA CHAVES	F	36106	CONFORME	
1615321	45996,69072	KASSIA DO NASCIMENTO DE OLIVI	F	41660	CONFORME	
1615322	45996,69089	MARIANA ALVES VIANNA	F	30422	CONFORME	
1615323	45996,69095	CHARLES CARVALHO DE OLIVEIRA	M	31487	CONFORME	
1615326	45996,69631	AYLA MARIANO DA SILVA	F	45728	CONFORME	
1615327	45996,69649	DANIEL FREIDANK NETO	M	39349	CONFORME	
1615329	45996,69855	CAROLINY DE ARAUJO TAVARES D/	F	38263	CONFORME	
1615331	45996,70266	NICOLAS DIAS PINTO	M	42476	CONFORME	
1615333	45996,70416	IZABEL DA SILVA SANTOS	F	22268	CONFORME	
1615334	45996,70671	MONICA CARVALHO DA SILVA	F	31463	CONFORME	
1615335	45996,71013	BRUNO HENRIQUE RODRIGUES DE	M	35266	CONFORME	
1615338	45996,71235	BEATRIZ PAIXAO SANTOS	F	33709	CONFORME	
1615339	45996,71265	JOAO PEDRO LEONCIO DE OLIVEIR	M	44194	CONFORME	
1615343	45996,71928	LEANDRO DE SOUZA GIRI	M	31216	CONFORME	
1615344	45996,72034	MARIA CLAUDIANA DA SILVA PAIM	F	31901	CONFORME	
1615346	45996,7228	HELENA MARQUES DE OLIVEIRA	F	45622	CONFORME	
1615347	45996,72308	STHEFANI ARIEL TOLEDO DO NASC	F	35675	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1615348	45996,72338	ANA BEATRIZ ALVES FERREIRA	F	38465	CONFORME	
1615349	45996,72497	LEVI LUCCA DOS SANTOS PESSOA	M	44779	CONFORME	
1615350	45996,72983	LUNNA SALDANHA CAMPOS PERE	F	39587	CONFORME	
1615353	45996,7325	LEILIANE NUNES DOS SANTOS	F	26892	CONFORME	
1615354	45996,7335	ITALLO PORTUGAL DE FREITAS	M	43789	CONFORME	
1615355	45996,73792	GEDSON GLABSON ANDRADE DE S	M	33674	CONFORME	
1615356	45996,74115	JOAO BERNARDO DE SOUZA NETC	M	43517	CONFORME	
1615357	45996,74182	TAISSA HELEN MAIA DE LIRA	F	38830	CONFORME	
1615359	45996,74459	DYESSICA LOPES MELLO	F	36918	CONFORME	
1615361	45996,74595	MELISSA DOS SANTOS LIMA	F	38614	CONFORME	
1615362	45996,74727	BRIAN DUARTE DE ARAUJO	M	43314	CONFORME	
1615363	45996,74969	DANIELE DA SILVA FEEREIRA	F	29207	CONFORME	
1615365	45996,75008	RAVI MIGUEL LOPES DOS SANTOS	M	45065	CONFORME	
1615366	45996,75163	RODRIGO MOURA TEXEIRA	M	36334	CONFORME	
1615370	45996,75559	ELISA BATISTA OLIVEIRA	F	28727	CONFORME	
1615371	45996,75719	CARLOS ROBERTO DE OLIVEIRA	M	25621	CONFORME	
1615372	45996,75796	LUCINETE DE SOUZA ROCHA ALEG	F	20281	CONFORME	
1615373	45996,75822	MARIA HELENA MOREIRA DOS SAI	F	24196	CONFORME	
1615375	45996,76084	JESSICA CRISTIAN PIMENTA DE JES	F	34487	CONFORME	
1615376	45996,76287	SABRINA KETHELLYN DE OLIVEIRA	F	36211	CONFORME	
1615377	45996,76588	RAFAEL LEOTERIO DIAS	M	28465	CONFORME	
1615379	45996,77273	JOAQUIM BULLE RODRIGUES	M	44203	CONFORME	
1615381	45996,77569	INGRID DA SILVA LOURENO BRAG	F	34241	CONFORME	
1615382	45996,77716	EDMILSON DA CONCEICAO OLIVEI	M	21790	CONFORME	
1615384	45996,77817	ARTHUR FIQUEIREDO AROUCA FR	M	41300	CONFORME	
1615385	45996,78079	ALINE MICHELE SOUZA DE OLIVEI	F	33165	CONFORME	
1615386	45996,78135	FLAVIO DE ABREU RANGEL	M	28910	CONFORME	
1615387	45996,78323	LUCIANA CORREIA FERNANDES D	F	29432	CONFORME	
1615388	45996,7865	EVERALDO SANT ANA PEDRAL	M	26545	CONFORME	
1615391	45996,78999	JOAO MURILO LOPES DE OLIVEIRA	M	43470	CONFORME	
1615393	45996,79049	MARIA LUIZA LOPES DE OLIVEIRA	F	44454	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1615394	45996,791	ANA LUCIA CASSIMIRO	F	27499	CONFORME	
1615395	45996,79133	SUELI ROSA SILVA	F	28267	CONFORME	
1615396	45996,79201	NOAH GOMES DE OLIVEIRA	M	45093	CONFORME	
1615397	45996,79223	RUAN VITOR DAS NEVES SILVA	M	35549	CONFORME	
1615398	45996,79259	ANDRE LUIZ SILVA	M	27910	CONFORME	
1615400	45996,79397	CATIA REGINA MARTINS DA ROCH	F	24262	CONFORME	
1615401	45996,7963	WANDERLEY TELLES	M	22216	CONFORME	
1615402	45996,79813	ALLANA MARTINS SERPA	F	41837	CONFORME	
1615403	45996,79828	SILVAN MIRANDA DE SOUZA BATIS	M	29728	CONFORME	
1615404	45996,79868	DAYANE PAOLA NEVES DE ARAUJO	F	32271	CONFORME	
1615233	45996,6225	WALTER DA SILVA DIAS	M	26492	CONFORME	
1615255	45996,64245	CLENIR LIMA DA SILVA	F	25701	CONFORME	
1615267	45996,64668	DANIEL HENRIQUE DO CARMO CA	M	38107	CONFORME	
1615272	45996,65008	MICHELLE FRANCISCO	F	29705	CONFORME	
1615276	45996,65178	FABIO RAMOS DE OLIVEIRA	M	27864	CONFORME	
1615317	45996,68448	ADILSON DO NASCIMENTO	M	23130	CONFORME	
1615337	45996,71231	FLAVIO DE CASTRO DE SOUZA	M	33714	CONFORME	
1615341	45996,7155	ALEX LIMA AMARAL	M	34734	CONFORME	
1615351	45996,73013	JACKSON BISPO DA SILVA ALEGAD	M	33970	CONFORME	
1615364	45996,74999	JOSELITO SOUZA	M	25051	CONFORME	
1615374	45996,75888	RICARDO DEMETRIO FERREIRA PI	M	28807	CONFORME	
1615380	45996,77343	VITORIA DOS SANTOS ALBUQUERC	F	39670	CONFORME	
1615390	45996,78881	CLEISE DOS SANTOS FREITAS	F	26136	CONFORME	
1615038	45996,43446	MELAINE CORREA BASTOS	F	34387	CONFORME	
1615094	45996,48189	SONIA MARIA RODRIGUES DE JESI	F	20046	CONFORME	
1615134	45996,51534	ANNA CLARA DA SILVA REIS	F	37504	CONFORME	
1615137	45996,51731	PAULINO DA SILVA	M	15749	CONFORME	
1615164	45996,53975	AMANDA COSTA DE JESUS SODRE	F	35644	CONFORME	
1615166	45996,54693	JULIO CEZAR PIRES	M	18455	CONFORME	
1615170	45996,55758	FIRMINA PEREIRA SARMENTO	F	11553	CONFORME	
1615178	45996,56316	LUCIANA CRISTINA ALVES DA CUN	F	28710	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1615184	45996,57146	BRUNA DA SILVA PINHO	F	35953	CONFORME	
1615202	45996,58138	THAMIRES GONCALVES BASTOS	F	37643	CONFORME	
1615217	45996,59578	PAULO SILVA DE SOUZA PEREIRA	M	33952	CONFORME	
1615092	45996,47866	MARIA APARECIDA DE ARAUJO DC	F	21089	CONFORME	
1615161	45996,53527	DENISE ALVES ROCHA DE MELLO	F	33630	CONFORME	
1615214	45996,58997	CARLOS HENA DE SOUZA JENUARI	M	39177	CONFORME	
1615036	45996,43297	ZACKY DE OLIVEIRA	M	43656	CONFORME	
1615037	45996,43309	JENNYFER RODRIGUES FREIRE SILV	F	39015	CONFORME	
1615039	45996,43475	ELIEVER DEIVES DRUMOND	M	26826	CONFORME	
1615040	45996,43865	DOUGLAS DOS SANTOS DAMASIO	M	33363	CONFORME	
1615041	45996,43934	LUIZ FELIPE SILVA SOLEDADE	M	36788	CONFORME	
1615042	45996,43935	DAMIANA DA SILVA DIAS	F	24917	CONFORME	
1615043	45996,44051	RAFAEL DOS SANTOS SILVA	M	32695	CONFORME	
1615044	45996,4416	FABIO RIBEIRO MOREIRA	M	32633	CONFORME	
1615046	45996,44519	DYLAN AGUIAR DE MESQUITA	M	45166	CONFORME	
1615047	45996,44865	ANA PAULA PINTO DE SOUZA	F	28915	CONFORME	
1615048	45996,45003	MIRIANY OLIVEIRA MARIANO	F	37935	CONFORME	
1615049	45996,45014	EUSTAQUIO CORREIA	M	22657	CONFORME	
1615050	45996,45056	NOAH DOS SANTOS DE OLIVEIRA	M	45214	CONFORME	
1615051	45996,45057	ANTONIO ELIEZIO CARVALHO VALI	M	30697	CONFORME	
1615053	45996,45148	LYAM DOS SANTOS	M	45773	CONFORME	
1615056	45996,45255	EZEQUIEL RAMALHO DA COSTA	M	41977	CONFORME	
1615057	45996,45278	JULIA DA SILVA MALAQUIAS TEIXE	F	35406	CONFORME	
1615058	45996,45281	ALESSANDRO CIDRI DOS REIS	M	39004	CONFORME	
1615059	45996,45337	MARIA EUGENIA FREITAS CIDRI	F	20215	CONFORME	
1615060	45996,45412	BRUNO SANTOS RABELO	M	38391	CONFORME	
1615061	45996,45418	ANTHONELLA PAIXAO BORGES FRI	F	45045	CONFORME	
1615062	45996,45556	BRUNO OLIVEIRA DE SOUZA	M	30896	CONFORME	
1615063	45996,45672	KAILANE DE OLIVEIRA DA CUNHA	F	37743	CONFORME	
1615065	45996,45926	ISABELLE FERREIRA COELHO	F	38592	CONFORME	
1615066	45996,45991	MARIA DAS DORES GOMES DE SO	F	15567	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1615067	45996,46135	MADALENA FAUSTINA DA SILVA	F	18809	CONFORME	
1615070	45996,46233	CLARA FERREIRA DIAS DO NASCIV	F	34705	CONFORME	
1615071	45996,46367	LORRAYNE CRISTINA DA SILVA	F	34889	CONFORME	
1615072	45996,46403	JOANA D ARC MONTEIRO DOS SAI	F	36368	CONFORME	
1615073	45996,4647	ALEXANDRA DE ANDRADE RIBEIR	F	35499	CONFORME	
1615075	45996,46575	LUCINEA NUNES MORAES	F	21238	CONFORME	
1615076	45996,4674	CARLA CRISTINA DOS SANTOS BO	F	32609	CONFORME	
1615077	45996,46771	RAFAEL CARVALHO RAMOS VIEIRA	M	45859	CONFORME	
1615078	45996,46895	GABRIELLA SILVA DE ALMEIDA	F	41803	CONFORME	
1615079	45996,46956	MARIA DA PENHA DA SILVA	F	23956	CONFORME	
1615080	45996,46975	ADELIA DUARTE DE OLIVEIRA	F	15386	CONFORME	
1615081	45996,47078	ROSECLER DA PENHA DA SILVA	F	32955	CONFORME	
1615082	45996,47116	JOICE INES DIAS BRITTO	F	33256	CONFORME	
1615083	45996,47162	JEFFERSON MARTINS DO NASCIMI	M	34239	CONFORME	
1615085	45996,47416	LUAN GOMES MEDEIROS DA SILVA	F	43408,041€	CONFORME	
1615086	45996,47432	ALLAN COUTINHO FRANCISCO	M	33306	CONFORME	
1615087	45996,47461	LARISSA GOMES PEREIRA	F	37967	CONFORME	
1615088	45996,47527	SANDRA ELY SOUZA DO NASCIMEI	F	28238	CONFORME	
1615089	45996,47536	DERLI CANDIDA DA SILVA	F	15043	CONFORME	
1615090	45996,47586	DAVI BATISTA SILVA	M	45990	CONFORME	
1615091	45996,47836	ROBERTO ROSA DE FIGUEIREDO	M	23960	CONFORME	
1615093	45996,48035	ELLEN GABRIELA ALMEIDA FERRA	F	37151	CONFORME	
1615095	45996,48301	VITOR MATHEUS MARINHO BATIS	M	34742	CONFORME	
1615096	45996,4835	MARCELA MONIQUE DA SILVA	F	30151	CONFORME	
1615097	45996,4865	CARLOS ALBERTO RIBEIRO DOS SA	M	23168	CONFORME	
1615098	45996,4866	THELMA NEVES DA SILVA	F	22012	CONFORME	
1615101	45996,48978	MAICON BENVINDO DE CASTRO A	M	38388	CONFORME	
1615102	45996,48999	GRASIANA RIBEIRO CAMPOS	F	32362	CONFORME	
1615104	45996,4908	PAULO SERGIO CRAVO DEMENJOL	M	21762	CONFORME	
1615105	45996,4926	LUIZ ANTONIO DE MACEDO	M	20821	CONFORME	
1615106	45996,49267	YASMIM GEOVANA DE SOUZA SILV	F	40065	CONFORME	



Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1615107	45996,49519	RAFAEL BRAZ SENA DOS SANTOS	M	40792	CONFORME	
1615108	45996,49611	BEATRIZ MOREIRA DE OLIVEIRA	F	35593	CONFORME	
1615109	45996,49688	GABRIEL RAMOS MARZULLO BARC	M	39840	CONFORME	
1615110	45996,49735	MARCO ANTONIO BARBOSA DO A	M	26828	CONFORME	
1615111	45996,49866	FAGNER DE PAULA ESTRELLA	M	30918	CONFORME	
1615112	45996,50019	CARLA CRISTINA DE CARVALHO	F	27121	CONFORME	
1615114	45996,50086	APARECIDA MARIA DA CONCEICAC	F	14280	CONFORME	
1615116	45996,50216	SAIONARA CONCEIÇÃO DE ARAUJ	F	28467	CONFORME	
1615117	45996,5025	FATIMA REGINA GOES LOPES ROD	F	22888	CONFORME	
1615118	45996,50256	SOPHIA DO AMARAL NASCIMENT	F	40953	CONFORME	
1615119	45996,50308	NOAH RODRIGO BRITO RAMANO	M	45615	CONFORME	
1615120	45996,50476	RENATO DA COSTA SILVA	M	25163	CONFORME	
1615121	45996,50528	MARIA FLOR MORAES DE OLIVEIR	F	43813	CONFORME	
1615123	45996,50556	ELIZANGELA PEREIRA COSTA	F	26971	CONFORME	
1615124	45996,50669	ANTONIO FRANCISCO DE SOUSA	M	22112	CONFORME	
1615125	45996,5074	MARIA ALVES ROCHA SOUZA	F	23788	CONFORME	
1615126	45996,50801	JOSUE LUCAS BORBA DE ALENCAR	M	45566	CONFORME	
1615127	45996,50949	JANAINA FERNANDES VALERIO	F	32312	CONFORME	
1615128	45996,5102	HENZO GABRIEL MARTINS	M	42492	CONFORME	
1615131	45996,51377	GABRIELE LUCIANO DE CAVALHO	F	37366	CONFORME	
1615132	45996,51381	MARIA INES ALVES VIEIRA	F	17341	CONFORME	
1615135	45996,51605	MATEUS REZENDE DE SOUZA	M	36129	CONFORME	
1615136	45996,51713	HEMILLY VITORYA LIRIO DA SILVA	F	42117	CONFORME	
1615138	45996,5177	ANA CAROLINA FONSECA PACCA	F	36469	CONFORME	
1615139	45996,51792	RODRIGO DOS SANTOS TARDIVO	M	29782	CONFORME	
1615141	45996,51981	RAISLANE CRISTINA GAIBA DO NA	F	37951	CONFORME	
1615143	45996,52134	MARIA EUNICE SILVINO BEZERRA	F	20060	CONFORME	
1615144	45996,52278	MARCUS FELIPE DA SILVA BOTI	M	40487	CONFORME	
1615146	45996,52428	MARIANA CRISTINA DA SILVA PAES	F	34298	CONFORME	
1615147	45996,5249	TATIANA ALMEIDA DE ANDRADE	F	31776	CONFORME	
1615148	45996,52558	RAQUEL TEIXEIRA DA SILVA	F	29459	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1615150	45996,52836	ANA BEATRIZ FERREIRA BERNADO	F	38507	CONFORME	
1615152	45996,52894	WENDREWS DOS SANTOS DE HOL	M	40607	CONFORME	
1615153	45996,52911	MARIA CELIA MACHADO	F	18287	CONFORME	
1615155	45996,53236	SARA GABRIELLY MOREIRA GUIM	F	44690	CONFORME	
1615156	45996,5324	YURI WILLIAM DA SILVA BARROS	F M	34129	CONFORME	
1615157	45996,53274	JAQUELINE MORINI ALVES ALEGA	F	33077	CONFORME	
1615158	45996,53356	PABLO TIAGO DE VASCONCELOS B	M	37124	CONFORME	
1615159	45996,53412	LEVI HENRIQUE DOS SANTOS VILA	M	45839	CONFORME	
1615160	45996,53422	GABRIELLE ANASTACIA MARTINS	F F	34343	CONFORME	
1615162	45996,53639	MARIA DE LOURDES DOS SANTOS	F	18619	CONFORME	
1615165	45996,5469	SUELEN CRISTINA MENDES FURTA	F	31809	CONFORME	
1615169	45996,55484	KARINE SOUZA ROSA	F	38029	CONFORME	
1615173	45996,5609	LIDIA DE JESUS PEREIRA	F	30499	CONFORME	
1615174	45996,56119	YOHAN MORAES SENA	M	45561	CONFORME	
1615175	45996,56164	ELISANGELA DOS SANTOS FRANCA	F	28035	CONFORME	
1615176	45996,56186	SERGIO LUIS SILVA DA CUNHA	M	26746	CONFORME	
1615177	45996,56244	PRISCILA ORNELLAS MONTEIRO	F	32501	CONFORME	
1615182	45996,56918	ROBERTO CARLOS CORREA	M	24106	CONFORME	
1615183	45996,57108	ALLYSSON QUEIROZ DOMINGUES	M	45282	CONFORME	
1615185	45996,572	RIVALDO FRANCISCO DA SILVA FILI	M	27479	CONFORME	
1615188	45996,5749	CRISLAINE DA GLORIA FERREIRA	F	34507	CONFORME	
1615189	45996,5749	JANAINA DA ROCHA SANTOS	F	27639	CONFORME	
1615191	45996,57492	THALITA ALMEIDA LINS ESTEVES	F	39127	CONFORME	
1615192	45996,57573	ITALO DE LIMA AUGUSTO	M	44961	CONFORME	
1615194	45996,5775	HEITOR VENTURA OLIVEIRA DE MI	M	45325	CONFORME	
1615196	45996,57844	FRANCISCO MOREIRA NASCIMENT	M	29768	CONFORME	
1615197	45996,57875	PEDRO AUGUSTO DE SOUSA DO V	M	40514	CONFORME	
1615198	45996,57918	BARBARA GOES DA MOTA E SILVA	F	25955	CONFORME	
1615199	45996,58043	LETICIA FEITOSA DE OLIVEIRA	F	35556	CONFORME	
1615201	45996,58115	DEJAIR DA CUNHA	M	19231	CONFORME	
1615204	45996,58286	MARIA DE LOURDES LIMA DA SILV	F	20541	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1615205	45996,58458	NATALIA DE MELO DOS SANTOS	F	34767	CONFORME	
1615206	45996,58488	IZABEL LUIZ DE SOUZA	F	20610	CONFORME	
1615207	45996,58541	DANIELE DA SILVA LEONCIO	F	29243	CONFORME	
1615209	45996,58749	ISABEL CRISTINA BARROS BRAGA	F	24128	CONFORME	
1615210	45996,58752	FRANCISA DAS CHAGAS ALVES LIV	F	25895	CONFORME	
1615211	45996,58797	LIDIA DOS SANTOS SOUZA	F	20307	CONFORME	
1615212	45996,58891	CRISTIANO DA CRUZ SILVA	M	28930	CONFORME	
1615213	45996,58917	PATRICIA DE JESUS BARBOSA	F	25919	CONFORME	
1615215	45996,59189	DORACY DE MARIA JESUS DE ARAI	F	24762	CONFORME	
1615218	45996,59645	DANIEL LIMA CARDOSO DOS SANT	M	36013	CONFORME	
1615219	45996,598	GABRIEL LUIZ DE BARROS LAND	M	36557	CONFORME	
1615220	45996,60025	SARAH BRUNA BRITO BARBOSA	F	37587	CONFORME	
1615100	45996,48897	MAURICIO VERCOSA DE VASCONC	M	31233	CONFORME	
1615115	45996,501	KATIA ASAKURA	F	25072	CONFORME	
1615122	45996,50534	PATRICK DIEGO PRUDENCIO LIMA	M	36943	CONFORME	
1615133	45996,51389	JORGE ALVES	M	24947	CONFORME	
1615145	45996,52318	THALITA PEREIRA DA SILVA DE SOU	F	31055	CONFORME	
1615151	45996,52889	KATTLYN REGINA CORREA SOARES	F	37408	CONFORME	
1614786	45996,05146	CHRISTYELLEN PULLERIO GOMES	F	35621	CONFORME	
1614791	45996,05795	ROSANGELA OLIVEIRA PORTO	F	32657	CONFORME	
1614828	45996,16897	ALISSON GOMES DA SILVA	M	45691	CONFORME	
1614842	45996,24515	BRENO FRANQUILIN VELOZO	M	35865	CONFORME	
1614843	45996,25205	INGRID VASCONCELLOS PINHEIRO	F	34037	CONFORME	
1614876	45996,3136	LAISA ESTER BATISTA DOS SANTOS	F	38433	CONFORME	
1614879	45996,31786	THALYA SCHUINDT RODRIGUES	F	35568	CONFORME	
1614902	45996,33193	TASSIANE APARECIDA DA SILVA TR	F	37358	CONFORME	
1614905	45996,33398	MIGUEL XAVIER SANTANA	M	43938	CONFORME	
1614908	45996,33488	MARIA EDUARDA LUIZ DA SILVA	F	38104	CONFORME	
1614948	45996,36019	GRASIELE PASSOS DA SILVA	F	38927	CONFORME	
1614954	45996,36309	VIVIANE PONTES DA SILVA	F	30267	CONFORME	
1614958	45996,36541	RAIANNY ESTEFANY DA SILVA VIEII	F	34651	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1614970	45996,3784	JOSE PAULO DOS SANTOS FRANCIS	M	17290	CONFORME	
1614979	45996,38678	MEIRIANE FERNANDES LIMA MOR	F	30583	CONFORME	
1614996	45996,39995	LUCIMAR VICENTE NERES	F	22775	CONFORME	
1614998	45996,40197	LETICIA CARDOSO DE OLIVEIRA AL	F	36350	CONFORME	
1615000	45996,40299	NATASHA DE OLIVEIRA	F	36524	CONFORME	
1614814	45996,10828	RENATO VIEIRA DE AGUIAR	M	25997	CONFORME	
1614967	45996,37484	PAULO CESAR SOUZA DA SILVA	M	33346	CONFORME	
1615005	45996,40472	BRUNA VITORIA DA SILVA BARBOS	F	40636	CONFORME	
1615032	45996,43045	WANDERSON LUCIO DANTAS	M	34815	CONFORME	
1614788	45996,05407	AILTON LOPES DA SILVA	M	17995	CONFORME	
1614789	45996,05498	NATALY VITORIA GOMES TEBAS	M	40535	CONFORME	
1614790	45996,05645	ANDREIA CRISTINA DA SILVA CABR	F	27994	CONFORME	
1614792	45996,05813	ZELIA CONCEICAO DA SILVA CABR	F	19989	CONFORME	
1614793	45996,05922	MARINA HERDY VIEIRA	F	36047	CONFORME	
1614796	45996,06397	ANTONELLA CORREIA DOS REIS	F	45068	CONFORME	
1614797	45996,06512	FLAVIO NASCIMENTO BOA MORTE	M	25541	CONFORME	
1614798	45996,07225	OZENATI FELIX DA SILVA	F	17797	CONFORME	
1614799	45996,07318	JOAO VICTOR ROCHA DE CASTRO	M	44572	CONFORME	
1614800	45996,07447	CAROLINE NATALI AQUINO SIMOE	F	36181	CONFORME	
1614801	45996,07537	LORRANY AQUINO SIMOES	F	37664	CONFORME	
1614804	45996,0817	FERNANDA VALENTE GONCALVES	F	31363	CONFORME	
1614805	45996,08333	MAYARA DA SILVA MARTINS	F	34212	CONFORME	
1614808	45996,08529	KAUANY PEREIRA DA SILVA	F	39989	CONFORME	
1614809	45996,09016	GABRIELA LOHANA ALVES STODUT	F	35239	CONFORME	
1614810	45996,09251	GISELI LEAL OLIVEIRA PIRES	F	30400	CONFORME	
1614811	45996,09944	CARLOS ALBERTO GONCALVES	M	19080	CONFORME	
1614812	45996,10368	EMILI BLANDI CARLA ROCHA DA F	F	33504	CONFORME	
1614813	45996,10525	STEPHANI GOMES DE ARAUJO	F	39386	CONFORME	
1614816	45996,12581	ROSE JOSINA DE CASTRO CAETAN	F	25349	CONFORME	
1614817	45996,12722	CARLOS VINICIUS NEVES DOS SAN	M	35309	CONFORME	
1614818	45996,1281	RYCHARD DA SILVA DOS SANTOS	M	45806	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1614820	45996,14138	DAVI LUIZ PESSANHA BEZERRA	M	44221	CONFORME	
1614821	45996,14157	MANOEL ALEIXO DE LUNA	M	18389	CONFORME	
1614822	45996,14292	ARILSON DA COSTA ALVES	M	27504	CONFORME	
1614823	45996,14451	LETICIA SOARES DE SOUZA NEVES	F	39176	CONFORME	
1614824	45996,15073	MARLON DA SILVA MELO	M	34237	CONFORME	
1614825	45996,16075	ABNER LIMA COSTA	M	45817	CONFORME	
1614826	45996,16384	ALEX SANTOS DE CARVALHO	M	34207	CONFORME	
1614827	45996,16781	EMILLY VICTORIA MONTEIRO LUZ	F	39540	CONFORME	
1614829	45996,18207	LIVIA MARIANO DOS SANTOS	F	40359	CONFORME	
1614830	45996,18358	HEITOR DA SILVA VIANA	M	36026	CONFORME	
1614832	45996,18782	LILIAN RODRIGUES ALVES	M	28807	CONFORME	
1614833	45996,19041	RICARDO BOSCO	M	28911	CONFORME	
1614834	45996,19891	JOVANE DA SILVA BATISTA	F	28539	CONFORME	
1614835	45996,20777	RAFAEL MATTOS MAXIMINO	M	30245	CONFORME	
1614837	45996,21141	CELSO AGUILAR DE MOURA	M	25172	CONFORME	
1614838	45996,21944	ALEXSANDRO AQUINO CARDOSO	M	29315	CONFORME	
1614839	45996,23124	SILVIA REGINA DA SILVA	F	21918	CONFORME	
1614840	45996,2347	ELIANE RIBEIRO MUNIZ DE FARIA	F	28973	CONFORME	
1614841	45996,23863	ADRIANO ALEXANDRINO DOS SAN	M	28827	CONFORME	
1614844	45996,25208	GIULIA CRISTINE DA SILVA SILVA LI	F	38252	CONFORME	
1614845	45996,25778	TARCIANNE DA SILVA ANDRADE	F	35106	CONFORME	
1614846	45996,26552	SERGIO HENRIQUE DIAS	M	23458	CONFORME	
1614847	45996,26797	ELOAH REBECA SANTOS MACEDO	F	45292	CONFORME	
1614849	45996,27946	JADELSON LUCIANO DA SILVA	M	30347	CONFORME	
1614850	45996,27963	BRAYAN EDUARDO SANTOS VIEIRA	M	42943	CONFORME	
1614851	45996,28354	FLAVIA GIOVANNI SOARES DE ARR	F	40835	CONFORME	
1614852	45996,28631	JOSE RODRIGUES SILVA	M	22810	CONFORME	
1614853	45996,2872	IARA LABATUT PINTO	F	21721	CONFORME	
1614854	45996,29148	EDSON ANDRADE DE PAULA ANGE	M	29851	CONFORME	
1614859	45996,29941	LAYSA KLIA ROSSELIS ELEUTERIO	F	37653	CONFORME	
1614869	45996,31098	RAFAEL SANTANA RABELO	M	31600	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1614874	45996,31249	MAITE PIRES DE FREITAS MENDES	F	42991	CONFORME	
1614881	45996,31883	ESTER SOUZA SANTOS	F	44875	CONFORME	
1614882	45996,31903	JOAO PEDRO DA SILVA MARCELO	M	38983	CONFORME	
1614888	45996,32366	SAMUEL PAIXAO DA SILVA VAZ	M	41416	CONFORME	
1614894	45996,32688	FLAVIO ALEXANDRE DO NASCIMEI	M	37827	CONFORME	
1614897	45996,32788	LARA DOMINGOS DE ANDRADE	F	42496	CONFORME	
1614900	45996,33047	MAURA MORAES DA SILVA	F	13908	CONFORME	
1614904	45996,33314	HEITOR FERNANDES DA SILVA	M	44232	CONFORME	
1614907	45996,33486	SABRINA DOS SANTOS FRANCO	F	38266	CONFORME	
1614909	45996,33583	ADAIR JOSE DE OLIVEIRA FILHO	M	26835	CONFORME	
1614911	45996,34093	RODRIGO ALMEIDA DE JESUS	M	31405	CONFORME	
1614913	45996,34199	HAVI ANTONI SOARES DO NASCIM	M	44367	CONFORME	
1614917	45996,34522	MARIA DAS DORES DOS SANTOS	F	18056	CONFORME	
1614920	45996,34719	CHRISTIAN PINTO DA SILVA	M	37076	CONFORME	
1614921	45996,34756	BRAZ COSTA DA SILVA DO NASCIM	M	29402	CONFORME	
1614924	45996,35177	ODALI DELMIRO DE SOUSA	M	27004	CONFORME	
1614929	45996,35323	MAYARA GUEDES NEPOMUCENO	F	34499	CONFORME	
1614931	45996,35352	MYCHEL DE PAULA SILVA	M	42380	CONFORME	
1614932	45996,35354	RICKSON DOS SANTOS BEZERRA	M	38224	CONFORME	
1614934	45996,35466	MARINA OLIVEIRA FERREIRA ALEG	F	17562	CONFORME	
1614936	45996,35507	JAQUELINE RITA DE JESUS	F	30672	CONFORME	
1614942	45996,35788	JORGE MANHONCA GOMES DA SII	M	18853	CONFORME	
1614943	45996,35809	CLAUDIA MARIA FELIPPE DE JESUS	F	23107	CONFORME	
1614946	45996,35928	ANTONIO DA SILVA OLIVEIRA	M	31361	CONFORME	
1614949	45996,36049	RUBEM SOUZA GOMES	M	27502	CONFORME	
1614950	45996,36057	MARA JANICE DO NASCIMENTO	F	21366	CONFORME	
1614957	45996,36451	VANDA DE OLIVEIRA	F	24434	CONFORME	
1614964	45996,37037	LOURDES DO CARMO SANTIAGO	F	21002	CONFORME	
1614965	45996,372	MIRELLA DE SOUSA WANDERLEI	F	40128	CONFORME	
1614966	45996,37381	BRYAN HENRIQUE SILVA DE LIMA	M	45304	CONFORME	
1614969	45996,37719	LETICIA RODRIGUES DE SOUZA	F	33653	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1614975	45996,38499	SELMA CRISTINA CABRAL DE MELC	F	24607	CONFORME	
1614976	45996,38537	KAREN CRISTINA NERIS DUARTE	F	37086	CONFORME	
1614978	45996,38668	JOSE LADISLAU DE OLIVEIRA	M	26488	CONFORME	
1614981	45996,3885	PAULO TITO TRAVASSOS	M	22873	CONFORME	
1614982	45996,38853	LUIZ CARLOS VIEIRA BATALHA	M	23471	CONFORME	
1614985	45996,39032	MARIA LUZIA DE MOURA ALEGAD	F	28488	CONFORME	
1614987	45996,39422	THAILANY DA SILVA OLIVEIRA	F	34502	CONFORME	
1614988	45996,39647	PEDRO HENRIQUE PEREIRA ALVES	M	36759	CONFORME	
1614991	45996,39814	DAIANE PEREIRA DE SOUZA	F	31294	CONFORME	
1614993	45996,39858	GENI CRUZ DE CARVALHO	F	25999	CONFORME	
1614994	45996,39906	SAMARA DE SOUZA RODRIGUES	F	41719	CONFORME	
1614997	45996,40061	DAVI ANDERSON JUSTINO DA SILV	M	43341	CONFORME	
1614999	45996,40226	MOACIR NEVES DA SILVA	M	19627	CONFORME	
1615001	45996,40299	ROGERIO LEANDRO PACHECO	M	31533	CONFORME	
1615002	45996,40348	LUIZA DA CONCEICAO RIBEIRO PE	F	41175	CONFORME	
1615003	45996,40369	JOSIELE HELENA DA SILVA	F	34533	CONFORME	
1615004	45996,40405	JOAO DE SOUZA CANDIDO	M	23888	CONFORME	
1615006	45996,40493	NOAH MARTINS MATTOS	M	45119	CONFORME	
1615009	45996,40797	THAUA GABRIEL DE SOUZA CARD	M	41867	CONFORME	
1615013	45996,4109	RENAN TAVARES CARVALHO DE OI	M	45229	CONFORME	
1615016	45996,41219	AURORA HADASSAH RODRIGUES I	F	45339	CONFORME	
1615018	45996,41581	THALITA BASTOS DA SILVA	F	37688	CONFORME	
1615021	45996,41762	FAGNER DOS SANTOS MESSIAS	M	33609	CONFORME	
1615024	45996,42242	ALESSANDRA NUNES FERREIRA	F	32946	CONFORME	
1615026	45996,42256	ANA CLAUDIA SCANCETTI	F	27836	CONFORME	
1615027	45996,42448	HELLENA LEONARDO	F	45684	CONFORME	
1615028	45996,42503	MARLON DA SILVA MELO	M	34237	CONFORME	
1615029	45996,42615	ARTHUR XIMENES LEMOS	M	43036	CONFORME	
1615030	45996,42652	MARIA CAROLINA DE SOUZA NAS	F	34833	CONFORME	
1615031	45996,42795	DIONE CANDIDO CORDEIRO	M	32494	CONFORME	
1615033	45996,4314	SHIRLEY DA SILVA TEIXEIRA	F	24932	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1615035	45996,43292	ANA JULIA FERNANDES PIMENTEL	F	40509	CONFORME	
1614787	45996,05248	CRIS MENDES PASSOS	F	29371	CONFORME	
1614794	45996,06148	MARIA DAS GRACAS GOMES BAPT	F	284	CONFORME	
1614803	45996,0789	KAUA SANTOS DE OLIVEIRA	M	38198	CONFORME	
1614815	45996,12304	TAIANA SILVA DE OLIVEIRA	F	33410	CONFORME	
1614899	45996,33015	JOSE MACARIO GUIMARES NETO	M	20791	CONFORME	
1614928	45996,35289	MARCIO DOS SANTOS DORMEA	M	29181	CONFORME	
1614980	45996,38818	RUBEN MARCELO MACHADO ALM	M	38317	CONFORME	
1614984	45996,38934	LUIZ PAULO GRACIANO DA SILVA	M	31981	CONFORME	
1614990	45996,39749	MANOEL JACINTO DA SILVA	M	13091	CONFORME	
1615007	45996,40653	CELIA REGINA BATISTA ALEGADO	F	26798	CONFORME	
1615008	45996,40779	ARUANA ELIAS MACIEL	M	29663	CONFORME	
1615010	45996,40853	EDIVALDO DA FONSECA ALEGADO	M	23948	CONFORME	
1614664	45995,87046	DIOGO MOISES CHRISPIM DOS SA	M	41342	CONFORME	
1614733	45995,95291	MARCOS ANTONIO PONTES	M	16821	CONFORME	
1614734	45995,95319	VALDELICE DE OLIVEIRA	F	16014	CONFORME	
1614738	45995,96064	PHILLIPPE ANDRE DA SILVA FELIPE	M	32878	CONFORME	
1614745	45995,96735	LEANDRO DE SOUZA GIRI	M	31216	CONFORME	
1614635	45995,84525	ELIETE RAIMUNDA SOUSA DE OLIV	F	14970	CONFORME	
1614758	45995,99806	GUILHERME WILCKER AMARAL	M	37595	CONFORME	
1614617	45995,82854	NILCEMAR GOMES PACHECO	F	21534	CONFORME	
1614619	45995,83109	MAYRA CRISTINY CONCEICAO DA C	F	41815	CONFORME	
1614620	45995,8314	MARIO GUILHERME DE SOUZA GC	M	40493	CONFORME	
1614621	45995,8328	ELISABETE CRISTINA CHAVES	F	26794	CONFORME	
1614622	45995,83448	LIDIA DA SILVA FERREIRA DE ANDR	F	30120	CONFORME	
1614623	45995,83612	MICHELI DE OLIVEIRA HENRIQUE	F	28602	CONFORME	
1614624	45995,83881	CRISTIANE PAIXAO AZEVEDO	F	30730	CONFORME	
1614625	45995,8394	ARTHUR HENRIQUE DA SILVA VILE	M	42327	CONFORME	
1614626	45995,83994	MARIA LOURINETE SANTOS	F	17696	CONFORME	
1614632	45995,84207	GABRIELLA DOS SANTOS CHAVES I	F	37361	CONFORME	
1614633	45995,84256	SIMONE CARMOZINA DE SOUZA	F	32406	CONFORME	



Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1614634	45995,844	GEOVANNA GOMES DE PAIVA MAI	F	43722	CONFORME	
1614636	45995,84593	MAITE DOS SANTOS GOMES	F	45002	CONFORME	
1614637	45995,84821	NICOLAS LOPES RAMALHO	M	43131	CONFORME	
1614638	45995,84856	SOLANGE DA SILVA	F	26356	CONFORME	
1614640	45995,85145	ANNE CAROLINNE SOARES PAIVA (	F	37633	CONFORME	
1614641	45995,85206	MATHEUS DA SILVA FREIRE	M	35576	CONFORME	
1614642	45995,85314	JORGE BEZERRA GUEDES	M	24609	CONFORME	
1614643	45995,854	ISABELA MARIA RAMOS DE SOUSA	F	44020	CONFORME	
1614644	45995,85499	LUAN LUCAS BARBOSA RIBEIRO	M	41384	CONFORME	
1614645	45995,8552	NOAH GABRIEL CLAUDINO DE JESI	M	45622	CONFORME	
1614646	45995,85645	GUIOMAR PAES CARVALHO	M	18411	CONFORME	
1614647	45995,85668	MARIA ALICE CORREIA RODRIGUE	F	45450	CONFORME	
1614648	45995,85762	ABNER LIMA COSTA	M	45817	CONFORME	
1614649	45995,85796	VICTOR ALEXANDRE SANTOS SILVA	M	39498	CONFORME	
1614652	45995,86007	ESTHER DA SILVA PASSOS	F	45716	CONFORME	
1614653	45995,86019	CHRISTYELLEN PULLERIO GOMES	F	35621	CONFORME	
1614655	45995,86176	LUA DA SILVA MELO	F	44701	CONFORME	
1614656	45995,86194	GABRIELLY TRINDADE DA SILVA	F	39136	CONFORME	
1614657	45995,86306	MAITE AZEVEDO POTY	F	45267	CONFORME	
1614659	45995,86439	HILLARY BRUNO DE OLIVEIRA	F	38844	CONFORME	
1614660	45995,86442	ARTHUR DOS SANTOS DA SILVA	M	41792	CONFORME	
1614661	45995,86677	VANESSA SOARES DIAS	F	30672	CONFORME	
1614663	45995,86868	ANNA LAURA OLIVEIRA CAETANO	F	45554	CONFORME	
1614665	45995,87106	THOMAS MATOS DE AZEVEDO	M	45942	CONFORME	
1614666	45995,87277	IVONE GOMES PACHECO	F	29448	CONFORME	
1614668	45995,87348	THALITA PAULA DE ALMEIDA TOLE	F	35247	CONFORME	
1614669	45995,87389	NAIARA FERNANDA SANTOS MARI	F	35480	CONFORME	
1614670	45995,87458	CARMEN LUCIA BARATA DA SILVA	F	20610	CONFORME	
1614671	45995,87509	THAIANE DA SILVA PEREIRA ALEG	F	35833	CONFORME	
1614672	45995,87613	VALENTINA GOMES VICTORINO VI	F	43267	CONFORME	
1614673	45995,87648	EVA RODRIGUES OLIVEIRA	F	20568	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1614674	45995,87707	NICHOLAS PRADATZKY GRIECO DE M		34521	CONFORME	
1614675	45995,87748	ANA CAROLINE DOS SANTOS LOPE F		35593	CONFORME	
1614676	45995,87853	KATHELEN BEATRIZ OLIVEIRA BESE F		38166	CONFORME	
1614677	45995,87925	ANA SOPHIA ROCHA SOUZA F		43085	CONFORME	
1614678	45995,88068	ELIETE MARTINS PARDINI F		24538	CONFORME	
1614679	45995,88074	IZA VITORIA DOS SANTOS DA SILVA F		45037	CONFORME	
1614680	45995,88152	THUANI CRISTINI ASSUNPCAO BEZ F		34685	CONFORME	
1614682	45995,88343	DAVI LUCAS DE OLIVEIRA DA SILVA M		43022	CONFORME	
1614683	45995,88416	RAIELLY GOMES DE MOURA ALVES F		40318	CONFORME	
1614684	45995,88525	ANTONY ARAGAO SENA M		44849	CONFORME	
1614685	45995,88648	ANNA BEATRIZ FIGUEIREDO DUAR F		41856	CONFORME	
1614686	45995,88755	SILVANA GARCIA GUILHERME F		24697	CONFORME	
1614687	45995,88933	JOSETE SOUZA DA ROSA F		19411	CONFORME	
1614688	45995,89131	RAFAEL FERREIRA DE JESUS SOUZA M		33683	CONFORME	
1614689	45995,89407	SOFIA DE SOUSA MOREIRA F		41752	CONFORME	
1614690	45995,89645	DAYLLA DIX NUNES VIANA F		45463	CONFORME	
1614691	45995,89775	ELIANE EUGENIA FERREIRA DA SILVA F		24592	CONFORME	
1614692	45995,89779	LORENA PEREIRA SANTIAGO F		42282	CONFORME	
1614693	45995,89948	IVESON LUCAS VERISSIMO OLIVEIRA M		42528	CONFORME	
1614695	45995,90083	ALÍCIA DA COSTA GARBELOTTI F		43395	CONFORME	
1614696	45995,901	CLARA FERREIRA DIAS DO NASCIMENTO F		34705	CONFORME	
1614697	45995,90112	JOSE MARCOLINO CARDOSO M		19565	CONFORME	
1614698	45995,9031	MARIA DE LOURDES MIGUEL BARI F		20134	CONFORME	
1614699	45995,90412	CLAUDIR DE ARAUJO CALEIA M		24268	CONFORME	
1614700	45995,90527	SUELI ROSIMERI NUNES F		19228	CONFORME	
1614701	45995,90588	EDSON PIETRO LIMA DA SILVA M		41058	CONFORME	
1614702	45995,90751	ANA LAURA GERMINIANO DINIZ F		44033	CONFORME	
1614703	45995,90797	IOLANDA PESTANA BATISTA F		37402	CONFORME	
1614704	45995,90867	LEANDRO LOURENCO DA CRUZ M		30133	CONFORME	
1614705	45995,90938	HUDSON DE OLIVEIRA ALVES RAN M		35338	CONFORME	
1614707	45995,91278	DAVI PEREIRA DA SILVA M		43131	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1614708	45995,91333	BRUNO HENRIQUE DA ROCHA SILVA	M	39621	CONFORME	
1614709	45995,91465	VALDECI ALVES DE CARVALHO	M	22552	CONFORME	
1614710	45995,91593	EDNA BELARMINA DE BRITO	F	27526	CONFORME	
1614711	45995,91784	ELISANGELA RODRIGUES DE JESUS	F	28837	CONFORME	
1614712	45995,91788	JOSE LUIZ MACHADO DA SILVA	M	23366	CONFORME	
1614713	45995,91817	HELOISA DOS SANTOS DANTAS	F	37223	CONFORME	
1614714	45995,92398	KETLLYN VITORIA DA SILVA ALEGAI	F	44672	CONFORME	
1614715	45995,92815	MARCIA CRISTINA SOARES LIMA	F	25126	CONFORME	
1614716	45995,92848	DAVI RODRIGUES ALVES ALEGADO	M	42055	CONFORME	
1614717	45995,92965	MIRIAN SILVERIO DA SILVA	F	23798	CONFORME	
1614718	45995,93081	ISIS SOARES DE LIMA	F	45054	CONFORME	
1614719	45995,93414	NILTON VIEIRA DO NASCIMENTO	M	26867	CONFORME	
1614720	45995,93564	DELURDES ALVES DA SILVA	M	24487	CONFORME	
1614721	45995,93611	HEITOR DE CAMPOS DO NASCIME	M	45240	CONFORME	
1614722	45995,93853	HEITOR CARDOSO DA SILVA SOARI	M	44889	CONFORME	
1614723	45995,93993	KAUAN DE OLIVEIRA NASCIMENTC	M	38244	CONFORME	
1614724	45995,94108	HELOISE PORTELA RODRIGUES	F	45221	CONFORME	
1614725	45995,94343	TAINA DE SOUSA PIRES	F	35102	CONFORME	
1614726	45995,94633	MIGUEL DE MOURA MEDEIROS	M	45755	CONFORME	
1614727	45995,94763	MARIA DA CONCEICAO MARINHO	F	20798	CONFORME	
1614728	45995,94868	ANA CLARA BARCELLOS ALEGADO	F	39342	CONFORME	
1614729	45995,94882	BRUNA RUFINO DO NASCIMENTO	F	31995	CONFORME	
1614730	45995,94971	ELSON RODRIGUES DA SILVA	M	25335	CONFORME	
1614731	45995,95008	MARIA EDUARDA LEONICIO BORE	F	39061	CONFORME	
1614732	45995,9511	GAEL VIEIRA MAIA	M	43448	CONFORME	
1614735	45995,95899	KELI REGINA MIGUEL NEVES	F	32544	CONFORME	
1614736	45995,95921	THEO LUCCA LEONICIO DE SOUZA	M	45330	CONFORME	
1614741	45995,96378	MARIANA ALVES CAMPOS MAIA	F	36240	CONFORME	
1614742	45995,96397	BRENDA SCHUATTZ PEREIRA DE M	F	37375	CONFORME	
1614743	45995,96446	HELOISE SIQUEIRA DE ALMEIDA	F	44892	CONFORME	
1614744	45995,96523	CEGISLANIA DE AGUIAR MACIEL	F	25465	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1614747	45995,9686	ARTHUR ALVES DE ASSIS	M	44532	CONFORME	
1614748	45995,96866	MARIO DIAS	M	19535	CONFORME	
1614749	45995,97248	JORGE TEIXEIRA PAES	M	36483	CONFORME	
1614750	45995,97549	JOSE EMELSON ARAUJO SILVA	M	29390	CONFORME	
1614752	45995,97851	CHARLES VASCONCELLOS DE SOUZA	M	41721	CONFORME	
1614753	45995,98959	ALEXANDRO AUGUSTO DE SOUZA	F	34671	CONFORME	
1614754	45995,99183	SOFIA LOPES TEIXEIRA DE OLIVEIRA	F	42232	CONFORME	
1614755	45995,99229	TEREZA KERON MARTINS NUNES	F	36206	CONFORME	
1614756	45995,99289	ALEXANDRO MIGUEL DE SOUZA	M	37739	CONFORME	
1614759	45995,99944	DIONATA MONTEIRO DA SILVA	M	31468	CONFORME	
1614760	45996,00142	MAURO ALVES RIBEIRO	M	30601	CONFORME	
1614761	45996,00196	BIANCA RAMOS AURORA	F	33709	CONFORME	
1614762	45996,00384	RYAN FREITAS DE ARUJO	M	37707	CONFORME	
1614763	45996,00434	BRUNO HENRIQUE RODRIGUES DE	M	45793	CONFORME	
1614764	45996,00441	MATHEUS DA SILVA FREIRE	M	35576	CONFORME	
1614765	45996,00664	NICOLLE MARQUES NUNEZ CABRAL	F	41715	CONFORME	
1614766	45996,00684	KESSIA ADRYELLE CABRAL DE AVILA	F	37140	CONFORME	
1614767	45996,00806	SOPHIA VITORIA LABRE PEREIRA	F	43127	CONFORME	
1614768	45996,00847	LUIZA DA CONCEICAO RIBEIRO	F	41175	CONFORME	
1614770	45996,01271	RHAVI NATHANAEL GONCALVES	M	45380	CONFORME	
1614771	45996,01319	RENATO SALES DE OLIVEIRA	M	28095	CONFORME	
1614772	45996,01608	SIMONE RAFAELE ALBINO ARAUJO	F	42472	CONFORME	
1614773	45996,02275	ISABELE MARRY CRAVEIRO COSTA	F	38048	CONFORME	
1614774	45996,02406	ISADORA RAMOS	F	45532	CONFORME	
1614776	45996,0284	LORENZO MATEUS DA SILVA GONCALVES	M	43345	CONFORME	
1614777	45996,02925	ISIS DOMINGOS DA SILVA	F	45384	CONFORME	
1614778	45996,02965	FLAVIA MAIA BARBOSA	F	37748	CONFORME	
1614779	45996,03137	DELAIN RIBEIRO DE CAMPOS	F	16225	CONFORME	
1614780	45996,03213	NICOLAS ANTONIO LAURIANO SOARES	M	43150	CONFORME	
1614781	45996,03411	HELLENA CONRADO DA SILVA	F	45705	CONFORME	
1614783	45996,03556	CARMEN DOLORES IDALGO	F	24971	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1614784	45996,04093	ESTHER VITORIA COSTA SILVA	F	45772	CONFORME	
1614785	45996,04219	ROSIANE DE OLIVEIRA GERMINIAN	F	32528	CONFORME	
1614639	45995,84966	MARCOS VINICIUS DOS SANTOS PI	M	39076	CONFORME	
1614651	45995,8599	MARCIA MAURA OLIVEIRA DE SOU	F	29712	CONFORME	
1614667	45995,87293	THALITA PAULA DE ALMEIDA TOLE	F	35247	CONFORME	
1614751	45995,97758	VALDELICE DE OLIVEIRA	F	16014	CONFORME	
1614757	45995,99699	MATHEUS PINHEIRO TRINDADE DI	M	36478	CONFORME	
1614775	45996,02546	ANA CLAUDIA GONCALVES DA CRI	F	26387	CONFORME	
1614468	45995,65902	MATHEUS WILLIANS GONCALVES (	M	38508	CONFORME	
1614480	45995,67014	TAYNARA LOPES DOS SANTOS	F	39687	CONFORME	
1614490	45995,67661	ANTONIO BRAGANCA SOARES	M	17903	CONFORME	
1614493	45995,68255	RODRIGO DE JESUS	M	33448	CONFORME	
1614517	45995,71135	JHENIFER DE ALBUQUERQUE SAN	F	36673	CONFORME	
1614545	45995,74219	JOAO GABRIEL DANTAS CARVALHC	M	41087	CONFORME	
1614559	45995,76037	ALINE LIMA DE PAIVA	F	36151	CONFORME	
1614567	45995,76756	ALEXSSANDRO THEOFILO	M	30795	CONFORME	
1614571	45995,77206	CARLOS JOSE FELIS DE AZEREDO R	M	45967	CONFORME	
1614461	45995,65446	EDSON ROOSEVELT DE OLIVEIRA A	M	22079	CONFORME	
1614526	45995,72179	JANCINEIDE MARTINS PINTO DIAS	F	30929	CONFORME	
1614442	45995,63884	BRENER FERREIRA ARAUJO	M	35205	CONFORME	
1614445	45995,64058	NATHAN SOUZA LEMOS	M	45268	CONFORME	
1614446	45995,64213	LUCAS GONCALVES TUDES	M	41366	CONFORME	
1614447	45995,64257	ANA CLARA LEITE CARVALHO	F	40456	CONFORME	
1614448	45995,64285	ANA CLARA SILVA FARIA	F	40271	CONFORME	
1614449	45995,64453	ANA CLAUDIA DA SILVA GOMES RC	F	26177	CONFORME	
1614451	45995,64522	JONAS RAMALHO DE SOUZA ALEG	M	31975	CONFORME	
1614452	45995,64544	THALIA MUTTI DOS SANTOS CAM	F	35897	CONFORME	
1614453	45995,65091	DILMA FERREIRA MORENO	F	14793	CONFORME	
1614454	45995,65131	THALES SANTOS BENEDITO	M	35228	CONFORME	
1614455	45995,65132	ANA PAULA BRASIL DOS SANTOS	F	31154	CONFORME	
1614456	45995,65196	ISABELLA DOS SANTOS DA SILVA	F	43573	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1614457	45995,65282	JULIA VITORIA DA SILVA SANTOS	F	41580	CONFORME	
1614459	45995,65403	IVAN PAULINO DIAS ALEGADO	M	25534	CONFORME	
1614462	45995,6551	MARIA RAYMUNDA RIBEIRO JACIN	F	17575	CONFORME	
1614466	45995,65755	RONDINELE NOGUEIRA DE SOUSA	M	34015	CONFORME	
1614470	45995,66054	RAQUEL VICTORIA DE SOUZA FERF	F	39860	CONFORME	
1614472	45995,66103	AMANDA LEITE DA CONCEIÇÃO	F	31653	CONFORME	
1614473	45995,66127	KETLYN DA SILVA ALVES ALEGADO	F	38747	CONFORME	
1614474	45995,66175	GABRIELLE VITORIA CHAVES HEIN	F	37134	CONFORME	
1614475	45995,66397	JULIANA FELIX DOS SANTOS	F	39462	CONFORME	
1614476	45995,66516	ELZA ALVARENGA BUENO DOS SAI	F	22165	CONFORME	
1614477	45995,66608	ANA LUIZA TEIXEIRA MIRANDA	F	38754	CONFORME	
1614478	45995,66744	ROSEMARY VIEIRA DOS REIS NASC	F	24777,041€	CONFORME	
1614482	45995,67194	RITA HELENA DE SANTANA FERREI	F	22854	CONFORME	
1614483	45995,67264	ELISANGELA DE SOUZA DA SILVA	F	28499	CONFORME	
1614484	45995,67341	LUCAS MANOEL BARBOSA GARCIA	M	45544	CONFORME	
1614485	45995,67344	GEISON PEREIRA DA SILVA	M	29693	CONFORME	
1614486	45995,67385	LETICIA VITORIA E SOUZA MATA	F	36215	CONFORME	
1614487	45995,67429	ELIAS CARREIRO DA CUNHA	M	38008	CONFORME	
1614491	45995,67671	JHULIO VICTOR GRANHA MONTES	M	40276	CONFORME	
1614492	45995,67979	JOSEFA MARGARIDA DA SILVA	F	26458	CONFORME	
1614494	45995,68353	LEANDRO ASAFFE LOSSANO BARR	M	39444	CONFORME	
1614495	45995,68395	CILEDIA MARIA PINTO BARCELOS	F	16274	CONFORME	
1614498	45995,68736	CLARICE NUNES DOS SANTOS	F	20122	CONFORME	
1614499	45995,68796	ANDRE LUIS THIAGO ARAUJO	M	27397	CONFORME	
1614500	45995,69003	THAYLANE ROSARIO PROCOPIO	F	39984	CONFORME	
1614502	45995,69148	ANA BEATRIZ DA SILVA DOS SANTO	F	36610	CONFORME	
1614503	45995,69245	ANA LUIZA MARCELINO DE SOUZA	F	38796	CONFORME	
1614504	45995,69256	AGATA JULIA ROCHA DA SILVA	F	37290	CONFORME	
1614505	45995,69389	HILTON JOSE DE OLIVEIRA ANDRA	M	19894	CONFORME	
1614506	45995,69587	FABILLA LARISSA DOS SANTOS LOF	F	36095	CONFORME	
1614507	45995,69686	ROTSCHILDES SA CORREA FILHO	M	21697	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1614508	45995,69877	PEDRO LUCAS PEREIRA DE SOUZA	M	43937	CONFORME	
1614509	45995,70289	WILLIAM EVANGELISTA CAMARA	M	44869	CONFORME	
1614510	45995,7035	HANNAH EVANGELISTA CAMARA	F	45875	CONFORME	
1614511	45995,70486	FLAVIA GIOVANNI SOARES DE ARR	F	40835	CONFORME	
1614512	45995,70563	PAMELA VITORIA CORDEIRO TEIXE	F	45808	CONFORME	
1614514	45995,7077	LAURA GABRIELLE FONSECA DE SC	F	41724	CONFORME	
1614515	45995,70779	ELIZABETH DO ESPIRITO SANTO	F	31469	CONFORME	
1614519	45995,7141	LILIANA DE CASSIA RIBEIRO DA SIL	F	36569	CONFORME	
1614520	45995,71506	NATALIA LUCENA DA SILVA DOS SA	F	35968	CONFORME	
1614521	45995,7152	ELIANE SOUZA	F	29953	CONFORME	
1614522	45995,71642	MATHEUS PIRES DA SILVA	M	44578	CONFORME	
1614523	45995,71845	ANNA LAURA CORTES DA CRUZ	F	45838	CONFORME	
1614524	45995,71867	CRISTIANE DA CONCEICAO CONTI	F	33898	CONFORME	
1614525	45995,71955	ANDRESSA GERMANO SANTOS	F	35501	CONFORME	
1614527	45995,72199	AFONSO RAMOS	M	21450	CONFORME	
1614528	45995,72257	KAREN DA SILVA	F	31713	CONFORME	
1614529	45995,72332	LUCIANNY DA SILVA	F	38023	CONFORME	
1614530	45995,72499	KAMILE VITORIA DE SOUZA MOUF	F	38459	CONFORME	
1614531	45995,72736	ALINE BENJAMIM LIMA	F	36901	CONFORME	
1614532	45995,72883	SILVIA MARIA CORREA VIEIRA LUIZ	F	37726	CONFORME	
1614533	45995,73175	GUILHERME DOS SANTOS SOLLA	M	28277	CONFORME	
1614534	45995,73178	THAYANE MUNIZ DA SILVA	F	34517	CONFORME	
1614535	45995,73281	CRISLAINE DE OLIVEIRA LIMA	F	34441	CONFORME	
1614536	45995,73291	TELMO RIBEIRO	M	24059	CONFORME	
1614537	45995,73418	MARIA CECILIA DOS SANTOS FERN	F	45122	CONFORME	
1614538	45995,735	VICTORIA DE CARVALHO DE AZEVE	F	36791	CONFORME	
1614539	45995,73553	SAMUEL JUNIOR SILVA SOARES	M	37341	CONFORME	
1614540	45995,73572	REBECCA FELIX SANT ANA	F	44894	CONFORME	
1614541	45995,73715	MIRIAN FERREIRA DOS SANTOS LL	F	27997	CONFORME	
1614542	45995,73819	SARAH ALVES DA COSTA LEITE	F	44926	CONFORME	
1614543	45995,73917	LORRANYH BARBOSA OLIVEIRA NI	F	36449	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1614547	45995,74356	TATIANE CRISTINA SILVA DE JESUS	F	31091	CONFORME	
1614548	45995,74407	MARIA EDUARDA DE OLIVEIRA SA	F	38192	CONFORME	
1614549	45995,74486	MARIA HELENA FERREIRA DE MEL	F	23109	CONFORME	
1614551	45995,74662	GABRIEL RUFINO MARTINS	M	42683	CONFORME	
1614552	45995,74878	GENI MESQUITA MOUTINHO	F	11903	CONFORME	
1614553	45995,75368	FLAVIA DANIELE FIRMINO	F	31970	CONFORME	
1614557	45995,75751	RENAN BORGES BAPTISTA	M	34282	CONFORME	
1614558	45995,75825	JULIO DA CONCEICAO	M	20300	CONFORME	
1614560	45995,76115	ANDREZA DO NASCIMENTO MELLI	F	31414	CONFORME	
1614561	45995,76451	JADE POMPEU GOMES	F	45974	CONFORME	
1614562	45995,76471	SUELI CUNHA MARINS DA SILVA	F	16824	CONFORME	
1614563	45995,76486	EMANOEL DA CONCEICAO SEABR	M	28114	CONFORME	
1614564	45995,7653	DANIELE FERREIRA FIGUEIRA	F	36764	CONFORME	
1614565	45995,76566	JOAO GUILHERME PEREIRA BARB	M	40149	CONFORME	
1614566	45995,76719	FABRICIO DE OLIVEIRA JESUS	M	33206	CONFORME	
1614568	45995,76855	MARIA EDUARDA DE JESUS MOUR	F	43735	CONFORME	
1614569	45995,76914	HELOISA HELENA AGUIAR DE OLIV	F	36650	CONFORME	
1614570	45995,77068	VALESCA FLOR XAVIER	F	34253	CONFORME	
1614572	45995,77304	ANTONIO CARVALHO FILHO	M	20326	CONFORME	
1614573	45995,77405	YURI GOMES DE OLIVEIRA ALEGA	M	35485	CONFORME	
1614574	45995,7785	ADILTON DA SILVA VENTURA	M	29260	CONFORME	
1614575	45995,77964	ANNE CAROLINNE FREIRE ANDRAI	F	44745	CONFORME	
1614577	45995,78123	DAIANE PEREIRA DE SOUZA	F	31294	CONFORME	
1614578	45995,78402	MARIA LUIZA DE MORAES DOS SA	F	41503	CONFORME	
1614580	45995,78542	CARLOS RENATO DA SILVA	M	27321	CONFORME	
1614581	45995,78602	MARIA EDUARDA DE CASTRO RAM	F	43647	CONFORME	
1614582	45995,78654	CIDALICE DA MOTTA ALMEIDA	F	22847	CONFORME	
1614583	45995,78764	JOAO DA MOTTA ALMEIDA	M	21936	CONFORME	
1614584	45995,78808	EUZILANE DA SILVA DO NASCIME	F	35721	CONFORME	
1614585	45995,78846	CHLOE GABRIELLY INOCENCIO DU	F	45520	CONFORME	
1614588	45995,79767	MATHEUS EVANGELISTA DE QUEIF	M	40288	CONFORME	



Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1614589	45995,79975	SONIA MARIA SOUZA CORREA	F	23518	CONFORME	
1614590	45995,80078	FELIPE MANGE BEZERRA RAMOS	M	37214	CONFORME	
1614591	45995,8009	CARINA DA SILVA AFONSO FERREI	F	34292	CONFORME	
1614592	45995,80478	LARA VITORIA SOUZA DOS SANTO	F	40398	CONFORME	
1614593	45995,8067	AURORA LIS ALVES DOS SANTOS	F	45971	CONFORME	
1614594	45995,80942	RAVI RODRIGUES GOULART	M	44512	CONFORME	
1614595	45995,80958	TEREZINHA MARIA DOS SANTOS	F	19812	CONFORME	
1614596	45995,81205	JESSICA AMANDA SOUZA GALVAO	F	34250	CONFORME	
1614597	45995,81266	ANNA LAURA MARTINS DA SILVA	F	45667	CONFORME	
1614598	45995,8147	LUIZ LORENZO RAMOS FERREIRA	M	43860	CONFORME	
1614599	45995,81472	ROBERTO CARLOS DE SOUZA BEZE	M	30450	CONFORME	
1614601	45995,81579	EMANOELLY MACEDO DOS SANTO	F	41932	CONFORME	
1614602	45995,81675	NELIA TEREZA ALVES DA SILVA	F	21507	CONFORME	
1614603	45995,81745	MARIA LUISA VIEIRA NEVES	F	45887	CONFORME	
1614604	45995,81838	NATALIA DA SILVA MENDES	F	33982	CONFORME	
1614605	45995,81843	ROSANGELA SILVA DE SOUSA SAN	F	29987	CONFORME	
1614606	45995,81951	YASMIM DE SOUZA ROSA	F	34314	CONFORME	
1614607	45995,8203	ALEXSANDER VITORIANO MARAU	M	36912	CONFORME	
1614608	45995,82104	CARLOS ALBERTO MOREIRA DOS S	M	21162	CONFORME	
1614610	45995,82291	ANDREZA LOHRAINE SANTOS BAR	F	34649	CONFORME	
1614612	45995,82594	PAULO ROBERTO PEREIRA DA SILV	M	19718	CONFORME	
1614443	45995,63976	ELIAS VIEIRA PAGLIASSE ALEGADO	M	27366	CONFORME	
1614460	45995,65432	BRENDA MORAES DA SILVA	F	37103	CONFORME	
1614463	45995,65513	JEFERSON FERREIRA LIRA BRAZ	M	32261	CONFORME	
1614465	45995,65603	VERONICA MARIA AGUIAR DA CO	F	27359	CONFORME	
1614471	45995,66071	ANTONIO RICARDO DE BARROS DI	M	27887	CONFORME	
1614481	45995,67021	WILMA DOS SANTOS BARRETO	F	23532	CONFORME	
1614488	45995,67536	LUIZ CARLOS DE OLIVEIRA	M	22096	CONFORME	
1614501	45995,6905	MAURO DE CASTRO SANTOS	M	21851	CONFORME	
1614556	45995,75521	JOAO LUIS LOPES DE BRITO	M	26873	CONFORME	
1614579	45995,78439	MARINA RODRIGUES PEIXOTO ALE	F	17572	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1614586	45995,79017	MARINA RODRIGUES PEIXOTO ALE	F	17572	CONFORME	
1614587	45995,79372	TAUA FERNANDO PRUDENTE NUN	M	37942	CONFORME	
1614611	45995,82476	WILSON SILVINO	M	17633	CONFORME	
1614263	45995,49248	GUILHERME DA CONCEICAO BRAZ	M	42959	CONFORME	
1614290	45995,51306	MARCO AURELIO BRAGA	M	28303	CONFORME	
1614354	45995,55851	MARIA NATASHA DE BARROS MAT	F	35251	CONFORME	
1614412	45995,61265	RAMON DA CONCEICAO GRANADI	M	34101	CONFORME	
1614417	45995,61657	TATIANE CARMO CERQUEIRA	F	33577	CONFORME	
1614419	45995,62045	ESTEVAO DOS SANTOS GARCIA	M	25514	CONFORME	
1614422	45995,62149	LINO GOMES	M	18894	CONFORME	
1614430	45995,62784	MARCO ANTONIO LUIZ DO SANTO	M	28987	CONFORME	
1614334	45995,54773	JOSE NUNES SANTOS	M	22229	CONFORME	
1614383	45995,58581	ALMIRA BERNADO DA SILVA	F	18375	CONFORME	
1614414	45995,61512	MARCO ANTONIO PEREIRA DE JES	M	22964	CONFORME	
1614440	45995,63743	CESAR DE SOUZA LOPES	M	21514	CONFORME	
1614245	45995,48519	LEONEL CORECHA JUNIOR	M	26092	CONFORME	
1614246	45995,48541	THAYNA DOS SANTOS DA SILVA	F	35418	CONFORME	
1614249	45995,48627	BRYAN NASCIMENTO LIMA	M	45800	CONFORME	
1614250	45995,48662	TATIANE AGUIAR DE ASSIS ALEGA	F	32959	CONFORME	
1614251	45995,48765	JORGE LUIZ DA CRUZ JUNIOR	M	35745	CONFORME	
1614252	45995,48769	ISAAC PEREIRA DA SILVA	M	30864	CONFORME	
1614253	45995,48869	WILLIAN PEREIRA FREIRE	M	33753	CONFORME	
1614254	45995,48872	HUGO DA SILVA BENUCCI	F	45931	CONFORME	
1614255	45995,48874	MARINA IGNACIO DE OLIVEIRA	F	36986	CONFORME	
1614257	45995,49039	GLEICE MARI	F	25534	CONFORME	
1614258	45995,49094	MARCOS VINICIUS SANTOS DE ALC	M	42092	CONFORME	
1614260	45995,49203	VAGNER WILLIAM DE LIMA PEREIF	M	28785	CONFORME	
1614262	45995,49231	ELAINE VIDERES DA SILVA	F	29716	CONFORME	
1614264	45995,4939	MOISES SILVA SANTOS	M	29266	CONFORME	
1614265	45995,49417	PABLO FARIA DA SILVA	M	20686	CONFORME	
1614266	45995,4947	ALDINEA SAMUEL DA SILVA	F	22026	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1614267	45995,4951	MARIA HELENA DE SOUSA D AVILA	F	45236	CONFORME	
1614268	45995,49572	LAURECI SILVA PINTO	F	21326	CONFORME	
1614269	45995,49782	CARLOS HENRIQUE TRIFANOFF FEI	M	38571	CONFORME	
1614270	45995,49794	KALYSSON SANTANA SOUSA	M	40050	CONFORME	
1614271	45995,4981	PRISCILA CARLA FAUSTINO NUNES	F	31844	CONFORME	
1614272	45995,49832	THEO TORRES GOMES	M	43940	CONFORME	
1614274	45995,49883	PAULA DAIANY MARTINS	F	34008	CONFORME	
1614275	45995,49954	ANNA JULIA PEREIRA MAIA DE CA	F	40451	CONFORME	
1614276	45995,49971	SEBASTIAO ANTUNES PESTANA	M	19085	CONFORME	
1614277	45995,50076	LUIZ LORENZO RAMOS FERREIRA	M	43860	CONFORME	
1614279	45995,50157	IVANY LOUREDO DOS SANTOS	F	20337	CONFORME	
1614280	45995,50227	MARIA IZABEL DOS SANTOS	F	15404	CONFORME	
1614282	45995,50277	JASMYN JESSIKAH FERREIRA DO N	F	39799	CONFORME	
1614283	45995,5031	LIAM BARROS PACHECO	M	45480	CONFORME	
1614284	45995,50412	LUCAS DORNELLO VALENTINO	M	37855	CONFORME	
1614286	45995,50537	FERNANDO TADEU MIRANDA DE F	M	18547	CONFORME	
1614287	45995,50662	CAIO SIMOES MARQUES	M	37866	CONFORME	
1614288	45995,51162	ALEXANDRE DE CARVALHO	M	26056	CONFORME	
1614289	45995,51279	THEO HENRIQUE DE PAULA DA SIL	M	45876	CONFORME	
1614291	45995,51399	LUIS FERNANDO BARBOSA FREITA	M	32387	CONFORME	
1614292	45995,51422	MARIA LUIZA GOMES DA SILVA	F	42959	CONFORME	
1614295	45995,51723	MARIA CECILIA RIBEIRO CALMON	F	45496	CONFORME	
1614298	45995,52237	ALLAN SOARES SILVA	M	33290	CONFORME	
1614299	45995,52303	CLARICE CRISTINA DA SILVA ALEG	F	35924	CONFORME	
1614300	45995,52325	MARIA HELENA ANDRADE DE SOU	F	42417	CONFORME	
1614301	45995,52365	ALAIDE GUEDES DA CONCEICAO	F	20433	CONFORME	
1614303	45995,52603	FRANCISCO DE ASSIS VASCO DE OI	M	16349	CONFORME	
1614305	45995,52899	CHRISTIANE PEREIRA DA SILVA	F	27101	CONFORME	
1614307	45995,52959	SALOMAO LESSA ELINO DE AGUIA	M	45736	CONFORME	
1614308	45995,52986	GILBERTO CARDOSO DE OLIVEIRA	M	29338	CONFORME	
1614311	45995,53444	JOSE CARLOS DE SOUZA CHAVES	M	17575	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1614312	45995,5361	JAMILA DA SILVA SOUZA	F	32454	CONFORME	
1614313	45995,53744	VICTOR CESAR DE SOUZA BAPTIST. M		30376	CONFORME	
1614314	45995,53788	MICHELE DA SILVA LOPES LYRIO	F	33732	CONFORME	
1614315	45995,5391	FELIPE CESAR DE ALMEIDA BELEM M		33753	CONFORME	
1614317	45995,53991	AMANDA SANTOS DE SENNA	F	32003	CONFORME	
1614318	45995,54019	ARIADNE CARNEIRO SOUZA	F	34395	CONFORME	
1614319	45995,54024	HEITOR MIGUEL KROFF OLIVEIRA	M	45770	CONFORME	
1614320	45995,54073	GYOVANNA VITORIA GONCALVES !	F	40873	CONFORME	
1614323	45995,54289	PAULO ROBERTO DA SILVA	M	23305	CONFORME	
1614326	45995,54418	MARIA DOS REMEDIOS DOS SANT	F	25828	CONFORME	
1614327	45995,54419	NICOLLAS RAVI AVELINO	M	45360	CONFORME	
1614329	45995,54454	EVELYN CRISTINA SILVA MOREIRA	F	35439	CONFORME	
1614332	45995,54699	VANESSA DE MORAES BISPO	F	29909	CONFORME	
1614335	45995,54837	JESSICA JESUS DE SOUZA	F	35662	CONFORME	
1614337	45995,55082	ANTONELLA DE OLIVEIRA PAULO	F	45655	CONFORME	
1614339	45995,55201	CRISTIANE ROSA LIMA SILVA	F	27053	CONFORME	
1614340	45995,55225	GIOVANNA LOPES LOURENCO	F	38175	CONFORME	
1614341	45995,5524	STEFANE GOIS DA SILVA	F	34104	CONFORME	
1614344	45995,55433	NELMA DA SILVA MENDES	F	23907	CONFORME	
1614345	45995,55503	LIBIA GRAZIELA RIBEIRO	F	29489	CONFORME	
1614347	45995,55576	CARLOS VINICIUS SANTOS NUNES	M	36284	CONFORME	
1614348	45995,55678	LENIZE FALCAO DE MOURA	F	13945	CONFORME	
1614350	45995,55701	VANESSA CRISTINA DE SOUZA	F	29450	CONFORME	
1614351	45995,55752	MARIA ELIZA DE ARAUJO PASTRO	F	45204	CONFORME	
1614358	45995,56209	ELOAH SOUZA DOS SANTOS	F	43934	CONFORME	
1614360	45995,56588	FERNANDA MARQUES DE SOUSA	F	32381	CONFORME	
1614364	45995,56958	MARIA FERNANDA SOUZA LIMA	F	41708	CONFORME	
1614366	45995,57147	LARA ALEXANDRE COSTA	F	36780	CONFORME	
1614368	45995,57275	EDILAINE DE ANDRADE OLIVEIRA I	F	30471	CONFORME	
1614369	45995,57286	OSMAR ALBUQUERQUE REGO LUI	M	32403	CONFORME	
1614370	45995,57505	CAIO DE OLIVEIRA MORAES	M	41484	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1614371	45995,57556	DANIELLE CRISTINA NASCIMENTO	F	35854	CONFORME	
1614372	45995,5769	LEONARDO ALMEIDA DA SILVA	M	41011	CONFORME	
1614375	45995,57763	EDNA APARECIDA DA SILVA	F	22345	CONFORME	
1614376	45995,5784	GABRIELA DA ROCHA CORREA	F	35170	CONFORME	
1614379	45995,58054	EDILENE SILVA PINTO	F	28734	CONFORME	
1614380	45995,58061	WALLACE CRISTIAN SODRE SANTO	M	32454	CONFORME	
1614381	45995,58265	JHENIFER LEANDRO SOARES ALEG	F	38121	CONFORME	
1614382	45995,58499	ALYNE VITORIA XAVIER DA SILVA	F	35336	CONFORME	
1614384	45995,58653	JOSIANE ANDREZA HENRIQUES DE	F	34482	CONFORME	
1614386	45995,58715	MILENA CAVALCANTE BATISTA	F	43266	CONFORME	
1614388	45995,5874	MARIA EDUARDA DE ALMEIDA	F	40003	CONFORME	
1614389	45995,58859	MACIEL DE SOUZA JUNIOR	M	32210	CONFORME	
1614392	45995,59079	WILSON CARVALHO MEDEIROS	M	20398	CONFORME	
1614395	45995,59552	NICOLY SANTANA DA SILVA	F	38225	CONFORME	
1614396	45995,59606	GUILHERME CONSTANTINO DA SIL	M	31535	CONFORME	
1614397	45995,59749	GABRIEL DE SOUZA PEREIRA	F	34025	CONFORME	
1614398	45995,60023	BRYAN DOS SANTOS MASOLENI	M	43923	CONFORME	
1614399	45995,60154	WALMIR MORAIS DE OLIVEIRA	M	20184	CONFORME	
1614400	45995,60155	THALLES GABRIEL DA SILVA	M	41984	CONFORME	
1614401	45995,6033	ALICYA DOURADO ODALYR	F	45814	CONFORME	
1614402	45995,6039	GEOVANI LINHARES DE CARVALHC	M	31339	CONFORME	
1614404	45995,60484	DJANIRA BARBOSA DA SILVA	F	16103	CONFORME	
1614405	45995,60561	REBECA GONCALVES DA SILVA	F	43505	CONFORME	
1614406	45995,60679	NANCY GONCALVES MENDES NAI	F	23166	CONFORME	
1614407	45995,60855	DAVI ALMIR DA SILVA LOPES	M	41719	CONFORME	
1614408	45995,60907	LAVINIA FERNANDES MONSORES	F	35470	CONFORME	
1614411	45995,61179	ALESSANDRA CASTELANI BUSSI DE	F	35101	CONFORME	
1614413	45995,61422	KETELYN ELENA SANTOS ALVES	F	35495	CONFORME	
1614415	45995,61596	TAIANE ALVES MATURGO	F	34441	CONFORME	
1614420	45995,62084	MELAINE CORREA BASTOS	F	34387	CONFORME	
1614421	45995,62127	DAIANA DA SILVA VIDAL	F	31923	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1614423	45995,62257	PRISCILA SANTOS DA CONCEICAO	F	32002	CONFORME	
1614424	45995,62358	GISELE CAVALCANTI DA SILVA	F	30749	CONFORME	
1614425	45995,62443	MIGUEL ALMEIDA MAGALHAES	M	42208	CONFORME	
1614426	45995,62507	MARIA LUIZA DE OMENA RODRIGI	F	28465	CONFORME	
1614427	45995,62684	MARIA REGINA FERNANDES DE AF	F	20113	CONFORME	
1614428	45995,62718	CLAUDIR DE ARAUJO CALEIA	M	24268	CONFORME	
1614429	45995,62764	VALENTIN DOS SANTOS COSTA	M	44806	CONFORME	
1614431	45995,62869	FRANCISCO GUILHERME DA SILVA	M	35892	CONFORME	
1614432	45995,62897	EVERTON SANTOS SILVA MOREIRA	M	32078	CONFORME	
1614433	45995,63111	MARIA JULIA CONCEICAO DOS SAI	F	41315	CONFORME	
1614434	45995,63221	CARLOS JUNIOR MARQUES DIAS A	M	44989	CONFORME	
1614436	45995,63299	KARYNE ALVES DA ROCHA	F	38104	CONFORME	
1614439	45995,6372	EDMILSON DE ABREU PEREIRA	M	33085	CONFORME	
1614441	45995,63826	FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS	M	23285	CONFORME	
1614247	45995,48609	CELIA CRISTINA LEOPOLDO CONCE	F	24642	CONFORME	
1614248	45995,48626	ALESANDER LAURENIO MACHADC	M	36546	CONFORME	
1614256	45995,48949	ENDREW HENRIQUE PEREIRA DE S	M	35749	CONFORME	
1614259	45995,49105	JACQUELINE FARIAS DELFIM DA SI	F	25787	CONFORME	
1614278	45995,50101	EDUARDO FILIPE MOTTA SANTISO	M	30084	CONFORME	
1614281	45995,50259	BENEDITO SERGIO MENDES DE OL	M	19398	CONFORME	
1614302	45995,52433	ROBERTO LOURENCO BARBOSA	M	18763	CONFORME	
1614309	45995,53156	EDIMAR DE LIMA	M	23295	CONFORME	
1614330	45995,5448	EMILY SOARES	F	38062	CONFORME	
1614374	45995,57723	THAIS ALVES DE LIMA	F	35136	CONFORME	
1614378	45995,57904	NEUZA MARIA ROSA DIAS	F	19201	CONFORME	
1614394	45995,59251	POLIANA CAETANO	F	23378	CONFORME	
1614410	45995,61147	KLEBER CORREA DIAN	M	32041	CONFORME	
1614435	45995,63251	GABRIEL LEMOS DA SILVA ALEGAD	M	37266	CONFORME	
1614438	45995,63332	CELIO DA SILVA MARQUES	M	25000	CONFORME	
1614030	45995,30916	LUCAS CARVALHO DA COSTA	M	38132	CONFORME	
1614051	45995,33198	RUBENS DA SILVA BARBOSA	M	15758	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1614076	45995,35125	NILDA PEREIRA AUGUSTO	F	17240	CONFORME	
1614105	45995,37147	KAROLAYNE GOMES DE ARRUDA C	F	38936	CONFORME	
1614118	45995,37924	GABRIEL RAMOS MARZULLO BARC	M	39840	CONFORME	
1614170	45995,43086	LOHANA BORGES SOARES	F	35494	CONFORME	
1614190	45995,44506	JUSSARA JOSE DOS SANTOS	F	22835	CONFORME	
1614218	45995,46753	SARAH VITORIA RIBEIRO ALVES DA	F	45984	CONFORME	
1614207	45995,45984	EDLA MARIA DE MELO ROCHA	F	33442	CONFORME	
1614009	45995,2948	GESSICA PEIXOTO MATTOS SERAPI	F	33917	CONFORME	
1614010	45995,29595	LUIZ FERNANDO PINHEIRO DOS SA	M	35952	CONFORME	
1614012	45995,29669	RAQUEL BEATRIZ SAMPAIO	F	33900	CONFORME	
1614015	45995,29976	ELIZA RIMES DOS SANTOS ROLDAI	F	45328	CONFORME	
1614019	45995,30146	MATHEUS CARVALHO CUNHA GUI	M	43863	CONFORME	
1614024	45995,30442	ANDRE LUIZ MANHAES	M	29846	CONFORME	
1614036	45995,31358	MARIA LUISA VIEIRA NEVES	F	45887	CONFORME	
1614038	45995,31472	ALLAN COUTINHO FRANCISCO	M	33306	CONFORME	
1614043	45995,31856	MICHELE ALINE CUNHA	F	31683	CONFORME	
1614047	45995,33001	LAIANE TEIXEIRA DO NASCIMENTC	F	35983	CONFORME	
1614050	45995,33137	LAURA MUNIZ DA SILVA RODIGUE	F	45269	CONFORME	
1614052	45995,33281	NICOLAS DA SILVA CARDOSO	M	44944	CONFORME	
1614059	45995,33743	TANIA REGINA NEVES PORTELLA	F	23868	CONFORME	
1614062	45995,34142	MARIA FELOMENA DA SILVA MACI	F	26393	CONFORME	
1614064	45995,34355	LUCIANE CORREA DE MELO	F	24056	CONFORME	
1614067	45995,34597	DAYANA FERNANDES GOMES	F	34056	CONFORME	
1614069	45995,34683	SILVIA MARTINS DE AQUINO SA	F	33677	CONFORME	
1614070	45995,34707	MARIA DA PENHA DA SILVA	F	17126	CONFORME	
1614073	45995,34917	JOAO ROBERTO GOMES DE OLIVEI	M	28928	CONFORME	
1614074	45995,35044	JUAN PABLO MARTINS GONÇALVE	F	39774	CONFORME	
1614077	45995,35233	PATRICIA MARIA PEREIRA DA SILV	F	27206	CONFORME	
1614079	45995,35315	ANDRESSA DE ALBUQUERQUE EV	F	34577	CONFORME	
1614080	45995,35316	ALESSANDRA DE ARAUJO PEREIRA	F	28128	CONFORME	
1614083	45995,3549	JANAINA GONCALVES DE ARAUJO	F	27109	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1614090	45995,35889	WILSON XAVIER DOS SANTOS	M	21806	CONFORME	
1614092	45995,36028	JOAO LUCAS DO SOCORRO	M	40285	CONFORME	
1614093	45995,36046	GLAUCIO FREITAS PAIVA DE CASTR M		43561	CONFORME	
1614095	45995,36314	ANA VITORIA ANDRADE BARBOSA	F	38079	CONFORME	
1614096	45995,3638	DOUGLAS SANTOS DO NASCIMEN	M	34917	CONFORME	
1614097	45995,3644	WILBBER OTAVIO CAJUEIRO	M	27456	CONFORME	
1614099	45995,37001	JULIO EDUARDO NETO	M	34140	CONFORME	
1614100	45995,37008	FELIPE ALEXANDRE DE SOUZA	M	34582	CONFORME	
1614103	45995,37115	MARIA EDUARDA GOMES DA SILV	F	36959	CONFORME	
1614104	45995,37124	PATRICK NERI LUSTOSA DE SOUSA	M	35619	CONFORME	
1614106	45995,37226	BERNARDO DE ASSIS BARBOSA	M	44416	CONFORME	
1614110	45995,37586	JOAO ANDRADE DA SILVA	M	23388	CONFORME	
1614112	45995,37743	CONRADO MENDES VIANNA DA R	M	43812	CONFORME	
1614113	45995,3775	EDMEA DE SOUZA BATISTA	F	18190	CONFORME	
1614115	45995,37817	BENJAMIN ANDRADE DE SOUSA P	M	45730	CONFORME	
1614116	45995,37848	KATIA CRISTIANA DA SILVA SOUZA	F	25123	CONFORME	
1614117	45995,37892	FERNANDO BENEDITO GONCALVE	M	22890	CONFORME	
1614119	45995,3799	ANA BEATRIZ RAMOS DA SILVA	F	40594	CONFORME	
1614120	45995,38021	EMANUELLE VITORIA DA SILVA AL	F	44307	CONFORME	
1614121	45995,38194	MARIA DE FATIMA DA SILVA	F	21745	CONFORME	
1614122	45995,38256	GUSTAVO LUIS DA SILVA PEREIRA	M	41012	CONFORME	
1614123	45995,38301	TATIANE SOARES MODESTO	F	33281	CONFORME	
1614124	45995,38359	ROBSON PEREIRA DA SILVA	M	25213	CONFORME	
1614125	45995,38431	JONEFY DIAS SANTANA RODRIGUE	M	34353	CONFORME	
1614126	45995,38606	SULAMITA DOS SANTOS	F	30616	CONFORME	
1614128	45995,38744	ANDRE MIGUEL GOMES DE FREIT	M	40945	CONFORME	
1614129	45995,3894	LUIZ OLIVEIRA DE ASSIS	M	18923	CONFORME	
1614131	45995,3931	IVONICE MARIA HERMINIA SILVA	F	16276	CONFORME	
1614132	45995,39438	JESSICA KAROLLYNE CARVALHO DC	F	34203	CONFORME	
1614133	45995,39471	ANDRE LUIS SILVESTRE DA SILVA	M	29337	CONFORME	
1614135	45995,39591	JAIME FERREIRA	M	19689	CONFORME	



Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1614136	45995,39669	ANA JULIA BARBOSA DE MIRANDA	F	38409	CONFORME	
1614138	45995,39918	MARIA DA PENHA LEOPOLDINO IV	F	25063	CONFORME	
1614139	45995,39931	LOHANA ULLI BASTOS SILVA LAGE	F	34013	CONFORME	
1614140	45995,4001	BRUNA DA SILVA MARINHO	F	38685	CONFORME	
1614141	45995,40032	FELIPE DA SILVA MARINHO	M	38144	CONFORME	
1614143	45995,40233	MIRIAM DA COSTA BISPO	F	36067	CONFORME	
1614144	45995,40505	CLAYTON ADRIANO PEREIRA GOM	M	32876	CONFORME	
1614145	45995,40616	KAILANY DE AZEVEDO SANTOS	F	37532	CONFORME	
1614147	45995,40975	SONIA MARIA MENDONCA DE ALM	F	22982	CONFORME	
1614148	45995,41405	LIZETE SILVA DE SOUZA	F	21614	CONFORME	
1614149	45995,41502	LETICIA NATALIA PEREIRA DA SILV	F	36412	CONFORME	
1614151	45995,41684	TATIANA RITA DE SOUZA SANTOS	F	28538	CONFORME	
1614152	45995,41685	ISRAEL SANTA CRUZ ARAUJO DA S	M	32993	CONFORME	
1614153	45995,41748	MICHELE SALOMAO	F	30930	CONFORME	
1614154	45995,41811	ALEX MONTEIRO COSTA	M	30069	CONFORME	
1614155	45995,41896	ISABELA DEMARQUE CATTERMOL	F	37697	CONFORME	
1614156	45995,42005	MICHEL SOUZA DOS SANTOS	M	34041	CONFORME	
1614158	45995,42132	VALDOMIRO PINHEIRO DOS SANTI	M	22808	CONFORME	
1614159	45995,42238	GABRIEL SANTANA SILVA DE BARR	M	36325	CONFORME	
1614160	45995,42334	ZULEICA MARQUES DA SILVA	F	25605	CONFORME	
1614161	45995,4239	JOSE CARLOS POSSINHO	M	17912	CONFORME	
1614163	45995,4258	ALDENIR BENTO DA SILVA	M	21965	CONFORME	
1614164	45995,426	MARCELA ASSUMPCAO DE CARVA	F	30493	CONFORME	
1614165	45995,42703	MARIA DE FATIMA MELLO DE OLIV	F	18953	CONFORME	
1614166	45995,42785	MARIA AUXILIADORA HORACIO	F	23204	CONFORME	
1614167	45995,42844	CARLOS PESSANHA BARBOSA	M	35496	CONFORME	
1614169	45995,43	JOSUE GEREMIAS DE ALMEIDA	M	23565	CONFORME	
1614171	45995,43125	PATRICK AVILA DE ALMEIDA	M	35624	CONFORME	
1614172	45995,43186	ISABELLY RODRIGUES MARTINS	F	42567	CONFORME	
1614173	45995,43313	ELOA DE AVILA TAVARES	F	43981	CONFORME	
1614175	45995,43416	GAEL MACHADO DA SILVA	M	44544	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1614176	45995,4359	ABNER REUEL MARQUES CAMAR	M	40998	CONFORME	
1614177	45995,43735	DAVI LUCCAS MACHADO DA SILVA	M	42778	CONFORME	
1614180	45995,43855	EDINALDO DA SILVA TAVARES	M	31400	CONFORME	
1614181	45995,43856	THEO SOUSA DO NASCIMENTO	M	44816	CONFORME	
1614184	45995,43993	DAVI LUCAS FELIX VELASCO	M	45367	CONFORME	
1614185	45995,44134	JOSE BATISTA DE LIMA	M	19108	CONFORME	
1614186	45995,44153	JEAN LUCCAS DE ASSIS DA SILVA	A M	44743	CONFORME	
1614187	45995,44218	MARIA DAS GRACAS MANHAES	F	18152	CONFORME	
1614188	45995,44279	GABRIELA MACHADO DE SIQUEIR	F	33709	CONFORME	
1614191	45995,44653	LUIZ ESMAR GUIMARAES	M	23553	CONFORME	
1614192	45995,44822	JOSE LUIZ PIRES DE CARVALHO	M	25569	CONFORME	
1614194	45995,45047	RAIMUNDO NONATO COLO	M	23474	CONFORME	
1614195	45995,45076	ALLYCE VITORIA MENDONCA DE A	F	43478	CONFORME	
1614196	45995,4508	STEFANY ARAUJO DOS SANTOS	F	38114	CONFORME	
1614197	45995,45106	ELSON NUNES SOUZA JUNIOR	M	31946	CONFORME	
1614199	45995,45296	JOSE HENRIQUE VIANA DA SILVA	M	26305	CONFORME	
1614200	45995,45365	LILIAN IDEFONSO DA SILVA	F	28409	CONFORME	
1614201	45995,45499	MARCELA PEREIRA FIDENCIO	F	25965	CONFORME	
1614202	45995,45624	JOAO PEDRO GOMES BRANQUINH	M	35737	CONFORME	
1614203	45995,45733	JORGENEIA PEREIRA DE ABREU D	F	21622	CONFORME	
1614204	45995,45816	JOÃO VITOR MONDEGO BATISTA S	M	39186	CONFORME	
1614206	45995,45881	SARA TAVARES JULIO	F	35311	CONFORME	
1614208	45995,46056	MATHEUS DE OLIVEIRA FERREIRA	M	35722	CONFORME	
1614210	45995,46221	LUIZ ANTONIO AIRES LEOPOLDO	M	35567	CONFORME	
1614212	45995,46278	NADIA CRISTINA GOMES ARAUJO	F	27143	CONFORME	
1614213	45995,46407	VITOR RODRIGUES DOS SANTOS S	M	42372	CONFORME	
1614214	45995,46484	KEYLA DE OLIVEIRA BERNARDO	F	37585	CONFORME	
1614217	45995,4662	SONIA MARCIA FERREIRA DE LIMA	F	19323	CONFORME	
1614219	45995,46757	MARCIO MOREIRA DA SILVA	M	25070	CONFORME	
1614222	45995,46875	FRANCISCA DO NASCIMENTO TAV	F	22227	CONFORME	
1614224	45995,46953	SIMONE DA COSTA FRANCISCO	F	27760	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1614225	45995,47007	RYAN OLIVEIRA DE SOUZA VICTOR	M	37583	CONFORME	
1614226	45995,47007	FABIANO FARIAS DE OLIVEIRA	M	30625	CONFORME	
1614227	45995,47119	VERINALVA DE MELO ARRUDA	F	24520	CONFORME	
1614228	45995,47197	ISABELLA DE ALMEIDA FERNANDE	F	43734	CONFORME	
1614230	45995,47355	VERONICA FERREIRA DE CARVALH	F	27908	CONFORME	
1614231	45995,47406	WASHINGTON DE OLIVEIRA JUNIO	M	29857	CONFORME	
1614233	45995,47485	SAMUEL PAIXAO DA SILVA VAZ	M	41416	CONFORME	
1614234	45995,47596	CAROL DOS SANTOS DA SILVA	F	36669	CONFORME	
1614235	45995,47795	BEATRIZ BAPTISTA DE ARAUJO	F	21331	CONFORME	
1614236	45995,47975	MATHEUS LIMA DE SIQUEIRA ALE	M	44980	CONFORME	
1614239	45995,48133	TASSIANE APARECIDA DA SILVA TR	F	37358	CONFORME	
1614241	45995,48241	EDUARDO ROSA OLEGARIO	M	29052	CONFORME	
1614242	45995,48325	RIQUELME VINICIUS BASTOS JARD	M	44383	CONFORME	
1614244	45995,48439	NICOLAS MEDEIROS DA SILVA	M	37710	CONFORME	
1614053	45995,33373	GABRIEL GUIMARAES SANTANA AI	M	35923	CONFORME	
1614108	45995,37284	MANOEL HILARIO DA SILVA FILHO	M	16599	CONFORME	
1614137	45995,39808	GEORGINA PEREIRA MERLINS	F	13695	CONFORME	
1614162	45995,42399	ISABELLA LOPES DE OLIVEIRA	F	37601	CONFORME	
1614216	45995,46545	ODETH SILVA DE ASSIS	F	17783	CONFORME	
1614223	45995,46906	ADRIANA DA CONCEICAO GOMES	F	29226	CONFORME	
1614229	45995,47241	JORGE LUIZ DA CRUZ ALEGADO	M	23672	CONFORME	
1614237	45995,47986	WELLINGTON DA SILVA RAMOS	M	32736	CONFORME	
1614238	45995,48051	HELENA MOURA DA SILVA	F	13944	CONFORME	
1614240	45995,48203	PHELIPE TIRADENTES COUTO	M	36059	CONFORME	
1613841	45994,87501	JOSE CARLOS DA SILVA	M	22390	CONFORME	
1613844	45994,87678	EDSON VALLE DA COSTA	M	27003	CONFORME	
1613845	45994,87683	WALDYR DA SILVA TRINDADE	M	15503	CONFORME	
1613858	45994,89191	MARIA TAINARA GERONIMO PINT	F	35855	CONFORME	
1613869	45994,90451	LHAIS MELO DA CRUZ	F	39931	CONFORME	
1613936	45994,99799	RAYANNE DA SILVA PEREIRA	F	37528	CONFORME	
1613971	45995,11463	RAYANNE ALVES DA SILVA	F	39120	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1613979	45995,18822	FABIANO DA SILVA MORAES	M	32982	CONFORME	
1613986	45995,23618	MIKAEL MARCO DE OLIVEIRA BAR	M	45830	CONFORME	
1613994	45995,26509	JORGE NEI DA SILVEIRA NORONHA	M	24566	CONFORME	
1614000	45995,27657	CLAUDIO CRISTIANO SILVA	M	25908	CONFORME	
1614005	45995,28541	THALLYSSON GUSTAVO THEODORI	M	40664	CONFORME	
1614007	45995,29125	RAQUEL FILGUEIRA DOS SANTOS	F	35069	CONFORME	
1613962	45995,07133	OTAVIO JOSE BRAGA	M	30546	CONFORME	
1613970	45995,11418	CREUSA FRANCISCO CORREA DOS	F	17846	CONFORME	
1613835	45994,86493	MARCELO HENRIQUE ASSIS DA SIL	M	38886	CONFORME	
1613836	45994,86507	ESTEPHANY DA CRUZ MENEZES	F	37595	CONFORME	
1613837	45994,86571	ADRIANA TAVARES LIBANO DE ME	F	33444	CONFORME	
1613838	45994,86608	IURI ALEF ARAGAO DOS SANTOS R	M	33778	CONFORME	
1613839	45994,86752	GERSON VITELLI FERREIRA	M	25983	CONFORME	
1613840	45994,86851	THEO DUARTE MELO	M	45358	CONFORME	
1613842	45994,87512	ROSANGELA MARIA DE SOUZA ALI	F	34233	CONFORME	
1613843	45994,87558	RAVI MIGUEL LOPES DOS SANTOS	M	45065	CONFORME	
1613846	45994,87877	ISABELE MARIA GOMES ASSUMPC	F	37726	CONFORME	
1613849	45994,88027	CRISTHIAN LORDELLO DE SOUZA F	M	40340	CONFORME	
1613850	45994,88189	ALESSANDRA MARTINS ROSA	F	31647	CONFORME	
1613851	45994,88334	PIETRO MAVIAEL MOLINA DE CAR	M	41296	CONFORME	
1613852	45994,88383	ANNA MARIA DE OLIVEIRA ASEVEI	F	16154	CONFORME	
1613853	45994,88388	BEATRIZ HERGUET GUAGLIANONI	F	43505	CONFORME	
1613854	45994,88679	PIETRO ALEXANDRE BARCELLOS D	M	42974	CONFORME	
1613856	45994,88852	WELLINGTON DOS SANTOS COELH	M	33707	CONFORME	
1613857	45994,88933	JORDAN LUIZ FROES NASCIMENTC	M	45835	CONFORME	
1613862	45994,89311	ELOA VITORIA DA SILVA DOS SANT	F	45162	CONFORME	
1613863	45994,89525	BRAYAN EDUARDO SANTOS VIEIRA	M	42943	CONFORME	
1613865	45994,89848	ARHTUR MIGUEL CARDOSO MATC	M	42552	CONFORME	
1613866	45994,90021	LINDALVA TEIXEIRA AGUIAR	F	22278	CONFORME	
1613867	45994,90226	FERNANDA VITORIA DOS SANTOS	F	38879	CONFORME	
1613868	45994,9024	SAMUEL PAIXAO DA SILVA VAZ	M	41416	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1613870	45994,90477	ENZO GOMES CARNEIRO	M	42743	CONFORME	
1613871	45994,9051	GABRIELA VELOSO SALGADO	F	39570	CONFORME	
1613872	45994,9059	CARLOS ANTONIO DA SILVA	M	28809	CONFORME	
1613873	45994,90663	ARTHUR MONTEIRO DA SILVA RAM	M	44888	CONFORME	
1613874	45994,9067	CARLOS DANIEL BAHIENSE DA CO	M	41417	CONFORME	
1613875	45994,90822	MARIA ALICE ALVES DANTAS	F	45018	CONFORME	
1613876	45994,90836	ADRIANA LOPES DA SILVA	F	26179	CONFORME	
1613877	45994,9097	LIZ ARAUJO BARBOSA FREITAS ALE	F	44314	CONFORME	
1613878	45994,91084	ANNA VALENTINA DE OLIVEIRA M	F	43230	CONFORME	
1613879	45994,91228	JADY HELOISE VILELA PIERRE	F	45475	CONFORME	
1613880	45994,91344	MARINO RUFINO	M	22056	CONFORME	
1613883	45994,91883	THEO DA SILVA MENDES	M	45282	CONFORME	
1613884	45994,9213	ISABELLA SIMOES DE SOUZA	F	40949	CONFORME	
1613886	45994,92522	DIONIZIO LUIZ DE PAULA	M	23252	CONFORME	
1613887	45994,92626	VANUSA VERONICA BRUM FREIRE	F	26486	CONFORME	
1613888	45994,92671	AYLLA VALENTINA MATHIAS SENA	F	44163	CONFORME	
1613890	45994,92936	LUCIANA BATISTA BENEDITO	F	28969	CONFORME	
1613891	45994,9324	TASSIA DO ESPIRITO SANTO PEREII	F	35197	CONFORME	
1613892	45994,93674	ERICK BERNARDO COSTA SANTAN	M	42668	CONFORME	
1613893	45994,93784	VERA LUCIA SOARES DE OLIVEIRA	F	18868	CONFORME	
1613894	45994,93868	LARISSA SANTOS DA SILVA MATOS	F	33147	CONFORME	
1613896	45994,94648	BRUNA LARISSA MARINHO NASCII	F	39466	CONFORME	
1613897	45994,94688	LAVINIA PEREIRA PECANHA	F	45938	CONFORME	
1613898	45994,94786	RAYANE MELLO DOS SANTOS	F	39418	CONFORME	
1613899	45994,95013	PEROLLA DE BARROS CATTERMOL	F	44171	CONFORME	
1613900	45994,95078	FRANCISCO DE LIMA SILVA	M	17133	CONFORME	
1613901	45994,95219	VITORIA CRISTINA CARDOSO PERE	F	39999	CONFORME	
1613902	45994,95307	ELISABETE DE SOUZA CALDEIRA	F	25823	CONFORME	
1613903	45994,95314	CAMILA RANGEL BARBOSA SILVA	F	44611	CONFORME	
1613905	45994,95639	LUIS FERNANDO DE PAULA ALMEII	M	42630	CONFORME	
1613906	45994,95704	REBECA RODRIGUES DE OLIVEIRA	F	36889	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1613907	45994,95828	GELSON DO NASCIMENTO	M	20797	CONFORME	
1613908	45994,96037	LAVINIA DE SOUZA COUTO	F	45803	CONFORME	
1613909	45994,97766	MARIA FELOMENA DA SILVA MACI	F	26393	CONFORME	
1613910	45994,97811	DEISEANE BALBINO DA SILVA	F	33871	CONFORME	
1613911	45994,97823	PEDRO LUCAS SALLES NUNES	M	43682	CONFORME	
1613913	45994,97919	HELOISE PORTELA RODRIGUES	F	45221	CONFORME	
1613915	45994,97976	MARIA EDUARDA DE ALMEIDA	F	40003	CONFORME	
1613918	45994,98009	PEDRO HENRIQUE DOS SANTOS D	M	40745	CONFORME	
1613919	45994,98022	ANTHONY PORTELA DIAS	M	45244	CONFORME	
1613920	45994,98176	ANA BEATRIZ DOS SANTOS DE AR	F	42424	CONFORME	
1613921	45994,98178	ANA CAROLINA HENRIQUE SINESI	F	33685	CONFORME	
1613922	45994,98201	JOSELI MENEZES FRANCA DA CON	F	26676	CONFORME	
1613924	45994,9824	ODETE OLIVEIRA DA MATA	F	16337	CONFORME	
1613926	45994,98434	JORGE BATISTA DOS SANTOS	M	21407	CONFORME	
1613927	45994,98495	MARIA CECILIA DOS SANTOS DE A	F	41614	CONFORME	
1613928	45994,986	JOAO MIGUEL DOS SANTOS DE AR	M	44431	CONFORME	
1613930	45994,9881	ANTONELLA MAYTE NUNES DA CU	F	45968	CONFORME	
1613931	45994,99347	KALLISSA VITORIA RODRIGUES CAI	F	44492	CONFORME	
1613934	45994,99554	LIVIA DOS SANTOS FERREIRA	F	45864	CONFORME	
1613935	45994,99785	MARCELO NEVES DIONISIO	M	27661	CONFORME	
1613937	45995,00503	MIRELLA MONIQUE SILVA DE AND	F	45461	CONFORME	
1613938	45995,00817	DARLAN HENRIQUE FERREIRA DO	M	45899	CONFORME	
1613939	45995,00834	GABRIEL DE PAULA LOPES	M	38858	CONFORME	
1613940	45995,01025	ALANA NUNES DE QUEIROZ	F	44419	CONFORME	
1613941	45995,01204	FLAVIO HENRIQUE CYRILLO DE SO	M	36533	CONFORME	
1613942	45995,01407	RICARDO BOSCO	M	28911	CONFORME	
1613943	45995,01786	JESSILENE PAOLA FONSECA	F	32832	CONFORME	
1613944	45995,02168	FABIELLE LARISSA FONTES RIBEIR	F	36341	CONFORME	
1613945	45995,02517	WESLEY DANIEL PESSANHA	M	36183	CONFORME	
1613946	45995,02572	ALCINDO BENEDITO MOREIRA	M	22492	CONFORME	
1613947	45995,026	ADRIANO DE SOUZA RIBEIRO	M	31208	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1613948	45995,02714	LARISSA DE SOUZA FRANCA	F	36675	CONFORME	
1613949	45995,0272	CARLA ALEXANDRA DA SILVA SAN	F	38160	CONFORME	
1613950	45995,02845	ANA LARA MARQUES DOS SANTO	F	44995	CONFORME	
1613951	45995,03497	MATHEUS ALVES DA COSTA	M	35665	CONFORME	
1613952	45995,03553	SMUEL VINICIUS DOS SANTOS LIM	M	44637	CONFORME	
1613953	45995,04103	MARLLON VALERIO BATALHA	M	42773	CONFORME	
1613954	45995,04406	JOSELMA MARIA DE OLIVEIRA NA	F	33753	CONFORME	
1613955	45995,05124	DANIEL MARQUES LEAL	M	34061	CONFORME	
1613956	45995,05475	CARLOS ALBERTO MAMEDE PINTC	M	20958	CONFORME	
1613957	45995,05578	MIGUEL SILVA DA CONCEICAO	M	44077	CONFORME	
1613958	45995,05902	DANIEL DRUMMOND DA CRUZ	M	31319	CONFORME	
1613959	45995,06361	RUBENS JERONIMO DE LIMA	M	29849	CONFORME	
1613961	45995,07086	MARIA FLOR DE MAIO BENTINHO	F	17970	CONFORME	
1613963	45995,08251	JESSICA DE OLIVEIRA DA SILVA	F	35654	CONFORME	
1613964	45995,08499	SIMONE SAMPAIO DE SOUZA NEV	F	25083	CONFORME	
1613966	45995,09216	MARIA CRISTINA MENDES DE FERI	F	23761	CONFORME	
1613967	45995,10047	PAMELA DA SILVA MACIEL	F	37247	CONFORME	
1613969	45995,1117	DULCINEIA CORREA DOS SANTOS	F	29572	CONFORME	
1613972	45995,11837	CAMYLE VITORIA DE FREITAS NICC	F	38497	CONFORME	
1613973	45995,13044	LUIS HENRIQUE RODRIGUES	M	26610	CONFORME	
1613974	45995,14211	MARINA ROSA MARQUES	F	12135	CONFORME	
1613975	45995,1503	DAYANI SOUZA SILVA	F	35854	CONFORME	
1613977	45995,18569	MELLODY MONTMOR DO NASCIM	F	38258	CONFORME	
1613978	45995,1867	MARILENE FLORES SILVA	F	17890	CONFORME	
1613981	45995,19948	FELIPE SALES DA SILVA	M	37716	CONFORME	
1613982	45995,20764	SONIA MARIA DA SILVA	F	25321	CONFORME	
1613983	45995,21872	PEDRO HENRIQUE MONTEIRO MC	M	40902	CONFORME	
1613984	45995,232	LEVI HYGINO DE ARAUJO RIBEIRO	M	44289	CONFORME	
1613985	45995,23442	MARIA CECILIA CASSIMIRO DA SIL	F	45918	CONFORME	
1613987	45995,24032	LEAH GOMES DOS SANTOS LIMA	F	45190	CONFORME	
1613988	45995,24618	WELINGTON DE ALMEIDA GONCA	M	28135	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1613990	45995,25619	SERGIO ALVES VIEIRA	M	24498	CONFORME	
1613991	45995,25634	MARCOS PAULO RODRIGUES BARE	M	27517	CONFORME	
1613992	45995,25685	MAICON BELIANE ALEGADO	M	34450	CONFORME	
1613995	45995,26646	TERESINHA DE JESUS DA SILVA	F	23109	CONFORME	
1613996	45995,26862	MARIA DE LOURDES DA CONCEIC	F	18120	CONFORME	
1613998	45995,27152	IVALDO DE OLIVEIRA BORGES FILI	M	22222	CONFORME	
1614001	45995,28059	LEONARDO DE OLIVEIRA CAVALCA	M	34436	CONFORME	
1614002	45995,2834	ARMANDO PEREIRA	M	21180	CONFORME	
1614003	45995,28375	ALEX LEMOS DE OLIVEIRA	M	34978	CONFORME	
1614006	45995,29084	RITA DE CASSIA SAAD DA SILVA	F	21261	CONFORME	
1613848	45994,88009	JEFFERSON FELIPE PEREIRA XAVIEI	M	41159	CONFORME	
1613855	45994,88771	ANA CAROLINA PIO DA SILVA	F	32035	CONFORME	
1613895	45994,9438	LARISSA DE MATOS QUINTAO	F	37173	CONFORME	
1613929	45994,98737	PEDRO HENRIQUE SANT ANNA DC	M	38282	CONFORME	
1613960	45995,06858	ALEXANDRE RAMOS FERREIRA PÍN	M	27240	CONFORME	
1613976	45995,15227	CAROLINE DO ESPIRITO SANTO DE	F	37001	CONFORME	
1613980	45995,1905	ANTONIO SILVA	M	11097	CONFORME	
1614004	45995,28377	GABRIEL HENRIQUE VIEIRA VEIGA	M	36390	CONFORME	
1614008	45995,29471	EDMILSON DA SILVA MACEDO	M	29656	CONFORME	
1613649	45994,65215	THUANE FREITAS AFFONSO	F	38615	CONFORME	
1613664	45994,66664	GAEL LUCAS DE OLIVEIRA CAMPO	M	45281	CONFORME	
1613688	45994,69101	MIRLENE MELO SILVA	F	38368	CONFORME	
1613754	45994,77106	DARLETE LOPES DE FRANCA	F	18354	CONFORME	
1613771	45994,79741	LEYLAYNE SAMARA PEREIRA SANT	F	38996	CONFORME	
1613787	45994,8119	JOSEFA DA SILVA	F	30675	CONFORME	
1613821	45994,84625	ANA BEATRIZ FIGUEIREDO RANGE	F	40931	CONFORME	
1613707	45994,71947	JOSELITO MOREIRA DA SILVA	M	23184	CONFORME	
1613727	45994,74725	FRANCISCO CARLOS DE OLIVEIRA	M	21265	CONFORME	
1613772	45994,79755	JOSE LUIZ MOREIRA	M	13069	CONFORME	
1613812	45994,83519	ENIVALDO DOS SANTOS DA SILVA	M	23320	CONFORME	
1613645	45994,64913	FRANCINE PEREIRA MENEZES	F	36943	CONFORME	



Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1613646	45994,64944	TAMILES TRINDADE SANTOS	F	33779	CONFORME	
1613647	45994,65022	ROSANE FRANCISCA DE SAMPAIO	F	25988	CONFORME	
1613651	45994,6542	MARIA ALDENORA DA COSTA	F	22949	CONFORME	
1613653	45994,65503	RAFAEL LEOTERIO DIAS	M	28465	CONFORME	
1613654	45994,65574	ROGERIO BRAZ BRANDAO	M	26435	CONFORME	
1613657	45994,65961	MARINA ALMEIDA DOS SANTOS B.	F	45332	CONFORME	
1613659	45994,66287	ILZA DA CONCEICAO RAMOS DE O	F	23150	CONFORME	
1613660	45994,66326	EMANUELLY VICTORIA RIBEIRO DA	F	45107	CONFORME	
1613661	45994,66425	HELENA MARIA DE MORAES	F	21041	CONFORME	
1613662	45994,66498	ARTHUR GABRIEL DE OLIVEIRA LEI	M	40646	CONFORME	
1613663	45994,66595	RAQUEL DA SILVA MAXIMO	F	45823	CONFORME	
1613665	45994,66697	EUNICE DA LUZ DE OLIVEIRA	F	26027	CONFORME	
1613667	45994,66898	WELINGTON DE ALMEIDA GONCA	M	28135	CONFORME	
1613668	45994,66958	PAULO CESAR DE OLIVEIRA ROSA	M	26038	CONFORME	
1613669	45994,67049	MICHELLE OLIVEIRA DE ARAUJO	F	34902	CONFORME	
1613670	45994,6713	ANA LUISA LOUZEIRO DOS SANTO	F	39227	CONFORME	
1613673	45994,67368	ARTHUR GABRIEL ARAUJO ALVES	M	45351	CONFORME	
1613674	45994,67372	MESSIAS DE JESUS GONCALVES	M	36237	CONFORME	
1613677	45994,67902	JOSE DE MELO RODRIGUES	M	19012	CONFORME	
1613678	45994,67936	MARCIA GUERRA KNAUER ELIAS	F	26180	CONFORME	
1613681	45994,68285	CAMILA DE PAULA GOMES LOURE	F	30167	CONFORME	
1613682	45994,68395	ALEX WILLIAN DE CARVALHO	M	32280	CONFORME	
1613683	45994,68502	MARY ANA SANTA ROSA BASTOS	M	38014	CONFORME	
1613684	45994,68568	THEO PIMENTA MORAES DOS SAN	M	44756	CONFORME	
1613685	45994,68771	CAIO ARAUJO CAMPOS ALEGADO	M	45952	CONFORME	
1613686	45994,6906	LUANA ANGELO DA CUNHA VALEN	F	36229	CONFORME	
1613687	45994,69097	MARCELO LORENZO ANTONIO DO	M	43463	CONFORME	
1613689	45994,69223	CATIA REGINA ELIAS SCHIRAPETT	F	27102	CONFORME	
1613690	45994,6926	ARACI MORAES	M	12520	CONFORME	
1613692	45994,69877	VILMA ABREU DE ALMEIDA	F	21725	CONFORME	
1613693	45994,70383	SÔNIA REGINA SANTOS SALTÃO	F	24033	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1613694	45994,7047	ELIZABETE APARECIDA DA SILVA	F	26319	CONFORME	
1613695	45994,70615	CAUA ROQUE DE MACEDO	M	43227	CONFORME	
1613698	45994,70852	WELLINGTON LUIS VASCONCELLO	M	35419	CONFORME	
1613699	45994,71059	SERGIO COELHO DA SILVA	M	22482	CONFORME	
1613700	45994,71106	ISABELLY MAYA DE ALMEIDA ALCA	F	43475	CONFORME	
1613703	45994,71681	ELAINE CRISTINA CANDIDA DA SIL	F	29828	CONFORME	
1613704	45994,71788	NOAH JORGE DA SILVA CAJAIBA	M	45122	CONFORME	
1613710	45994,7247	FRANCISCO DE ASSIS SANTANA DE M	M	21065	CONFORME	
1613711	45994,72492	JOAO GUILHERME DOS SANTOS AI	M	43120	CONFORME	
1613712	45994,72628	ALEX SANDRO DE MORAES TEOTO	M	31097	CONFORME	
1613714	45994,73098	MARIETA GAMA DE FREITAS	F	15186	CONFORME	
1613715	45994,73369	LUCIANA WAMBURG GIANCRISTO	F	25683	CONFORME	
1613717	45994,73515	SANDRA WAMBURG	F	18164	CONFORME	
1613718	45994,73653	MONIQUE OLIVEIRA GOMES	F	29575	CONFORME	
1613719	45994,73675	BRENDA MARQUES DOS SANTOS C	F	33705	CONFORME	
1613720	45994,73775	ARTHUR GABRIEL RODRIGUES DE	M	44944	CONFORME	
1613721	45994,73844	ADALBERTO MONTEIRO DA SILVA	M	21022	CONFORME	
1613724	45994,74155	BRYAN CARDOSO BRAGA	M	45549	CONFORME	
1613725	45994,74192	MARIA ISABEL KNAUER RODRIGUE	F	38465	CONFORME	
1613729	45994,74889	VALENTINA VICTORIA CHAGAS DO	F	45147	CONFORME	
1613730	45994,74911	MARIA DO CARMO NASCIMENTO	F	23588	CONFORME	
1613731	45994,74963	GABRIELA CRISTINA SILVEIRA DE A	F	33463	CONFORME	
1613732	45994,75014	LUAN DE ANDRADE ANTUNES	M	37417	CONFORME	
1613733	45994,75071	MARIA LUCIA PESTANA MEDEIROS	F	21290	CONFORME	
1613734	45994,75215	ROBSON DOS SANTOS FERREIRA	M	22196	CONFORME	
1613735	45994,75265	MATHEUS ALEXANDRE DA SILVA G	M	39436	CONFORME	
1613736	45994,75365	ERICA ALVES DE SOUZA	F	29886	CONFORME	
1613737	45994,75394	MARCOS ANTONIO LOPES PEDRO	M	43217	CONFORME	
1613738	45994,75451	MONIQUE VITORIA DA SILVA MAR	F	36187	CONFORME	
1613739	45994,75507	NEUSI TEZOLIN DE OLIVEIRA	F	28059	CONFORME	
1613740	45994,75664	MYRELA FERREIRA DOS SANTOS	F	44061	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1613742	45994,7574	MARIA CRISTINA COSTA OLIVEIRA	F	20767	CONFORME	
1613744	45994,7611	GERALDO FAGUNDES DA SILVA	M	19184	CONFORME	
1613745	45994,762	ESDRAS DE OLIVEIRA SILVA	M	42753	CONFORME	
1613746	45994,76359	EVERTON TEIXEIRA DA SILVA	M	40285	CONFORME	
1613747	45994,76442	ELISABETE MACHADO DE OLIVEIRA	F	25922	CONFORME	
1613748	45994,76524	GRAZIELE LIMA DA SILVA	F	38352	CONFORME	
1613749	45994,76554	STEFANI MONTEIRO MARINS	F	34142	CONFORME	
1613750	45994,76582	LUIZ CLAUDIO CAMPOS DOS SANTOS	M	27832	CONFORME	
1613751	45994,76615	YASMIN VITORIA VITAL SIMIAO ALVES	F	40638	CONFORME	
1613752	45994,76699	REGINA CELI RODRIGUES	F	29311	CONFORME	
1613753	45994,76874	VANUZA DE JESUS FONSECA	F	25673	CONFORME	
1613756	45994,77329	BRYAN COELHO CUNHA	M	42241	CONFORME	
1613761	45994,78058	OTTO BENICIO FERREIRA DOS SANTOS	M	45671	CONFORME	
1613762	45994,78392	PATRICIA RODRIGUES POMBO	F	28281	CONFORME	
1613763	45994,78484	MICHEL SOUZA DOS SANTOS	M	34041	CONFORME	
1613767	45994,78924	MATEUS LUIZ RODRIGUES DE CARVALHO	M	45384	CONFORME	
1613773	45994,79844	VIVIANY SILVA SALDANHA	F	28917	CONFORME	
1613774	45994,79872	ANDRESSA ASTA PEREIRA	F	37615	CONFORME	
1613775	45994,79892	BRENNO LUCCA DA CONCEICAO PEREIRA	M	45660	CONFORME	
1613776	45994,80096	JORGE ANTONIO VIERIA DA SILVA	M	17714	CONFORME	
1613777	45994,80209	WALTER DOS SANTOS DIAS	M	11428	CONFORME	
1613778	45994,80219	CARLOS MIGUEL FREITAS MARQUES	M	43657	CONFORME	
1613779	45994,80348	JUREMA SAMUEL DO NASCIMENTO	F	12048	CONFORME	
1613780	45994,80487	EDILENE PATRICIO DA COSTA	F	27163	CONFORME	
1613781	45994,80497	RAMON DA SILVA FERREIRA ALBUQUERQUE	M	36357	CONFORME	
1613782	45994,80527	AURORA HADASSAH RODRIGUES FERREIRA	F	45339	CONFORME	
1613783	45994,80876	MAITTE HELENE CELINE DA SILVA	F	45939	CONFORME	
1613784	45994,81009	LUCAS VINICIUS SOUZA DA SILVA	M	38374	CONFORME	
1613785	45994,81106	CAIO NUNES DOS REIS	M	43069	CONFORME	
1613786	45994,81154	JULIO CESAR DE MELO SILVA	M	28949	CONFORME	
1613788	45994,81348	BENJAMIN FONSECA DOS SANTOS	M	44664	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1613789	45994,8138	RODRIGO MEDEIROS NEVES	M	33361	CONFORME	
1613790	45994,81493	SEBASTIAO CARLOS SARAIVA JUNI	M	30226	CONFORME	
1613791	45994,81586	ARIANE ARAUJO DOS SANTOS	F	35760	CONFORME	
1613793	45994,81678	CLAUDIA VIVIANI FERNANDES ASS	F	28711	CONFORME	
1613795	45994,81716	ANDREZA SOUSA SILVEIRA	F	34350	CONFORME	
1613796	45994,81765	RAU APPOLINARIO PORTUGAL	M	44345	CONFORME	
1613797	45994,82031	ROSA MARIA JESUS GRACA	F	24228	CONFORME	
1613798	45994,82069	LORENA MARINHO SOARES	F	45836	CONFORME	
1613799	45994,82221	MARIA EFIGENIA AZEREDO GABI	F	21127	CONFORME	
1613800	45994,82225	LARA ISABELLE SANTANA DE FREIT	F	43281	CONFORME	
1613802	45994,82311	CAMILA DOS SANTOS BARBOSA	F	32748	CONFORME	
1613803	45994,82383	GAEL VINICIUS SANTANA DE FREIT	M	43644	CONFORME	
1613805	45994,8253	ANA JULIA DOS SANTOS MENEZES	F	45325	CONFORME	
1613806	45994,8302	LUCIENE DE OLIVEIRA BAPTISTA	F	28703	CONFORME	
1613807	45994,83166	BRUNA SANTOS DE LIMA	F	36351	CONFORME	
1613808	45994,83205	KATIA SILENE NUNES DA CONCEIC	F	26688	CONFORME	
1613809	45994,83252	JAMILY DOS MILAGRES SAMPAIO I	F	37452	CONFORME	
1613810	45994,83273	GECILENE REIS DE OLIVEIRA	M	30727	CONFORME	
1613813	45994,83525	FATIMA CRISTINA COUTINHO SILV	F	24877	CONFORME	
1613814	45994,83604	LAIANE TEIXEIRA DO NASCIMENTC	F	35983	CONFORME	
1613815	45994,83664	ELIANE DA SILVA NAVEGA	F	22696	CONFORME	
1613817	45994,84025	HEITOR SANT ANA EMILIANO AM/	M	45882	CONFORME	
1613818	45994,8414	TANIA MARIA LOPES SOARES ALEC	F	24886	CONFORME	
1613819	45994,84225	THEO SALES MOLDENHAUER	M	43794	CONFORME	
1613820	45994,84527	ALICIA FERREIRA DIAS	F	42564	CONFORME	
1613822	45994,84747	JULIO CESAR NUNES SILVA	M	44861	CONFORME	
1613823	45994,85043	KATLEN CAROLINE ABELHA DA SIL	F	35242	CONFORME	
1613824	45994,85346	VERONICA FERREIRA DE CARVALH	F	27908	CONFORME	
1613825	45994,85382	ARTHUR SOARES NERIS	M	43716	CONFORME	
1613826	45994,85412	ELAINE DA SILVA RODRIGUES	F	33333	CONFORME	
1613827	45994,855	BEATRIZ MICK SIMOES	F	36710	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1613828	45994,85602	ISADORA FIGUEIREDO DIAS	F	42912	CONFORME	
1613829	45994,85862	GABRYELE GONCALVES BEZERRA	F	37891	CONFORME	
1613830	45994,85949	NOAH CARDOSO VERISSIMO	M	44592	CONFORME	
1613831	45994,86002	RAIANE MESSIAS MARRIEL	F	35023	CONFORME	
1613832	45994,86098	THAYLAINE CRISTINA DA SILVA PEF	F	35921	CONFORME	
1613833	45994,86286	KAROLAYNE GOMES DE ARRUDA L	F	38936	CONFORME	
1613834	45994,86313	LUCEHILDA DANTAS PINHEIRO	F	24534	CONFORME	
1613722	45994,73985	JONATAS DOS SANTOS SILVA	M	34630	CONFORME	
1613723	45994,74137	RAQUEL MARIA DE OLIVEIRA PAUI	F	22930	CONFORME	
1613728	45994,74876	JOAO VITOR GUEDES DA SILVA	M	38846	CONFORME	
1613758	45994,77668	LUIZ ROQUE FILHO	M	13486	CONFORME	
1613759	45994,77691	JOSE ANGELO TAVARES COELHO	M	24164	CONFORME	
1613760	45994,78054	LUCIO MAURO DIAS	M	26683	CONFORME	
1613801	45994,82233	FELIPE GARCIA FREIRE DA SILVA AI	M	36969	CONFORME	
1613484	45994,50706	ANNA PAULA RANGEL GONCALVES	F	38155	CONFORME	
1613486	45994,51582	DANIEL DE SOUZA ALEIXO	M	39687	CONFORME	
1613509	45994,53493	EMILLY VITORIA RODRIGUES VASC	F	39520	CONFORME	
1613512	45994,53868	CRISTOVAO CESAR COSTA	M	22856	CONFORME	
1613554	45994,56948	ROSE ROSENDO DA SILVA	F	25177	CONFORME	
1613583	45994,59282	VICTORIA VENANCIO RODRIGUES	F	38546	CONFORME	
1613590	45994,59969	VIVIANI DE MORAES ESTEVES	F	29947	CONFORME	
1613604	45994,61491	MARLI FERREIRA PROCOPIO	F	19509	CONFORME	
1613614	45994,62396	PEDRO GOMES FERREIRA	M	40186	CONFORME	
1613620	45994,62984	YASMIN KARINE SODRE	F	37312	CONFORME	
1613501	45994,52782	ALEFE DA SILVA MONTEIRO	M	36345	CONFORME	
1613596	45994,60698	MARIA DA GRACA COSTA BRAGA /	F	18842	CONFORME	
1613616	45994,62653	ELAINE CRISTINA DA CONCEICAO I	F	29660	CONFORME	
1613428	45994,46677	GIOVANI PEDRO MENDES	M	23286	CONFORME	
1613429	45994,46749	EMILLY AUGUSTA DOS SANTOS	F	38957	CONFORME	
1613431	45994,46767	DINEIA MARCIANA DA SILVA QUIR	F	26367	CONFORME	
1613436	45994,47311	NICOLAS SALAZAR NARANJO	M	44824	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1613440	45994,47462	LUIZ CLAUDIO MAGALHAES	M	23818	CONFORME	
1613442	45994,47622	ELEN GONCALVES DA SILVA PAULC	F	45317	CONFORME	
1613443	45994,47641	EDSON VAGNER DE OLIVEIRA DA S	M	32391	CONFORME	
1613445	45994,47729	ENZO DE SOUZA DOS SANTOS	M	41618	CONFORME	
1613446	45994,47782	PAULO CESAR DOS SANTOS JUNIO	M	32530	CONFORME	
1613447	45994,47829	BRYAN DIAS CAVALCANTI	M	45768	CONFORME	
1613450	45994,48215	GUILHERME DA CONCEICAO BRAZ	M	42959	CONFORME	
1613452	45994,48363	MARTA ROSENDO DA SILVA	F	24683	CONFORME	
1613453	45994,48446	VALENTINA MOLINA SOUSA DE M	F	42562	CONFORME	
1613455	45994,4847	DJANE SOARES DA SILVA	F	27237	CONFORME	
1613456	45994,48544	MARIA FLOR MORAES DE OLIVEIR	F	43813	CONFORME	
1613457	45994,48552	FABIO CHAVES DE OLIVEIRA	M	29489	CONFORME	
1613458	45994,48586	VALDINEIA MARIA DA SILVA MOR	F	26142	CONFORME	
1613460	45994,48647	RHAVI LUCCA LOURENCO RIBEIRO	M	45883	CONFORME	
1613462	45994,48705	CLEBER LUCAS MARTINS DA SILVA	M	37252	CONFORME	
1613463	45994,48781	ISABELLA DE LIMA PINTO	F	40556	CONFORME	
1613464	45994,48832	CECILIA HASTENREITER SANTANA	F	45339	CONFORME	
1613465	45994,48841	JESSICA CRISTINA DE OLIVEIRA	F	33474	CONFORME	
1613466	45994,48956	ALEXIA ALEXANDRA SANTOS MON	F	35947	CONFORME	
1613467	45994,4902	ELIZABETH MORAES GOMES	F	24788	CONFORME	
1613468	45994,49125	VALERIA MENEZES DE OLIVEIRA	F	23345	CONFORME	
1613469	45994,49168	SANDRA SILVA VELOSO DO CARM	F	29777	CONFORME	
1613470	45994,49311	CASSIA MAGNA DA SILVA TIAGO C	F	26777	CONFORME	
1613471	45994,49323	JOVENTINO MACHADO FILHO	M	17626	CONFORME	
1613472	45994,49435	LINDAH ROSA VIDAL SANTOS	F	45829	CONFORME	
1613475	45994,49831	WALTECIO NOBREGA ARAUJO	M	41116	CONFORME	
1613476	45994,4998	ANA KELMA PEREIRA MENESCAL	F	27141	CONFORME	
1613478	45994,50319	MIGUEL MASCARENHAS XEREM	M	42270	CONFORME	
1613479	45994,5034	EVELLYN CRISTINY BATISTA DE AR	F	38202	CONFORME	
1613481	45994,50444	MARIA DE FATIMA DA GAMA NEV	F	21103	CONFORME	
1613482	45994,50567	RAFAEL LEONEL SILVA	M	32363	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1613483	45994,50596	MARIA CLAUDIANA DA SILVA PAIM	F	31901	CONFORME	
1613485	45994,50959	PAULO VICENTE CANDIDO	M	18463	CONFORME	
1613489	45994,51757	MARIA HELENA DAMASIO	F	24609	CONFORME	
1613490	45994,51839	EZEQUIEL ROCHA VEILLARD	M	44873	CONFORME	
1613491	45994,51877	CHARLES FELIPE SILVA DE OLIVEIR	M	38686	CONFORME	
1613492	45994,52106	ALAX ESTEVAO OLIVEIRA LIMA	M	38914	CONFORME	
1613495	45994,52156	VALENTINA GOMES VICTORINO VI	F	43267	CONFORME	
1613498	45994,52609	ISABELA FLORES BARAUNA FALCAI	F	45391	CONFORME	
1613499	45994,52719	DANIEL CORTINOVIS DA SILVA JUS	M	41696	CONFORME	
1613502	45994,53013	MARIA DE JESUS MONTEIRO	F	18432	CONFORME	
1613503	45994,53051	LAURA PERES MARINS ALEGADO	F	43408,041€	CONFORME	
1613504	45994,53083	MARIA EDUARDA FERREIRA RODR	F	39215	CONFORME	
1613514	45994,54087	ANA CLARA VIEIRA DOS SANTOS C	F	44780	CONFORME	
1613516	45994,54166	LARA VITORIA DA SILVA FELIX	F	45065	CONFORME	
1613522	45994,54424	NYCOLLAS DOS SANTOS REIS	M	43639	CONFORME	
1613523	45994,54431	RENATA AUGUSTO THEBAS	F	31307	CONFORME	
1613524	45994,54682	ROSANA DEL PUPPO CAETANO	F	28492	CONFORME	
1613527	45994,54794	HENRI OLIVEIRA DE SOUZA ALEGA	M	45894	CONFORME	
1613528	45994,548	AMANDA LOPES CAVALCANTE RAE	F	33011	CONFORME	
1613529	45994,54924	GUARACI NASCIMENTO DE OLIVEI	F	17070	CONFORME	
1613531	45994,55213	RAPHAEL GALET PASSOS ALEGADC	M	41679	CONFORME	
1613532	45994,5538	DOMINIC NASCIMENTO GARCEZ	M	44741	CONFORME	
1613534	45994,55498	VICTORIA BORGES BISPO	F	37145	CONFORME	
1613536	45994,55603	CAUA RODRIGUES XAVIER	M	41921	CONFORME	
1613537	45994,5565	ALANA MEDEIROS MELO	F	42825	CONFORME	
1613538	45994,55838	MARIA ZELIA DE SANTABA DOS SA	F	22619	CONFORME	
1613542	45994,55991	RAIMUNDO LINO DE SOUZA	M	19612	CONFORME	
1613543	45994,56145	DALESKA DA SILVA LOPES	F	35397	CONFORME	
1613544	45994,56332	IRENE DO NASCIMENTO SANTANA	F	18731	CONFORME	
1613545	45994,56363	SIMONE FERNANDES DA SILVA	F	24290	CONFORME	
1613546	45994,56377	MARCOS DA SILVA	M	27505	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1613547	45994,56449	ADRIELLE MAXIMIANO DA SILVA	F	36559	CONFORME	
1613548	45994,56566	VANDERSON LEOPOLDINO DA SILVA	M	36899	CONFORME	
1613550	45994,5669	ESTELLA MORAES DE OLIVEIRA	F	40498	CONFORME	
1613551	45994,56767	EDUARDA BORGES ALCANTARA	F	41391	CONFORME	
1613553	45994,56902	EDER GONCALVES DO NASCIMENTO	M	22241	CONFORME	
1613555	45994,57163	NINA GLAUCIA GUEDES NIETO	F	38659	CONFORME	
1613556	45994,57193	KAROLYNE FERREIRA DE OLIVEIRA	F	38656	CONFORME	
1613559	45994,57385	SANDRA MARIA DA CRUZ TEIXEIRA	F	21309	CONFORME	
1613560	45994,57479	JOAO GABRIEL BOAVENTURA BISP	M	39207	CONFORME	
1613561	45994,57495	CARLA VANESSA DA SILVA LABRE	F	30985	CONFORME	
1613562	45994,57501	EMANUEL ESTEVAO DE OLIVEIRA	M	45502	CONFORME	
1613563	45994,5766	LARA VITORIA BARCELOS MARTINS	F	45789	CONFORME	
1613567	45994,57957	ANA VICTORIA OLIVEIRA MARTINS	F	43199	CONFORME	
1613568	45994,57997	ANTONIO SANTANA DA SILVA	M	18901	CONFORME	
1613570	45994,58124	MIRELLA NEVES CABRAL	F	44894	CONFORME	
1613571	45994,58178	IDALIA DA SILVA ALBUQUERQUE	F	18436	CONFORME	
1613572	45994,58318	HELENA BATISTA DE ANDRADE	F	45409	CONFORME	
1613576	45994,58751	ESTHER TAVARES NOGUEIRA	F	41762	CONFORME	
1613580	45994,59218	CHRISTYELLEN PULLERIO GOMES	F	35621	CONFORME	
1613582	45994,5923	DENISE DE JESUS MIRANDA	F	26120	CONFORME	
1613585	45994,59443	MARCOS DE SOUZA MATOS ALEGRE	M	41784	CONFORME	
1613586	45994,59648	GUSTAVO DOS SANTOS ARAUJO	M	42732	CONFORME	
1613587	45994,59841	ADRIANA MONTEIRO DA SILVA	F	29638	CONFORME	
1613591	45994,5997	RAYSSA SILVA DE AZEVEDO	F	36509	CONFORME	
1613592	45994,60522	DEUZENIR DE SOUZA NASCIMENTO	F	23544	CONFORME	
1613593	45994,60554	ELISA LESSA MANHAES GAMA	F	44087	CONFORME	
1613595	45994,60648	GAEL DOS SANTOS ALVES	M	44496	CONFORME	
1613597	45994,60734	ANTHONY GAEL LIRA SOARES	M	45244	CONFORME	
1613599	45994,60976	TEREZINHA FATIMA BARBOSA DA SILVA	F	19864	CONFORME	
1613601	45994,61035	ISABELLY CRISTINA DOS SANTOS	R	41664	CONFORME	
1613603	45994,61399	SHEILA MARIA DA SILVA GONCALVES	F	21520	CONFORME	



Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1613605	45994,61625	REGINA DE SOUZA KNUP	F	23813	CONFORME	
1613606	45994,61664	THAMIRES VIEIRA DE OLIVEIRA	F	33199	CONFORME	
1613608	45994,61809	JOSIMARA BARBOSA VITORINO	F	31057	CONFORME	
1613609	45994,6181	ISABELA VARGAS SOARES DE SOUZA	F	43469	CONFORME	
1613610	45994,61991	SILVIO MOREIRA DA SILVA	M	22456	CONFORME	
1613611	45994,62086	CAMILA CARDOSO MARQUES	F	35852	CONFORME	
1613613	45994,62361	TELMO RIBEIRO	M	24059	CONFORME	
1613615	45994,6247	EVERALDO SANT ANA PEDRAL	M	26545	CONFORME	
1613617	45994,62749	JIAWEI WU	M	37009	CONFORME	
1613618	45994,62753	PATRICIA CASTILHO FERREIRA	F	26102	CONFORME	
1613619	45994,62938	BRENDA LOURENCO RODRIGUES	F	34404	CONFORME	
1613621	45994,6306	JUAN PABLO DA SILVA RODRIGUES	M	35107	CONFORME	
1613623	45994,63153	JULIANA DIAS DE SOUZA	F	40067	CONFORME	
1613624	45994,63309	MARIA DO SOCORRO DA SILVA	F	21284	CONFORME	
1613625	45994,63361	LORENA DE MACEDO PACHECO	F	44302	CONFORME	
1613626	45994,63387	ROSEMERE MARTINS BARBOZA	F	26625	CONFORME	
1613627	45994,63711	ASAFE FARIA NOGUEIRA	M	44461	CONFORME	
1613628	45994,63866	HELOISY DE SOUZA VASCONCELLO	F	45393	CONFORME	
1613629	45994,63951	RAFAELA TEIXERA	F	36630	CONFORME	
1613630	45994,63973	MAITE DE JESUS MIZAEAL ALEGAD	F	45671	CONFORME	
1613634	45994,64196	PATRICK FELIPE DOS SANTOS DE SI	M	37669	CONFORME	
1613635	45994,64203	ATHOS MESQUITA MARQUES	M	45540	CONFORME	
1613637	45994,64368	MARIA EDUARDA DE JESUS RAMO	F	39502	CONFORME	
1613638	45994,64399	MARIANI BELHASSOS ARMSTRON	F	39199	CONFORME	
1613640	45994,64515	KEYLLA VITORIA DA SILVA MISAEL	F	38856	CONFORME	
1613643	45994,64813	PATRICIA MICHELE MATIAS ANSEL	F	32119	CONFORME	
1613435	45994,47162	MARIANA OLIVEIRA DA CRUZ MOI	F	39652	CONFORME	
1613448	45994,47861	JOEL GOMES	M	13599	CONFORME	
1613449	45994,48154	TAIS DE SOUSA CORREIA PIMENTA	F	35256	CONFORME	
1613508	45994,5342	ANNA LARA LEMOS DE MORAES	F	41011	CONFORME	
1613510	45994,53572	SEBASTIAO GILSON DA SILVA ALM	M	20474	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1613520	45994,54294	RIBAMAR LOPES DOS SANTOS JUN	M	33588	CONFORME	
1613521	45994,54397	ANTONIO ALVES DE ARAUJO FILHO	M	22701	CONFORME	
1613530	45994,55213	GESSY FERNANDES DA SILVA ALVES	F	22189	CONFORME	
1613564	45994,57813	MARIA EDUARDA AVELINO ALVES	F	38635	CONFORME	
1613598	45994,60932	LUCI CAMPOS DO VAL	F	17747	CONFORME	
1613600	45994,61016	ALEXANDRE LISBOA PEREIRA	M	27022	CONFORME	
1613602	45994,61134	ADRIANO FERREIRA DA CONCEICA	M	27407	CONFORME	
1613636	45994,643	EUNICE MARQUES COUTINHO DA	F	15378	CONFORME	
1613644	45994,64828	OWALDO CABRAL	M	19520	CONFORME	
1613203	45994,31001	BRUNO CARDOSO FERREIRA	M	34372	CONFORME	
1613207	45994,31692	JONATAN HERIQUE DE OLIVEIRA	M	34420	CONFORME	
1613211	45994,32345	WALLACE MOREIRA RODRIGUES	M	33454	CONFORME	
1613214	45994,33028	RENATO CESAR COSTA SILVA	M	21621	CONFORME	
1613217	45994,3324	MARCELO VIEIRA FONSECA	M	30411	CONFORME	
1613226	45994,34472	VITORIA RODRIGUES RIBAS	F	37317	CONFORME	
1613242	45994,3561	MAVYE CHRISTINE PAULA DOS SAIS	F	45952	CONFORME	
1613249	45994,35956	MARIA APARECIDA DE SOUZA LEA	F	13825	CONFORME	
1613258	45994,36935	ANDREY MIGUEL PROFIRIO COSM	M	45618	CONFORME	
1613263	45994,37322	FRANCISCO CARLOS DE ALMEIDA	M	22679	CONFORME	
1613313	45994,40059	FRANCISCO CARLOS DA SILVA	M	20466	CONFORME	
1613350	45994,41869	GABRIELE LUCIANO DE CAVALHO	F	37366	CONFORME	
1613369	45994,42878	ANDRESSA LOPES DOS SANTOS	F	34902	CONFORME	
1613381	45994,43882	RAFAELA DE ABREU COSTA	F	35319	CONFORME	
1613404	45994,45359	JUDITE DA ROCHA QUIRINO	F	18329	CONFORME	
1613373	45994,43119	VALDIR GONCALVES	M	15089	CONFORME	
1613170	45994,24624	ELIAS ROSA DA SILVA	M	25162	CONFORME	
1613172	45994,24953	VANESSA MARCELINO MARTINS DA	F	33080	CONFORME	
1613173	45994,26045	JUPIRA DA SILVA CARDOSO	F	25572	CONFORME	
1613175	45994,26547	THAISSA FELIPE MACIEL FERREIRA	F	38623	CONFORME	
1613176	45994,26672	HERICA SANT ANNA DOS SANTOS	F	32210	CONFORME	
1613177	45994,26721	GABRIEL ARAUJO NUNES	M	37751	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1613179	45994,26808	PEDRO FONSECA DE SOUZA	M	43262	CONFORME	
1613180	45994,26866	HENRIQUE VIEIRA DE OLIVEIRA	M	38565	CONFORME	
1613183	45994,2799	JOYCE CRISTINA BATISTA PESTANA	F	34961	CONFORME	
1613185	45994,28551	VINICIUS DA SILVA BRITO DE OLIVEIRA	M	36197	CONFORME	
1613186	45994,28956	VITORIA CRISTINA LOPES DA CRUZ	F	37079	CONFORME	
1613187	45994,29355	MARIA ARRUDA	F	17940	CONFORME	
1613192	45994,29969	JOSE ANTONIO ARRUDA	M	25051	CONFORME	
1613197	45994,30433	FERNANDA RODRIGUES FERREIRA	F	38231	CONFORME	
1613199	45994,30578	ESTHER SOPHIA LIMA DOS SANTOS	F	44847	CONFORME	
1613209	45994,31791	ALCIONE FELIX	F	28769	CONFORME	
1613215	45994,33053	BERNARDO SILVA DE SANTANA	M	45612	CONFORME	
1613216	45994,3315	ANGELICA SIQUEIRA DOS SANTOS	F	31137	CONFORME	
1613218	45994,33339	DANILO GOMES BARBOSA FERREIRA	M	43210	CONFORME	
1613220	45994,33446	DANIELA GOMES BARBOSA DA SILVA	F	44677	CONFORME	
1613221	45994,33521	DEIVID SOUZA DA SILVA	M	32247	CONFORME	
1613222	45994,33919	LARISSA BRITO DE ARAUJO	F	38698	CONFORME	
1613227	45994,34583	DARA DOS SANTOS SILVA	F	35041	CONFORME	
1613228	45994,34758	JANE GOME DA ROSA	F	22746	CONFORME	
1613230	45994,34851	ANGELINA RIBEIRO DA COSTA	F	20450	CONFORME	
1613236	45994,35354	ANATIELE SILVA DOS SANTOS	F	34945	CONFORME	
1613237	45994,35362	EDISON PEREIRA DO NASCIMENTO	M	21832	CONFORME	
1613240	45994,35491	GISELIA DE SOUZA MERCES	F	29076	CONFORME	
1613243	45994,35632	ANDREA VIEIRA BORGES	F	23934	CONFORME	
1613244	45994,35677	SIDNEA DE LIMA CLARINDO ALEGRE	F	28266	CONFORME	
1613250	45994,36368	BIANCA JUVENATO DE ANDRADE	F	31600	CONFORME	
1613253	45994,3665	MATHEUS MOREIRA DOS SANTOS	M	44845	CONFORME	
1613255	45994,36792	ADRIANO DE ARAUJO COSTA	M	30693	CONFORME	
1613256	45994,36823	MAITE MARIA DE CARVALHO FREIRE	F	45620	CONFORME	
1613259	45994,36944	FERNANDO FARIA	M	25480	CONFORME	
1613261	45994,3723	GABRIELA PAIVA BEZERRA	F	37040	CONFORME	
1613262	45994,37306	AYLA MAMEDE SANTOS	F	43973	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1613268	45994,37626	ROSA ZOSIMA DA SILVA	F	10376	CONFORME	
1613270	45994,37806	BRENO BUCCI PESSANHA	M	45553	CONFORME	
1613271	45994,37853	JACKSON LIMA DE ALBUQUERQUE	M	30714	CONFORME	
1613273	45994,3798	HELAIISA DE MELO DA SILVA BRUM	F	44505	CONFORME	
1613274	45994,38002	JOSE ADRIANO OLIVEIRA DA SILVA	M	27557	CONFORME	
1613275	45994,3808	EROS FELINO BISPO	M	21524	CONFORME	
1613276	45994,38102	ISAAC DE MELO DA SILVA BRUM	M	45419	CONFORME	
1613278	45994,38179	OSWALDO DE SOUZA PACHECO	M	22712	CONFORME	
1613279	45994,38198	HENRY LIMA PRAMIO	M	45467	CONFORME	
1613280	45994,38225	JHONATAN NASCIMENTO DOS SANTOS	M	37359	CONFORME	
1613283	45994,38682	CLAUDIO MENDES DE MELLO	M	24578	CONFORME	
1613286	45994,38782	LARISSA LIANA BOMTEMPO MONTEIRO	F	35558	CONFORME	
1613287	45994,38826	WELINGTON DA SILVA FRANCO ALMEIDA	M	32643	CONFORME	
1613291	45994,39009	BRUNA TEIXEIRA DA FONSECA	F	36974	CONFORME	
1613296	45994,39295	JADELAINE SILVA MORAES	F	30347	CONFORME	
1613298	45994,39391	KAMILLY APARECIDA DA SILVA DE OLIVEIRA	F	41083	CONFORME	
1613299	45994,39419	ANA VITORIA DA SILVA JESUS NASCIMENTO	F	45777	CONFORME	
1613303	45994,39616	ESTER SANTOS DE JESUS	F	45823	CONFORME	
1613308	45994,39734	NORMELI MARIA FERNANDES DE OLIVEIRA	F	16334	CONFORME	
1613309	45994,39891	JONATHA LIMA DE SOUZA	M	36185	CONFORME	
1613310	45994,39903	WAGNER VELOSO CORREA DE SOUZA	M	30428	CONFORME	
1613312	45994,39984	FELIPE SALES DA SILVA	M	37716	CONFORME	
1613314	45994,40125	JOAO VICTOR ALMEIDA ROSA CUSCO	M	38341	CONFORME	
1613316	45994,40159	APOLO BARROS DA SILVA PEREIRA	M	45311	CONFORME	
1613317	45994,4016	ELIZABETH CRISTINA ASTOR FERREIRA	F	26978	CONFORME	
1613320	45994,40336	GABRIELA SANTOS BARBOZA FERREIRA	F	36618	CONFORME	
1613324	45994,40453	TANIA LUCIA VILLANOVA ARAUJO	F	22661	CONFORME	
1613326	45994,40594	KAYLANE VITORIA TEIXEIRA DE SAUS	F	39742	CONFORME	
1613327	45994,40711	ELIMAR MENDONCA BARBOZA ALMEIDA	M	32826	CONFORME	
1613329	45994,40743	JIMMY CORDEIRO DE LIMA	M	43956	CONFORME	
1613331	45994,40843	MARIA DO SOCORRO DOMINGOS	F	18451	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1613336	45994,41138	JUSSARA JOSE DOS SANTOS	F	22835	CONFORME	
1613338	45994,41221	PATRICK DE BARROS	M	38632	CONFORME	
1613339	45994,41299	JOSE WELLINGTON DOS SANTOS	M	32242	CONFORME	
1613342	45994,41503	JOSE WELLINGTON BEZERRA CANI	M	24167	CONFORME	
1613343	45994,41536	FATIMA DE MORAES SOUZA	F	23426	CONFORME	
1613345	45994,41583	IVANO RIBEIRO	M	18163	CONFORME	
1613346	45994,41719	MARCO ANTONIO BATISTA	M	23906	CONFORME	
1613352	45994,4195	ELOISE CECILIA RODRIGUES ARAU.	F	45605	CONFORME	
1613354	45994,42051	VALNEI DOS SANTOS SILVA	M	25912	CONFORME	
1613356	45994,42131	MARIA CECILIA ALVES ROMANO	M	45594	CONFORME	
1613358	45994,42264	ELANDE FREIRE DE SOUZA	F	30607	CONFORME	
1613361	45994,42426	JUREMA CANUTO DAS CHAGAS	M F	26366	CONFORME	
1613365	45994,42689	ELOA NASCIMENTO DOS SANTOS	F	43955	CONFORME	
1613366	45994,4276	RENATA MARIA DE LIMA TENORIO	F	29794	CONFORME	
1613367	45994,42809	ALEXANDRE DA SILVA ALEGADO	M	27721	CONFORME	
1613368	45994,42877	IARA MARIA DE LIMA GERMANO	F	21054	CONFORME	
1613370	45994,42924	MAITE DA COSTA SANTOS	F	45514	CONFORME	
1613372	45994,43027	LAURA VITORIA DA SILVA GOMES ,	F	44797	CONFORME	
1613375	45994,4341	NELMA RODRIGUES DE OLIVEIRA	F	31104	CONFORME	
1613376	45994,43501	PHELIPE GABRIEL NICACIO OLIVEI	F M	42270	CONFORME	
1613377	45994,43503	MAURO MARTINS	M	24850	CONFORME	
1613378	45994,43649	HERCILIA VICTORIA DE OLIVEIRA S	F	45875	CONFORME	
1613379	45994,43738	HELENA NUNES DOS SANTOS	F	42133	CONFORME	
1613380	45994,43794	IRINEA VIEIRA DA COSTA CORDEIR	F	24502	CONFORME	
1613384	45994,43911	RAVI LUCAS FERREIRA NUNES	M	45565	CONFORME	
1613385	45994,4403	LARISSA VITORIA DE OLIVEIRA CAF	F	37726	CONFORME	
1613386	45994,44043	ANDREIA DA SILVA FERREIRA	F	30238	CONFORME	
1613389	45994,44198	SAMARA COSTA DA CRUZ	F	36766	CONFORME	
1613391	45994,44494	ANA CLAUDIA DE CARVALHO RIBE	F	33027	CONFORME	
1613392	45994,44522	MARIA EDUARDA ALVES DA SILVA	F	36368	CONFORME	
1613394	45994,44752	JOAO RODRIGUES DE MATOS	M	23258	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1613396	45994,44932	MARILIA LEONCIO GOMES	F	30900	CONFORME	
1613397	45994,44964	CLARA RIBEIRO	F	45957	CONFORME	
1613398	45994,45093	CUSTODIO BRAZ MEDEIROS	M	20853	CONFORME	
1613399	45994,45112	CALEB KNUP LIMA	M	45708	CONFORME	
1613400	45994,45123	MARCUS PAULO ROCHA COSTA	M	27324	CONFORME	
1613401	45994,45204	NAIARA COSTA RAMOS	F	36920	CONFORME	
1613405	45994,4545	AMANDA SANTANA DE OLIVEIRA	F	31615	CONFORME	
1613406	45994,45477	CARLOS RAFAEL LIMA NOGUEIRA	M	31947	CONFORME	
1613407	45994,45517	LUCIA APARECIDA BRAGA	F	19637	CONFORME	
1613408	45994,45557	BEATRIZ DIAS DE MELLO	F	39166	CONFORME	
1613409	45994,45608	CATIA CILENE DOS SANTOS SILVA	F	29308	CONFORME	
1613411	45994,45723	AYLA VICTORIA DE SOUZA MARINI	F	45755	CONFORME	
1613413	45994,45799	RAYANE MELLO DOS SANTOS	F	39418	CONFORME	
1613414	45994,45811	CARLOS ALEXANDRE DA SILVA CO	M	33251	CONFORME	
1613415	45994,45833	KARLA VALENTINA GOMES SALES	F	43515	CONFORME	
1613416	45994,45878	JOSEFA DIAS DA SILVA	F	13469	CONFORME	
1613417	45994,45922	LADILCEA DE JESUS DA SILVA	F	24254	CONFORME	
1613420	45994,46105	MARCIA VITORIA MENDONCA DE	F	37073	CONFORME	
1613421	45994,46109	ERNANI NOBELINO DA SILVA JUNI	M	26428	CONFORME	
1613423	45994,46273	CRISTIANE TORRES DOS SANTOS	F	29654	CONFORME	
1613425	45994,46412	DENISE NUNES GONCALVES MOR	F	24495	CONFORME	
1613178	45994,2678	LUCIANA OTAVIO DURANS DE LIM	F	29973	CONFORME	
1613184	45994,28273	ALLAN GOMES DA SILVA	M	34037	CONFORME	
1613194	45994,30163	LILIAN OLIVEIRA DOS SANTOS	F	24536	CONFORME	
1613205	45994,31144	ARTHUR DE OLIVEIRA DE SOUZA	M	32984	CONFORME	
1613252	45994,36547	IRACI DA SILVA LIMA PARMIERI	F	19239	CONFORME	
1613302	45994,39523	ANA PAULA NASCIMENTO CAMAR	F	29379	CONFORME	
1613330	45994,40778	TEREZINHA GOUVEA RODRIGUES	F	20779	CONFORME	
1613357	45994,42168	MARCOS RAMOS VIEIRA	M	25901	CONFORME	
1613383	45994,43888	ALZEIR DA SILVA	M	23668	CONFORME	
1613388	45994,44184	ROBERTO RODRIGUES	M	30720	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1613393	45994,44654	ANDREY CONCEICAO RAMOS DOS	M	37218	CONFORME	
1613402	45994,45225	WALTER RODRIGUES PINTO	F	19537	CONFORME	
1613410	45994,45623	TAINA DE SOUSA PIRES	F	35102	CONFORME	
1613422	45994,46222	ILZON LAURINDA SANTOS	F	16161	CONFORME	
1613053	45993,8841	JEHSSY WANNA DE PAULA SOUSA	F	36681	CONFORME	
1613085	45993,93366	ESTER LEAL DE ALMEIDA	F	38530	CONFORME	
1613137	45994,06329	CAMILA AQUINO LAGE	F	36276	CONFORME	
1613148	45994,12686	WALLACE PINHEIRO MARQUES	M	35858	CONFORME	
1613155	45994,15001	ANGELA MARIA DE SOUZA FERREI	F	22061	CONFORME	
1613013	45993,84895	MATEUS RODRIGUES DE OLIVEIRA	M	38811	CONFORME	
1613072	45993,90991	LEANDRO DA SILVA MACEDO	M	29557	CONFORME	
1613083	45993,92743	VITOR MATHIAS CERQUEIRA GOM	M	29996	CONFORME	
1613128	45994,03177	PAMELA DA SILVA MACIEL	F	37247	CONFORME	
1613138	45994,06412	ADEILDO BARBOSA DA SILVA	M	27999	CONFORME	
1612999	45993,83358	SARAH MACIEL NEGRELLOS RIBEIF	F	44148	CONFORME	
1613000	45993,8344	BRENDA SOPHYA DIAS DA CONCEI	F	40184	CONFORME	
1613001	45993,83549	LUNA VARANDAS SOARES	F	45352	CONFORME	
1613002	45993,83604	BRUNO KIFFER RODRIGUES DE AS	M	29637	CONFORME	
1613003	45993,83723	LEDA FERREIRA ALVES	F	29629	CONFORME	
1613006	45993,84183	MARIA DA CONCEIÇÃO COSTA DA	F	17351	CONFORME	
1613008	45993,84394	JENIPHER GHEDIM DA SILVA	F	34628	CONFORME	
1613009	45993,84524	KALLANY DURCO DA SILVA OLIVEIF	F	39623	CONFORME	
1613010	45993,84639	MARIA TAIANE GERONIMO PINTO	F	35290	CONFORME	
1613011	45993,84762	DARLENE RIBEIRO DIAS	F	33316	CONFORME	
1613012	45993,84887	CAMILA AQUINO LAGE	F	36276	CONFORME	
1613014	45993,84979	KELLIN SILVA RODRIGUES	F	39269	CONFORME	
1613015	45993,85059	KIVYA VITORIA DOS SANTOS ALEX	F	44177	CONFORME	
1613016	45993,85122	AMANDA LOPES CAVALCANTE RAE	F	33011	CONFORME	
1613017	45993,8515	JOSEANE BARRETO DE QUEIROZ C	F	32277	CONFORME	
1613018	45993,85228	FABRICIA DA SILVA OLIVEIRA MAR	F	32451	CONFORME	
1613019	45993,85324	YASMIN KARINE SODRE	F	37312	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1613020	45993,85361	MARCIA SUELI GRANADEIRO LIMA	F	23532	CONFORME	
1613021	45993,85486	MAIARA CRISTINA DA SILVA THOM	F	33385	CONFORME	
1613022	45993,85495	MATHEUS GOMES DA SILVA	M	45841	CONFORME	
1613023	45993,85546	KAMILLE VITORIA DE AZEVEDO LO	F	37592	CONFORME	
1613024	45993,85551	ALESSANDRA DE OLIVEIRA SOUZA	F	28349	CONFORME	
1613025	45993,85563	GLEICY NASCIMENTO MACHADO	F	30674	CONFORME	
1613027	45993,85714	JOICE PREIRA DA SILVA	F	28580	CONFORME	
1613028	45993,85769	MARIA HELENA COELHO DA SILVA	F	17797	CONFORME	
1613029	45993,85806	EUZENI TARDEN GONCALVES VIEIF	F	19955	CONFORME	
1613030	45993,85921	MAYARA LUIZA FERREIRA FRANCIS	F	34822	CONFORME	
1613031	45993,85943	LETICIA PEREIRA DOS SANTOS	F	41290	CONFORME	
1613032	45993,86147	EMANUELE VALENTIM DO CARM	F	42076	CONFORME	
1613033	45993,8616	JOANA LAIS RODRIGUES MEDEIR	F	32573	CONFORME	
1613035	45993,86251	YNGRID RODRIGUES DOS SANTOS	F	37202	CONFORME	
1613036	45993,86411	JORGE COELHO TERRA	M	22143	CONFORME	
1613037	45993,86846	ELIANE DA SILVA	F	29923	CONFORME	
1613038	45993,86951	JOAO PEDRO DA SIVA BARBOSA	M	36484	CONFORME	
1613039	45993,86995	JACEGUAU AUREO VIEIRA CAMPOS	M	28299	CONFORME	
1613040	45993,87003	SABRINA PORTO DE OLIVEIRA	F	32998	CONFORME	
1613041	45993,87051	THAUANE KELLY DO NASCIMENTO	F	36910	CONFORME	
1613042	45993,8723	MARLI MELLO ROSARIO	F	17246	CONFORME	
1613044	45993,8742	ANTHONY MONTEIRO DE ARAUJO	M	45105	CONFORME	
1613045	45993,87488	LAURA LIMA DOS SANTOS	F	38066	CONFORME	
1613046	45993,87546	LEONARDO BASTOS PRAZERES	M	41264	CONFORME	
1613048	45993,87625	ANNA KLARYAN FERNANDES DA SI	F	37909	CONFORME	
1613049	45993,8775	EDUARDO SANTOS DA CONCEICAC	M	39524	CONFORME	
1613050	45993,8792	EDUARDA DUTRA DO NASCIMENT	F	40320	CONFORME	
1613051	45993,88044	VAGNER DE JESUS COELHO	M	25521	CONFORME	
1613052	45993,88303	MARILZA DA COSTA VIEIRA	F	20320	CONFORME	
1613054	45993,88534	NICOLAS MATIAS DOS REIS	M	40997	CONFORME	
1613055	45993,88576	ESTHER DA SILVA PASSOS	F	45716	CONFORME	



Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1613056	45993,88749	MARIANA DE SOUZA	F	34097	CONFORME	
1613059	45993,89021	ANTHONY GABRIEL CHAGAS DA N	M	45791	CONFORME	
1613060	45993,89124	RAVI LUCCA CHAGAS DA MOTTA	M	44640	CONFORME	
1613061	45993,89372	JOAO MIGUEL DA SILVA NASCIMEI	M	45098	CONFORME	
1613062	45993,89462	EDMILSON DE ABREU PEREIRA	M	33085	CONFORME	
1613063	45993,89512	ELIAS BITENCOURT SOARES	M	23974	CONFORME	
1613065	45993,90245	ALEXIA ALEXANRA SANTOS MONT	F	35947	CONFORME	
1613066	45993,90394	MARCOS VINICIUS DE ANDRADE C	M	38544	CONFORME	
1613067	45993,9051	SHEILA DO NASCIMENTO FERREIR.	F	30178	CONFORME	
1613068	45993,90633	SAMUEL FERNANDES DE SOUZA	M	41212	CONFORME	
1613069	45993,90734	THIAGO FURRIEL DOS SANTOS	M	34039	CONFORME	
1613071	45993,90883	REGINA PAES DA SILVA	F	18655	CONFORME	
1613073	45993,91065	ERICK RAVY PEREIRA GONCALVES	F	45745	CONFORME	
1613074	45993,91065	STEFANY MARTINS COSTA	F	35410	CONFORME	
1613075	45993,91101	UBIRAJARA SOARES	M	21631	CONFORME	
1613077	45993,91338	LEVI FERREIRA PEDROSA DE OLIVE	M	45765	CONFORME	
1613078	45993,91414	ADRIANA COELHO TORRES	F	27477	CONFORME	
1613079	45993,91565	YASMIN COUTINHO PITA PEREIRA	F	39212	CONFORME	
1613080	45993,91712	CRISLANE CRISTIANE LOPES DA SIL	F	30310	CONFORME	
1613081	45993,92105	GRAZIELLY ALVES DA SILVA	F	38663	CONFORME	
1613082	45993,92458	JOAO MIGUEL ASSIS OLIVEIRA DO'	M	45289	CONFORME	
1613084	45993,92956	CECILIA BAPTISTA BRAGA RODRIGI	F	45720	CONFORME	
1613086	45993,93424	RODRIGO BARBOSA DE LIMA	M	29548	CONFORME	
1613087	45993,94164	MARIA CLARA MELO OLIVEIRA NO	F	42153	CONFORME	
1613088	45993,94409	DERICK DOS SANTOS BORNEMANI	M	43928	CONFORME	
1613089	45993,94588	BARBARA CRISTINA MOLDENHAUI	F	28616	CONFORME	
1613091	45993,94802	RAVI LUCAS OLIVEIRA BATISTA	M	45556	CONFORME	
1613092	45993,94999	DAVIDSON SIQUEIRA VEIGA	M	35170	CONFORME	
1613093	45993,95117	CAIO DE LIMA FALCI	M	39238	CONFORME	
1613094	45993,95679	NICOLLAS PAIXAO VIEIRA	M	38405	CONFORME	
1613095	45993,95756	LEANDRO XAVIER DA SILVA	M	30897	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1613097	45993,95904	GEOVANNA MENDES AUGUSTO D,	F	41412	CONFORME	
1613100	45993,96938	THIAGO FERREIRA ANTONIO	M	31406	CONFORME	
1613101	45993,97037	GUILHERME PIEDADE VENANCIO I	M	41019	CONFORME	
1613102	45993,97428	CAROLINA SOUZA SANTOS	F	35594	CONFORME	
1613104	45993,97676	PEDRO HENRIQUE PEREIRA DANTZ	M	43970	CONFORME	
1613105	45993,97843	PAULO ROBERTO PEREIRA DE AZE	M	19605	CONFORME	
1613106	45993,98218	VALENTINA DE OLIVEIRA AVERBU	F	45147	CONFORME	
1613107	45993,98373	RYAN MARCELO DE ARAUJO DE CA	M	36808	CONFORME	
1613108	45993,98515	VITOR HUGO BRITO VIEIRA	M	37750	CONFORME	
1613109	45993,99023	JOSE DE OLIVEIRA LUZ FILHO	M	16673	CONFORME	
1613110	45993,99138	PAULO VINICIUS DA SILVA OLIVEIR	M	31437	CONFORME	
1613111	45993,99209	YASMIN DE MOURA SILVA LISBOA	F	38791	CONFORME	
1613112	45993,9936	CARLOS ALBERTO DE SOUZA LIMA	M	27394	CONFORME	
1613113	45993,99391	ANTONELLA FABIANA HENRIQUES	F	43992	CONFORME	
1613114	45993,99512	HENRIQUE VIEIRA DE OLIVEIRA AI	M	38565	CONFORME	
1613115	45993,99793	JUSCELINO DE SOUSA BARBOSA	M	27995	CONFORME	
1613116	45993,99838	LIVIA DE SENNA MONTEIRO	F	44844	CONFORME	
1613117	45994,00167	DAVI LUCAS DA COSTA SILVA	M	41096	CONFORME	
1613118	45994,00613	MARIA CLAUDIA DE OLIVEIRA PER	F	38577	CONFORME	
1613119	45994,01414	MANOEL ANDRADE DA SILVA	M	43584	CONFORME	
1613120	45994,01736	PERI DA SILVA MAGALHAES	M	24035	CONFORME	
1613121	45994,01942	RICARDO PACHECO	M	30200	CONFORME	
1613122	45994,02024	MANUELA LOPES DE SOUSA SILVA	F	34494	CONFORME	
1613123	45994,02115	LAISE CLARA DE MELO SANTOS SC	F	36412	CONFORME	
1613124	45994,02204	TANIA LUCIA PAIVA PEREIRA	F	23862	CONFORME	
1613125	45994,02277	ELISANGELA DE ALMEIDA FERREIR	F	26344	CONFORME	
1613126	45994,02874	KAUANY PEREIRA DA SILVA	F	39989	CONFORME	
1613129	45994,03292	MAITE CRISTINA PISENTE NASCIM	F	44572	CONFORME	
1613130	45994,03302	ANA CAROLINA PEREZ DE OLIVEIR	F	35654	CONFORME	
1613131	45994,0397	MAIARA RAISSA FERNANDES DAVI	F	33878	CONFORME	
1613132	45994,04233	LUIS LORENZO DE SOUSA NUNES	M	45691	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1613133	45994,04811	NICOLLE SANTOS ADAD PEREIRA	F	41985	CONFORME	
1613134	45994,05829	ISAAC GABRIEL SILVA DA PAIXAO C M		40778	CONFORME	
1613135	45994,05947	GLECIELENA RIBEIRO DOS SANTOS F		22460	CONFORME	
1613136	45994,06296	SANDRA DA SILVA JUSTINO	F	29883	CONFORME	
1613139	45994,06451	ISABELLA OLIVEIRA SOARES	F	37106	CONFORME	
1613141	45994,07012	LUCIANA FRANCISCO LUIS CABRA F		25927	CONFORME	
1613142	45994,08891	MARIA EDUARDA ALVES DA SILVA F		36368	CONFORME	
1613143	45994,09024	EDUARDO SANTOS DE CARVALHO F		41991	CONFORME	
1613145	45994,10373	MARCIO VINICIUS RANGEL MOREI M		29712	CONFORME	
1613146	45994,10734	LUCIANO JOSE DO NASCIMENTO	M	28583	CONFORME	
1613149	45994,1316	ENZO DE SOUZA OLIVEIRA	F	38847	CONFORME	
1613150	45994,13316	JUAN MARCOS ALVES BAPTISTA	F	38197	CONFORME	
1613151	45994,13388	GLAUCE ALEXANDRE MESSIAS DA F		33238	CONFORME	
1613154	45994,14095	MARCELO AUGUSTO DE LIMA	M	26623	CONFORME	
1613156	45994,15155	FELIPE SANT ANNA DE ALMEIDA	M	35428	CONFORME	
1613157	45994,15369	RAQUEL FILGUEIRA DOS SANTOS F		35069	CONFORME	
1613158	45994,15622	ANNA VALENTINA DE OLIVEIRA M F		43230	CONFORME	
1613159	45994,15816	GILVANIA RAMOS DA SILVA	M	36458	CONFORME	
1613160	45994,15963	ALEXSANDRO AQUINO CARDOSO	M	29315	CONFORME	
1613162	45994,18784	LEIDIANA TEIXEIRA DE CARVALHO F		31512	CONFORME	
1613163	45994,20519	FRANCISCO DE ASSIS GOMES	M	26250	CONFORME	
1613164	45994,20606	MAITE FLOR SARAIVA SOUZA	F	45859	CONFORME	
1613166	45994,21965	ALISSON RICHARD LOPES DOS SAN M		35628	CONFORME	
1613167	45994,22078	ANDRE MANOEL DA SILVA	M	28887	CONFORME	
1613168	45994,22308	DAVI LUIZ SA GOMES BELINATO	M	40602	CONFORME	
1613169	45994,24028	ANTONIO CARLOS LIMA DOS SAN M		22275	CONFORME	
1613043	45993,87294	HOSANA FEITAL DE JESUS	F	22841	CONFORME	
1613090	45993,94731	PABLO TIAGO DE VASCONCELOS B M		37124	CONFORME	
1613103	45993,97563	SAMUEL ESTEVAO NERY DOS SAN M		39013	CONFORME	
1613165	45994,20681	STHEFFANY LAURA	F	37180	CONFORME	
1612828	45993,65125	JOAO VICTOR DA SILVA VANGELOT M		38084	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1612844	45993,66297	DANIELA RAMOS DE OLIVEIRA	F	38750	CONFORME	
1612865	45993,68108	FLAVIA CRISTINA PONCIANO DA SI	F	36553	CONFORME	
1612872	45993,68793	CLAUDIONOR FRANCISCO CHAGA	M	18177	CONFORME	
1612884	45993,69909	JUAN PABLO BAPTISTA SANTOS LIM	M	40525	CONFORME	
1612892	45993,70699	MARIA WELITANIA CUPERTINO	F	32157	CONFORME	
1612897	45993,71209	MANOEL DA CRUZ LEMOS	M	16123	CONFORME	
1612938	45993,77427	MARIA HELENA ROSA DE SOUZA	F	45917	CONFORME	
1612945	45993,78378	MIRIAM MARTINS DA SILVA ALEGA	F	38357	CONFORME	
1612951	45993,79615	PAMELA LUIZA DA SILVA	F	35648	CONFORME	
1612958	45993,80192	RINALVO JOSE DO NASCIMENTO	M	13650	CONFORME	
1612989	45993,82872	GABRIELA VENANCIO SALVIANO	F	36206	CONFORME	
1612901	45993,71505	ANA CAROLINA DE OLIVEIRA RIBEI	F	37044	CONFORME	
1612955	45993,79909	LAURA PENIDO DE CASTRO	F	15536	CONFORME	
1612959	45993,8033	JONATHAN GABRIEL MARTINS DA M	M	37131	CONFORME	
1612988	45993,82831	MARIA DA CONCEICAO DE SOUZA	F	19152	CONFORME	
1612813	45993,63625	JORGE NUNES DE ALMEIDA	M	44131	CONFORME	
1612815	45993,63762	GABRIEL LUIS MATIAS DOS SANTO	M	41329	CONFORME	
1612817	45993,63868	CARLA DE LIMA CARNEIRO ALEGA	F	37473	CONFORME	
1612818	45993,63891	LIVIA DOS SANTOS FERREIRA	F	45864	CONFORME	
1612820	45993,64037	MARCIO DA SILVA FIGUEIRA	M	26650	CONFORME	
1612822	45993,64553	RENATA DIAS COELHO DE OLIVEIR	F	35859	CONFORME	
1612823	45993,64705	ALEX LIMA AMARAL	M	34734	CONFORME	
1612824	45993,64836	REBECA DA SILVA NAZARIO	F	42354	CONFORME	
1612825	45993,64983	SOPHIA NASCIMENTO MACEDO D	F	45082	CONFORME	
1612827	45993,65074	GEISY DA COSTA CAVALCANTI	F	33122	CONFORME	
1612829	45993,6527	FLAVIA GONTARDO POSSATO DOS	F	32430	CONFORME	
1612830	45993,65286	NOAH DE SOUZA SOARES	M	45792	CONFORME	
1612831	45993,65432	LEILA FERREIRA LUCIO	F	23061	CONFORME	
1612833	45993,65547	LAURA DOS SANTOS ROCHA	F	45955	CONFORME	
1612839	45993,65898	DOUGLAS DE CARVALHO VAZ	M	35638	CONFORME	
1612840	45993,66128	GAEL HENRIQUE ROCHA DOS SAN	M	45682	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1612845	45993,66299	JOICELANE BERNARDES BATISTA	F	31105	CONFORME	
1612846	45993,66581	RENAN ESTEVES DOS SANTOS MEI	M	36333	CONFORME	
1612847	45993,66789	JOAO VICTOR DA SILVA FRANCO	M	39240	CONFORME	
1612848	45993,66796	RAVI GABRYEL AVILEZ DE MORAES	M	45286	CONFORME	
1612849	45993,66868	LETICIA GARCIA DE SOUZA	F	38097	CONFORME	
1612850	45993,67145	GABRIELA PAIVA BEZERRA	F	37040	CONFORME	
1612851	45993,67233	LEONAM MARTIM DA COSTA SILVA	M	35915	CONFORME	
1612852	45993,67289	DAVI ALUISIO DOS SANTOS ALLEM	M	44195	CONFORME	
1612853	45993,6736	IZABELA CRISTINA MANGUTA ROD	F	35191	CONFORME	
1612854	45993,67426	ADRIANA PEREIRA MIRANDA	F	27383	CONFORME	
1612855	45993,67569	ANA DALVA DA SILVA	F	23179	CONFORME	
1612859	45993,67576	THAYSE THEODORA MENDONCA	F	45231	CONFORME	
1612860	45993,67791	RAFAELLY MACHADO VIEIRA	F	42205	CONFORME	
1612861	45993,67898	RYAN OLIVEIRA DE SOUZA VICTOR	M	37583	CONFORME	
1612862	45993,6794	ALEX SOUSA BRITO	M	44235	CONFORME	
1612863	45993,67995	ESTEPHANY CRISTIANE BASILIO CA	F	37113	CONFORME	
1612864	45993,68086	NEIDE PEREIRA DOS SANTOS	F	18085	CONFORME	
1612867	45993,68329	EMILY GONCALVES HENRIQUES DC	F	40195	CONFORME	
1612868	45993,68432	DAVI AUGUSTO EVANGELISTA AZE	M	42849	CONFORME	
1612869	45993,68522	FABIANA PEREIRA DE MEDEIROS	F	31242	CONFORME	
1612870	45993,68619	JOAO VICTOR MEDEIROS DE OIVEI	M	39030	CONFORME	
1612873	45993,68828	JADE VITORIA DE HOLLANDA MOL	F	44589	CONFORME	
1612874	45993,68855	LEONARDO DO CARMO GONCALV	M	30367	CONFORME	
1612877	45993,69084	JESSICA NASCIMENTO DOS SANTO	F	36091	CONFORME	
1612879	45993,69241	RODRIGO KALEB DA SILVA XAVIER	M	40977	CONFORME	
1612881	45993,69435	ANA CRISTINA OLIVEIRA SANTOS	F	28277	CONFORME	
1612882	45993,69828	CASSIO JOSE DE OLIVEIRA SANTOS	M	22389	CONFORME	
1612883	45993,69861	LORENZO VIANA FERNANDES	M	44272	CONFORME	
1612885	45993,69981	ANA CAROLINA MARIANO	F	34748	CONFORME	
1612886	45993,70014	ANDRESSA AGUIAR DOS SANTOS	F	27880	CONFORME	
1612887	45993,70188	BENJAMIN DOS SANTOS FIGUEIRE	M	45911	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1612888	45993,70192	JUCILAINE COSTA DA SILVA	F	29059	CONFORME	
1612889	45993,70358	MURILO DA SILVA AMBROZIO	M	44034	CONFORME	
1612890	45993,70447	LUCIANA FRANCISCO LUIS CABRA	F	25927	CONFORME	
1612891	45993,70652	RICARDO GERALDO DA SILVA	M	21594	CONFORME	
1612893	45993,70819	MARCIA CRISTINA SANTOS DE SAL	F	24137	CONFORME	
1612894	45993,70883	LUANNY HELOISA DA SILVA GOME	F	45250	CONFORME	
1612895	45993,70931	TATIANA DE MELO DA SILVA VIEIR	F	28733	CONFORME	
1612896	45993,71106	ROSANGELA MARIANO DA SILVA	F	28565	CONFORME	
1612898	45993,71237	MARCOS DOS SANTOS FERNANDE	M	45985	CONFORME	
1612899	45993,71388	ANA BEATRIZ DE SOUZA MARQUE	F	37302	CONFORME	
1612900	45993,714	ELISABETE CRISTINA DOS SANTOS	F	26030	CONFORME	
1612904	45993,71854	ARTHUR OLIVEIRA MAGIOLI	M	43832	CONFORME	
1612905	45993,72	ALICIA EMANUELLA TEIXEIRA CAR	F	44728	CONFORME	
1612906	45993,72067	SUZANA SOUSA SILVA	F	36486	CONFORME	
1612907	45993,72178	MARIO EDUARDO DA SILVA ABREL	M	32985	CONFORME	
1612908	45993,72234	EDGARD FRANCISCO FILHO	M	36419	CONFORME	
1612909	45993,72353	KEVIN ALVES SANTOS DOS REIS	M	45934	CONFORME	
1612911	45993,72917	VIVIANE PEREIRA DE OLIVEIRA SO	F	33374	CONFORME	
1612912	45993,72919	SARAH DOS SANTOS GONCALVES	F	39636	CONFORME	
1612913	45993,73016	RICHARLYSON KAUA DA SILVA SAN	M	41015	CONFORME	
1612914	45993,73432	SUELEN RODRIGUES DA COSTA	F	35493	CONFORME	
1612915	45993,73691	FRANCILENE DA SILVA SANTOS	F	35669	CONFORME	
1612916	45993,73725	THAYSSA CARMO DA COSTA	F	38723	CONFORME	
1612918	45993,74256	YASMIN REGINA SILVA NEVES NAS	F	36711	CONFORME	
1612919	45993,74259	SABRINA FRANCISCO BARA DOS S	F	45953	CONFORME	
1612920	45993,74388	PAMELA DIAS DA SILVA	F	34845	CONFORME	
1612921	45993,74523	DILMAX DUARTE MEIRA	M	38179	CONFORME	
1612922	45993,74556	JULIANA DIAS DE SOUZA	F	40067	CONFORME	
1612924	45993,74568	THICIANE SANTOS ARAUJO	F	32898	CONFORME	
1612929	45993,76215	AMANDA SOARES MOREIRA	F	33799	CONFORME	
1612930	45993,76771	LUCIANE GARCIA DE OLIVEIRA	F	28497	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1612931	45993,76777	HELIO CAMACHO PEREIRA	M	13820	CONFORME	
1612932	45993,76909	CALEB KNUP LIMA	M	45708	CONFORME	
1612933	45993,76939	ELCIO CORREA	M	19896	CONFORME	
1612934	45993,76964	LARISSA SAMARA DE OLIVEIRA NL	F	35642	CONFORME	
1612937	45993,77281	AGATHA SOPHIA POVOAS DO NAS	F	44808	CONFORME	
1612940	45993,77572	PIETRO VALERIO E SILVA LEAO	M	42970	CONFORME	
1612941	45993,77596	THAYANI VERISSIMO DA SILVA	F	35283	CONFORME	
1612942	45993,77866	ANA LUCIA MIRANDA SILVA	F	21681	CONFORME	
1612943	45993,78135	KATHELEN VICTORIA MELO ALEGA	F	39933	CONFORME	
1612944	45993,78198	ARTHUR RODRIGUES NASCIMENTI	M	41732	CONFORME	
1612946	45993,78655	ANA PAULA DA CONCEICAO DE OL	F	27821	CONFORME	
1612948	45993,79006	MARIA ELIZABETH GUEDES DIAS	F	20737	CONFORME	
1612950	45993,79351	ESTELA PEREIRA GIMENES	F	36188	CONFORME	
1612952	45993,79669	JHOMAR CARLOS MONTEIRO DOS	M	42546	CONFORME	
1612953	45993,7975	EXPEDITO PEREIRA DA SILVA FILH	M	22007	CONFORME	
1612954	45993,7976	BRYAN JOURDAN COSTA	M	45126	CONFORME	
1612956	45993,79976	CLOVES AUGUSTO VARGAS OTERC	M	24595	CONFORME	
1612957	45993,80101	VALENTINA ALVES MACHADO	F	42525	CONFORME	
1612960	45993,80464	TANIA PIGNATON DE MELO	F	26876	CONFORME	
1612961	45993,80545	LUCCA VENTURA SANT ANA	M	45681	CONFORME	
1612962	45993,8062	ANA PAULA DE SOUZA OLIVEIRA	F	26028	CONFORME	
1612963	45993,80675	KAIKI DIAS GOMES	M	40810	CONFORME	
1612964	45993,80704	LEVI SIMPLICIO DANTAS SADER	M	42965	CONFORME	
1612965	45993,80825	MATTEO DANTAS CRUZ	M	45825	CONFORME	
1612966	45993,80887	DIEGO DA SILVA PERES	M	39366	CONFORME	
1612967	45993,80962	REGINA MARQUES DA SILVA	F	32159	CONFORME	
1612968	45993,80984	PATRICIA COSTA MACHADO	F	28167	CONFORME	
1612969	45993,81036	VERA LUCIA MATOS DE SOUZA	F	23155	CONFORME	
1612973	45993,81149	FRANCISCO RODRIGUES BUENO	M	18919	CONFORME	
1612975	45993,81204	BRENO CANDIDO DA SILVA	M	42984	CONFORME	
1612976	45993,81229	LUCAS MAXIMO ITABORAHY	M	33598	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1612977	45993,81425	BARBARA CRISTINA JACINTO DE O	F	27120	CONFORME	
1612978	45993,81458	LEONA RAMOS MENDONCA GOM	F	44543	CONFORME	
1612979	45993,81554	RENATA TAIS DE SOUZA RIBEIRO	F	31638	CONFORME	
1612980	45993,81674	CARLOS EDUARDO DO NASCIMEN	M	43375	CONFORME	
1612981	45993,81676	FABIANA DOS SANTOS RODRIGUE	F	27746	CONFORME	
1612982	45993,81848	CONRADO DE JESUS DOS SANTOS	M	43802	CONFORME	
1612983	45993,82216	ESTER VIEIRA CRISTOVAO	F	45195	CONFORME	
1612984	45993,82323	PATRICIA BARROS FARIAS	F	27573	CONFORME	
1612985	45993,82462	ALINE CARNEIRO VICOSO DO VALE	F	33098	CONFORME	
1612986	45993,82627	LIVIA GUEDES DE OLIVEIRA	F	45963	CONFORME	
1612987	45993,8267	AGATHA DE ARAUJO DIAS	F	34582	CONFORME	
1612990	45993,82877	MOYSES RODRIGUES DA SILVA	M	42519	CONFORME	
1612991	45993,8301	LUIZ ANTONIO FERREIRA DE OLIVE	M	20475	CONFORME	
1612992	45993,83024	GAEL MARQUES NERYS	M	44356	CONFORME	
1612994	45993,83091	MIRIAM PEREIRA	F	32775	CONFORME	
1612995	45993,832	NUBIA SILVA DE MATOS BERRIEL	F	30072	CONFORME	
1612997	45993,83294	MARIA CLARA DOS SANTOS RIBEIR	F	39505	CONFORME	
1612998	45993,83301	MARILEIDE FELIX ALVES	F	27836	CONFORME	
1612836	45993,65819	ROSANGELA ALVES DA SILVA COST	F	22542	CONFORME	
1612842	45993,66225	RAPHAELA KELFANNY DA SILVA GC	F	35483	CONFORME	
1612866	45993,68208	KELLY LEANDRO DE ABREU	F	30863	CONFORME	
1612876	45993,69067	MONICA DOS SANTOS BOIA	F	25341	CONFORME	
1612878	45993,69162	CRISTINA MARQUES PENA	F	30690	CONFORME	
1612928	45993,75939	DAIRE BENICIO MAIA ALEGADO	M	13941	CONFORME	
1612949	45993,79248	MARCUS VINICIUS RIBEIRO MACH	M	30906	CONFORME	
1612631	45993,49155	HELIO REZENDE DA SILVA E OLIVEI	M	18628	CONFORME	
1612643	45993,49973	WALDEMIR ARAUJO DE OLIVEIRA	M	23495	CONFORME	
1612662	45993,50881	SONIA MARIA DA CONCEICAO	F	19873	CONFORME	
1612673	45993,51719	ADAO ALVES DE JESUS	M	18962	CONFORME	
1612763	45993,59313	ALICE MEDEIROS FRANCA MOTA	F	43305	CONFORME	
1612780	45993,60617	TATIANE CATRINCK DE OLIVEIRA	F	31973	CONFORME	



Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1612802	45993,62648	ANA TALIA SANTANA BATISTA DOS	F	38934	CONFORME	
1612702	45993,54388	LEONARDO BRAGANCA	M	28336	CONFORME	
1612778	45993,6049	ADRIANA CLAUDIA DA SILVA FERR	F	28696	CONFORME	
1612628	45993,48478	THEO HENRIQUE TEIXEIRA DE OLIV	M	44656	CONFORME	
1612630	45993,48674	LAYD DAYANA DA SILVA ALEGADO	F	31571	CONFORME	
1612632	45993,49421	LEONARDO NASCIMENTO DA COS	M	44896	CONFORME	
1612633	45993,4951	KHAUAN CORREIA DOS SANTOS	M	37975	CONFORME	
1612635	45993,49705	LUCIANO BISPO DE OLIVEIRA SAN	M	30213	CONFORME	
1612637	45993,49797	CARLOS EDUARDO ROSA DOS ANJ	M	18057	CONFORME	
1612638	45993,498	SOPHIA LIMA CARVALHO	F	41824	CONFORME	
1612639	45993,49803	STEFANY SIQUEIRA DE ASSIS	F	34353	CONFORME	
1612640	45993,49807	DENISE DE ALMEIDA MARQUES CC	F	27053	CONFORME	
1612644	45993,50009	HELLENA VITORIA CESARIO DA SIL	F	45856	CONFORME	
1612645	45993,50037	MACILDA DE OLIVEIRA EVARISTO	F	35938	CONFORME	
1612647	45993,5012	MAGALI DE CASTRO FERREIRA TEI	F	29943	CONFORME	
1612648	45993,50263	YASMIN VITORIA BERNARDINO CC	F	36763	CONFORME	
1612649	45993,50316	CAMILA TEIXEIRA DOS SANTOS	F	33245	CONFORME	
1612650	45993,50325	KETELYN HELENA SIMAO CORDEIR	F	38287	CONFORME	
1612652	45993,50501	HEITOR MIGUEL KROFF OLIVEIRA	M	45770	CONFORME	
1612653	45993,50528	CRISTIANE DOS SANTOS DA SILVA	F	29409	CONFORME	
1612654	45993,50532	ANDRE LUIS RIBEIRO	M	26076	CONFORME	
1612656	45993,50653	JUSSARA RODRIGUES MELO	F	35097	CONFORME	
1612657	45993,50679	EMANUELLE FERNANDES BORGES	F	43982	CONFORME	
1612659	45993,50736	SHIRLEY MACHADO DA SILVEIRA	F	18734	CONFORME	
1612660	45993,50743	JOSELIA MARIA CARDOZO SOUZA	F	25848	CONFORME	
1612663	45993,50925	DANIELA GOMES MOTA	F	29191	CONFORME	
1612664	45993,50946	LAISA HECKO PONTES	F	32188	CONFORME	
1612666	45993,51185	JAIRO MARTINS DE SOUZA	M	27317	CONFORME	
1612667	45993,51191	RICHERDS DE LIMA ALBUQUERQU	M	27550	CONFORME	
1612668	45993,51318	MILENA THOMAZ LOPES DOS SAN	F	38942	CONFORME	
1612669	45993,51419	DILZA DE CAMPOS GONCALVES	F	16792	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1612670	45993,51487	ARIADINA GOMES DE FREITAS FER	F	28943	CONFORME	
1612671	45993,51522	RAQUEL NASCIMENTO DA SILVA	F	31830	CONFORME	
1612672	45993,51681	KAIQUE SPERANDIO MALVEIRA	M	38527	CONFORME	
1612674	45993,51785	ELY BENTO	M	20291	CONFORME	
1612675	45993,5185	DAVI DE OLIVEIRA FURTADO	M	43376	CONFORME	
1612676	45993,52007	THAIS SOARES DA SILVA	F	45703	CONFORME	
1612677	45993,52038	CAMILLE FERNANDA BARBOSA RIE	F	38031	CONFORME	
1612678	45993,52071	ANA CLARA SOARES DA SILVA ALE	F	45094	CONFORME	
1612680	45993,52222	ARTHUR DE SOUZA OLIVEIRA	M	43649	CONFORME	
1612681	45993,52231	JESSICA DA SILVA DE SOUZA	F	40305	CONFORME	
1612682	45993,52354	ANA BEATRIZ SOUZA DA SILVA	F	37044	CONFORME	
1612683	45993,52503	LAURA AMORIM DE ARAUJO	F	45349	CONFORME	
1612684	45993,52521	FABIANO VIANA DA SILVA	M	28852	CONFORME	
1612685	45993,52638	SANDRA HELENA VIEIRA CABRAL	F	25622	CONFORME	
1612686	45993,52752	ENDRICK DINALLI DE SOUZA	M	45936	CONFORME	
1612687	45993,5278	ANA CLAUDIA CRISTOVAO	F	27992	CONFORME	
1612688	45993,53153	CECILIA ESPINE DE OLIVEIRA	F	45302	CONFORME	
1612689	45993,53169	TATIANE THAIS RIBEIRO DA SILVA	F	34232	CONFORME	
1612690	45993,53429	KEREN LUIZA DA SILVA AMARAL	F	41264	CONFORME	
1612692	45993,53539	ELOA SOPHIA CASTRO DE JESUS	F	44814	CONFORME	
1612693	45993,53672	SONIA MARIA SOARES TEIXEIRA	F	17329	CONFORME	
1612694	45993,53728	THIFANY VITORIA DA SILVA ALVES	F	37611	CONFORME	
1612696	45993,53973	RAIANE GONCALVES DE FREITAS	F	37310	CONFORME	
1612697	45993,53983	VALERIA STAHL	F	24896	CONFORME	
1612698	45993,54053	LUCCA SALLES PENNA LOBATO	M	43946	CONFORME	
1612699	45993,54161	VERA LUCIA PEREIRA	F	20814	CONFORME	
1612701	45993,54333	GUARACIRA RIBEIRO DE ALMEIDA	F	19616	CONFORME	
1612705	45993,54619	CECILIA GOMES ARAUJO	F	45708	CONFORME	
1612707	45993,54773	ROMARIO ABREU HYPOLITO	M	15927	CONFORME	
1612708	45993,54773	ESTHER FLORES CUBA DOS SANTO	F	37202	CONFORME	
1612709	45993,54799	JOSE MIGUEL GONCALVES DA SILV	M	40693	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1612710	45993,54938	PEDRO LUCAS MARQUES DOS SAN	M	42580	CONFORME	
1612712	45993,54995	OLZANA ANTUNES RODRIGUES	F	34252	CONFORME	
1612713	45993,5511	BEATRIZ VITORIA MAIA BARBOSA	F	43341	CONFORME	
1612714	45993,55171	FRANCISCA DA SILVA DIAS	F	24048	CONFORME	
1612716	45993,55278	HELOISE SIQUEIRA DE ALMEIDA	F	44892	CONFORME	
1612717	45993,55494	ISADORA PEREIRA SARDINHA	F	35960	CONFORME	
1612720	45993,55951	JARDSON DA SILVA SOARES	M	34683	CONFORME	
1612723	45993,56295	ILMA MARIA CALDERANO	F	19785	CONFORME	
1612728	45993,5667	EVELYN CRISTINA DA SILVA GALDI	F	33968	CONFORME	
1612729	45993,56834	JOSIAS DE SOUSA ALVES	M	27035	CONFORME	
1612732	45993,56992	CATIA KALIL DA SILVA	F	24677	CONFORME	
1612733	45993,57072	KALINE MARAU	F	36595	CONFORME	
1612734	45993,57103	ANA CLARA DA SILVA BARROSO	F	39172	CONFORME	
1612736	45993,57378	GRACIANE DAS CHAGAS SILVA	F	35508	CONFORME	
1612738	45993,57432	MARIA CLARA FREIRE PAULINO	F	41801	CONFORME	
1612740	45993,57587	ANA CLARA FERREIRA DA SILVA	F	39598	CONFORME	
1612742	45993,57818	ANA LUCIA LIMA ANDARDE SANTO	F	21245	CONFORME	
1612744	45993,57999	KAWANNY BAPTISTA GOMES TEIXI	F	39801	CONFORME	
1612745	45993,58061	FILIPE DOS SANTOS VIANA	M	37071	CONFORME	
1612747	45993,58219	SHIRLEY VARGAS	F	20335	CONFORME	
1612748	45993,58249	MARIA GENECI TAVARES	F	20593	CONFORME	
1612749	45993,58252	ARTHUR RANGEL CAMILO DA SILV	M	45252	CONFORME	
1612752	45993,58722	MARIA ROCHA DE FARIAS PINTO	F	18337	CONFORME	
1612753	45993,58786	MARIA CELESTE MORAIS DA COST	F	12563	CONFORME	
1612754	45993,58829	MAITE MONTEIRO FERREIRA	F	45805	CONFORME	
1612755	45993,5889	JORGIANE CORTES DE BARROS	F	30357	CONFORME	
1612756	45993,58896	ALESSANDRA DA COSTA SILVA	F	26092	CONFORME	
1612757	45993,58929	ALESSANDRA SANTOS CURVELO	F	28058	CONFORME	
1612758	45993,58994	ANA CLARA OLIVEIRA DOS SANTO	F	42986	CONFORME	
1612759	45993,59041	ANA PAULA MARCELINO FRANCA	F	35610	CONFORME	
1612760	45993,59044	ROSANA OLIVEIRA DE SOUZA	F	26800	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1612761	45993,59102	SUEL IFARIA VIEIRA	F	19934	CONFORME	
1612762	45993,5919	ARYANE DE APOLONIO CABRAL	F	42411	CONFORME	
1612764	45993,59377	LEONARDO JAIME ROCHA FRUTUC	M	41598	CONFORME	
1612765	45993,59462	ALICE RAMALHO DO VALE LAIA	F	42800	CONFORME	
1612766	45993,59521	MARCIELLE DIAS DA SILVA OLIVEIF	F	33690	CONFORME	
1612767	45993,5953	GABRIELLY DE OLIVEIRA	F	39350	CONFORME	
1612768	45993,59716	KAROLAYNE DA CONCEICAO BOTE	F	38788	CONFORME	
1612769	45993,59719	HENRY DANIEL MARQUES DE SOU	M	45061	CONFORME	
1612770	45993,59765	ANTONIO DE OLIVEIRA FILHO	M	20304	CONFORME	
1612771	45993,59868	GABRYEL ALXANDRE PEPE RANGEI	M	37511	CONFORME	
1612772	45993,60159	ANDRE FERREIRA RIBEIRO	M	28996	CONFORME	
1612773	45993,60189	DANIELA GOMES BARBOSA DA SIL	F	44677	CONFORME	
1612774	45993,60214	KAREN DA SILVA	F	31713	CONFORME	
1612776	45993,60382	DAVI NUES CASTRILLON DE BARRC	M	37018	CONFORME	
1612779	45993,60551	ALTAMIRA FERREIRA	F	26348	CONFORME	
1612781	45993,60869	HEBER RODRIGUES SOUZA	F	13792	CONFORME	
1612782	45993,60912	ALLAN MADEIRA SANTOS VASCON	M	36169	CONFORME	
1612784	45993,60975	JULIO HENRIQUE ALVES DA SILVA	M	38821	CONFORME	
1612785	45993,61076	ELZA MOREIRA DA SILVA	F	18957	CONFORME	
1612786	45993,6122	JUSCELINO DE MIRANDA CAMARC	M	17995	CONFORME	
1612788	45993,61541	KHAUA GABRIEL DA SILVA MANZEI	M	44940	CONFORME	
1612789	45993,61552	ELIDIA MARIA DOS REIS SENA	F	26517	CONFORME	
1612790	45993,61569	FERNANDA GOUVEA DE OLIVEIRA	F	33625	CONFORME	
1612791	45993,61666	ESMAILTO DO NASCIMENTO JOSE	M	25422	CONFORME	
1612793	45993,61838	MICHEL FERREIRA DOS SANTOS	M	36955	CONFORME	
1612794	45993,61852	VANESSA LEAO DO NASCIMENTO	F	32238	CONFORME	
1612795	45993,61972	EMILLY VICTORIA DE LIMA OLIVEIF	F	44094	CONFORME	
1612796	45993,6205	MARIA DE LOURDES DA CONCEIC/	F	18120	CONFORME	
1612797	45993,62052	JOHN JERSEN OLIVEIRA LIMA	M	32567	CONFORME	
1612798	45993,62123	KAROLINY ARAUJO DE OLIVEIRA	F	45241	CONFORME	
1612799	45993,62404	MAYRA VICTORIA DA SILVA	F	38207	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1612800	45993,62441	LUCAS PIETRO DE OLIVEIRA RIBEIR	M	44832	CONFORME	
1612801	45993,62488	MARIA CECILIA SILVA DO NASCIME	F	41410	CONFORME	
1612805	45993,62994	JENNIFER SCHMITZ	F	34476	CONFORME	
1612806	45993,63109	ADRIANO LUIZ BARBOSA	M	28331	CONFORME	
1612807	45993,63142	PEROLA VITORIA RODRIGUES DE N	F	43717	CONFORME	
1612808	45993,6324	AMANDA BEZERRA MENEZES DAN	F	30912	CONFORME	
1612809	45993,63383	ELIAS IZABEL FERREIRA	M	19438	CONFORME	
1612810	45993,63421	LARISSA DE OLIVEIRA KUASCHINS	F	34904	CONFORME	
1612812	45993,63618	BRUNO GUSTAVO DA SILVA	M	35805	CONFORME	
1612634	45993,49619	CARLOS EDUARDO DO CARMO DA	M	29988	CONFORME	
1612641	45993,4988	CLEITON NOGUEIRA PIRES	M	36717	CONFORME	
1612655	45993,5064	JANETE PEREIRA CHARLES	F	25871	CONFORME	
1612658	45993,50718	LUCI DE MELLO MONTEIRO	F	30811	CONFORME	
1612661	45993,50818	MARINA FONSECA DA ROCHA	F	34009	CONFORME	
1612724	45993,56406	EDSON LUIZ REIS DOS SANTOS	M	22937	CONFORME	
1612727	45993,56645	ANDRE VINICIUS SILVA TUPINAMB	M	30400	CONFORME	
1612775	45993,60265	LUCIANA DOS SANTOS	F	28377	CONFORME	
1612777	45993,60455	SONY NEVES DE OLIVEIRA HEMER	F	27266	CONFORME	
1612783	45993,60964	SUZANA DOS SANTOS DE OLIVEIR	F	30467	CONFORME	
1612787	45993,61272	SOPHIA DOS SANTOS DE AZEVEDC	F	43289	CONFORME	
1612393	45993,31534	ELSA CRISTINA DE OLIVEIRA LAND	F	21889	CONFORME	
1612442	45993,34699	GABRIELLE NOGUEIRA DE OLIVEIR	F	35404	CONFORME	
1612479	45993,37017	EDSON VANDER CORREA DA SILVA	M	25312	CONFORME	
1612518	45993,39576	NICOLE APARECIDA LOPES XAVIER	F	39861	CONFORME	
1612528	45993,40189	ANICEOS MADEIRA DA SILVA	M	18071	CONFORME	
1612541	45993,41189	HENRY GAELL DE ARAUJO SILVA	M	45857	CONFORME	
1612572	45993,44604	GABRIEL HENRIQUE OLIVEIRA DE I	M	45879	CONFORME	
1612589	45993,45828	MAYRA OLIVEIRA GONDIM DE ME	F	34754	CONFORME	
1612591	45993,45948	MARIA LUZIA DOS REIS	F	16053	CONFORME	
1612595	45993,46214	SONIA MARIA DOS SANTOS COUTI	F	16984	CONFORME	
1612599	45993,4645	DIEGO AUGUSTO DE OLIVEIRA SILV	M	31114	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1612602	45993,46626	RAVY LUCCA VILELA INACIO	M	45985	CONFORME	
1612608	45993,47093	ANGELO MARCIO SILVA DE MOUR	M	29287	CONFORME	
1612423	45993,33456	ANTONIO BARCELOS	M	15988	CONFORME	
1612440	45993,34491	THAMIRES DA COSTA PEREIRA BEI	F	32970	CONFORME	
1612588	45993,45757	CLEUSA MARIA DO NASCIMENTO	F	16565	CONFORME	
1612376	45993,27846	JONATAN ESTEVAM MACIEL DE AR	M	34395	CONFORME	
1612377	45993,28218	BIANCA MARTINS DA SILVA	F	31435	CONFORME	
1612378	45993,28331	MARCIA CRISTINA OSORIO SACRA	F	26834	CONFORME	
1612379	45993,29098	ADOLFO FERRAZ REZENDE DE SOL	M	33082	CONFORME	
1612382	45993,30193	MARIA ELISA FERREIRA BISPO	F	38308	CONFORME	
1612387	45993,3087	MARIA DALVA DOS SANTOS SANTA	F	19817	CONFORME	
1612388	45993,31008	LEILANE DA SILVA BRITTO MACHA	F	34005	CONFORME	
1612395	45993,31736	ANDRE BOTELHO DA SILVA FILHO	M	39613	CONFORME	
1612402	45993,32134	GABRIEL PINTO DE ARAUJO	M	23247	CONFORME	
1612403	45993,32135	MYRELLA VITORIA ALMEIDA RANG	F	45475	CONFORME	
1612407	45993,32328	RAYSSA VITORIA ALMEIDA RANGE	F	42161	CONFORME	
1612409	45993,32494	LUIZ CLAUDIO DIAS DE SOUZA	M	25073	CONFORME	
1612410	45993,32529	WELLEN DA SILVA DE SOUZA	F	35446	CONFORME	
1612411	45993,32554	MARCOS DUARTE ALVES	M	22228	CONFORME	
1612414	45993,33109	RUAN VITOR DAS NEVES SILVA	M	35549	CONFORME	
1612415	45993,33147	SUELI ROSA SILVA	F	28267	CONFORME	
1612418	45993,33175	GUILHERME MONTEIRO DA SILVA	M	34506	CONFORME	
1612419	45993,33191	DANIEL HENRIQUE DAMAZIO VIAN	M	38625	CONFORME	
1612427	45993,33512	KARAN DE MOURA CAVALCANTI	M	36588	CONFORME	
1612428	45993,33543	IAGO LIMA DE OLIVEIRA	M	36307	CONFORME	
1612430	45993,33667	GAEL DA SILVA MIRANDA	M	45829	CONFORME	
1612432	45993,3376	ANA CAROLINA VITOR RAMIRES	F	37793	CONFORME	
1612436	45993,34131	GABRIELLY TOSTES TAVARES	F	39315	CONFORME	
1612439	45993,34257	CLOVIS DE OLIVEIRA GONZAGA	M	22096	CONFORME	
1612441	45993,34602	TONI CARDOSO DE ALBUQUERQU	M	26999	CONFORME	
1612446	45993,34813	RAISA FERREIRA DA SILVA	F	34412	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1612448	45993,34885	CONCEICAO LOPES JORGE	F	11730	CONFORME	
1612449	45993,34948	PAULO HENRIQUE DOS SANTOS D/ M		34948	CONFORME	
1612455	45993,35369	GAEL AMINADADE SILVA DE SOUZ M		45433	CONFORME	
1612458	45993,35435	MATHEUS LUCAS GOMES DA SILV/ F		38392	CONFORME	
1612460	45993,35501	JOSE CONCEICAO SILVA	M	13413	CONFORME	
1612461	45993,35543	JULIANA FELIX DOS SANTOS	F	39462	CONFORME	
1612462	45993,35587	STHEFANNY VICTORIA DE SOUZA F F		39881	CONFORME	
1612463	45993,35618	WALLACE SOARES DA SILVA	M	33446	CONFORME	
1612464	45993,35771	ERICK JACQUES ALMEIDA DA CUN M		36387	CONFORME	
1612465	45993,35854	SEBASTIANA DOS SANTOS FURTAC F		21411	CONFORME	
1612466	45993,35877	GISLANE DOS SANTOS BARBOSA	F	36405	CONFORME	
1612468	45993,36104	JUAN FERREIRA DOS SANTOS FILH M		42321	CONFORME	
1612470	45993,36318	LORAN SOARES DE ARAUJO	M	38885	CONFORME	
1612471	45993,36454	LIVIA DE JESUS SOUZA	F	43289	CONFORME	
1612473	45993,36662	JULIA PONTE ROCHA	F	33680	CONFORME	
1612477	45993,36998	VALERIA FERREIRA PEQUENO	F	24903	CONFORME	
1612488	45993,37683	ISAUQUE PEREIRA DA SILVA VENTUI M		44472	CONFORME	
1612489	45993,37697	LARISSA FREITAS DA SILVA	F	35084	CONFORME	
1612494	45993,38115	ANAND DA SILVA PINHO DOS SAN F		30576	CONFORME	
1612495	45993,3816	GUILHERME ANTUNES FIORINI	M	43423	CONFORME	
1612496	45993,38167	KAREN CRISTINA PITA DA SILVA	F	37532	CONFORME	
1612498	45993,3841	PAULINO SALES	M	19897	CONFORME	
1612501	45993,38499	MATHEUS PIRES DA SILVA	M	44578	CONFORME	
1612503	45993,38535	MARCELA GOMES SILVERIO COSTA F		30726	CONFORME	
1612506	45993,38691	ALEX RIBEIRO PAIXAO ROSA	M	31911	CONFORME	
1612509	45993,38918	KEYVYN DA SILVA GOMES	M	41523	CONFORME	
1612510	45993,39016	WILSON ALCANTARA CHAGAS	M	24906	CONFORME	
1612511	45993,39082	CRISTOFER ANDRADE PIRES	M	35592	CONFORME	
1612512	45993,39281	MARCIO MOREIRA CESPEDES	M	26814	CONFORME	
1612513	45993,39321	MANUELA NERY CASTRO DA CRUZ F		43836	CONFORME	
1612515	45993,39385	MARIA LINDAURA RODRIGUES M/ F		14598	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1612516	45993,39525	LUCIANA BATISTA BENEDITO	F	28969	CONFORME	
1612517	45993,39557	ADRIELLY CRISTINA DA SILVA DIAS	F	35016	CONFORME	
1612520	45993,39684	FRANCISCO CARLOS DA SILVA	M	20466	CONFORME	
1612522	45993,39769	JOYCE SILVA DE MACEDO	F	32559	CONFORME	
1612524	45993,39818	JOSE EDIVALDO DE CARVALHO	M	21710	CONFORME	
1612526	45993,39951	EDMILSON FERREIRA MATIAS	M	25102	CONFORME	
1612530	45993,40443	DAIANA CARNEIRO BARBOSA	F	34579	CONFORME	
1612531	45993,40485	SILVANA FORTUNATO DA COSTA	F	27090	CONFORME	
1612535	45993,41031	ROSEANE CRISTINA DE OLIVEIRA	F	34111	CONFORME	
1612536	45993,41044	JOSE AUGUSTO ALVES FERREIRA	M	32953	CONFORME	
1612539	45993,41147	CARLOS ANTONIO DA COSTA FILHO	M	25324	CONFORME	
1612542	45993,41296	PAULO ROBERTO DIAS DE ARAUJO	M	30882	CONFORME	
1612544	45993,41641	TABATA RIBEIRO CHAVES	F	32107	CONFORME	
1612545	45993,41659	THALLES HENRIQUE COSTA DA SILVA	M	41764	CONFORME	
1612546	45993,41763	TANIA CRISTINA SILVA DE CARVALHO	F	22560	CONFORME	
1612547	45993,41808	SILVANA MIGUEL PIMENTA	F	24697	CONFORME	
1612548	45993,42218	WELLIMA PASSOS DE OLIVEIRA	F	31016	CONFORME	
1612549	45993,42412	JAIRO PROCESSY DA SILVA	M	24143	CONFORME	
1612550	45993,42541	JOSE PAULINO NETO	M	13482	CONFORME	
1612553	45993,42992	YAN DAVID DA SILVA CAMPOS	M	45881	CONFORME	
1612554	45993,43045	CLAUDINEIA DO AMARAL	F	25172	CONFORME	
1612556	45993,43091	MARIANA FRULANI	F	40799	CONFORME	
1612559	45993,43198	PEDRO LUCAS RODRIGUES DA SILVA	M	37332	CONFORME	
1612560	45993,43265	MONIQUE ANTUNES PESENTI RAMOS	F	32178	CONFORME	
1612561	45993,43334	SAMUEL DA COSTA NEVES	M	16103	CONFORME	
1612562	45993,43336	MARTA FRANCELINO LUCIANO SILVA	F	24623	CONFORME	
1612563	45993,43476	LEONARDO DE MORAES NACIMENTO	M	31268	CONFORME	
1612564	45993,43642	CARLOS MANOEL COSTA DE ALMEIDA	M	27242	CONFORME	
1612565	45993,4366	SAFIRAH VICTORIA AUGUSTO GOMES	F	42991	CONFORME	
1612566	45993,44	CAMILA MARQUES MARTINS	F	35839	CONFORME	
1612567	45993,44113	PABLLO VICENTE DOS SANTOS COELHO	M	39474	CONFORME	



Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1612569	45993,44372	EVYLLEN DA SILVA GONCALVES	F	42136	CONFORME	
1612570	45993,44527	JESSICA SOPHIA RIBEIRO DA CRUZ	F	28484	CONFORME	
1612571	45993,44527	ANNA JULLIA VITORIA GONCALVES	F	42302	CONFORME	
1612573	45993,44604	CARLOS EDUARDO BARBOSA FERF	M	36840	CONFORME	
1612574	45993,44624	DOUGLAS WALDIR MOREIRA	M	34323	CONFORME	
1612575	45993,44705	AMANDA SARA SILVA DOS SANTO	F	37162	CONFORME	
1612576	45993,44725	PAULO ROBERTO DE OLIVEIRA	M	23106	CONFORME	
1612577	45993,44807	ANTONELLA DOS SANTOS RODRIG	F	45432	CONFORME	
1612580	45993,45256	NANCI HELENA BRITO RODRIGUES	F	21624	CONFORME	
1612581	45993,45316	MARIA JULIA OLIVEIRA DE ASSUN	F	45778	CONFORME	
1612582	45993,45365	GABRIEL DE OLIVEIRA MERCATELL	M	41040	CONFORME	
1612586	45993,4559	KAROLLYNE VITORIA OLIVEIRA DE	F	42114	CONFORME	
1612587	45993,45748	DAVI FERREIRA GARCIA COSTA DE	M	43102	CONFORME	
1612590	45993,45883	FRANCINILSON DOMINGOS DA SIL	M	28528	CONFORME	
1612592	45993,46069	IRIS SOARES DA SILVA PINA	F	43363	CONFORME	
1612593	45993,46093	RENATA CRISTINA PIMENTEL COST	F	28550	CONFORME	
1612594	45993,4611	VICTORIA VICENTE FARIA	F	39032	CONFORME	
1612596	45993,46294	NOAH LOPES DA SILVA	M	45330	CONFORME	
1612598	45993,46419	NILZA SANTOS DA SILVA	F	19746	CONFORME	
1612600	45993,46575	GABRIEL DOS SANTOS MARQUES I	F	37457	CONFORME	
1612601	45993,46596	JEFERSON LUCAS DE OLIVEIRA DIA	M	37522	CONFORME	
1612603	45993,46733	SANDRA MARIA RODRIGUES DE S	F	18595	CONFORME	
1612604	45993,46764	JOSE MARCIO DE OLIVEIRA	M	26757	CONFORME	
1612607	45993,46955	REBECA VITORIA DOS SANTOS AR	F	45789	CONFORME	
1612610	45993,47251	CLARINDA ROCHA DA SILVA	F	20114	CONFORME	
1612611	45993,47399	JUREMA DELFINA ALMEIDA DA SI	F	20601	CONFORME	
1612612	45993,47439	ANDREA BALIANO LOPES	F	25339	CONFORME	
1612614	45993,47541	CRISTIANE VEIGA DE PAULA	F	28397	CONFORME	
1612615	45993,47611	EMANUEL LUIZ DE OLIVEIRA SILVA	M	40792	CONFORME	
1612616	45993,47666	MARIA CLARA FREIRE DA FONSEC	F	39489	CONFORME	
1612617	45993,47671	MARIA JULIA RODRIGUES DA SILV	F	45305	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1612620	45993,47957	JESSICA VITORIA LOPES GONCALVI	F	38973	CONFORME	
1612621	45993,48104	KAUAN LUCAS DE SOUZA SINFLOR	M	42455	CONFORME	
1612623	45993,48192	OSWALDO IGNACIO DE ARAUJO FI	M	24230	CONFORME	
1612625	45993,48306	DAVI DE OLIVEIRA SOUSA XAVIER	M	42295,041€	CONFORME	
1612397	45993,31874	PAMELA CRISTINA DOMINGOS GO	F	32575	CONFORME	
1612405	45993,32214	CELIA CRISTINA LEOPOLDO CONCE	F	24642	CONFORME	
1612443	45993,34705	FAGNER DOS SANTOS MESSIAS	M	33609	CONFORME	
1612500	45993,38483	JEAN DE SOUZA AMARANTE MARI	M	33570	CONFORME	
1612505	45993,38617	JOSIMAR CORREA DA SILVA ALEGA	M	31273	CONFORME	
1612507	45993,38726	CARLOS JARDEL MOREIRA DE OLIV	M	31260	CONFORME	
1612508	45993,38894	MARCELLE CORREA BARBOSA	F	33514	CONFORME	
1612552	45993,42912	IGOR GUILHERME LOPES ANTUNE	M	37272	CONFORME	
1612557	45993,43142	LEANDRO JORGE CANAZARO FERN	M	27537	CONFORME	
1612584	45993,45491	SIMONE MARIA DIAS ALEGADO	F	26855	CONFORME	
1612585	45993,45589	VITOR GABRIEL MACHADO BARBC	M	36170	CONFORME	
1612221	45992,87632	CAROLAYNE LIMITTI DE AZEVEDO	F	44035	CONFORME	
1612239	45992,89815	VITORIA DE ASSIS TEMOTEO	F	42896	CONFORME	
1612248	45992,90475	JOCELMA DE ALMEIDA ESTRELA	F	30512	CONFORME	
1612277	45992,93424	TEREZA BERNARDES	F	16681	CONFORME	
1612299	45992,95667	RONARIA GOMES DO AMARAL	F	35852	CONFORME	
1612322	45992,99362	TAMIRIS TRAJANO DIAS	F	35647	CONFORME	
1612360	45993,19919	ESTHER FERREIRA VIEIRA	F	44578	CONFORME	
1612374	45993,2672	LEILA FERRAZ DE ROSSI	F	19181	CONFORME	
1612375	45993,2761	ANA MARIA SOUZA DE OLIVEIRA	F	16627	CONFORME	
1612262	45992,91512	JOAO FERREIRA GUEDES	M	14643	CONFORME	
1612331	45993,00801	VICTORIA ESTHER RODRIGUES	F	37106	CONFORME	
1612213	45992,86863	MANUELLA DA SILVA GIRAO	F	42257	CONFORME	
1612214	45992,86971	JOAO GUILHERME DA SILVA GIRAC	M	44603	CONFORME	
1612215	45992,87066	JEHSSY WANNA DE PAULA SOUSA	F	36681	CONFORME	
1612216	45992,87222	MARIANA DANTAS BRAGA DA SILV	F	42647	CONFORME	
1612217	45992,8744	LAUAN HENRIQUE DE AZEVEDO FI	M	37873	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1612218	45992,8744	HERLI LUIZ DE LIMA	M	21504	CONFORME	
1612220	45992,87567	MARINALVA REGINA BENTO MORI	F	26892	CONFORME	
1612222	45992,878	NATALINA MACHADO DOS SANTO	F	18500	CONFORME	
1612223	45992,88097	DORALICE DA SILVA BOIA	F	44992	CONFORME	
1612224	45992,88178	VITORIA CRISTINA DA COSTA DOM	F	40905	CONFORME	
1612225	45992,88348	ALINE DA SILVA	F	32595	CONFORME	
1612226	45992,8841	IDALETE MOREIRA ABREU	F	20789	CONFORME	
1612227	45992,88413	LUIZ MIGUEL ALVES NOGUEIRA	M	42665	CONFORME	
1612228	45992,88606	MICHELE DE LIMA VAZ	F	30932	CONFORME	
1612229	45992,88726	CRISTIANO NOGUEIRA ROSA	M	29108	CONFORME	
1612230	45992,88778	MILENE DE OLIVEIRA SOARES	F	34721	CONFORME	
1612231	45992,89008	CIBELE MARIA DE LIMA	F	38251	CONFORME	
1612232	45992,89295	CAUANY ALVES DA SILVA	F	39334	CONFORME	
1612233	45992,89332	MARIA ALICE MORAES DE ALCANT	F	45446	CONFORME	
1612234	45992,89477	LUAN CARDOSO MARTINS	M	36742	CONFORME	
1612235	45992,8952	THEO VICTOR DOS SANTOS DE ALI	M	43654	CONFORME	
1612236	45992,89558	RUAN DE ANDRADE BAPTISTA DO	M	40375	CONFORME	
1612237	45992,89669	GUILHERME ARANTES DE LIMA	M	36165	CONFORME	
1612238	45992,89748	NIVIA MARIA DOS SANTOS	F	24768	CONFORME	
1612242	45992,90211	LEVI DE SOUZA LIMA	M	45353	CONFORME	
1612243	45992,90278	LUZIA CANDIDA CANTANHEDE LOF	F	27336	CONFORME	
1612247	45992,90414	NOEMIA ELIZABETH CORREA CARI	F	31928	CONFORME	
1612249	45992,90476	LAUANE EMANUELE DE OLIVEIRA	F	41636	CONFORME	
1612251	45992,90678	SAMARA MIRELLA NASCIMENTO S	F	39939	CONFORME	
1612252	45992,90733	THAYANA MADEIRA CARDOSO	F	36071	CONFORME	
1612253	45992,90778	LARA GABRIELLA SANTOS	F	45605	CONFORME	
1612254	45992,9081	ATAIDE DA CONCEICAO DUARTE	M	20311	CONFORME	
1612255	45992,90811	NATHALIA TALAVEIRA DE OLIVEIRA	F	37796	CONFORME	
1612256	45992,90977	DANIEL TEOTONHO EUFRASIO	M	35055	CONFORME	
1612257	45992,91012	JOSE SERGIO ALMEIDA ROCHA VIA	M	42629	CONFORME	
1612258	45992,91078	RUAN PABLO DA SILVA RIBEIRO	M	38348	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1612259	45992,91273	ELIZABETH VITORIA SOARES DE FA	F	41767	CONFORME	
1612260	45992,91314	JULIANA DA SILVA SALES RODRIGL	F	33503	CONFORME	
1612261	45992,91459	MARCOS ANDRE BACELAR RODRIC	M	43841	CONFORME	
1612263	45992,91612	ANTHONY LUCCA DE LIMA FERREI	M	45282	CONFORME	
1612264	45992,91668	SONIA RIBEIRO DA MOTTA	F	20908	CONFORME	
1612266	45992,91909	CRISTIANE YOHANNA BARBOSA D,	F	32799	CONFORME	
1612267	45992,92106	TELMA MARIA DA SILVA	F	24070	CONFORME	
1612268	45992,92131	LIDIA LOPES PEREIRA ARAUJO	F	28187	CONFORME	
1612269	45992,92186	DERICK DOS SANTOS BORNEMANI	M	43928	CONFORME	
1612270	45992,92204	KEYLLA VITORIA DA SILVA MISAEL	F	38856	CONFORME	
1612271	45992,92529	HUGO COSTA CAVALCANTI	M	45970	CONFORME	
1612272	45992,92615	DANTE COSTA CAVALCANTI	M	44811	CONFORME	
1612274	45992,92892	MAYARA FERREIRA RODRIGUES	F	36331	CONFORME	
1612275	45992,92957	EMANUELLA DE SOUZA RUFINO	F	45728	CONFORME	
1612276	45992,93249	ARTHUR MIGUEL DOS SANTOS FEI	M	43933	CONFORME	
1612278	45992,93674	RYAN GABRIEL DE MORAIS	M	42904	CONFORME	
1612279	45992,93801	ASSUCENA RAFAELA MORAES DA	F	45068	CONFORME	
1612280	45992,93882	ZENITA HYPOLITO SILVA	F	14630	CONFORME	
1612281	45992,94042	BENJAMIN FONSECA DOS SANTOS	M	44664	CONFORME	
1612282	45992,94044	CARLOS VINICIUS NEVES DOS SAN	M	35309	CONFORME	
1612283	45992,9416	BIANCA MARTINS DA SILVA	F	31435	CONFORME	
1612284	45992,94244	LORENA MORAES DOS SANTOS	M	40823	CONFORME	
1612285	45992,94369	MIGUEL SANTANA DE LIMA	M	45954	CONFORME	
1612286	45992,944	IVANETE GOMES DA SILVA	F	21539	CONFORME	
1612287	45992,94471	MIRIAN TRAJANO DOS SANTOS FE	F	28302	CONFORME	
1612288	45992,94528	AYUSKA GUIMARAES BARBOSA	F	37525	CONFORME	
1612289	45992,946	MARCELY GONCALVES DA SILVA	F	37345	CONFORME	
1612290	45992,94622	JHONSON ERNESTO DA SILVA	M	35441	CONFORME	
1612291	45992,9467	LORENZO ALEXANDRE SILVA CAM	M	44623	CONFORME	
1612292	45992,94713	RAQUEL MARTINS DE OLIVEIRA	F	21028	CONFORME	
1612293	45992,94799	HUGO COSTA CAVALCANTI	M	45970	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1612294	45992,9494	PETRICK SOUZA DA COSTA	M	45964	CONFORME	
1612295	45992,951	VITORIA EUGENIA BAHIA DE SOUZ	F	38146	CONFORME	
1612296	45992,95264	MARLI FERREIRA PROCOPIO	F	19509	CONFORME	
1612297	45992,95385	WELINGTON DE ALMEIDA GONCA	M	28135	CONFORME	
1612298	45992,95497	LAYANE DOS SANTOS DE SOUZA B	F	38765	CONFORME	
1612300	45992,95865	MIRIA JESUS DA SILVA	F	36243	CONFORME	
1612301	45992,95962	SAMUEL FIGUEIREDO MATEUS ALI	M	44214	CONFORME	
1612302	45992,96019	ARAMIS AMARAL RAMOS	M	32559	CONFORME	
1612303	45992,96274	ADRIANA DA SILOVA GOMES ROSA	F	28706	CONFORME	
1612304	45992,96382	MARINETE ELIAS CALIXTO DA SILV	F	24676	CONFORME	
1612305	45992,96397	PAULO HENRIQUE MARTINS DE AL	M	45504	CONFORME	
1612306	45992,96674	VITOR VIEIRA CARNEIRO	M	34784	CONFORME	
1612307	45992,9672	MARIANA SILVA DOS SANTO A	F	34859	CONFORME	
1612308	45992,96727	GAEL DOS SANTOS NASCIMENTO	M	45541	CONFORME	
1612309	45992,97163	MAYA SOPHIA NASCIMENTO DE AI	F	45136	CONFORME	
1612310	45992,97179	RENE GALVAO SOARES	M	38473	CONFORME	
1612311	45992,97209	RENAN FERREIRA DA SILVA	M	33316	CONFORME	
1612313	45992,97825	CATIA CRISTINA BORBA GARCIA	F	30397	CONFORME	
1612314	45992,98021	MAITE VITORIA MATIAS GONCALV	F	45722	CONFORME	
1612316	45992,98175	THAINA FERREIRA DE SOUZA	F	35447	CONFORME	
1612318	45992,98271	HAILEY SOPHIA RIBEIRO FERNANI	F	45837	CONFORME	
1612319	45992,98316	VANDERSON VILELA MOREIRA DA	M	39343	CONFORME	
1612320	45992,98578	MICHAEL DA SILVA MENEZES BRAI	M	45357	CONFORME	
1612321	45992,99116	LARAH LIMA NASCIMENTO	F	45917	CONFORME	
1612323	45992,99485	ROSEMARY PERES DE LIRA	F	23111	CONFORME	
1612324	45992,99542	ANDREA DA SILVA MAURICIO	F	29244	CONFORME	
1612325	45992,998	FRANCISCO RICARDO ABREU DE A	M	29638	CONFORME	
1612326	45993,00083	FELYPE ARIEL ROCHA DA SILVA	M	39192	CONFORME	
1612327	45993,00255	INGRID NAYARA SANTOS DA SILVA	F	39088	CONFORME	
1612329	45993,00606	SARA FRANCISCO DA SILVA FERREI	F	38981	CONFORME	
1612330	45993,00741	KARLA RAMOS MOTTA	F	40000	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1612333	45993,01164	MARISA BARAUNA BATISTA	F	37900	CONFORME	
1612335	45993,01925	ARTHUR SOARES DOS SANTOS	M	43457	CONFORME	
1612336	45993,02784	PRISCILA SANTOS DA CONCEICAO	F	32002	CONFORME	
1612337	45993,02824	BRUNA BLAY HENAUT SANTOS	F	34294	CONFORME	
1612338	45993,03001	LAYLLA SANTIAGO DE ASSIS	F	37680	CONFORME	
1612339	45993,03035	ANA CLARA DE OLIVEIRAQ MARTII	F	40658	CONFORME	
1612340	45993,06337	JOSE BARBOSA DA SILVA	M	18423	CONFORME	
1612343	45993,09845	RHAVI DE SAMPAIO SERRANO	M	45072	CONFORME	
1612344	45993,1002	TIANA VIDAL DA SILVA	F	36212	CONFORME	
1612345	45993,10424	THEO JORGE DOS SANTOS LOPES	M	44926	CONFORME	
1612346	45993,10646	VALENTINA SOPHIA DOS SANTOS I	F	43462	CONFORME	
1612347	45993,10726	LUIZ CARLOS DE SA	M	17979	CONFORME	
1612348	45993,10815	DALMO BAIROS MALAQUIAS	M	20021	CONFORME	
1612349	45993,11926	MIRIAM PESSANHA MOTTA	F	20314	CONFORME	
1612350	45993,12442	MATEUS RODRIGUES DE OLIVEIRA	M	38811	CONFORME	
1612353	45993,15005	DAIR VIEIRA DA SILVA	M	15521	CONFORME	
1612354	45993,15067	HELENA VITORIA OLIVEIRA	F	43696	CONFORME	
1612355	45993,15162	MARIELA DA SILVA FERREIRA	F	45628	CONFORME	
1612356	45993,15186	JULIO JOSE RIBEIRO DA SILVA	M	30129	CONFORME	
1612357	45993,15539	BRENO WILLIAN DE MEDEIROS JO.	M	37297	CONFORME	
1612359	45993,19836	ANA BEATRIZ DA SILVA DOS SANTO	F	36610	CONFORME	
1612361	45993,19941	CLAUDIO DE SOUZA GADELHA NE	M	30649	CONFORME	
1612362	45993,20075	MIGUEL NASCIMENTO FIGUEIRED	M	45449	CONFORME	
1612364	45993,20968	MARCIO PEREIRA DA SILVA	M	30837	CONFORME	
1612365	45993,21581	KAMILI LOUREIRO LUCATELES	F	38481	CONFORME	
1612366	45993,22476	PATRICK TORRES DA SILVA	M	35408	CONFORME	
1612368	45993,24958	RENATA CANUTO DOS SANTOS	F	31154	CONFORME	
1612369	45993,25003	CELIA FALEIRO CALLADO	F	19118	CONFORME	
1612370	45993,25804	WANDERLEY LUCAS ELISARIO DOS	M	36211	CONFORME	
1612371	45993,25986	ANGELA MARIA DOS SANTOS	F	20882	CONFORME	
1612372	45993,26301	RAFAELA DA SILVA SIMOES	F	33284	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1612373	45993,26478	AYLA TOMAZ DA CONCEICAO ELOI	F	45335	CONFORME	
1612241	45992,90188	JORGE LUIZ FERREIRA MENDES	M	26031	CONFORME	
1612315	45992,98068	MAYCON DOUGLAS ABREU DA RO	M	34170	CONFORME	
1612317	45992,98208	IRENE SANRANDY DE OLIVEIRA	F	17321	CONFORME	
1612332	45993,00836	KAILINE LIMA DA SILVA	F	38329	CONFORME	
1612341	45993,06421	FERNANDA CRISTINA CORREA	F	30688	CONFORME	
1612342	45993,07968	ALEXANDRE MATHIAS DA SILVA	M	28508	CONFORME	
1612351	45993,13397	FABRICIO OLIVEIRA DA SILVA	M	37792	CONFORME	
1612352	45993,13895	FRANSULTON ANCHIETA DE SOUZ	M	25805	CONFORME	
1612367	45993,24693	MARCELO BARBOSA DE ANDRADE	M	30196	CONFORME	
1612045	45992,68109	LARISSA LOPES FERREIRA	F	38195	CONFORME	
1612047	45992,68344	ROBERTO ALVES BARBAANE JUNIC	M	33585	CONFORME	
1612048	45992,68356	IVANILDO ALBERTO DA SILVA	M	23701	CONFORME	
1612065	45992,69811	LECI AMARAL DA SILVA	F	19515	CONFORME	
1612067	45992,70323	THAYNA ALMEIDA DE FRIAS	F	33550	CONFORME	
1612179	45992,83624	HUDSON BARBOSA MIRANDA	M	34903	CONFORME	
1612206	45992,85918	HELENITA GOMES MARTINS	F	16547	CONFORME	
1612104	45992,74438	VALENTINA SALDANHA CAMPOS	F	42036	CONFORME	
1612129	45992,77249	WALTER MESQUITA	M	19209	CONFORME	
1612178	45992,8359	KAYO LORENZO DOS SANTOS VIEI	F	43116	CONFORME	
1612212	45992,86821	ANTONIO CARLOS DA SILVA LIMA	M	37430	CONFORME	
1612041	45992,67698	JADE RODRIGUES BARCELOS DE S	F	45757	CONFORME	
1612042	45992,67756	ESTHER VICTORIA DA SILVA	F	38929	CONFORME	
1612043	45992,67823	LUCIENE DA SILVA CASSIMIRO	F	29394	CONFORME	
1612044	45992,67877	ELISA LEOPOLDINO DE SOUZA POI	F	43225	CONFORME	
1612046	45992,6813	JOICE DE ARAUJO MAIA FERREIRA	F	30167	CONFORME	
1612050	45992,68465	SERGIO DA ROCHA PACHECO	M	27336	CONFORME	
1612051	45992,68473	VALENTINA DE OLIVEIRA SOARES	F	43064	CONFORME	
1612052	45992,68532	ELANE GONCALVES PACHECO	F	28693	CONFORME	
1612053	45992,68597	HEVERTON ALMEIDA DO COUTO	M	34121	CONFORME	
1612054	45992,68779	MARIA ANUNCIADA DA SILVA BAR	F	19817	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1612055	45992,68803	ADRIANA DA SILVA PEREIRA	F	27670	CONFORME	
1612056	45992,68845	GIOVANNA MARIANO DE SANTAN	F	38629	CONFORME	
1612058	45992,69112	ROBSON DE JESUS OLIVEIRA RAM	M	36971	CONFORME	
1612059	45992,69307	MARIA DAS GRACAS DE MELO MA	F	20784	CONFORME	
1612060	45992,69387	ISADORA MORAES BARBOSA	F	45180	CONFORME	
1612061	45992,69485	AURA LORDELO ALVES	F	45201	CONFORME	
1612062	45992,69631	CHRISTIANE SUAREZ DE QUEIROZ	F	36667	CONFORME	
1612063	45992,69762	ELIZABETH DAMIANA RODRIGUES	F	34075	CONFORME	
1612064	45992,69792	LUCAS SILVA FERREIRA	M	37026	CONFORME	
1612066	45992,70046	LEANDRO DOS SANTOS CHANCEZ	M	30147	CONFORME	
1612069	45992,70476	EMILLY SIQUEIRA TARANTO	F	45601	CONFORME	
1612070	45992,70534	ALICIA FRANCA LIMA MUNIZ	F	44407	CONFORME	
1612071	45992,70655	MARCOS EDUARDO TAVARES SAN	M	36142	CONFORME	
1612073	45992,70843	LILIAN DOS SANTOS RODRIGUES	F	31766	CONFORME	
1612075	45992,70955	JAQUELINE SILVA SANTOS	F	27268	CONFORME	
1612076	45992,71035	MARIA JOSE PEREIRA DE PAULA	F	27614	CONFORME	
1612077	45992,7114	DAVI LUCAS SILVA MACHADO	M	42311	CONFORME	
1612078	45992,71377	ANTHONY SANTOS DE SOUZA	M	45892	CONFORME	
1612079	45992,71398	ADRIANA VALERIA SIMOES	F	30940	CONFORME	
1612080	45992,71747	PATRICIA SILVEIRA DE SOUZA	F	29940	CONFORME	
1612081	45992,71985	MARIANGELA CONCEICAO GOME	F	37078	CONFORME	
1612082	45992,7206	MIGUEL SAMUEL RODRIGUES DA	M	40816	CONFORME	
1612083	45992,72089	HEITOR FERREIRA DUARTE	M	44904	CONFORME	
1612084	45992,72118	JOAO CARNEIRO DA SILVA	M	24398	CONFORME	
1612086	45992,72297	MONIQUE DE SOUZA PEREIRA	F	31979	CONFORME	
1612087	45992,72378	LAURA LEMOS FRAGA	F	45975	CONFORME	
1612088	45992,72751	SELMA RUMAO BARBOSA	F	21185	CONFORME	
1612089	45992,72853	CALEB PEDRO DIEMERT DE MELL	M	44670	CONFORME	
1612091	45992,72956	ISAAC PEDRO DIEMERT DE MELLO	M	44670	CONFORME	
1612092	45992,7314	MIGUEL DO VALLE TRAJANO	M	43970	CONFORME	
1612093	45992,7316	JOSE ALBERTO DA SILVA NETO	M	21612	CONFORME	



Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1612094	45992,73204	ELOA CRISTINA SILVA ROMAO	F	44995	CONFORME	
1612096	45992,73538	INGRID CRISTINA FERNANDES SAN	F	38662	CONFORME	
1612097	45992,73694	REBECA SILVA LAPA	F	38383	CONFORME	
1612099	45992,73911	IZABELLA DA SILVA OLIVEIRA DA C	F	38350	CONFORME	
1612100	45992,73938	COSMO DA CONCEICAO	M	25838	CONFORME	
1612101	45992,73956	ANA BEATRIZ XAVIER DOS SANTOS	F	38727	CONFORME	
1612103	45992,74427	MARIANE MARINHO MARTINS DE	F	37985	CONFORME	
1612105	45992,74473	ALLYCE DOS SANTOS SOUZA	F	41473	CONFORME	
1612106	45992,74564	ANA JULYA GOMES RIBEIRO	F	40224	CONFORME	
1612108	45992,74898	AMANDA SARA SILVA DOS SANTO	F	37162	CONFORME	
1612110	45992,75021	VICTORIA FAGUNDES DA SILVA	F	36373	CONFORME	
1612111	45992,75105	SONIA REGINA DOS SANTOS FERR	F	21753	CONFORME	
1612112	45992,75209	WASHINGTON LUIZ DOS PASSOS	M	27240	CONFORME	
1612113	45992,75213	VITOR GOMES DA SILVA	M	37776	CONFORME	
1612114	45992,75286	FRANCISCO COELHO DA SILVA	M	27700	CONFORME	
1612115	45992,75343	MARILIA LEONCIO GOMES	F	30900	CONFORME	
1612116	45992,75365	JULIO DA CONCEICAO	M	20300	CONFORME	
1612117	45992,75391	DENIZE FARIAS MENDES DIAS	F	22708	CONFORME	
1612118	45992,75477	SANDRA REGINA DE CARVALHO TE	F	20783	CONFORME	
1612119	45992,75729	SARAH OURIVES GONCALVES	F	45196	CONFORME	
1612120	45992,75841	MIGUEL PEREIRA ARANTES AGUIA	M	45323	CONFORME	
1612121	45992,75949	NOAH GERVASIO BATISTA	M	44557	CONFORME	
1612122	45992,75987	ZULEIKA SOUZA DO NASCIMENTO	F	24245	CONFORME	
1612123	45992,76242	DIEGO BRUNNO DA SILVA GOMES	M	39571	CONFORME	
1612125	45992,76751	ESTER LEAL DE ALMEIDA	F	38530	CONFORME	
1612127	45992,76963	JEFERSON COSTA DA CONCEICAO	M	33310	CONFORME	
1612128	45992,77199	DAVI ALCANTARA SOUZA	M	43579	CONFORME	
1612130	45992,77411	BIANCA GUEDES DA SILVA COSTA	F	33361	CONFORME	
1612131	45992,77634	NICOLLY DE OLIVEIRA	F	43900	CONFORME	
1612132	45992,77782	MONIQUE ANTUNES PESENTI RAN	F	32178	CONFORME	
1612134	45992,78223	ANTHONY GAEL GUTIERRES DOS S	M	45301	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1612135	45992,78332	BIANCA BORRET DA SILVA	F	35004	CONFORME	
1612137	45992,78519	LARISSA VIEIRA DE FRANCA VELEZ	F	42585	CONFORME	
1612138	45992,78838	LUIZA SAMUEL FERREIRA	F	42383	CONFORME	
1612139	45992,789	LUANA DE OLIVEIRA ESTRELLA	F	32068	CONFORME	
1612142	45992,79409	AYLLA SOPHIA QUARTEROLLI DOS	F	45847	CONFORME	
1612143	45992,79466	DAVI DE SA SILVA	M	45809	CONFORME	
1612144	45992,79572	LUCIA QUITERIA DA SILVA	F	27838	CONFORME	
1612145	45992,79652	ALICE DOS SANTOS LEITE ALEGADI	F	45471	CONFORME	
1612146	45992,79867	THEO DA CRUZ NERI	M	43647	CONFORME	
1612147	45992,79958	JANAYNA GERAL MALTA	F	37441	CONFORME	
1612148	45992,79995	ANA RITA OLIVEIRA DE QUEIROZ	F	25634	CONFORME	
1612149	45992,80332	ROSANA DIAS DOS SANTOS ALEGA	F	33608	CONFORME	
1612150	45992,80502	HELOISA DA SILVA PAXU	F	45021	CONFORME	
1612151	45992,81066	MONIQUE DA SILVA GALVAO	F	29538	CONFORME	
1612152	45992,81161	DARLAN RIBEIRO DE CASTRO	M	37484	CONFORME	
1612153	45992,81304	MARIA EDNA DE SOUSA REIS	F	25950	CONFORME	
1612154	45992,81575	KASSIA MARIA DE OLIVEIRA DE AS	F	33808	CONFORME	
1612156	45992,81653	ANA LUIZA VIEIRA DA SILVA	F	43425	CONFORME	
1612157	45992,81758	DAISE MARY INFURNA DE SALES	F	23798	CONFORME	
1612158	45992,8178	INGRIDY DA SILVA FERNANDES	F	37630	CONFORME	
1612159	45992,81894	CRISTHIAN DA SILVA FALCAO	M	38399	CONFORME	
1612160	45992,82058	HELOYSY VICTORIA DOS SANTOS M	F	44947	CONFORME	
1612161	45992,82234	LAURA OLIVEIRA DOS ANJOS	F	45917	CONFORME	
1612163	45992,8235	MIGUEL DE OLIVEIRA COSTA	M	41960	CONFORME	
1612164	45992,82495	MARIA EDUARDA DOS SANTOS GC	F	39780	CONFORME	
1612165	45992,8261	MARIA FERNANDA ALEXANDRE DE	F	42210	CONFORME	
1612167	45992,82716	MURILO RAFAEL DE ABREU	M	44630	CONFORME	
1612168	45992,82833	BRENDA FERREIRA DOS SANTOS	F	34579	CONFORME	
1612169	45992,8284	LORRAN DE ABREU PEIXOTO	M	45417	CONFORME	
1612171	45992,83115	GUILHERME CAMPOS BENICIO	M	43183	CONFORME	
1612172	45992,83213	JOSE ALVES	M	22036	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1612173	45992,83237	RAPHAEL DA SILVA FERREIRA	M	36315	CONFORME	
1612174	45992,83418	GEAZI MOURA GONCALVES	M	36739	CONFORME	
1612175	45992,83477	JOHNNY MONSORES BARBOSA	M	34628	CONFORME	
1612176	45992,83491	ALICE SILVA DOS PRAZERES	F	45323	CONFORME	
1612180	45992,83684	BRUNO OLIVEIRA DE ALBUQUERQ	M	32685	CONFORME	
1612181	45992,83709	RAYANE NUNES PEREIRA	F	35051	CONFORME	
1612184	45992,84075	WELINGTON SILVA SANTOS	M	33802	CONFORME	
1612185	45992,84098	CHRISTYELLEN PULLERIO GOMES	F	35621	CONFORME	
1612186	45992,84177	NELSON FRANCA DE OLIVEIRA	M	26063	CONFORME	
1612187	45992,84234	KETHELEN CRISTINA G FULI	F	41932	CONFORME	
1612188	45992,84273	KETELYN HELENA SIMAO CORDEIR	F	38287	CONFORME	
1612189	45992,84353	SOFFY HELLENA DOS SANTOS LIM	F	42261	CONFORME	
1612190	45992,8438	BRENO GONÇALVES DOS SANTOS	M	37289	CONFORME	
1612192	45992,8461	BRAYAN LUCCA DA SILVA FIGUEIRE	M	43484	CONFORME	
1612193	45992,84694	FRANCISCA INARA DA SILVA PAULI	F	39140	CONFORME	
1612194	45992,84756	CHRISTIAN GABRIEL DA SILVA SOU	M	44681	CONFORME	
1612195	45992,84848	MIGUEL HENRIQUE DA SILVA SOU	M	45548	CONFORME	
1612196	45992,84926	ANNA CLARA DE SIQUEIRA NASCII	F	42911	CONFORME	
1612197	45992,84991	DAVI SANTHIGO BAPTISTA DE OLIV	M	41388	CONFORME	
1612198	45992,85021	LAURA VICTORIA CABRAL MARINH	F	42877	CONFORME	
1612199	45992,85051	ULISSES SANTOS SEVERO	M	33887	CONFORME	
1612200	45992,85184	HELENA CACINE ANDRADE DA SILV	F	38320	CONFORME	
1612201	45992,85203	REGINALDO VASCONCELLOS FERR	M	23379	CONFORME	
1612202	45992,85292	KAMILLY SANTOS LIBORIO	F	37461	CONFORME	
1612203	45992,85295	OLIVER QUADROS CABRAL	M	44980	CONFORME	
1612204	45992,85419	ROSILANE DE ARAUJO LOPES DO A	F	26103	CONFORME	
1612205	45992,85712	RENILDA FRANCISCO DE SOUZA LI	F	19150	CONFORME	
1612207	45992,85944	LUIS ENRIQUE DOS ANJOS SILVA	M	42228	CONFORME	
1612208	45992,86027	KAUA RODRIGUES PAIVA	M	39914	CONFORME	
1612210	45992,86231	FLAVIA DE SOUZA LIOI DOS SANTC	F	29546	CONFORME	
1612211	45992,86722	WENDEL SILVA SEDA	M	35936	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1612107	45992,74752	MARIA EDUARDA AVELINO ALVES	F	38635	CONFORME	
1612124	45992,76722	TATHIANA SANTOS DE SOUZA	F	30287	CONFORME	
1612126	45992,7678	ADRIANO JEREMIAS DOS SANTOS	M	29511	CONFORME	
1612166	45992,82661	ZIZELDA DA COSTA AMORIM	F	17890	CONFORME	
1612170	45992,8302	ALEXANDRE GOMES MARTINS JUN	M	37826	CONFORME	
1611900	45992,57523	MAYARA CORREA SANT ANNA DE	F	36368	CONFORME	
1611947	45992,60574	GUSTAVO ALEXANDRE DA SILVA	M	37022	CONFORME	
1612002	45992,64771	ALDYR MACHADO CHAVE NETO	M	33397	CONFORME	
1612021	45992,65977	SELMA SANT ANNA DOS SANTOS	F	20978	CONFORME	
1612030	45992,66715	EMILSON MACIEL DINIZ	M	20442	CONFORME	
1612034	45992,66922	ADAHYL FURTADO DA FONSECA	M	19357	CONFORME	
1611993	45992,64255	MANOEL GOMES DA CRUZ	M	26078	CONFORME	
1611853	45992,53459	BRUNO DA SILVA GOMES	M	36321	CONFORME	
1611854	45992,53535	ISAAC MARTINS FREITAS	M	45162	CONFORME	
1611855	45992,53749	HELENICE JUREMA DA COSTA	F	19519	CONFORME	
1611857	45992,53925	ALLYSSON QUEIROZ DOMINGUES	M	45282	CONFORME	
1611858	45992,54145	RILZELIO FRANCISCO DE SALES	M	30476	CONFORME	
1611860	45992,54325	MAYARA SILVA GOUDIM	F	35215	CONFORME	
1611861	45992,54334	DAVY LUCAS MARTINS DE ALVES A	M	44003	CONFORME	
1611864	45992,545	SAVIO VINICIUS MACHADO ALVES	M	36532	CONFORME	
1611865	45992,54578	NICOLLY DE OLIVEIRA PINTO	F	42528	CONFORME	
1611866	45992,54662	BERNARDO SANTOS PEREIRA NUN	M	42650	CONFORME	
1611867	45992,54831	MANOEL MOYSES FILHO	M	14300	CONFORME	
1611869	45992,54975	PEDRO LUCAS MOTTA DA SILVA C	M	45833	CONFORME	
1611871	45992,55054	JOSIANE LEAL COUTINHO	F	32556	CONFORME	
1611872	45992,55134	MARCOS ANDRE BACELAR RODRIG	M	43841	CONFORME	
1611873	45992,55175	ANTONIO CARLOS DOS SANTOS D	M	31982	CONFORME	
1611876	45992,55288	MAILSON ARAUJO SANTIAGO SILV	M	21648	CONFORME	
1611877	45992,55478	THAIS LUCIA SANTIAGO MALHEIR	F	32489	CONFORME	
1611878	45992,55524	GABRIELLA MERCEDES SALAZAR M	F	44041	CONFORME	
1611879	45992,55571	RAQUEL CHAMEM DE SOUSA MAI	F	29514	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1611883	45992,55928	DANIELE PEREIRA AVELINO	F	28949	CONFORME	
1611884	45992,56091	ANA REGINA DA SILVA	F	29748	CONFORME	
1611885	45992,56221	JOSE CARLOS DA SILVA	M	22390	CONFORME	
1611887	45992,56501	MATHEUS PERREIRA FERREIRA ALI	M	36983	CONFORME	
1611888	45992,56616	NOAH SILVA MACHADO DIAS	M	44735	CONFORME	
1611889	45992,56669	LUANA GUEDES MAGALHAES	F	31804	CONFORME	
1611890	45992,56692	ALICE MARIA DA SILVA	F	19708	CONFORME	
1611892	45992,56808	ADRIANO VIANNA CORREA	M	32868	CONFORME	
1611893	45992,56829	JESSICA DE JESUS QUEIROZ DE ME	F	35116	CONFORME	
1611894	45992,56868	ANA LUCIA DA SILVA RABELLO PER	F	29328	CONFORME	
1611895	45992,56913	IVAN DOS REIS GIRAO	M	25872	CONFORME	
1611896	45992,56918	BIANCA CRISTINE BORDGNON	F	35969	CONFORME	
1611897	45992,57046	ROBERTA MARQUES DE OLIVEIRA	F	30921	CONFORME	
1611898	45992,57128	MARCO ANTONIO DA SILVA RODR	M	38051	CONFORME	
1611899	45992,57458	MILLENA BARBOZA BARRETO	F	44735	CONFORME	
1611901	45992,57529	NEUSA ANGELA MARIA DE SOUZA	F	19972	CONFORME	
1611904	45992,57907	PRISCILLA HAIDEE CAJUEIRO	F	29165	CONFORME	
1611905	45992,57946	LUAN DE OLIVEIRA ESTRELLA	M	32068	CONFORME	
1611906	45992,57988	HARLEN ALVES MARTINS	M	27735	CONFORME	
1611908	45992,5805	MARYA LUIZA SOUZA DA SILVA	F	45654	CONFORME	
1611909	45992,58135	SUNAMITA BARCELLOS DE CARVAI	F	38439	CONFORME	
1611910	45992,58163	RENATA FONSECA DA COSTA	F	31758	CONFORME	
1611913	45992,58428	DANILO MOTA DE JESUS SOUZA	M	38113	CONFORME	
1611914	45992,58529	CRISTIANA SILVA DE AGUIAR	F	33280	CONFORME	
1611917	45992,58689	WILSON CAMPOS DA SILVA	M	35564	CONFORME	
1611918	45992,58833	GABRYEL ALEXANDRE GUIMARAE	M	41088	CONFORME	
1611920	45992,59005	MARCELLE MONCADA DOS SANTO	F	38112	CONFORME	
1611921	45992,59013	ALICIA ANDRADE TOSTA	F	45842	CONFORME	
1611922	45992,59152	SUZI AMARAL DE OLIVEIRA	F	24577	CONFORME	
1611923	45992,59183	AMANDA KHRYSYTIAN DOS SANTO	F	42996	CONFORME	
1611924	45992,59218	CHARLES CARVALHO DE OLIVEIRA	M	31487	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1611926	45992,59264	LAIZA CAMARGO LEITE	F	32174	CONFORME	
1611927	45992,59325	JORGE QUELUCI	M	17307	CONFORME	
1611929	45992,59466	LAURA BATISTA ANGELO CASTRO	F	44106	CONFORME	
1611930	45992,59525	PATRICIA ALVES DE OLIVEIRA	F	25818	CONFORME	
1611931	45992,59641	EVELIN VIANA BARBOSA	F	37116	CONFORME	
1611932	45992,59694	DANIEL DO NASCIMENTO CAROLA M		37485	CONFORME	
1611934	45992,59734	ELOA DA SILVA CARVALHO	F	45883	CONFORME	
1611935	45992,59762	ADAUTO ANTONIO REZENDE	M	20128	CONFORME	
1611936	45992,59808	LUCIA HELENA FERREIRA DE PAUL	F	19369	CONFORME	
1611937	45992,59878	DANIEL DA SILVA ROSA	M	18465	CONFORME	
1611938	45992,59895	MAYLA SOPHIA LIMA PAIXAO	F	45684	CONFORME	
1611939	45992,59971	GEISE CRISTINA DE SOUZA BASILIC	F	35786	CONFORME	
1611940	45992,6001	LUCI SILVA ROSA	F	18562	CONFORME	
1611941	45992,60083	CAIO DE FARIAS RIBEIRO BASTOS	M	39143	CONFORME	
1611942	45992,60089	BENICIO DE ALMEIDA FERNANDES	M	45029	CONFORME	
1611943	45992,60116	FELIPE DE BARROS RODRIGUES TE	M	34535	CONFORME	
1611944	45992,60294	KAUANE SECATO MACHADO ALEG	F	42458	CONFORME	
1611946	45992,60438	ALICIA SENNA AZEVEDO	F	42547	CONFORME	
1611948	45992,60663	BERNARDO RAMOS	M	45483	CONFORME	
1611949	45992,60689	MARIA DAS GRACAS TITO MENDE	F	19275	CONFORME	
1611950	45992,60825	ENY FERREIRA DE LACERDA	F	17322	CONFORME	
1611951	45992,60833	MARIA APARECIDA DA SILVA DE FI	F	36584	CONFORME	
1611952	45992,60881	ANGELO GAEL LOURENCO	M	45762	CONFORME	
1611953	45992,6095	TEREZINHA PAULINO DA SILVA	F	17074	CONFORME	
1611954	45992,61036	VALDECI ALVES DE CARVALHO	M	22552	CONFORME	
1611955	45992,61084	MARIA FERNANDA SENA ALVES PE	F	40940	CONFORME	
1611956	45992,61256	KALLEB LUIZ DA CRUZ ALVES	M	42785	CONFORME	
1611957	45992,6134	MAYLLA VALENTINA DA CRUZ ALV	F	45773	CONFORME	
1611958	45992,61449	MAJU ANTONELLA FERREIRA DA S	F	45650	CONFORME	
1611959	45992,6162	CAMILLE DE OLIVEIRA SOARES	F	44389	CONFORME	
1611960	45992,61634	GRAZIELE EVANGELISTA DE OLIVEI	M	28840	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1611961	45992,61691	VALENTINA DE OLIVEIRA SOARES	F	43064	CONFORME	
1611962	45992,61693	CRISTIANE POLIDORO DIAS BARB	F	26716	CONFORME	
1611963	45992,61705	JOSE CARLOS DA SILVA RAMOS	M	20336	CONFORME	
1611964	45992,62032	EDME SILVA NOGUEIRA	M	27207	CONFORME	
1611965	45992,62047	HELENA MACHADO INACIO BARB	F	45977	CONFORME	
1611967	45992,62406	ANDREIA BARBOSA PEREIRA	F	29557	CONFORME	
1611968	45992,62498	ROSANE QUEIROZ DE ALMEIDA	F	25248	CONFORME	
1611969	45992,62522	MIGUEL PEREIRA RAMOS ALEGAD	M	43529	CONFORME	
1611970	45992,62529	GENILZA BALTAZAR SILVA	F	17658	CONFORME	
1611972	45992,62625	MARIA APARECIDA CARDOSO DOS	F	19398	CONFORME	
1611973	45992,62738	VIVIAN MARIA MENDES EUFRASIC	F	41822	CONFORME	
1611974	45992,62743	ELOA MENDES DOS SANTOS	F	40235	CONFORME	
1611975	45992,62745	MARIA EDUARDA DE SOUZA SOAR	F	37161	CONFORME	
1611977	45992,62993	SAMUEL AMOS DOS SANTOS REIS	M	44204	CONFORME	
1611979	45992,63109	BRUNA DE ASSIS RODRIGUES	F	34667	CONFORME	
1611980	45992,63119	HELOISA ANDRADE PECANHA	F	43849	CONFORME	
1611981	45992,63207	GABRIELA CRISTINA DE JESUS SILV	F	33786	CONFORME	
1611982	45992,63272	MIGUEL PEREIRA ARANTES AGUIA	M	45323	CONFORME	
1611983	45992,63317	IRINEU PINTO DA SILVA	M	16896	CONFORME	
1611984	45992,63338	MOISES CANDIDO BARCELOS ARAI	M	43386	CONFORME	
1611987	45992,63663	JORGE BASILIO	M	22156	CONFORME	
1611988	45992,63789	MATHEUS SILVA GALDINO SOARES	M	34674	CONFORME	
1611989	45992,63855	GUILHERME TRAJANO DINIZ LEITE	M	35982	CONFORME	
1611990	45992,6387	MILLENA MENEZES DE SOUZA LYR	F	41468	CONFORME	
1611991	45992,63904	DOUGLAS MARTINS VELOSO	M	33107	CONFORME	
1611992	45992,64166	STELA MARIS BRUM TOME DA SILV	F	26910	CONFORME	
1611994	45992,64296	PIETRO ALEXANDRE BARCELLOS D	M	42974	CONFORME	
1611995	45992,64339	LEILA CRISTINA FERREIRA MARQU	F	31497	CONFORME	
1611996	45992,64372	ANA MARIA FERRETT DE PAULA	F	20892	CONFORME	
1611997	45992,64439	GRAZIELE DA SILVA ARMANDO	F	34223	CONFORME	
1611998	45992,64557	DAVI LUCAS SILVA MAMEDES DOS	M	41490	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1611999	45992,64557	ONOFRE NEUSVANDO DE PAULA	M	21100	CONFORME	
1612001	45992,64745	AMANDA LOUZADA DOS SANTOS	F	28147	CONFORME	
1612003	45992,64856	GABRIEL DE LA ROQUE RODRIGUE	M	31458	CONFORME	
1612004	45992,64862	JESSICA ARAUJO DOS SANTOS	F	35843	CONFORME	
1612006	45992,65002	KAYQUE DOS SANTOS DA SILVA	M	44236	CONFORME	
1612007	45992,65024	MATHEUS HENRIQUE BORGES DA	M	34864	CONFORME	
1612008	45992,65112	SEVERINO QUIRINO DA SILVA	M	24611	CONFORME	
1612010	45992,65264	RODRIGO DA SILVA ANTERO	M	33979	CONFORME	
1612013	45992,65381	FERNANDA MACHADO INACIO BA	F	36577	CONFORME	
1612016	45992,65601	CARLA CRUZ DE OLIVEIRA	F	31569	CONFORME	
1612017	45992,65654	CINTIA CANTALEJO DE ARAUJO	F	36255	CONFORME	
1612018	45992,6577	HELOISA OLIVEIRA DOS SANTOS	F	45507	CONFORME	
1612020	45992,6597	VITORIA DE OLIVEIRA MARTINS	F	16987	CONFORME	
1612022	45992,66196	MARIA JULIA MARCIANO DE SOUZ	F	44384	CONFORME	
1612023	45992,66344	THAYS ATAIDE DOS SANTOS	F	38414	CONFORME	
1612025	45992,66462	LUISA LOPES PEREIRA TENORIO	F	37897	CONFORME	
1612027	45992,66604	ANA CLARA DE OLIVEIRA GOMES	F	40386	CONFORME	
1612028	45992,66617	MATEUS RODRIGUES DE OLIVEIRA	M	38811	CONFORME	
1612031	45992,66763	CAMILA MARQUES MARTINS	F	35839	CONFORME	
1612033	45992,66847	CASSIA EMANUELLE DE CARVALH	F	36888	CONFORME	
1612035	45992,67257	SUYANI LUIZA DE PAULA MIRAND	F	41610	CONFORME	
1612037	45992,6744	GABRIEL DE FREITAS DO NASCIME	M	36824	CONFORME	
1612038	45992,67521	HILTON JOSE DE OLIVEIRA ANDRA	M	19894	CONFORME	
1612039	45992,67539	SILVANIA PEREIRA SIMOES	F	23882	CONFORME	
1612040	45992,67589	AYLA HERCULANO DA COSTA	F	45532	CONFORME	
1611859	45992,54315	PATRICK TORRES DA SILVA	M	35408	CONFORME	
1611966	45992,62198	SABRINA RODRIGUES FERNANDES	F	38303	CONFORME	
1611976	45992,62765	ANA CAROLINA SILVA DE SOUZA	F	39582	CONFORME	
1612015	45992,65465	JONNES EDUARDO MENEZES DE C	M	32149	CONFORME	
1612029	45992,66646	IZABELE MENDONCA DE SOUZA	F	33215	CONFORME	
1612032	45992,66792	DEIVESON FELIPE ALVES	M	35593	CONFORME	



Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1611711	45992,43744	HUGO SILVA CANDIBA	M	34695	CONFORME	
1611713	45992,43855	VITORIA CABRAL BORGES	F	37694	CONFORME	
1611734	45992,44728	VERA LUCIA TRAJANO DA SILVA	F	24794	CONFORME	
1611737	45992,45022	INGRID JORGE GUARIENTO	F	33897	CONFORME	
1611788	45992,48116	LUSIA DENILDA DA SILVA	F	12767	CONFORME	
1611822	45992,5117	OLINDA OLIVEIRA SOARES DE ARA	F	30936	CONFORME	
1611845	45992,52834	PEDRO CAMPOS BEL DA SILVA	M	22552	CONFORME	
1611851	45992,53337	LARISSA PINHEIRO LEITE	F	35646	CONFORME	
1611693	45992,42534	ANA MENDES DA TRINDADE	F	14660	CONFORME	
1611742	45992,45256	LUCIO DA SILVA DE FARIAS	M	36822	CONFORME	
1611754	45992,45863	BRUNO SANTOS DA SILVA ALEGAD	M	32655	CONFORME	
1611756	45992,45951	ROBERTO LUIZ SOUZA DOS SANTO	M	32587	CONFORME	
1611802	45992,49668	DARCELINA MARIA DA CONCEICAO	F	12861	CONFORME	
1611673	45992,41225	FATIMA CRISTINA RIBEIRO BARBO	F	27093	CONFORME	
1611674	45992,41243	LOUISIANA CRISTINA MUNIZ VITO	F	30572	CONFORME	
1611676	45992,41304	MAXSON FIGUEIRA	M	25112	CONFORME	
1611677	45992,41376	MARCELE SILVA DO NASCIMENTO	F	36242	CONFORME	
1611679	45992,41439	BRUNO PEREIRA RAMOS	M	31790	CONFORME	
1611680	45992,41538	ROGERIO DORCELINO DOS SANTO	M	36643	CONFORME	
1611681	45992,41715	MIGUEL RAMOS DA SILVA	M	43161	CONFORME	
1611682	45992,41794	ELOAH CONCEICAO VASQUES	F	44336	CONFORME	
1611683	45992,41877	DIOGO DE LIMA CARVALHO	M	42200	CONFORME	
1611684	45992,41913	ANA MARIA VIEIRA DE SOUZA	F	23121	CONFORME	
1611686	45992,42044	NICOLLAS DE PAULA BARBOSA	M	45955	CONFORME	
1611689	45992,42162	CRISTIANE ALVES DOS SANTOS	F	25054	CONFORME	
1611690	45992,4219	ANA CRISTINA DE JESUS SILVA	F	28049	CONFORME	
1611691	45992,42278	LAERSON FRANCISCO ALVES	M	19257	CONFORME	
1611692	45992,42345	JOAO VITOR DA SILVA NOGUEIRA	M	38356	CONFORME	
1611694	45992,42615	HADASSA VITORIA MENDES DE SO	F	42018	CONFORME	
1611695	45992,42733	WALDEMILSON LADISLAU DOS SA	M	26441	CONFORME	
1611696	45992,42736	ELIZETE SOUZA LIMA	F	32293	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1611697	45992,42762	DAVI ARTHUR FREITAS DE MENEZES	M	43824	CONFORME	
1611698	45992,42831	KEYLLA RIBEIRO DE SOUZA	F	36398	CONFORME	
1611699	45992,42862	ANDREIA APARECIDA REZENDE BA	F	25923	CONFORME	
1611700	45992,42898	JUCIARA DOS SANTOS OLIVA	F	23583	CONFORME	
1611701	45992,42975	EDICEA DE SOUSA RAMOS	F	17891	CONFORME	
1611706	45992,43348	HENRY FRANCA BARCELOS	M	45673	CONFORME	
1611707	45992,43494	FRANCINE PEREIRA MENEZES	F	36943	CONFORME	
1611708	45992,43596	AMILCAR DOS SANTOS	M	15252	CONFORME	
1611709	45992,43634	ELTON RIOS DE FREITAS	M	40940	CONFORME	
1611710	45992,43652	ALICE SANTOS DE AVELAR	F	42866	CONFORME	
1611712	45992,43801	RAFAEL LOPES SILVA BORGES	M	45832	CONFORME	
1611714	45992,43895	GILBERTO GOMES NASCIMENTO	M	22737	CONFORME	
1611715	45992,4391	THALYA SCHUINDT RODRIGUES	F	35568	CONFORME	
1611716	45992,44126	SEBASTIAO DA SILVA ROCHA	M	20056	CONFORME	
1611717	45992,44131	TANIA MARIA BASILIO ROCHA	F	22252	CONFORME	
1611718	45992,4415	MARIA NILCE DO VALE ARAUJO DE	F	23503	CONFORME	
1611719	45992,44204	ANA BEATRIZ MONTEIRO ROCHA	F	36944	CONFORME	
1611722	45992,44288	MARIA DE FATIMA GARAROBA	F	21846	CONFORME	
1611723	45992,44404	DAYSE SILVA DA COSTA MOUTINH	F	28007	CONFORME	
1611724	45992,44436	JOSE ANTONIO ALVES FILHO	M	21948	CONFORME	
1611725	45992,44461	ANA CLARA HAUBRICH AMORIM	F	42156	CONFORME	
1611726	45992,44499	TATIANE SOUZA DE BARROS	F	29491	CONFORME	
1611729	45992,44551	MILENA SALDANHA DA CRUZ	F	36642	CONFORME	
1611731	45992,44591	ZILA BREVES DE BRITO	F	24631	CONFORME	
1611733	45992,44641	DANIELA MARIA DE ANDRADE DO	F	36714	CONFORME	
1611735	45992,44866	JONATHAS SILVEIRA MESQUITA	M	33883	CONFORME	
1611736	45992,44919	LEVI SIMAO CONDE	M	45422	CONFORME	
1611738	45992,45064	CAROLINA FERREIRA DRUMONTE	F	33085	CONFORME	
1611743	45992,45258	EDUARDO SAMUEL ARAUJO DA SI	M	45084	CONFORME	
1611744	45992,453	YASMIN NUNES BENTO	M	41929	CONFORME	
1611746	45992,45508	ANTHONY LUCCA DIAS SANTANA	M	44914	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1611749	45992,45565	THUANY DE JESUS BERNARDINO	F	36043	CONFORME	
1611750	45992,45639	JULIA CLOE SOARES ALVES	F	43539	CONFORME	
1611751	45992,45698	LUIS CARLOS RIBEIRO	M	22555	CONFORME	
1611752	45992,45787	GABRIEL DA SILVA FERREIRA CAET, M		36946	CONFORME	
1611753	45992,45789	GABRIELA SHERMAN BRANCO	F	40020	CONFORME	
1611755	45992,45946	JOAO MATTEO DE MELO MACHAD M		44639	CONFORME	
1611757	45992,45997	ELIANE SOBRINHO DE MIRANDA	F	25272	CONFORME	
1611758	45992,46137	ESTEVAO MARQUES SILVA	M	45002	CONFORME	
1611759	45992,46185	THALLES JOSE MARQUES SILVA	M	43937	CONFORME	
1611761	45992,46594	CAMILA CRISTINE GOMES DA SILV, F		32786	CONFORME	
1611764	45992,46821	EDIMILSON VICTORINO FAUSTINO M		23463	CONFORME	
1611765	45992,46843	THEO DA SILVA FERREIRA VIEIRA	M	45157	CONFORME	
1611766	45992,46872	MARIA LUIZA MORAES FERREIRA	F	19471	CONFORME	
1611767	45992,46914	ALINE RODRIGUES DE JESUS	F	31449	CONFORME	
1611768	45992,46971	RAVI LUCCA GUIMARAES ARAUJO M		45704	CONFORME	
1611769	45992,46977	RAQUEL PEREIRA DA SILVA PINTO M		28394	CONFORME	
1611770	45992,46978	DANDARA DE ALMEIDA TOLEDO	F	33539	CONFORME	
1611771	45992,47042	WAGNER PEREIRA	M	28513	CONFORME	
1611772	45992,4716	FABIO SIMOES GODOY	M	34139	CONFORME	
1611773	45992,47222	FELIPE TEIXEIRA BASTOS	M	31085	CONFORME	
1611774	45992,47273	JULLYA GABRIELLA RIBEIRO DAMA F		42026	CONFORME	
1611775	45992,47313	DIEGO CONCEICAO DE ASSIS SILVA M		30350	CONFORME	
1611776	45992,47314	DAYANA GABRIELE DA SILVA LIBER F		35972	CONFORME	
1611777	45992,47429	BRENDA PIMENTEL CUSTODIO DU F		35217	CONFORME	
1611779	45992,47521	IGO DOS SANTOS MELO	M	35600	CONFORME	
1611780	45992,47553	AYLLA DOS SANTOS	F	44939	CONFORME	
1611781	45992,47583	ANDRE BOTELHO DA SILVA	M	27882	CONFORME	
1611782	45992,47604	BRUNO PEREIRA RAMOS	M	31790	CONFORME	
1611783	45992,47751	LORENZO GABRIEL ALMEIDA RAM M		45499	CONFORME	
1611784	45992,47819	ANDREY RAMOS MARINHO	M	38694	CONFORME	
1611785	45992,47885	MONICA FIGUEIREDO RAMOS	F	26398	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1611786	45992,47983	NICOLE DA SILVA MACHADO	F	37213	CONFORME	
1611787	45992,48	ANDREAN MARINHO RAMOS	M	27328	CONFORME	
1611790	45992,4825	SERGIO DA SILVA BITTENCOURT	M	25090	CONFORME	
1611791	45992,4836	LIBIA GRAZIELA RIBEIRO	F	29489	CONFORME	
1611793	45992,48583	NICOLAS RAVI DA SILVA MONTEIRI	M	45836	CONFORME	
1611794	45992,48633	FERNANDA VIANNA DE FREITAS	F	30802	CONFORME	
1611795	45992,48704	JESSICA MADEIRA MIRANDA	F	33930	CONFORME	
1611796	45992,48972	MARIA ALICE LUCAS PROENCA	F	45058	CONFORME	
1611797	45992,48975	VALERIA PEREIRA BARCELOS DOS	F	24171	CONFORME	
1611798	45992,49109	ANDERSON LEONARDO DE SOUZA	M	36251	CONFORME	
1611799	45992,49125	ROSILAINE SILVA DE OLIVEIRA	F	33655	CONFORME	
1611801	45992,49666	HEITOR NASCIMENTO DE SOUZA	M	45697	CONFORME	
1611803	45992,49721	JULIO CEZAR DA SILVA RODRIGUES	M	33849	CONFORME	
1611804	45992,49755	JESSICA TAVARES MAIA	F	33403	CONFORME	
1611805	45992,49919	MANOEL ADONIAS DE MEDEIROS	M	21610	CONFORME	
1611806	45992,50086	LARISSA VERISSIMO SANTOS CARA	F	36683	CONFORME	
1611807	45992,50125	LUANDA DE FRANCA DE SOUZA	F	26974	CONFORME	
1611808	45992,50313	LAURA CASTRO DE ASSIS FERNANI	F	43847	CONFORME	
1611809	45992,50323	MARCOS DINIZ DO NASCIMENTO	M	26867	CONFORME	
1611811	45992,50688	KAUA LUCAS DA CONCEICAO	M	38838	CONFORME	
1611812	45992,50715	AMERICO RIBEIRO DIAS	M	19648	CONFORME	
1611813	45992,50716	LUCAS FERNANDES COSTA	M	35939	CONFORME	
1611814	45992,50764	MARCELO OZEAS OLIVEIRA DO CA	M	41949	CONFORME	
1611815	45992,50767	JUSCIMARA DOS SANTOS FREIRE	F	31813	CONFORME	
1611816	45992,50828	WEVERTON DOS SANTOS SILVA	M	33742	CONFORME	
1611817	45992,50852	ANGELICA FERREIRA CAMPOS ROI	F	33530	CONFORME	
1611818	45992,50928	MARCELA SILVA LOPES	F	38484	CONFORME	
1611819	45992,50931	FELIPE FERREIRA FIGUEIRA	M	34886	CONFORME	
1611820	45992,51002	ARTHUR FORTES FALCAO DA SILVA	M	41733	CONFORME	
1611821	45992,51112	CORAL GERTRUDIS LEYTON CHAVE	F	23017	CONFORME	
1611823	45992,51189	PAULO HENRIQUE SILVA QUEIROZ	M	35632	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1611824	45992,51255	NADIR DA SILVA LOPES ALEGADO	F	33082	CONFORME	
1611825	45992,51275	DILMA FERREIRA DE ALMEIDA	F	18878	CONFORME	
1611826	45992,51286	GEOVANA DE SOUZA FARIA SILVA	F	26544	CONFORME	
1611827	45992,51331	VERA DE SOUZA DOS SANTOS	F	25976	CONFORME	
1611828	45992,51355	MAITE VITORIA OLIVEIRA DE ALMI	F	45290	CONFORME	
1611829	45992,51542	PRISCILA BRITO SILVA	F	32894	CONFORME	
1611830	45992,51616	KAUANNE VITORIA MACHADO DA	F	45680	CONFORME	
1611831	45992,51667	GILMARA PEREIRA DE OLIVEIRA	F	28843	CONFORME	
1611832	45992,51796	GUILHERME SILVA DA CUNHA	M	37144	CONFORME	
1611833	45992,51831	JEFFERSON SOUZA SIQUEIRA	F	38207	CONFORME	
1611834	45992,51858	ANDREA ALVES BATISTA	F	27168	CONFORME	
1611835	45992,51988	ALINE ALVES DA SILVA FONSECA	F	30238	CONFORME	
1611836	45992,52001	JAIANE CRISTINE GUIMARAES DA	F	35716	CONFORME	
1611837	45992,52147	GERUSA CRISTINA CHAVES	F	28184	CONFORME	
1611840	45992,52341	LEONEL CORECHA JUNIOR	M	26092	CONFORME	
1611841	45992,52428	ANA PAULA BARBOSA GAMA	F	28368	CONFORME	
1611842	45992,52528	WILZA KARLA FERREIRA DA SILVA	F	28313	CONFORME	
1611843	45992,52589	ELIZABETH MOREIRA BRAILKO	F	19369	CONFORME	
1611846	45992,53101	ZENIR LUISA DO ROSARIO	F	25900	CONFORME	
1611847	45992,53138	MIGUEL DA SILVA LACERDA	M	42793	CONFORME	
1611849	45992,5326	MAYARA JULIASSE DE BRITO	F	36382	CONFORME	
1611850	45992,53292	MARCOS CARVALHO DIAS	M	25492	CONFORME	
1611852	45992,5335	PAULO NILSON PEREZ DE OLIVEIR	M	32830	CONFORME	
1611678	45992,41395	KATTLYN REGINA CORREA SOARES	F	37408	CONFORME	
1611789	45992,48193	EDSON OLIVEIRA SILVA ALEGADO	M	29952	CONFORME	
1611800	45992,4927	LUCIANO DE OLIVEIRA PINHO	M	29938	CONFORME	
1611486	45992,07198	JONATHAN AUGUSTO PESSANHA	M	36003	CONFORME	
1611493	45992,12373	LOHANE SALES DE CAMPOS	F	38332	CONFORME	
1611515	45992,28119	MARINA FERREIRA DA SILVA FELIX	F	44208	CONFORME	
1611525	45992,30792	SIZINIO CANDIDO DE OLIVEIRA	M	11556	CONFORME	
1611551	45992,33712	JULIANE DA SILVA	F	32281	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1611552	45992,33738	MARLENE CANDIDO EVANGELISTA	F	20580	CONFORME	
1611557	45992,34035	AILTON ELEOTERO	M	21616	CONFORME	
1611560	45992,34141	RENATA ROSA DE ALMEIDA BELAR	F	30670	CONFORME	
1611591	45992,36743	RENATO ALVES DE SOUZA ALEGAD	M	39673	CONFORME	
1611463	45992,00049	JESSILENE PAOLA FONSECA	F	32832	CONFORME	
1611464	45992,00101	SOFIA FERREIRA ROCHA	F	43239	CONFORME	
1611465	45992,00279	MARIA DAS GRACAS FERREIRA DE	F	20609	CONFORME	
1611466	45992,00337	OLIVER GABRIEL POLICARPO RODI	M	45724	CONFORME	
1611467	45992,00493	RYAN MADRUGA DE LIMA	M	38144	CONFORME	
1611468	45992,01382	IGOR MIGUEL DE ANDRADE GUIM	M	44661	CONFORME	
1611469	45992,01642	ARTHUR VIEIRA DE SOUZA	M	44301	CONFORME	
1611470	45992,01818	PAMELA DA SILVA MACIEL	F	37247	CONFORME	
1611471	45992,02065	GREICE LUCIA DA SILVA DE CASTR	F	31722	CONFORME	
1611473	45992,02822	LETICIA GOMES MOREIRA MALVIN	F	36286	CONFORME	
1611474	45992,03038	VALERIA ROCHA GULIAS DE OLIVE	F	29028	CONFORME	
1611475	45992,03353	YASMIN VICTORIA ANDRADE RODI	F	40196	CONFORME	
1611476	45992,0363	YURI ALAN DE SOUZA SILVA	M	37776	CONFORME	
1611477	45992,03734	JULIANA VELASCO MORENO NUNI	F	34990	CONFORME	
1611478	45992,03837	ESTHER ALCANTARA DO NASCIME	F	35023	CONFORME	
1611479	45992,04051	IVONE GOMES PACHECO	F	29448	CONFORME	
1611480	45992,04503	ANDRESSA SILVA DA COSTA	F	36251	CONFORME	
1611481	45992,04822	SIRLENE ALVES BARCELOS	F	29547	CONFORME	
1611482	45992,05017	DEONETE FERNANDES DO NASCIM	F	22608	CONFORME	
1611483	45992,0551	ITAMAR SCHNEIDER	M	33478	CONFORME	
1611484	45992,06264	THAINA FERREIRA OLIVEIRA	F	37944	CONFORME	
1611485	45992,06387	JULIANA VITORIA FERNANDES ALV	F	36582	CONFORME	
1611487	45992,07975	LUCAS VENANCIO MONTEIRO	M	37644	CONFORME	
1611488	45992,08619	FRANCISCO FERREIRA GOULART	M	24960	CONFORME	
1611489	45992,08713	AMANDA VALIM DE SOUZA FERN	F	35221	CONFORME	
1611490	45992,08821	HELEN GOMES FERREIRA	F	34453	CONFORME	
1611491	45992,09155	MIRELA DA SILVA CARVALHO	F	35301	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1611494	45992,1397	YASMIN BATISTA DE CARVALHO OI	F	37227	CONFORME	
1611495	45992,14032	AYLA DE AZEVEDO MONCAO	F	45297	CONFORME	
1611496	45992,14087	CRISTIANE RIBEIRO SOARES	F	28123	CONFORME	
1611497	45992,14249	NOAH FREITAS DO CARMO	M	45731	CONFORME	
1611498	45992,15468	IARA DA SILVA SOARES	F	35093	CONFORME	
1611499	45992,16325	KHAUA GABRIEL DA SILVA MANZEI	M	44940	CONFORME	
1611501	45992,177	LYA ANTONELLA COSTA BERDEVILE	F	45948	CONFORME	
1611502	45992,18402	BERNARDO GAIA DE CASTRO	M	45013	CONFORME	
1611503	45992,18688	GIOVANNA COSTA DOS SANTOS	F	45247	CONFORME	
1611506	45992,21523	GABRIELA DE PAULA DRUMOND	F	36397	CONFORME	
1611507	45992,22083	FLAVIO SANTOS MARTINS	M	26374	CONFORME	
1611508	45992,23509	TANIA MARA DA SILVA THOMAS	F	25404	CONFORME	
1611509	45992,23657	ALICE BALBINO OLIVEIRA DA SILVA	F	41636	CONFORME	
1611510	45992,24375	JOSE BALDOINO DOS SANTOS FILH	M	15030	CONFORME	
1611511	45992,26035	EDIVANIA PEREIRA DOS SANTOS	F	30173	CONFORME	
1611512	45992,26466	STELLA CARNEIRO DO NASCIMENT	F	45340	CONFORME	
1611514	45992,28061	NICOLE ARAUJO DE LIMA LISOWSI	F	35196	CONFORME	
1611516	45992,28316	LUCIA DE OLIVEIRA	F	24711	CONFORME	
1611518	45992,28707	GILSON PEDRO RODRIGUES	M	27056	CONFORME	
1611519	45992,28808	JULIANA RODRIGUES SILVA	F	37016	CONFORME	
1611521	45992,28865	DAYVISON DE CASTRO ALVES	M	36219	CONFORME	
1611522	45992,28869	DEISE LUCI DA SILVA SOUZA	F	27095	CONFORME	
1611523	45992,30103	ALEXANDRE DE LUCENA TEIXEIRA	M	29468	CONFORME	
1611526	45992,30926	ANDREIA CRISTINA SAMPAIO DA S	F	25821	CONFORME	
1611527	45992,31065	JERONIMO DE BARROS DE OLIVEIF	M	31279	CONFORME	
1611528	45992,3126	LUCAS MESQUITA CARVALHO	M	36736	CONFORME	
1611529	45992,31297	MARCIA HOLLANDA DE OLIVEIRA	F	24916	CONFORME	
1611530	45992,31505	GILVAN DAMASCENO DA CUNHA	M	33157	CONFORME	
1611531	45992,31578	SAMUEL GEORGE DA CONCEICAO	M	29378	CONFORME	
1611532	45992,31778	WELLINGTON DA SILVA FRANCO A	M	32643	CONFORME	
1611533	45992,3178	VALDEMIRO SILVA MARTINS DE C/	M	31263	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1611535	45992,3199	JOAO HENRIQUE BEZERRA DE ALM	M	38512	CONFORME	
1611536	45992,32059	EMANUELA DE MELO SCHNEIDER	F	43111	CONFORME	
1611537	45992,32293	EFIGENIA DA CONCEICAO DINIZ D	F	26552	CONFORME	
1611538	45992,32458	KASSIA QUEREN BRAGA PINHEIRO	F	37450	CONFORME	
1611540	45992,32807	FLAVIO SILVA DE OLIVEIRA	M	28350	CONFORME	
1611541	45992,32938	JESSICA SALVIANO DE GUSMAO M	F	34412	CONFORME	
1611542	45992,33022	MARCIA DA SILVA PIZZA ALVES	F	28139	CONFORME	
1611543	45992,33241	ALAN FREITAS MACHADO	M	43498	CONFORME	
1611544	45992,33402	REINALDO CAVALCANTE DA SILVA	M	28230	CONFORME	
1611546	45992,33532	VALENTINA DA SILVA EDUARDO D	F	45303	CONFORME	
1611547	45992,33572	LUIS CARLOS LAURINDO TERRA	M	34359	CONFORME	
1611549	45992,33661	RITA DE CASSIA MIRANDA DEOLIN	F	21430	CONFORME	
1611550	45992,33688	BERNARDO CUNHA ARRUDA	M	45698	CONFORME	
1611553	45992,33836	JESSICA MONALISA SOUSA DUART	F	32960	CONFORME	
1611554	45992,33863	BERNARDO DE CASTRO GONCALVI	M	43137	CONFORME	
1611556	45992,34	JOSE LUIZ PEREIRA ROSARIO	M	22327	CONFORME	
1611561	45992,34192	MARIA DA CONCEICAO DE ALMEI	F	25146	CONFORME	
1611562	45992,34293	JAQUELINE DA SILVA KNUPP	F	32773	CONFORME	
1611563	45992,34358	APOLLO LIMA DEMETRE	M	45250	CONFORME	
1611564	45992,3439	ANA MARIA ROSENDO DOS SANTO	F	22806	CONFORME	
1611565	45992,34434	SILVIO ALVES	M	20187	CONFORME	
1611566	45992,34859	BRUNA REGINA PARDOSO SILVEIR	M	31606	CONFORME	
1611567	45992,3486	SOFIA RODRIGUES DOS SANTOS	F	45945	CONFORME	
1611568	45992,34957	ALINE ASSIS DE ALMEIDA	F	32186	CONFORME	
1611569	45992,35398	LUCIENE DE ALMEIDA MORAES	F	27542	CONFORME	
1611570	45992,35421	CLEIDE VIEIRA RODRIGUES LIMA	F	27466	CONFORME	
1611571	45992,35422	LUCIANO RODRIGUES DE OLIVEIR	M	30233	CONFORME	
1611572	45992,35484	MARIA EDUARDA SOARES OLIVEIR	F	38462	CONFORME	
1611573	45992,35778	LUCIA MARIA DO NASCIMENTO D	F	22133	CONFORME	
1611575	45992,35909	RENATA CAROLINE DE FRANCA ES	F	32872	CONFORME	
1611576	45992,35927	PRISCILLA NASCIMENTO DA SILVA	F	33466	CONFORME	



Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1611584	45992,36479	PATRICIA BARBOSA PINTO CARDOS	F	27950	CONFORME	
1611586	45992,36541	MARIA LUCIA SOARES BRUNES	F	24232	CONFORME	
1611588	45992,36564	PALOMA CRISTINA CARDOSO DA S	F	32819	CONFORME	
1611589	45992,36626	CARMEN LUCIA SANTANA DE ALM	F	25893	CONFORME	
1611590	45992,36694	DOUGLAS DA SILVA PEREIRA ALEG	M	30745	CONFORME	
1611592	45992,36755	ANDREA DE ANDRADE SILVA	F	26047	CONFORME	
1611594	45992,36872	ILMA TOMAES SIMOES DE ARAUJC	F	20526	CONFORME	
1611597	45992,37045	RAFAEL ANTONIO LEAO DE AZEVEI	M	37123	CONFORME	
1611599	45992,37135	GABRIEL ALUIZIO ARAUJO MEIREL	M	43215	CONFORME	
1611602	45992,37398	ALDEMIR CARDOSO DA SILVA	M	18597	CONFORME	
1611605	45992,37438	PEDRO PAULO DOS SANTOS SILVA	M	24763	CONFORME	
1611607	45992,37571	GEIZA AMERICA	F	31906	CONFORME	
1611608	45992,37626	LARISSA FERNANDES DE MELO	F	44787	CONFORME	
1611612	45992,3786	LENICE DE SIQUEIRA DIAS	F	16685	CONFORME	
1611617	45992,38211	MAXWELL BASTOS DE SOUZA	M	36401	CONFORME	
1611618	45992,38236	LAIS DE ALMEIDA	F	35265	CONFORME	
1611619	45992,3824	VINICIUS GABRIEL COSTA DE MOU	M	41590	CONFORME	
1611620	45992,383	EVANDRO ROMANO PEIXOTO	M	30856	CONFORME	
1611623	45992,38414	MARIA HELENA LUZIA DOS SANTO	F	45509	CONFORME	
1611625	45992,38466	HAMILTON GONCALVES FILHO	M	24505	CONFORME	
1611627	45992,38602	LEVI CONCEICAO DE OLIVEIRA NA	M	44726	CONFORME	
1611629	45992,38733	CRISTIANE DE OLIVEIRA	F	28939	CONFORME	
1611631	45992,38832	MONIQUE DE OLIVEIRA FURTADO	F	31114	CONFORME	
1611634	45992,38995	RITA MARIA DA SILVA CARDOSO	F	20964	CONFORME	
1611635	45992,39022	MARYANNE ELIZA DOS SANTOS W	F	35578	CONFORME	
1611637	45992,39168	NICOLE APARECIDA LOPES XAVIER	F	39861	CONFORME	
1611638	45992,39204	KATIA SANTOS SILVA	F	29870	CONFORME	
1611639	45992,39225	GENILSON PINHEIRO PAIVA	M	28122	CONFORME	
1611640	45992,39233	NOAH LUCCA RAPOZO DE FREITAS	M	45600	CONFORME	
1611641	45992,39266	JONATHA LIMA DE SOUZA	M	36185	CONFORME	
1611642	45992,39307	MAICON DA SILVA DOS SANTOS	M	35738	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1611643	45992,394	ANTONIO DE ASSIS MOREIRA	M	12847	CONFORME	
1611644	45992,39543	THAIS MARTINS DE OLIVEIRA COU	F	30503	CONFORME	
1611646	45992,39689	THAISSA DE CARVALHO MARINHO	F	37894	CONFORME	
1611647	45992,39779	IVO MELO BARBOSA	M	28378	CONFORME	
1611651	45992,39946	AURORA AMBROSIO DA SILVA	F	45410	CONFORME	
1611653	45992,40053	ANA CARLA COSTA ALBUQUERQUI	F	28632	CONFORME	
1611654	45992,402	ALESSANDRO SILVA DA CONCEICA	M	37699	CONFORME	
1611655	45992,40201	ANDERSON DA SILVA BORGES DE C	M	35908	CONFORME	
1611657	45992,4033	MARIA RAIMUNDA SOUSA CUNHA	F	30999	CONFORME	
1611659	45992,4036	ALICE MEDEIROS FRANCA MOTA	F	43305	CONFORME	
1611660	45992,40367	PAMELA DO NASCIMENTO CORRE	F	32983	CONFORME	
1611662	45992,40508	SAMUEL FERREIRA FERNANDES	M	40082	CONFORME	
1611663	45992,40524	APOLLO CRUZ DE FREITAS	M	45955	CONFORME	
1611664	45992,40541	ADRIANA TEIXEIRA CASSINI ALVES	F	28095	CONFORME	
1611665	45992,40686	MIGUEL DE MORAIS FERREIRA	M	44595	CONFORME	
1611668	45992,40955	EUNILDES SAMPAIO DE ARAUJO	F	12611	CONFORME	
1611670	45992,41052	DAVI LUCAS DE ANDRADE SALES	M	45280	CONFORME	
1611671	45992,4106	THAIS MACIEIRA DE OLIVEIRA BAR	F	35662	CONFORME	
1611492	45992,10008	TIAGO PEDRO DA SILVA	M	33166	CONFORME	
1611534	45992,31816	SILVIA FERNANDES DE OLIVEIRA	F	28462	CONFORME	
1611596	45992,3692	LEANDRO DA COSTA SOUSA DOS A	M	34030	CONFORME	
1623751	46008,05713	ROSANGELA OLIVEIRA PORTO	F	32657	CONFORME	
1623798	46008,29896	GABRIELA DOS SANTOS VASCONCI	F	38884	CONFORME	
1623800	46008,31008	KARINA RIBEIRO DE LIMA	F	35625	CONFORME	
1623802	46008,31135	MARIA DE FATIMA SIQUEIRA SANT	F	19857	CONFORME	
1623809	46008,32622	ANNA PAULA RANGEL GONCALVES	F	38155	CONFORME	
1623810	46008,32666	PEDRO HENRIQUE FERNANDES DC	M	40407	CONFORME	
1623828	46008,36581	NIONES BONFIM DOS SANTOS	M	31143	CONFORME	
1623833	46008,37282	ANTONIO CARLOS SOBRINHO	M	19281	CONFORME	
1623840	46008,38927	NELICE MARIA PEREIRA VELOSO	F	21919	CONFORME	
1623887	46008,44457	ANDRIELLE ALMEIDA DE MEIRELIS	F	36169	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1623892	46008,44944	GABY DE SOUZA	F	13356	CONFORME	
1623904	46008,45558	EDMUNDO GONCALEZ GARCIA	M	22741	CONFORME	
1623906	46008,45726	LUCIANO DE SOUZA SIQUEIRA	M	26775	CONFORME	
1623909	46008,46083	THAYNE CHRISTINE RESENDE SILVA	F	33884	CONFORME	
1623927	46008,48766	ALESSANDRO FERREIRA DOS SANTOS	M	28329	CONFORME	
1623990	46008,54214	LUANA CORREIA SANTANA	F	38214	CONFORME	
1623991	46008,54328	HEVELIN ROCHA DA SILVA	F	35023	CONFORME	
1623995	46008,54675	FELLIPE LUIZ DE SOUZA FERREIRA	M	35775	CONFORME	
1624012	46008,56709	ARIANY BRAGA ALVES	F	39917	CONFORME	
1624035	46008,59624	NATASHA LEITE DA COSTA	F	35509	CONFORME	
1624048	46008,61625	JULIANE NEIVA MENEZES	F	35539	CONFORME	
1624068	46008,64669	LARYSSA CRISTINE LOURENCO DA SILVA	F	36657	CONFORME	
1624072	46008,65017	MARIA EDUARDA SANT ANA DOS SANTOS	F	38209	CONFORME	
1624077	46008,65934	MARILENE CARLOS DA SILVA	F	26526	CONFORME	
1624093	46008,67747	FRANCISCO CAMPOS DA SILVA FILHO	M	15434	CONFORME	
1624101	46008,68749	AILTON NEVES DE OLIVEIRA	M	20935	CONFORME	
1624106	46008,69284	LUIZA VITORIA DE PAULA LIMITTE	F	40285	CONFORME	
1624112	46008,70748	TAYNA GALVAO DE ANDRADE	F	38551	CONFORME	
1624117	46008,71492	RAYANE AQUINO DE OLIVEIRA	F	36993	CONFORME	
1624121	46008,72813	MARIA EDUARDA FERREIRA RODRIGUES	F	39215	CONFORME	
1624132	46008,74162	GEORGE MIGUEL THEOPHILO MENDES	M	43234	CONFORME	
1624149	46008,75943	MARCELO GUERCO	M	25737	CONFORME	
1624168	46008,79278	MATEUS DE OLIVEIRA PRINCISVAL	M	45329	CONFORME	
1624174	46008,79683	THAYANE RIBEIRO DOS SANTOS	F	34442	CONFORME	
1624181	46008,80918	GENICE PESSANHA MELLO	F	22134	CONFORME	
1624206	46008,8528	FELIPE DIAS DE SOUZA	M	33716	CONFORME	
1624258	46008,93988	RICARDO ALAN NERIS SOARES	M	25067	CONFORME	
1624301	46009,0441	ELISANGELA FERNANDES DOS SANTOS	F	31498	CONFORME	
1624327	46009,21334	JOAO ANDRADE FERNADES	M	13041	CONFORME	
1624332	46009,23016	ANA CLARA OLIVEIRA DIAS MARAIA	F	38632	CONFORME	
1624342	46009,26773	GERSILEUSO SOARES MOTA	M	23056	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1624348	46009,29602	SILVANIA SOUZA DE FREITAS	F	24699	CONFORME	
1624350	46009,29929	ELIAS DO ESPIRITO DO SANTO ALE M		27706	CONFORME	
1624375	46009,32981	RAYANE BILLE PIRES	F	38251	CONFORME	
1624381	46009,33427	JOSE RUBENS DA SILVA FABIANO	M	21836	CONFORME	
1624392	46009,34855	SEVERINA LIMA DOS SANTOS BAR F	F	17243	CONFORME	
1624408	46009,37725	MARIA DAMIANA DI DOMENICA	F	20733	CONFORME	
1624426	46009,38708	RONALDO PINTO MIRANDA	M	25887	CONFORME	
1624491	46009,45622	ANA CLARA ALVES NUNES	F	39199	CONFORME	
1624494	46009,4599	RICHARD FINAMOR DA SILVA	M	43068	CONFORME	
1624515	46009,49922	JULIO CESAR SOARES CABRAL	M	24718	CONFORME	
1624518	46009,50382	FRANCIANE DA SILVA SOUZA	F	35517	CONFORME	
1624521	46009,50609	ANTONIO MARCOS MORCELI MIR, M		22703	CONFORME	
1624526	46009,5108	MARIANA DOS SANTOS GOMES D, F	F	30223	CONFORME	
1624531	46009,51323	CAIQUE DOS SANTOS GOMES	M	37763	CONFORME	
1624534	46009,51537	JULIO CESAR ALVARENGA DOS SAI M		20185	CONFORME	
1624551	46009,53497	ERICA DA SILVA FREIRE	F	28005	CONFORME	
1624555	46009,53971	MARIA DE LOURDES RAMOS BAZII F	F	19861	CONFORME	
1624582	46009,55811	ELTON PELAIS ROQUE DE LIMA	M	30310	CONFORME	
1624602	46009,57205	JOSIMAR FERREIRA LIMA	M	33540	CONFORME	
1624615	46009,58563	JOSE FERNANDES TELES JUSTINO	M	32299	CONFORME	
1624629	46009,59534	NADIA DA SILVA BALBINO	F	23579	CONFORME	
1624650	46009,62291	MARIA EDUARDA GOIS DE OLIVEIF F	F	41367	CONFORME	
1624683	46009,65428	MARLI LOPES CASTRO LOPES	F	36119	CONFORME	
1624686	46009,65537	TASSIA DO ESPIRITO SANTO PEREII F	F	35197	CONFORME	
1624717	46009,69954	VALESCA DE MELLO OLIVEIRA	F	35896	CONFORME	
1624731	46009,7169	SARAH PEREIRA DA SILVA	F	42431	CONFORME	
1624734	46009,71821	NILSON BARBOZA	M	15079	CONFORME	
1624744	46009,72469	ENZO GABRIEL DA SILVA MACEDO M		42951	CONFORME	
1624769	46009,76262	KAIANE DAVID LOPES	F	34068	CONFORME	
1624788	46009,78847	CRISTIANE AZEVEDO GOMES	F	37885	CONFORME	
1624805	46009,8105	TAYNA DOS SANTOS OLIVEIRA	F	36375	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1624830	46009,83725	UELINTON CRISOSTOMO NOGUEI	M	26961	CONFORME	
1624831	46009,83834	ANTONIO FARIAS STANZIOLA	M	24778	CONFORME	
1624838	46009,84719	YASMIN BRAGANCA OLIVEIRA	F	38564	CONFORME	
1624873	46009,89976	JOSE EDIMILSON ELIAS ESTRELA	M	28415	CONFORME	
1624876	46009,90238	SALVADOR JOSE DO NASCIMENTO	M	20166	CONFORME	
1624887	46009,92301	POLIANA DA SILVA CABRAL	F	39259	CONFORME	
1624905	46009,95487	JUSSARA DA CONCEICAO SANTOS	F	23655	CONFORME	
1624917	46009,97709	KALEB GONCALVES DE AQUINO	M	45954	CONFORME	
1624932	46010,00979	JESSICA TAVARES MAIA	F	33403	CONFORME	
1624939	46010,03817	BEATRIZ MORAES MENEZES	F	38553	CONFORME	
1624946	46010,05749	ESTHER SEVERO PEREIRA	F	38120	CONFORME	
1624948	46010,06052	ANA MARIA APOLINARIO ANTONI	F	31233	CONFORME	
1624955	46010,11663	LARYSSA VICTORIA DA SILVA RIBEI	F	37440	CONFORME	
1624956	46010,11822	VINICIUS SIQUEIRA DA SILVA	M	42863	CONFORME	
1624977	46010,26243	ALZIRA PIMENTA	F	11514	CONFORME	
1624985	46010,2778	ANGELA CABRAL CAMARGO	F	27517	CONFORME	
1624990	46010,29808	CLAUDETE ROSARIO DE PAES	F	20979	CONFORME	
1625030	46010,34039	RAYANE NUNES PEREIRA	F	35051	CONFORME	
1625036	46010,34648	PERLA VITORIA DURAN DE AZEVEI	F	37988	CONFORME	
1625037	46010,34703	GELSON DE OLIVEIRA	M	23331	CONFORME	
1625051	46010,37164	JOAO LUCCAS FERREIRA SILVA LIM	M	45771	CONFORME	
1625062	46010,387	ANDRESSA DE ALBUQUERQUE EV/	F	34577	CONFORME	
1625064	46010,38765	ANTONIO LOPES DA SILVA	M	20776	CONFORME	
1625090	46010,42243	ALANA LIRA CORTES	F	37824	CONFORME	
1625103	46010,43257	CELIA MARIA SANTANNA FARIAS C	F	30097	CONFORME	
1625120	46010,45419	GRAZIONE DA SILVA SILVEIRA	M	22905	CONFORME	
1625161	46010,49769	SONIA MARIA PINTO DE BITTENCC	F	17090	CONFORME	
1625180	46010,52883	GABRYEL PEDROSA DOS SANTOS	M	38301	CONFORME	
1625185	46010,53608	JOSE AROLDO DE OLIVEIRA	M	22476	CONFORME	
1625192	46010,54363	ANDRESA DOS SANTOS VIEIRA	F	35294	CONFORME	
1625195	46010,5455	ADILLA SOUZA DE ALMEIDA	F	35969	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1625216	46010,55549	DEBORA DE ARAUJO GALVAO DE A	F	30863	CONFORME	
1625236	46010,56721	ANA PAULA ARAUJO SANTOS	F	27530	CONFORME	
1625237	46010,56772	ALDEIR ROCHA DE SA ALEGADO	M	31065	CONFORME	
1625255	46010,58036	MARLI PEREIRA CIRINO	F	22119	CONFORME	
1623844	46008,39508	REGINA CELIA OLIVEIRA DE ANDRA	F	16639	CONFORME	
1623913	46008,46388	PAULO CEZAR DE SOUZA VIEIRA	M	22327	CONFORME	
1623923	46008,48384	ELIAS SOUZA FERREIRA	M	25475	CONFORME	
1624053	46008,62247	MARIA JOSE DE JESUS SALES	F	13839	CONFORME	
1624109	46008,69547	CARMELIA LOPES	F	14855	CONFORME	
1624125	46008,73253	BEATRIZ SOUZA REIS	F	18542	CONFORME	
1624173	46008,79659	JORGE WALLACE BOAVENTURA CF	M	33227	CONFORME	
1624231	46008,89876	JORGE ELIDIO DINIZ FEITOZA	M	20568	CONFORME	
1624448	46009,41631	ADAIR DE OLIVEIRA CHARLES	M	16960	CONFORME	
1624514	46009,49662	MOACIR ALVES DE SOUZA	M	14211	CONFORME	
1624552	46009,53655	LETICIA VICTORIA PASSOS DE JESU	F	38026	CONFORME	
1624730	46009,71556	MAIKE ALBERTO FARIAS DOS SANT	M	36907	CONFORME	
1624791	46009,79156	JORGE PEREIRA RANGEL	M	18278	CONFORME	
1624792	46009,79256	ROGERIO DA CONCEICAO ABREU	M	23655	CONFORME	
1624825	46009,82966	MARCELE DA SILVA ROCHA	F	30542	CONFORME	
1624927	46010,00075	AZIZO LUCAS DE OLIVEIRA	M	15741	CONFORME	
1624984	46010,27395	EROTEDES DE ANDRDAE LAMERI	F	15621	CONFORME	
1623729	46007,99708	THEO XAVIER RODRIGUES	M	46004	CONFORME	
1623731	46007,99934	FELIPE VALENTIM SAMPAIO DE SO	M	43966	CONFORME	
1623733	46008,0019	MARIANA CASTRO GABRIEL	F	35749	CONFORME	
1623734	46008,00707	KAMILLY MENDES GONCALVES DO	F	44488	CONFORME	
1623735	46008,01086	DAVI DA SILVA FERNANDES	M	37063	CONFORME	
1623736	46008,0116	ELDER RODRIGUES MOREIRA	M	34570	CONFORME	
1623737	46008,01177	PEROLLA DA SILVA SANTOS	F	45812	CONFORME	
1623738	46008,01313	MIGUEL ALBINO ARAUJO	M	43843	CONFORME	
1623739	46008,01461	MARISTELA DOS SANTOS FIRMINC	F	26006	CONFORME	
1623740	46008,01792	SILVANA FERREIRA	F	26421	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1623741	46008,01995	SULAMITA NUNES DE FRANCA	F	44412	CONFORME	
1623743	46008,02214	LARISSA FURTADO GONCALVES GF	F	38471	CONFORME	
1623745	46008,0267	THAYS DUARTE DE OLIVEIRA GON	F	33624	CONFORME	
1623746	46008,0292	ANA FLOR DA SILVA DE LIMA	F	45215	CONFORME	
1623747	46008,03119	VINICIUS ESCOUTO LIMA DA ROCH	M	38000	CONFORME	
1623748	46008,03873	ISABELLE CASTELLON SANTOS	F	43115	CONFORME	
1623749	46008,03944	EVELIN DO CARMO SOARES	F	38631	CONFORME	
1623750	46008,04554	CARLOS ALBERTO DA FONSECA GC	M	31850	CONFORME	
1623752	46008,05769	LUCAS MATHEUS REIS DE BRITO	M	37872	CONFORME	
1623753	46008,06021	RAULINDA DE SOUZA	F	24463	CONFORME	
1623754	46008,06144	FRANCISCA CARLUCIA FERNANDE	F	27429	CONFORME	
1623755	46008,06396	LUIZ CAMARA	M	22118	CONFORME	
1623756	46008,06707	JOAO PEDRO FERREIRA CRUZ	M	44940	CONFORME	
1623758	46008,07492	RAVY BERGAMO DE OLIVEIRA	M	45584	CONFORME	
1623761	46008,07738	CASSIUS MARCELLUS DE OLIVEIRA	M	29959	CONFORME	
1623762	46008,08428	LAIZA DA SILVA DE FREITAS	F	34517	CONFORME	
1623763	46008,08771	IURY LEANDRO PEREIRA DA SILVA	M	36185	CONFORME	
1623764	46008,09502	JACQUES DOUGLAS ALFREDO NUM	M	32284	CONFORME	
1623765	46008,11196	ORISA MARIA MUNIZ	F	15921	CONFORME	
1623766	46008,11572	HELENA VITORIA CRUZ FAUSTINO	F	45442	CONFORME	
1623767	46008,12065	MATHEUS HENRIQUE TELES DOS S	M	43040	CONFORME	
1623768	46008,12398	CRISTINA TELES BEZERRA DOS SA	F	29020	CONFORME	
1623769	46008,13618	GABRIEL DA SILVA DO NASCIMENT	M	41043	CONFORME	
1623771	46008,16314	PEDRO HENRIQUE DE ANDRADE P	M	41151	CONFORME	
1623772	46008,17201	NILMA GUIMARAES DE SOUZA	F	18136	CONFORME	
1623773	46008,1727	VERA LUCIA OLIVEIRA DA SILVA	F	23405	CONFORME	
1623774	46008,17832	VANUSA VIEIRA DE MORAES	F	34714	CONFORME	
1623781	46008,19862	JOANA D ARC MONTEIRO DOS SAI	F	36368	CONFORME	
1623787	46008,243	JULYA MARIA TEIXEIRA DORO	F	40470	CONFORME	
1623788	46008,24528	ALLEXYA PESSANHA BALBINO PERI	F	43272	CONFORME	
1623791	46008,2598	MARIANA ARAUJO BRASILIENSE	D F	36141	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1623792	46008,26291	ALEX SANDRO DE MORAES TEOTO	M	31097	CONFORME	
1623793	46008,27053	LUIZ FERNANDO MENEZES MOREI	M	35800	CONFORME	
1623794	46008,28627	RAFAELA BOTTO GABRI	F	36872	CONFORME	
1623796	46008,2976	BIANCA CARMEM DE PAULA	F	35714	CONFORME	
1623801	46008,31082	SELMA CONSTANCIO DE CARVALH	F	22747	CONFORME	
1623803	46008,31284	JOAO DE DEUS SERRA	M	24539	CONFORME	
1623807	46008,31958	ROBERSON JUNIO DE MORAIS	M	26616	CONFORME	
1623812	46008,33646	ALAN CESAR DE OLIVEIRA CARVAL	M	31816	CONFORME	
1623813	46008,34128	AMADEU FELIPE DOS SANTOS	M	20294	CONFORME	
1623814	46008,34237	MARIA AMELIA ANDRADE RANGEI	F	17325	CONFORME	
1623815	46008,34262	ANDERSON DE SOUZA	M	29109	CONFORME	
1623816	46008,34421	MAICON GONCALVES MENDES SO	M	37774	CONFORME	
1623819	46008,34834	STEFANY VITORIA PATROCINIO DA	F	44241	CONFORME	
1623821	46008,3513	ISABELE MARRY CRAVEIRO COSTA	F	38048	CONFORME	
1623823	46008,35394	LAVINIA REGINA DA SILVA	F	35025	CONFORME	
1623824	46008,35463	LACERDA PEREIRA BRAGANCA ALE	M	25693	CONFORME	
1623825	46008,35943	RAFAEL DOS SANTOS OLIVEIRA	M	31690	CONFORME	
1623826	46008,36193	JANAINA DE CARVALHO TARANTO	F	26043	CONFORME	
1623831	46008,36914	ESTHER DE ABREU COSTA	F	45994	CONFORME	
1623832	46008,37097	MARIA LIDIA MAGDALENA DA SIL	F	14460	CONFORME	
1623835	46008,37459	LORRAYNE CRISTINA DA SILVA	F	34889	CONFORME	
1623839	46008,38662	DAMIANA PIRES DE FREITAS	F	23532	CONFORME	
1623842	46008,39219	PAULO CESAR CORREA MENDES	M	44180	CONFORME	
1623843	46008,3942	JESSICA RODRIGUES DA COSTA	F	33329	CONFORME	
1623845	46008,39624	ANTONIO CEZAR DA SILVA	M	25967	CONFORME	
1623846	46008,40021	DANIELLY OLIVEIRA LUZ	F	30103	CONFORME	
1623847	46008,40052	ALESSANDRA SANT ANA DE OLIVE	F	36329	CONFORME	
1623851	46008,40265	CIRLENE LIMA DE BRITO	F	23607	CONFORME	
1623852	46008,40476	HELENA HALEVI RIBEIRO OLIVEIRA	F	45129	CONFORME	
1623853	46008,40521	ANDRESSA YASMIN DE OLIVEIRA V	F	36913	CONFORME	
1623854	46008,40855	CARINA BENTIM FERREIRA DA SIL	F	29144	CONFORME	



Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1623857	46008,41245	NAYARA CRISTINA DA COSTA OLIVI	F	34740	CONFORME	
1623858	46008,41328	MANUELA DA COSTA FLORES	F	43514	CONFORME	
1623859	46008,41392	JUAN CARLOS SOARES DA SILVA	M	38485	CONFORME	
1623860	46008,41889	ALUIZIO BARBOSA	M	23697	CONFORME	
1623861	46008,41971	CRISTIANE VALERIA JUSTINO MAR	F	28889	CONFORME	
1623863	46008,42603	MIGUEL CASTRO DE ABREU ALEG	M	38455	CONFORME	
1623865	46008,42872	JOSE MARIA DE SENA	M	22990	CONFORME	
1623867	46008,42907	ANISIO FERREIRA RODRIGUES	M	20411	CONFORME	
1623868	46008,4294	JOSE GERALDO SOARES	M	24251	CONFORME	
1623870	46008,42975	REGINALDO FERNANDO ROSARIO	M	28370	CONFORME	
1623871	46008,42983	GLAUCIENE RODRIGUES DA SILVA	F	35203	CONFORME	
1623873	46008,43326	LUZIMAR APARECIDA FERNANDES	F	24262	CONFORME	
1623874	46008,43351	VERONICA QUELI DA SILVA ALEGA	F	27134	CONFORME	
1623875	46008,43429	ROBERTA DO ESPIRITO SANTO CO	F	29831	CONFORME	
1623876	46008,43707	CARLA CRISTINA RUIZ DA ROSA	F	29999	CONFORME	
1623877	46008,43814	MAITE FERREIRA DE SOUZA	F	45962	CONFORME	
1623878	46008,43861	LUIS CARLOS DE OLIVEIRA	M	17791	CONFORME	
1623881	46008,44103	MELL LAIZ ALVES DE SOUZA	F	43130	CONFORME	
1623883	46008,44212	JESSICA OLIVEIRA RODRIGUES	F	36089	CONFORME	
1623884	46008,44287	MARCO AURELIO BRAGA	M	28303	CONFORME	
1623888	46008,44495	MANOELLA MARQUES PEIXOTO	F	42480	CONFORME	
1623889	46008,44645	JADE VITORIA MOURA FERREIRA	F	45981	CONFORME	
1623890	46008,44873	LUCIANA ARAUJO DA SILVA	F	25621	CONFORME	
1623891	46008,44875	JOELMA MARIA FELICIO FIGUEIREI	F	28254	CONFORME	
1623893	46008,45082	MAURI SANTANA DA SILVA ALEGA	M	26180	CONFORME	
1623894	46008,45162	ANA JULIA AMADO SANTOS	F	44928	CONFORME	
1623895	46008,45218	ELISA CARVALHO DOS SANTOS FRI	F	37180	CONFORME	
1623901	46008,45328	ANA CAROLINA DE MELO DIAS	F	39138	CONFORME	
1623903	46008,45475	MARCOS VINICIOS FERREIRA COST	M	27759	CONFORME	
1623905	46008,45582	MARIANA DA SILVA POSSODELI	F	33629	CONFORME	
1623907	46008,45764	ANTONIO DOS SANTOS MARTINS	M	20212	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1623908	46008,45984	DELSON DE SOUZA	M	24419	CONFORME	
1623910	46008,46144	SAMUEL LEONAN GONCALVES DE	M	44737	CONFORME	
1623911	46008,4617	SOPHIA GONÇALVES DE OLIVEIRA	F	43322	CONFORME	
1623912	46008,46223	MARCELO GOMES BARBOSA	M	29141	CONFORME	
1623914	46008,46392	JAKELINE COELHO ELI FERREIRA	F	34836	CONFORME	
1623916	46008,46678	MARCIA CORRÊA GOMES	F	26011	CONFORME	
1623917	46008,47002	AVANI PAULA BANDEIRA DE OLIVE	F	34453	CONFORME	
1623918	46008,47237	MONICA FELIPE QUIRINO GONCAI	F	28264	CONFORME	
1623919	46008,47271	VITORIA CRISTINY FERREIRA OLIM	F	37475	CONFORME	
1623920	46008,47975	ELIANE SINHOCA	F	21050	CONFORME	
1623921	46008,48046	ADILLA SOUZA DE ALMEIDA	F	35969	CONFORME	
1623922	46008,48072	ENZO VALENTIM DOS SANTOS GAI	M	44387	CONFORME	
1623924	46008,48601	THIAGO VINICIUS DOS SANTOS	M	33421	CONFORME	
1623925	46008,48626	JOSIELLE DE LIMA DE SOUZA	F	32990	CONFORME	
1623929	46008,48872	JESSICA TRAJANO LEONARDO	F	33716	CONFORME	
1623931	46008,4902	PAULO CESAR SANTOS ARAUJO	M	22579	CONFORME	
1623932	46008,49045	JENIFER NOBREGA DOS SANTOS	F	34730	CONFORME	
1623933	46008,49148	ANA LUIZA DE ABREU DE SOUZA	F	42095	CONFORME	
1623934	46008,4915	ZAQUEU DELMIRO DA SILVA	M	29244	CONFORME	
1623936	46008,49307	STEFANI PAULA MAGDALENA DOS	F	35526	CONFORME	
1623938	46008,49394	JACIARA SILVA DE JESUS	F	21795	CONFORME	
1623940	46008,49475	DILMA DA SILVA DIAS	F	25124	CONFORME	
1623941	46008,49545	BIANCA SOUSA DO NASCIMENTO	F	35305	CONFORME	
1623942	46008,49553	LEVI DOS SANTOS NEVES	M	45708	CONFORME	
1623944	46008,49685	FRANCISVALDO DA CONCEICAO TF	M	29913	CONFORME	
1623945	46008,49735	PEDRO LUCCA FAGUNDES DA SILV	M	45058	CONFORME	
1623946	46008,49755	AMAURI DA COSTA LIMA	M	18719	CONFORME	
1623947	46008,49887	MARIA DOS ANJOS DA SILVA FERR	F	22738	CONFORME	
1623948	46008,50034	PEDRO FERREIRA LYRIO ALEGADO	M	41317	CONFORME	
1623949	46008,50046	JOICE DE BARROS CABRAL	F	31515	CONFORME	
1623951	46008,50199	ADILIA CORDEIRO MACHADO	F	10893	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1623952	46008,50333	NATANAEL DIAS DE JESUS SANTOS	M	27724	CONFORME	
1623953	46008,5037	ELOAH MAGALHAES TENORIO	F	44206	CONFORME	
1623954	46008,50519	NOAH DOS SANTOS SILVA	M	43898	CONFORME	
1623955	46008,50544	VITORIA RODRIGUES RIBAS	F	37317	CONFORME	
1623956	46008,50576	ANA BEATRIZ DA SILVA FERREIRA	F	38364	CONFORME	
1623957	46008,50671	MIGUEL NEVES RANGEL	M	45106	CONFORME	
1623958	46008,50671	LARISSA FURTADO GONCALVES GF	F	38471	CONFORME	
1623959	46008,50681	TALITA LEMOS LOPES	F	35818	CONFORME	
1623962	46008,50975	ANA CRISTINA FERREIRA	F	21048	CONFORME	
1623963	46008,51212	ANNA HADASSA MARQUES CAMA	F	41677	CONFORME	
1623964	46008,51258	MARIA DA SALLET DOS SANTOS	F	18178	CONFORME	
1623966	46008,51385	LAIS DE MENDONCA MARCOLINO	F	36622	CONFORME	
1623968	46008,51635	HILLARY CHRISTINE FELIX PEREIRA	F	38090	CONFORME	
1623969	46008,5191	KELLY DA SILVA FERREIRA	F	31954	CONFORME	
1623970	46008,51943	DAVI BATISTA SILVA	M	39689	CONFORME	
1623971	46008,52108	RUDNEI CAVALCANTE DE SENA	M	25718	CONFORME	
1623973	46008,52182	JUSSARA DA CONCEICAO NASCIMI	F	29657	CONFORME	
1623974	46008,52215	ROBERTO JOSE DE SOUZA PAVAO	M	22966	CONFORME	
1623976	46008,52668	LYA CONSTANTINO DO NASCIMEN	F	37891	CONFORME	
1623977	46008,52727	WALMIR FERNANDO CAMPOS	M	21335	CONFORME	
1623979	46008,52789	BENIGNO DOMINGOS	M	17668	CONFORME	
1623980	46008,52903	VITORIA ALVES PEREIRA NETTO	F	37299	CONFORME	
1623981	46008,53082	JOSE JORGE VENIALI	M	24479	CONFORME	
1623983	46008,53299	RYAN DOS SANTOS VIEIRA	M	38409	CONFORME	
1623986	46008,53889	BRUNA LICIO DE JESUS ALEGADO	F	31084	CONFORME	
1623987	46008,5412	JAFER DA SILVA REIS ALEGADO	M	45214	CONFORME	
1623988	46008,54196	TASSIA DO ESPIRITO SANTO PEREII	F	35197	CONFORME	
1623992	46008,54424	ALEXIA FRANÇA RANGEL	F	37663	CONFORME	
1623996	46008,54897	ILZA MARIA REIS MORAES	F	17382	CONFORME	
1623997	46008,55166	LUCIA MARIA DE MATTOS	F	18805	CONFORME	
1623999	46008,55338	JORGE LUIS DA SILVA	M	24028	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1624000	46008,55461	NOAH MIGUEL LIMA ELPIDIO	M	45579	CONFORME	
1624001	46008,55544	DANNYELLE DA SILVA SATIL	F	40721	CONFORME	
1624002	46008,5563	CRISTIANO SILVA	M	33628	CONFORME	
1624003	46008,55722	JOAO CARLOS DA CRUZ OLIVEIRA	M	19689	CONFORME	
1624006	46008,5624	CHRISTIAN DE ANDRADE DIAS	M	34993	CONFORME	
1624007	46008,5625	ANA VITORIA GOMES NOBRE	F	37466	CONFORME	
1624008	46008,56373	BERNARDO ALVES AMARANTE	M	43799	CONFORME	
1624009	46008,56538	CRISTIANO CARVALHO DA ROCHA	M	31297	CONFORME	
1624010	46008,56632	TATIANE SOUZA SOARES	F	34764	CONFORME	
1624011	46008,56669	THEU LUIZ OLIVEIRA DA SILVA	M	44257	CONFORME	
1624013	46008,56797	ANA PAULA FERREIRA OLDAL	F	25485	CONFORME	
1624014	46008,56836	ANA LIZ ALVES OLIVARES DE SOUZ	F	45820	CONFORME	
1624016	46008,57344	DANIELE DE SOUZA DA SILVA MAC	F	28632	CONFORME	
1624017	46008,57378	SIDNEI MANOEL BATISTA JUNIOR	M	33971	CONFORME	
1624019	46008,57542	DEBORA QUEREM MOURA LARAN	F	31870	CONFORME	
1624020	46008,5767	JULIANA SILVA DE OLIVEIRA	F	37376	CONFORME	
1624021	46008,5777	LANASSA RIBEIRO MACHADO	F	33869	CONFORME	
1624022	46008,57941	DANIELLE GOMES ROSA	F	29279	CONFORME	
1624023	46008,58172	CESAR AUGUSTO FRANCISCO DE P	M	21120	CONFORME	
1624024	46008,58278	JUVANEI SANTOS NASCIMENTO	M	33490	CONFORME	
1624025	46008,58359	RHAIANE NASCIMENTO DA SILVA	F	36505	CONFORME	
1624026	46008,58416	ANA BEATRIZ CORREIA SOUZA DA	F	40278	CONFORME	
1624027	46008,58531	LUZINETE DO NASCIMENTO CAMP	F	18743	CONFORME	
1624029	46008,58759	THAIS MUDESTO DA SILVA BOTELF	F	36978	CONFORME	
1624030	46008,58905	REGINA LUCIA ALMEIDA	F	24584	CONFORME	
1624031	46008,59017	FABIANA DE OLIVEIRA CASTRO	F	35374	CONFORME	
1624032	46008,59244	MICHEL ANDERSON PACHECO CAM	M	32263	CONFORME	
1624033	46008,59391	MICHAEL BARBOSA DOS SANTOS	M	32136	CONFORME	
1624034	46008,59497	REBECA LOURENCO DA SILVA	F	37124	CONFORME	
1624036	46008,59836	KAILANE CABRAL CALLIPO DE SOU	F	37982	CONFORME	
1624038	46008,59897	ROSA MARIA SILVA TUPINAMBA	F	19537	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1624039	46008,60346	CELSO LUIS PEREIRA VELOSO	M	31763	CONFORME	
1624040	46008,60471	LUHARA BARRETOP DOS SANTOS	F	45974	CONFORME	
1624041	46008,60914	JUAN PABLO BAPTISTA SANTOS LIM	M	40525	CONFORME	
1624042	46008,61201	LEANDRO DE SOUZA LUZ	M	30331	CONFORME	
1624043	46008,61368	LUCAS ARAUJO CIRINO	M	35061	CONFORME	
1624044	46008,61468	ROZELMA MONTEIRO CAMELO	F	28813	CONFORME	
1624046	46008,61544	NYCOLI DA SILVA FERREIRA	F	39395	CONFORME	
1624047	46008,61587	ALTAIR BARBOSA	M	22449	CONFORME	
1624049	46008,6174	JOAO VICTOR LUCIO DE OLIVEIRA	M	36454	CONFORME	
1624050	46008,61946	SONIA REGINA MACEDO DOS SAN	F	23225	CONFORME	
1624051	46008,62047	ALEXANDRA MARIA DOS SANTOS	F	28130	CONFORME	
1624052	46008,62156	EVELLYN MACEDO ALVES PEDROZ	F	39910	CONFORME	
1624054	46008,6272	VERONICA DE SOUSA OLIVEIRA DE	F	36192	CONFORME	
1624056	46008,62963	JULIO DE SALES CUNHA	M	30205	CONFORME	
1624057	46008,6305	NILTON GOMES DA SILVA	M	26196	CONFORME	
1624058	46008,63066	VIVIAN DA CUNHA TRINDADE	F	34703	CONFORME	
1624059	46008,63307	SERGIO LUAN DE SOUZA MARQUE	M	33669	CONFORME	
1624060	46008,6348	ELISABETE BARBOSA ALMEIDA	F	30139	CONFORME	
1624061	46008,63573	NEUSA ROSA DA COSTA	F	20886	CONFORME	
1624062	46008,63876	ANDRE DA ROCHA ALBUQUERQUE	M	36459	CONFORME	
1624063	46008,64118	JACKSON FERREIRA DE CARVALHO	M	31490	CONFORME	
1624064	46008,64171	LETICIA ALVES DA SILVA	F	39135	CONFORME	
1624066	46008,6433	MARIA DE LOURDES RAMOS BAZII	F	19861	CONFORME	
1624067	46008,6439	THAMIRYS DOS SANTOS COSTA	F	33876	CONFORME	
1624069	46008,64722	MARIA LAURA BRASIL MAZONI	F	45024	CONFORME	
1624070	46008,64875	TALITA IGNACIO DE CARVALHO M	F	37047	CONFORME	
1624071	46008,64887	MARIA ALICE DA SILVA AUGUSTO	F	22346	CONFORME	
1624073	46008,65082	SILVIA MARIA CORREA VIEIRA LUIZ	F	37726	CONFORME	
1624074	46008,65156	ANNA JULIA SOUSA GREGO	F	42843	CONFORME	
1624076	46008,6592	ANTONIO VIEIRA DO NASCIMENT	M	45855	CONFORME	
1624078	46008,65977	JEREMIAS ROQUE DOS SANTOS	M	21797	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1624079	46008,66117	PATRICIA AFFONSO AGUIAR	F	31928	CONFORME	
1624080	46008,66148	BELLA LUNNA SAN MARTIN ALVES	F	45383	CONFORME	
1624081	46008,66315	TASSIA VIEIRA DOS SANTOS	F	31643	CONFORME	
1624082	46008,66346	LUZINETE DO NASCIMENTO CAMF	F	18743	CONFORME	
1624083	46008,66446	ANA BEATRIZ LACERDA DAS CHAG	F	37659	CONFORME	
1624084	46008,66473	BRUNA MARTINS BORBA KAISER	F	35547	CONFORME	
1624086	46008,66917	ANTONELLA GILA SANTOS	F	45373	CONFORME	
1624087	46008,66919	DANIELE DE SOUZA OLIVEIRA	F	31445	CONFORME	
1624088	46008,67037	JANE GOME DA ROSA	F	22746	CONFORME	
1624089	46008,67074	KAROLINE MACEDO SILVA DOS SA	F	40642	CONFORME	
1624090	46008,67506	TAYNA CRISTINA SILVA SANTOS	F	33311	CONFORME	
1624091	46008,67616	LACI MANOEL LAURENTINO	M	20801	CONFORME	
1624092	46008,67705	RAQUEL PESSANHA DE OLVEIRA	F	37189	CONFORME	
1624095	46008,68253	VERA LUCIA GOMES LARANJEIRA	F	19283	CONFORME	
1624096	46008,68302	REINALDO SANTOS DA CRUZ JUNII	M	35685	CONFORME	
1624097	46008,68399	TEREZINHA GRACILIANO DA CUNF	F	15286	CONFORME	
1624098	46008,68438	BEIJAMIN DA SILVA FERNANDES	M	45810	CONFORME	
1624099	46008,68508	LUCAS OSMAR ROMEIRO DA SILVA	M	38961	CONFORME	
1624100	46008,68639	CRISTIANE BARBOSA DE OLIVEIRA	F	28348	CONFORME	
1624102	46008,68971	ELISABETE REGINA BARBOSA DOS	F	15090	CONFORME	
1624103	46008,69149	MARIA JULLYA DEOCLECIANO TOM	F	38645	CONFORME	
1624104	46008,69221	MARIA YEDA ONIAS	F	16223	CONFORME	
1624105	46008,69279	RENATA MARTINS SANTOS	F	34429	CONFORME	
1624107	46008,69391	RENATO ANDRADE SANTOS	M	35971	CONFORME	
1624108	46008,69531	ELLEN VICTORIA LIRA MESSIAS	F	37224	CONFORME	
1624110	46008,69664	GABRIEL MESSI DE BRITTO SOARE	M	45030	CONFORME	
1624113	46008,70947	MARIA JOSE DE MELLO PEREIRA	F	14851	CONFORME	
1624114	46008,71046	LAYAN FLORIPES DA SILVA ALEGAD	M	44965	CONFORME	
1624115	46008,71215	JERONIMO EDUARDO LEDRA	M	27099	CONFORME	
1624116	46008,7131	ANDRE MAGALHAES DRUMMONC	M	29497	CONFORME	
1624118	46008,71557	MATEUS RAMOS DE ASSIS ALEGAL	M	38110	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1624119	46008,71703	MARIA EDUARDA DE SOUZA ROCH	F	42790	CONFORME	
1624120	46008,72729	ALINE ERNESTA DE MELO	F	32176	CONFORME	
1624122	46008,72839	VALLENTINA MENDES DE SOUZA	F	43159	CONFORME	
1624123	46008,72944	FABIANE BRITO SILVA TORRES	F	31597	CONFORME	
1624124	46008,73013	THAIS DIANUZI MATTOS DOS SAN	F	37394	CONFORME	
1624127	46008,73524	GAEL JAMES MOURA FONSECA DA M	M	45645	CONFORME	
1624128	46008,73591	RAYSSA CHAYENNE DANTAS DE OL	F	33822	CONFORME	
1624129	46008,73891	JOSE ANTONIO DE SOUZA	M	17324	CONFORME	
1624130	46008,73892	THAYNA SILVA CRUZ	F	34947	CONFORME	
1624131	46008,74041	ANA REGINA DA SILVA	F	23341	CONFORME	
1624133	46008,74198	JANAINA FRANCISCO PEREIRA	F	31821	CONFORME	
1624134	46008,7444	LUIS NICOLAS DA COSTA DE OLIVE	M	35953	CONFORME	
1624135	46008,74471	ALLANA SOFIA ALVES PEREIRA PRE	F	45075	CONFORME	
1624137	46008,7472	DANDARA RIBEIRO PORTUGAL	F	35298	CONFORME	
1624140	46008,75068	LUCIANE FERREIRA DA SILVA	F	27560	CONFORME	
1624141	46008,75234	AMANDA RAMOS DA SILVA	F	34652	CONFORME	
1624142	46008,75316	LUIZ FHELLIPE RAMOS DE BARROS	M	39074	CONFORME	
1624143	46008,75433	ADRIANO DOS SANTOS VIEIRA LIV	M	33203	CONFORME	
1624144	46008,75456	TAIANE ARAUJO DA SILVA	F	37853	CONFORME	
1624145	46008,75655	RAFAEL LEOTERIO DIAS	M	28465	CONFORME	
1624147	46008,75751	ALEX SANDRO DOS SANTOS REVOI	M	28421	CONFORME	
1624148	46008,75889	NATALIA DOS SANTOS DE SOUZA C	F	35733	CONFORME	
1624150	46008,75966	CARLOS ANTONIO DE ANDRADE	M	27218	CONFORME	
1624152	46008,76291	MARIA ISIS DA SILVA	F	15683	CONFORME	
1624153	46008,76436	MARCO ANTONIO OLIVEIRA DA CC	M	25180	CONFORME	
1624154	46008,76443	CECILIA GUARANY CHARNESKY	F	45646	CONFORME	
1624158	46008,76975	PATRICIA BATISTA DE OLIVEIRA	F	26733	CONFORME	
1624159	46008,77144	RAISSA NASCIMENTO MENDES AL'	F	32879	CONFORME	
1624160	46008,77307	ELISANGELA DA CONCEICAO FERN	F	28794	CONFORME	
1624161	46008,77515	ARIANA DE SOUZA FERREIRA TEIXI	F	31098	CONFORME	
1624162	46008,77551	PEDRO CARDOSO DE NAZARETH	M	45579	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1624163	46008,77578	MARSILEA DA SILVA TAVARES	F	21696	CONFORME	
1624165	46008,78513	BRYAN DA SILVEIRA DO MONTE	M	45130	CONFORME	
1624167	46008,78995	ADRIANA DA SILVA CARVALHO	F	25810	CONFORME	
1624169	46008,79328	RAMON LUCAS DOS SANTOS GOU	M	39431	CONFORME	
1624170	46008,79428	GREIZ JOSE DE OLIVEIRA	F	25457	CONFORME	
1624171	46008,79459	JORGE DE LIMA BEZERRA	M	17363	CONFORME	
1624172	46008,79479	ISIS DE OLIVEIRA PRINCISVAL	F	44325	CONFORME	
1624175	46008,7977	LEONARDO FRANQUILINO FERREII	M	31859	CONFORME	
1624176	46008,79951	ABNER GEREMIAS DA SILVA	M	45829	CONFORME	
1624177	46008,80361	RAQUEL VIEIRA GARCIA DA COSTA	F	27262	CONFORME	
1624178	46008,8038	IAN LUCAS DE OLIVEIRA AZEVEDO	M	44616	CONFORME	
1624179	46008,80733	REBEKA DOS SANTOS RIBEIRO	F	36121	CONFORME	
1624180	46008,80758	MARIA APARECIDA ESTEFANIA GU	F	24829	CONFORME	
1624182	46008,80947	THAYSSA ANDREZA CAMOES DA S	F	37381	CONFORME	
1624183	46008,80966	MIGUEL ASSIS DA SILVA RODRIGUI	M	41921	CONFORME	
1624184	46008,80981	VICTOR BRAIAN DE SOUZA GAMA	M	37942	CONFORME	
1624185	46008,81059	GABRIELA RODRIGUES DE ARAUJC	F	38661	CONFORME	
1624186	46008,81128	ANTONELLA VITORIA PEREIRA DE I	F	45234	CONFORME	
1624187	46008,81156	BEATRIZ CORREA VAZ DE JESUS	F	32175	CONFORME	
1624189	46008,81444	ANA LIVIA DA SILVA RIBEIRO	F	45237	CONFORME	
1624191	46008,82366	ANTONIA BENEDITA DE SOUZA DA	F	30104	CONFORME	
1624192	46008,82541	LUNA RODRIGUES GUARIENTO	F	45821	CONFORME	
1624193	46008,82588	JACIRA BRAGANCA DA SILVA LIMA	F	26532	CONFORME	
1624194	46008,83	ELISABETE LOPES	F	21825	CONFORME	
1624195	46008,83214	TAIANI DO NASCIMENTO CHAGAS	F	34311	CONFORME	
1624196	46008,8369	CLAUDIA DOS SANTOS SOUZA	F	28678	CONFORME	
1624197	46008,83859	BRAYAN DA CONCEICAO GIL	M	45965	CONFORME	
1624198	46008,8386	JOSE WILSON FERNANDES	M	22878	CONFORME	
1624199	46008,83896	RAISSA MARTINS FERREIRA	F	38645	CONFORME	
1624200	46008,83906	CREUZA FERREIRA	F	18903	CONFORME	
1624201	46008,84111	ELIAS DO ESPIRITO SANTOS ALEGA	M	27706	CONFORME	



Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1624202	46008,84169	RENATO MALVINO	M	29764	CONFORME	
1624203	46008,84691	KARENN CRISTINA SERRA DE BRUI	F	39574	CONFORME	
1624204	46008,85152	MAX ELI AZEVEDO NOVAIS	M	31079	CONFORME	
1624207	46008,85454	CEGISLANIA DE AGUIAR MACIEL	F	25465	CONFORME	
1624208	46008,85661	FRANCISCA ROBERIA PINHEIRO CC	F	32011	CONFORME	
1624209	46008,8569	LUCIANA GONCALVES	F	26010	CONFORME	
1624210	46008,85983	MARIA ISABELLA LUIZ DOS SANTO	F	43092	CONFORME	
1624211	46008,86051	ALESSANDRA ANTUNES DE SOUZA	F	36212	CONFORME	
1624212	46008,86057	ANALYCE ALMEIDA DE OLIVEIRA	F	38700	CONFORME	
1624213	46008,86201	VIVIANE FERREIRA DE SOUZA	F	30395	CONFORME	
1624214	46008,86378	JOSILEIDE FERREIRA DA SILVA BAR	F	25438	CONFORME	
1624215	46008,86681	PAULO CEZAR DA SILVA	M	19605	CONFORME	
1624216	46008,8675	EDUARDO SOUZA DE OLIVEIRA SIL	M	42303	CONFORME	
1624217	46008,8675	ELISANGELA FERNANDES DOS SAN	F	31498	CONFORME	
1624218	46008,86981	JOSE MIGUEL SANTA ROSA GENER	M	42893	CONFORME	
1624219	46008,87038	REBECCA COUTINHO DOS SANTOS	F	39246	CONFORME	
1624221	46008,87441	JURANDY BERNARDO CRUZ	M	12429	CONFORME	
1624222	46008,87682	LUAN HENRIQUE PEREIRA DA SILV.	M	36013	CONFORME	
1624223	46008,87802	FABIANA LOPES	F	31631	CONFORME	
1624224	46008,88113	DOROTEIA DOMINGUES VERISSIM	F	24791	CONFORME	
1624225	46008,88273	ADRIANA MARANHA	F	25994	CONFORME	
1624226	46008,88544	MARIA GABRIELLA NASCIMENTO I	F	37673	CONFORME	
1624227	46008,88567	TAIS PAULA DA SILVA TELLES	F	32381	CONFORME	
1624228	46008,8885	JOELMA ADRIANA DE ALMEIDA SA	F	27089	CONFORME	
1624229	46008,89015	JOAO MANOEL DOS SANTOS	M	21721	CONFORME	
1624230	46008,89786	LAURA MARIA DA SILVA OLIVEIRA	F	44311	CONFORME	
1624232	46008,9008	DAVI LUCAS RICARDO DANTAS	M	41697	CONFORME	
1624233	46008,90214	LILIA PEREIRA BEZERRA	F	25124	CONFORME	
1624234	46008,90495	GABRIEL VIEIRA BUARQUE CALLEC	M	36909	CONFORME	
1624235	46008,90516	MARIA VICTORIA FERNANDES RAI	F	42546	CONFORME	
1624236	46008,9055	SELENE VITORIA ARAUJO DA SILVA	F	36993	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1624237	46008,90738	LORENA PEREIRA SANTIAGO	F	42282	CONFORME	
1624238	46008,90926	JOAO MIGUEL OLIVEIRA DE MELLC M		44001	CONFORME	
1624239	46008,91185	MARIA FERNANDA MACHADO ME F	F	42875	CONFORME	
1624240	46008,91271	KARYNE VITORIA VIEIRA MIGUEL	F	39123	CONFORME	
1624241	46008,91818	GABRIEL DOS SANTOS MORAES	M	42781	CONFORME	
1624242	46008,91931	ISADORA DOS SANTOS FERNANDE F	F	40454	CONFORME	
1624243	46008,92221	MARIA CELIA DA CUNHA	F	29016	CONFORME	
1624244	46008,92242	YASMINN SUELEN DE SOUZA GOM F	F	37398	CONFORME	
1624245	46008,92376	ARTHUR NUNES DE PINHO	M	42818	CONFORME	
1624246	46008,92589	ALDON DO ESPIRITO SANTO CABR M	M	23987	CONFORME	
1624247	46008,92718	GABRIEL DE SOUZA SILVA	M	36513	CONFORME	
1624248	46008,92736	BRAYAN HENRIQUE DE OLIVEIRA B M	M	45165	CONFORME	
1624251	46008,92918	TAYZ SANTOS PAULO	F	38056	CONFORME	
1624252	46008,92918	JHENIFER SOPHIA ARAUJO DE SOL F	F	38382	CONFORME	
1624253	46008,92979	MARCILENE MARIA DOS SANTOS	F	30560	CONFORME	
1624254	46008,93098	PAULO SODRE DE ANDRADE ALEG. M	M	38388	CONFORME	
1624255	46008,93324	ALLEXYA PESSANHA BALBINO PERI F	F	43272	CONFORME	
1624256	46008,93774	KAILANE AQUINO MARQUES	F	38442	CONFORME	
1624257	46008,93883	JOSIANE MARIA DA SILVA	F	34415	CONFORME	
1624259	46008,94198	MARIA EMILIA FERREIRA PINHEL	F	19247	CONFORME	
1624260	46008,95145	LUAN GALDINO DA SILVA SOARES	M	37849	CONFORME	
1624261	46008,95472	DEBORA MACEDO GONDORIN	F	44153	CONFORME	
1624262	46008,95722	ARIANE DA SILVA ALVES	F	36582	CONFORME	
1624263	46008,96409	GESSICA DA CONCEICAO BORZINC F	F	38428	CONFORME	
1624264	46008,96596	ADAM MACHADO BERNARDES VIA M	M	45584	CONFORME	
1624265	46008,97066	NICOLAS FURTADO ALVES	M	45966	CONFORME	
1624266	46008,97306	SUELEN LOURENCO DA SILVA	F	35449	CONFORME	
1624267	46008,97461	MATEUS MAIA GLORIA DA SILVA	M	37351	CONFORME	
1624268	46008,9747	THAIS LOPES LINHARES	F	34553	CONFORME	
1624269	46008,97539	LAURA SOFIA DA SILVA	F	45986	CONFORME	
1624270	46008,97689	RN JADE MARIA SACUI SIQUEIRA L F	F	45902	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1624271	46008,97874	FRANCISCO JOSE DA SILVA	M	26462	CONFORME	
1624272	46008,98229	GUSTAVO VICTOR DA SILVA FERRE	M	37812	CONFORME	
1624273	46008,98294	FLAVIANE SANTOS TEODORO	F	33370	CONFORME	
1624274	46008,98399	EMANUELA FELIPE PEIXOTO	F	39336	CONFORME	
1624275	46008,9865	PABLO ROBERTO SENA TOMAZ	M	35214	CONFORME	
1624276	46008,98748	BERNARDO HIPOLITO SILVEIRA	M	43742	CONFORME	
1624277	46008,98795	WANDERSON LUIZ DA COSTA RAV	M	35245	CONFORME	
1624278	46008,98843	CAROLAINE NIGUEIRA	F	36025	CONFORME	
1624279	46008,9935	BARBARA CRISTINA SOARES ALEG	F	32558	CONFORME	
1624282	46008,99692	MARCOS VINICIUS FERNADES DA	M	36585	CONFORME	
1624283	46008,99694	ERICK PATRICK SILVA BENEDITO	M	35930	CONFORME	
1624284	46009,00024	CLAUDIO DE OLIVEIRA GONCALVE	M	27133	CONFORME	
1624285	46009,00025	SILVIO CESAR DE CARVALHO	M	27244	CONFORME	
1624286	46009,00286	BEATRIZ ROBERTA DOS SANTOS TA	F	44292	CONFORME	
1624287	46009,01167	CARLOS RENATO DA SILVA	M	27321	CONFORME	
1624289	46009,01571	VICTOR SOARES DA SILVA ALEGAD	M	35737	CONFORME	
1624290	46009,01766	RICKSON GOMES DE CERQUEIRA /	M	36755	CONFORME	
1624292	46009,02579	CLAUDIA CARDOSO GUIMARAES	F	25589	CONFORME	
1624293	46009,02616	ALINE BATISTA DUARTE	F	32560	CONFORME	
1624295	46009,03363	HELENA MACHADO INACIO BARB	F	45977	CONFORME	
1624296	46009,03407	MARIA DE FATIMA SANTOS SILVA	F	25464	CONFORME	
1624297	46009,03485	ISAAC LOHAN MUNIZ DE OLIVEIRA	M	45406	CONFORME	
1624299	46009,03747	ANTONIO KAUAN RICARDINO MAI	M	38927	CONFORME	
1624300	46009,04206	ISABELA DA SILVA DE SOUZA BARR	F	38271	CONFORME	
1624302	46009,04611	FABIANA PROCOPIO DE SOUZA	F	28875	CONFORME	
1624303	46009,04714	VINICIUS BERNARDES NACOR	M	36336	CONFORME	
1624304	46009,04829	DIRCEU FERREIRA	M	26789	CONFORME	
1624305	46009,05228	VANESSA DOS SANTOS ROSA	F	29656	CONFORME	
1624307	46009,06087	VICTORIA OLIVEIRA RODRIGUES	F	42218	CONFORME	
1624308	46009,06476	RAIZA TEIXEIRA DOS SANTOS	F	36111	CONFORME	
1624309	46009,06784	REBECA ADRIANE DOS SANTOS PC	F	37745	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1624310	46009,06972	MAITE DA COSTA SANTOS	F	45514	CONFORME	
1624311	46009,07324	CLAUDIO DA COSTA OLIVEIRA	M	23812	CONFORME	
1624312	46009,07787	VERA LUCIA RAMALHETE SOUZA	F	26491	CONFORME	
1624313	46009,07846	MOACIR SOARES MUNIZ NETO	M	30165	CONFORME	
1624314	46009,08193	ADRIANA SANTIAGO DA SILVA	F	26100	CONFORME	
1624316	46009,11645	RAYANE BILLE PIRES	F	38251	CONFORME	
1624319	46009,12642	RUTH GONCALVES RANGEL	F	18099	CONFORME	
1624322	46009,15552	MATHEUS WAGNER DE CARVALHO	M	35587	CONFORME	
1624323	46009,17175	JHONATAN PINHEIRO MOREIRA	M	32172	CONFORME	
1624324	46009,19297	MARIANE VITORIA DA PAZ SILVA	F	40000	CONFORME	
1624325	46009,20236	ELOAH FREITAS DA CRUZ	F	44370	CONFORME	
1624329	46009,22406	CAROLYNE MORAES CARNEIRO DA	F	36903	CONFORME	
1624330	46009,22751	SARA MIRIAM ALVES SERRA	F	38712	CONFORME	
1624331	46009,22944	YASMIM DA SILVA ANDRADE	F	35846	CONFORME	
1624333	46009,23356	JONAS SOARES PINTO	M	27992	CONFORME	
1624334	46009,2378	SUELI CRUZ FERREIRA	F	26541	CONFORME	
1624335	46009,23898	HENRY EMANOEL DE OLIVEIRA M	M	44254	CONFORME	
1624337	46009,24696	ARILDO DOS SANTOS TEIXEIRA ALI	M	32510	CONFORME	
1624338	46009,24807	MAYA CORREA NEVES ARAUJO ALI	F	44984	CONFORME	
1624339	46009,25691	ELIUDES TAVARES DOS PASSOS	F	20544	CONFORME	
1624340	46009,26406	SIRLENE DE SOUZA COUTINHO	F	19976	CONFORME	
1624341	46009,26434	PATRICIA TACIANA BERNABE DOS	F	31977	CONFORME	
1624343	46009,27296	MARIA DAS GRACAS DA FONSECA	F	20765	CONFORME	
1624344	46009,27422	CACILDA ARAUJO REIS ANTONIO	F	24381	CONFORME	
1624345	46009,2765	CAMILA DA CONCEICAO BARBOSA	F	33794	CONFORME	
1624347	46009,29443	CLAUDIO LUIZ DA SILVA SAMPAIO	M	31455	CONFORME	
1624349	46009,29655	MARIA DE LOURDES SANTOS DA S	F	26658	CONFORME	
1624351	46009,29947	CARLOS HENRIQUE SOUZA DA SILVA	M	29303	CONFORME	
1624354	46009,30465	NOAH JAQUES DE VASCONCELLOS	M	45382	CONFORME	
1624355	46009,30499	JOSE PEREIRA DO NASCIMENTO	M	19887	CONFORME	
1624356	46009,30539	RENATO SANTOS LEOPOLDINO	M	22750	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1624357	46009,30546	CARLOS ALBERTO MOURA	M	23462	CONFORME	
1624358	46009,30676	DOUGLAS LUAN DE ARAUJO RODR M	M	33660	CONFORME	
1624360	46009,31139	ELZA DE OLIVEIRA PEREIRA	F	15356	CONFORME	
1624361	46009,31303	LACERDA PEREIRA BRAGANCA ALE M	M	25693	CONFORME	
1624366	46009,32012	ESTER PEREIRA DO NASCIMENTO ! F	F	26351	CONFORME	
1624367	46009,32137	FRANCISCO OLIVEIRA DIAS	M	24598	CONFORME	
1624372	46009,32417	VIVIANE LIMA DAMASCENA SANTI F	F	34385	CONFORME	
1624373	46009,32807	ANA JHULIA LISBOA COSTA	F	37868	CONFORME	
1624374	46009,32816	NAYANA CRISTINA JACOME VIEIRA F	F	32419	CONFORME	
1624377	46009,33199	LUIZ HENRIQUE SOUZA BORGES M	M	33381	CONFORME	
1624378	46009,33304	HELEN LUCY DIAS DA SILVA	F	21062	CONFORME	
1624380	46009,33403	ELEN CRISTINA DE AZEVEDO	F	30055	CONFORME	
1624383	46009,33762	MARIA DALVA DOS SANTOS SANTI F	F	19817	CONFORME	
1624385	46009,34003	CAUA DE SOUZA BARBOSA	M	42962	CONFORME	
1624386	46009,34006	NERVAL RIBEIRO DA SILVA	M	17448	CONFORME	
1624388	46009,34294	JESSICA CRISTINA DA SILVA LIMA F F	F	33525	CONFORME	
1624389	46009,34524	ISAAC PAULO DA FONSECA LIMA M	M	37477	CONFORME	
1624390	46009,34679	VALDELINA DE CARVALHO DUARTI F	F	18394	CONFORME	
1624391	46009,348	MICHELE DE SOUZA LIMA ALEGAD F	F	28192	CONFORME	
1624393	46009,3488	DANDARA RIBEIRO PORTUGAL	F	35298	CONFORME	
1624396	46009,35191	ANA MARIA DA SILVA	F	21853	CONFORME	
1624397	46009,35296	CARLOS PEDRO MACHADO	M	15531	CONFORME	
1624399	46009,35856	ZENEIDA DA SILVA	F	15846	CONFORME	
1624400	46009,35863	PAULO ROBERTO BARBOSA DE AN M	M	29901	CONFORME	
1624401	46009,35914	KAILANE AQUINO MARQUES	F	38442	CONFORME	
1624403	46009,36339	VALERIA PINTO ANTONIO COELHC F	F	25289	CONFORME	
1624407	46009,37633	VIVIANE PAIXAO CAMPOS	F	35414	CONFORME	
1624409	46009,37737	FATIMA SUELI PAIXAO DA SILVA	F	23208	CONFORME	
1624411	46009,37934	MARIA THEREZA FERNANDES DA F F	F	38835	CONFORME	
1624412	46009,38024	VALENTINA BRITTO DA SILVA	F	42173	CONFORME	
1624413	46009,38061	ADRIANA CAVALCANTE ANGELO	F	25673	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1624414	46009,3811	GIAN DARIS DE OLIVEIRA	M	34693	CONFORME	
1624416	46009,382	JULIO MIGUEL SOUZA DA SILVA D. M		42605	CONFORME	
1624418	46009,38411	BENTO CARVALHO GUIDOLINI	M	43721	CONFORME	
1624419	46009,38414	NILZA MARIA COSTA PIFANO DA FI F		22263	CONFORME	
1624420	46009,38442	MICHELE CRISTINA DE ARAUJO BA F		30509	CONFORME	
1624421	46009,385	IVANILDA VIEIRA DE LIMA	F	20099	CONFORME	
1624422	46009,38542	HELEN LUCY DIAS DA SILVA	F	21062	CONFORME	
1624423	46009,38551	RONALDO TEIXEIRA E SILVA	M	21690	CONFORME	
1624424	46009,3866	MARCOS AURELIO BARBOSA MAC M		28095	CONFORME	
1624429	46009,39186	NINNA GABRIELLY TOMAZ LINO DI F		45834	CONFORME	
1624431	46009,39245	RAFAEL DA SILVA DE CARVALHO	M	37986	CONFORME	
1624432	46009,39626	ALLANA CANDIDO RODRIGUES	F	43547	CONFORME	
1624435	46009,40066	THALLES GABRIEL SOUZA DE OLIVI M		41972	CONFORME	
1624437	46009,40431	ANA PAULA ALVES DE SOUZA	F	25762	CONFORME	
1624439	46009,40551	BRUNO GOMES TORRES ALEGADC M		35363	CONFORME	
1624440	46009,40602	CARLOS MANOEL COSTA DE ALME M		27242	CONFORME	
1624441	46009,40725	VALERIA MEDEIROS MARQUES	F	26178	CONFORME	
1624443	46009,4113	PATRICIA AFFONSO AGUIAR	F	31928	CONFORME	
1624444	46009,41275	EVELIN DO CARMO SOARES	F	38631	CONFORME	
1624445	46009,41429	SUELLEN NASCIMENTO CARVALHC F		39923	CONFORME	
1624446	46009,41432	ANA PAULA DA FONSECA ALVES	F	30262	CONFORME	
1624447	46009,41624	JOSINEIDE MARIA DA SILVA	F	28921	CONFORME	
1624450	46009,41877	EMANUELLE LUISA DA SILVA CONC F		45911	CONFORME	
1624451	46009,41936	JOAO PEDRO SALES ALVES	M	37476	CONFORME	
1624452	46009,4213	ELAILA MAINE DOS SANTOS ROCH F		34161	CONFORME	
1624453	46009,42169	NATASHA CHERAMY	F	38203	CONFORME	
1624454	46009,42175	SONIA CEZAR DE CARVALHO	F	19172	CONFORME	
1624455	46009,42231	EITOR GABRIEL DA SILVA	M	44398	CONFORME	
1624456	46009,42299	FATIMA MOUTINHO FURTADO CEF F		21009	CONFORME	
1624457	46009,42513	ARLINDO BARBOSA DE LIMA FILHC M		32071	CONFORME	
1624458	46009,42601	AGHATA ISADORA ANGELO SEVERI M		43634	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1624459	46009,42667	ANDRESA FERNANDES AMORIM	F	36899	CONFORME	
1624461	46009,43072	LENICE MATIAS DA CONCEICAO	F	27932	CONFORME	
1624462	46009,43281	TIAGO SILVA DA FONSECA	M	35004	CONFORME	
1624465	46009,43554	CARLOS ALBERTO BARBOSA NUNE	M	23803	CONFORME	
1624467	46009,43637	JOSE ALVES DA SILVA	M	14176	CONFORME	
1624469	46009,43707	RAVI DOS SANTOS FERREIRA	M	45589	CONFORME	
1624470	46009,43789	RAFAEL RICHARD GONCALVES DO	M	44599	CONFORME	
1624472	46009,44146	DAIANA MONTENEGRO RODRIGU	F	31452	CONFORME	
1624473	46009,44315	LEONARDO INOCENCIO DA SILVA	M	37491	CONFORME	
1624474	46009,4441	ROSANA DE SOUZA LEO	F	28540	CONFORME	
1624475	46009,44447	ALMIR SILVA DOS ANJOS	M	27673	CONFORME	
1624476	46009,44464	IZAURA TEODORA DA SILVA	F	20791	CONFORME	
1624478	46009,4489	ANGELICA DE OLIVEIRA	F	16139	CONFORME	
1624479	46009,4508	TELMA REGINA LOPES	F	24458	CONFORME	
1624480	46009,45199	MIGUEL DE ABREU MATOS	M	43733	CONFORME	
1624481	46009,4522	ANNE CAROLINE DA SILVA SANTO	F	37013	CONFORME	
1624483	46009,45249	SAMUEL DE ANDRADE CID	M	34376	CONFORME	
1624484	46009,4525	LUSINETE SANTOS FERREIRA	F	25399	CONFORME	
1624485	46009,4531	SILVIA MARIA CORREA VIEIRA LUIZ	F	37726	CONFORME	
1624486	46009,45338	MARIA EDUARDA NERY BRITO	F	39042	CONFORME	
1624487	46009,45433	APARECIDA SONCINI DA COSTA	F	28153	CONFORME	
1624488	46009,45468	LIZETE MAURICIO DOS SANTOS LI	F	25982	CONFORME	
1624489	46009,4559	ANA PAULA DE CARVALHO	F	27620	CONFORME	
1624490	46009,45618	GEOVANNA DE ARAUJO ROSA	F	44287	CONFORME	
1624492	46009,45657	DEBORA MAGNA NERIS DA SILVA	F	31450	CONFORME	
1624493	46009,45756	TANIA SANTOS GONÇALVES	F	26973	CONFORME	
1624495	46009,46163	CICERA MARIA DA CONCEICAO CC	F	23568	CONFORME	
1624497	46009,4634	MARIA BEATRIZ DAMAS PAULA	F	17537	CONFORME	
1624499	46009,46632	IVONETE HENRIQUE DA SILVA	F	26085	CONFORME	
1624501	46009,47227	ISAAC BARBOSA DE SOUZA	M	45912	CONFORME	
1624503	46009,47484	AYLA ROZA DO CARMO	F	45363	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1624506	46009,48332	CECILIA HASTENREITER SANTANA	F	45339	CONFORME	
1624507	46009,48595	HELLENA CONRADO DA SILVA	F	45705	CONFORME	
1624508	46009,48825	DANILO MAGNO ROCHA SOUZA D	M	33045	CONFORME	
1624509	46009,48877	JHONATAN PIETRO GONCALVES G/	M	44472	CONFORME	
1624511	46009,49194	NADIA CRISTINA PIMENTEL DE SO	F	27627	CONFORME	
1624512	46009,49323	SOPHIA HELLENA OLIVEIRA QUARI	F	43033	CONFORME	
1624513	46009,49635	VITORIA CAROLINE MANGUEIRA L	F	38239	CONFORME	
1624516	46009,50238	ANA CRISTINA CONCEICAO VICEN	F	27730	CONFORME	
1624520	46009,50505	LUCIANO DE SOUZA LEITE	M	29536	CONFORME	
1624523	46009,50729	MARIA DE FATIMA MOTTA GOME	F	45568	CONFORME	
1624524	46009,5073	JEFFERSON RODRIGUES DOS SANT	M	33561	CONFORME	
1624525	46009,50877	GEIZA MARA NASCIMENTO DA SIL	F	31434	CONFORME	
1624527	46009,51167	FABIANE BARBOSA RODRIGUES	F	33718	CONFORME	
1624528	46009,51184	LAURINDO PADILHA DANTAS	M	14289	CONFORME	
1624530	46009,51306	CELIA MARIA VIANA	F	24397	CONFORME	
1624532	46009,51339	EDINEIA MATHIAS GERMANO CAR	F	21623	CONFORME	
1624533	46009,51443	AMANDA VITORIA ALVES DA SILVA	F	39365	CONFORME	
1624535	46009,5161	DANIELLA VIEIRA AZEREDO	F	35567	CONFORME	
1624536	46009,51748	SOPHIA TAVARES VASCONCELLOS	F	41876	CONFORME	
1624537	46009,51793	JONELZA SALOMAO LIMA DOS SAI	F	21982	CONFORME	
1624538	46009,52098	EDSON RANGEL	M	19309	CONFORME	
1624540	46009,52411	ANA CRISTINA DE PAULA ALEGAD	F	24759	CONFORME	
1624541	46009,52472	MARIA DA CONCEICAO FRANCA D	F	16368	CONFORME	
1624543	46009,52582	JULIANO FONSECA SANTOS	M	39335	CONFORME	
1624544	46009,52675	SEBASTIAO LUIZ PINHEIRO DE LIM	M	29109	CONFORME	
1624546	46009,5281	TANIA MARA DA SILVA LINHARES	F	23565	CONFORME	
1624548	46009,53017	ODILON FERREIRA DE QUEIROZ	M	15342	CONFORME	
1624550	46009,53407	THALES DA CONCEICAO SILVA	M	46004	CONFORME	
1624554	46009,53802	VANIA PEREIRA DA SILVA MESQUI	F	26895	CONFORME	
1624558	46009,54278	PEDRO PAULO DA SILVA	M	29433	CONFORME	
1624559	46009,54361	FLAVIA SANTOS FRAGA	F	32172	CONFORME	



Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1624563	46009,54856	FABIANO FARIAS DE OLIVEIRA	M	30625	CONFORME	
1624566	46009,55032	MARIA CLARA MENEZES DE SOUZA	F	39227	CONFORME	
1624567	46009,55036	HADASSA LIMA DUARTE	F	43948	CONFORME	
1624570	46009,55313	SERENA DANTAS DO NASCIMENTO	F	45803	CONFORME	
1624572	46009,55351	CAMILA ISABEL CASTRO DE SANTANA	F	32248	CONFORME	
1624573	46009,55373	VALDECI LOPES FARIAS DA SILVA	F	27799	CONFORME	
1624576	46009,55535	SAMIRA DA CONCEICAO DE SA	F	34971	CONFORME	
1624577	46009,55595	GUILHERME MENDONCA DA SILVA	M	45957	CONFORME	
1624580	46009,55747	MARCOS FELIPHE DANTAS DOS SANTOS	M	37534	CONFORME	
1624584	46009,55898	THIAGO LUIS DE OLIVEIRA LIMA	M	33495	CONFORME	
1624586	46009,55984	VALERIA OLIVEIRA SILVA	F	30360	CONFORME	
1624589	46009,56074	JOSUE DUARTE GOMES	M	38868	CONFORME	
1624594	46009,564	TALYTA SANT ANA DA PAZ RIBEIRO	F	36336	CONFORME	
1624599	46009,56788	MARIANA DE SOUZA LEANDRO PII	F	30482	CONFORME	
1624600	46009,56823	BERNARDO VINICIUS DA SILVA DUARTE	M	41767	CONFORME	
1624603	46009,57238	RAFAEL MENDONCA SILVA	M	34366	CONFORME	
1624605	46009,5763	MARCELIA DOS REIS DA ROCHA	F	37589	CONFORME	
1624610	46009,58163	ARNON EDSON DA SILVA	M	25352	CONFORME	
1624612	46009,5844	DANIEL DE BRITO FREITAS	M	28989	CONFORME	
1624614	46009,58462	MAYLLA VICTORIA LAZARINI DOS SANTOS	F	45425	CONFORME	
1624618	46009,58883	JOSE VITOR RAMOS RANGEL	M	38818	CONFORME	
1624624	46009,59198	KAIO HENRIQUE TEIXEIRA DA CRUZ	M	41459	CONFORME	
1624625	46009,59274	MARIA AZEVEDO DA COSTA	F	17986	CONFORME	
1624626	46009,5928	JOSE WELLINGTON CORDEIRO DOS SANTOS	M	25052	CONFORME	
1624627	46009,594	NELMA MARIZA RIBEIRO VIEIRA	F	21365	CONFORME	
1624631	46009,59647	HENRY BRITO DE ALMEIDA	M	45330	CONFORME	
1624632	46009,59696	MARIA CELESTE DOS SANTOS	F	17479	CONFORME	
1624633	46009,59781	LARISSA FERREIRA LIMA BARBOSA	F	37822	CONFORME	
1624634	46009,59853	ALESSANDRA ANTUNES DE SOUZA	F	36212	CONFORME	
1624635	46009,60025	JAQUELINE DIANA BARBOSA DO NASCIMENTO	F	39168	CONFORME	
1624638	46009,60374	FABIO TOMAZ SANT ANA	M	27302	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1624639	46009,60788	ANTONIO ALVES DA SILVA	M	17127	CONFORME	
1624640	46009,6084	YVE COSTA RAMOS	F	26990	CONFORME	
1624641	46009,60845	BARBARA BATISTA DOS SANTOS	F	43470	CONFORME	
1624642	46009,60883	LARA BEATRIZ PEREIRA DE SOUZA	F	39366	CONFORME	
1624643	46009,61354	PATRICIA MARQUES CHARNESCKY	F	27378	CONFORME	
1624646	46009,61888	SYLDTH RHAYSSA FAUSTINO CORR	F	34403	CONFORME	
1624647	46009,62073	LUIS FERNANDO SILVA DE PAIVA	M	28452	CONFORME	
1624648	46009,62134	KAUE RIBEIRO PORTO	M	45794	CONFORME	
1624649	46009,62169	MARCIA MACELO DOS SANTOS	F	26047	CONFORME	
1624651	46009,62418	LUIGI AZEVEDO FIRMINO	M	45125	CONFORME	
1624652	46009,62509	ANTHONY DE SOUZA BASTONI ACI	M	44712	CONFORME	
1624653	46009,6251	RODRIGO FARIAS DA SILVA ALEGA	M	26972	CONFORME	
1624656	46009,63059	ELIZABETH MARIA DA SILVA	F	24732	CONFORME	
1624658	46009,63159	SONIA MARIA PEREIRA DE BARRO	F	18195	CONFORME	
1624661	46009,63322	TALITA MAGALHAES DOS REIS	F	34708	CONFORME	
1624662	46009,63336	LAURA ROSA DO NASCIMENTO	F	45061	CONFORME	
1624665	46009,64028	DANIEL SABINO MACENA	M	43880	CONFORME	
1624667	46009,64117	CRISTINA DA SILVA GOMES	F	26916	CONFORME	
1624668	46009,64138	MURILO DA ROCHA MARINS	M	44654	CONFORME	
1624671	46009,64772	VANDERLEA FERREIRA DE CAMPO	F	24487	CONFORME	
1624673	46009,65013	BRUNO RAFAEL NATAN GERALDO	M	40310	CONFORME	
1624675	46009,65059	MARIA DE LOURDES VIEIRA	F	12144	CONFORME	
1624676	46009,65063	TATIANA CLAUDIA GERALDO	F	30479	CONFORME	
1624679	46009,65199	FABIANE BARBOSA RODRIGUES	F	33718	CONFORME	
1624681	46009,65269	GABRIELLA DA SILVA SANTOS	F	37792	CONFORME	
1624685	46009,65501	BERNARDO RAMOS	M	45483	CONFORME	
1624690	46009,66144	MIGUEL NASCIMENTO COSTA	M	45759	CONFORME	
1624691	46009,66189	KARINE RODRIGUES CALVALCANTE	F	34549	CONFORME	
1624692	46009,66557	RAVI OLIVEIRA DA COSTA SILVA	M	45588	CONFORME	
1624693	46009,66688	MARIA SANTANA CRISPIM	F	14807	CONFORME	
1624695	46009,6703	GRAZIONE DA SILVA SILVEIRA	M	22905	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1624702	46009,67559	GUILHERME MONTEIRO FERRO	M	43544	CONFORME	
1624703	46009,6761	MARIA EDUARDA SOARES CARDOS	F	39507	CONFORME	
1624704	46009,68081	MARDHOLLY VITORIA PINHEIRO D	F	38689	CONFORME	
1624705	46009,68181	WILSON JOSE DA FONSECA	M	21898	CONFORME	
1624706	46009,68347	ISIS MARINHO RIBEIRO	F	45999	CONFORME	
1624708	46009,68375	CLEIDE RODRIGUES RIBEIRO DE OI	F	27117	CONFORME	
1624710	46009,6881	JOAO PEDRO FERNANDES RIBEIRO	M	36213	CONFORME	
1624711	46009,68822	MARCO JACINTO NASCIMENTO	M	34520	CONFORME	
1624714	46009,69499	DANIEL DE OLIVEIRA MAIA	M	36937	CONFORME	
1624715	46009,69685	MAURICIO FERNANDES RAMOS	M	36775	CONFORME	
1624716	46009,69878	SARAH VITORIA CASSIANO XAVIER	F	40355	CONFORME	
1624718	46009,70325	JUREMA SANTOS GOMES	F	29401	CONFORME	
1624719	46009,70542	SOPHIA ALVES BRAZ DA SILVA	F	45372	CONFORME	
1624720	46009,70797	JEAN LUCCA COSTA DE SOUZA	M	45576	CONFORME	
1624722	46009,70939	EMILLY ALVES DOS SANTOS	F	43278	CONFORME	
1624724	46009,71038	LUCAS CASTANHO PEREIRA	M	37340	CONFORME	
1624725	46009,7119	MARCELLY FARIAS DOS SANTOS	F	40571	CONFORME	
1624726	46009,71329	MARIA HELOISA CARREIRO DE AGUI	F	26264	CONFORME	
1624728	46009,71503	ELIZANDRA DOS SANTOS CARVALH	F	39778	CONFORME	
1624729	46009,71522	SAMUEL DE OLIVEIRA SANTOS	M	45391	CONFORME	
1624735	46009,7202	MARCIO ARAUJO DE MORAES	M	26323	CONFORME	
1624736	46009,72059	ANTHONY GAEL GUTIERRES DOS S	M	45301	CONFORME	
1624739	46009,72192	DAVI MIGUEL MARQUES DE AZEVI	M	45965	CONFORME	
1624740	46009,72328	IRACEMA NOGUEIRA MONTEIRO	F	15515	CONFORME	
1624741	46009,72384	PEDRO LUCCA PALHARES FREITAS	M	45105	CONFORME	
1624746	46009,72865	SONIA MARIA ALVES MAGALHAES	F	23280	CONFORME	
1624748	46009,73501	MICHELE SALOMAO	F	30930	CONFORME	
1624749	46009,73512	ROBERTA RAISSA DE CARVALHO SI	F	37811	CONFORME	
1624750	46009,73877	MANUELLY VITORIA CONCEICAO S	F	42579	CONFORME	
1624751	46009,73922	GABRIEL GOMES DE LEMOS	M	32231	CONFORME	
1624752	46009,74087	HEITOR GOMES DE SOUZA	M	45539	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1624753	46009,74174	THAMARA DOMINGUES DE OLIVEIRA	F	39222	CONFORME	
1624754	46009,74214	MAVIE BAGUNDES DOS SANTOS	F	45450	CONFORME	
1624757	46009,74613	ANNA CAROLINA MACHADO CHAVES	F	40777	CONFORME	
1624758	46009,74622	MARIA FERNANDA MACHADO MELO	F	42875	CONFORME	
1624761	46009,75042	ANNA BEATRIZ GOMES DOS SANTOS	F	44124	CONFORME	
1624762	46009,7515	JENNYFER OLIVEIRA CORDEIRO	F	38288	CONFORME	
1624763	46009,7516	ISSAC ALVES PINHO	M	44048	CONFORME	
1624764	46009,7522	ANDREW MARQUES RIBEIRO	M	34594	CONFORME	
1624765	46009,75293	ARTHUR MARCOS BENTO DE OLIVEIRA	M	38438	CONFORME	
1624766	46009,75356	MARCIO ALEXANDRE DA MOTTA CAVALCANTE	M	24983	CONFORME	
1624767	46009,75362	MIGUEL FERNANDES LUCIO DA SILVA	M	45080	CONFORME	
1624768	46009,75488	ELOAH VICTORIA PROCOPIO DA SILVA	F	44085	CONFORME	
1624770	46009,76762	JERONIMO DA SILVA PECANHA	M	30894	CONFORME	
1624771	46009,76836	RAPHAEL BERNARDES VIANA	M	36251	CONFORME	
1624773	46009,77221	AMARA BARROS DA SILVA	F	13926	CONFORME	
1624775	46009,77671	MARCIA MARIA AMARAL PEREIRA	F	35458	CONFORME	
1624777	46009,77965	MONICA DOS SANTOS	F	20995	CONFORME	
1624778	46009,78053	EWERTON CONCEICAO SANTOS	M	29468	CONFORME	
1624779	46009,78094	MILLENA ESPERANCA MORAES DE CARVALHO	F	38428	CONFORME	
1624781	46009,78428	SERENA OLIVIA DE SOUZA TRAJAN	F	45998	CONFORME	
1624782	46009,78457	MARIA FERNANDA AVELINO FERREIRA	F	39569	CONFORME	
1624784	46009,78603	LETICIA DA SILVA OLIVEIRA	F	38254	CONFORME	
1624785	46009,78668	KAYANE RODRIGUES SUZANO ALEIXANDRE	F	37677	CONFORME	
1624786	46009,78799	LUNA VARANDAS SOARES	F	45352	CONFORME	
1624787	46009,788	MARINALDA DA SILVA OLIVEIRA	F	24179	CONFORME	
1624789	46009,78971	KEROLYNE CRISTINE DE SA FELIX	F	33611	CONFORME	
1624790	46009,79102	DANIEL VIEIRA LIMA	M	29579	CONFORME	
1624793	46009,79427	ALESSANDRO SANTOS SILVA	F	27875	CONFORME	
1624795	46009,79611	ADRIANA CARLA ABREU DE OLIVEIRA	F	29374	CONFORME	
1624796	46009,79711	LUCIMAR CHAGAS DOS SANTOS	F	23524	CONFORME	
1624798	46009,80042	FATIMA CRISTINA QUARESMA DA SILVA	F	29738	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1624799	46009,80156	MARCELA RIBEIRO MARTINS CHEF	F	31599	CONFORME	
1624800	46009,80378	ESTER BATISTA DA ROCHA	F	36347	CONFORME	
1624801	46009,80591	JEFFERSON LUCAS VELOSO DA SILVA	M	33428	CONFORME	
1624802	46009,80634	TANIA SANTOS GONÇALVES	F	26973	CONFORME	
1624806	46009,8108	JEAN LUCCA COSTA DE SOUZA	M	45576	CONFORME	
1624808	46009,81266	DAVI LUCAS DE OLIVEIRA DA SILVA	M	43022	CONFORME	
1624809	46009,81329	LORRAYNE CRISTINA DA SILVA	F	34889	CONFORME	
1624810	46009,81422	ELISANGELA DOS SANTOS FRANÇA	F	28035	CONFORME	
1624811	46009,81481	MARIA APARECIDA F DAS CHAGAS	F	30987	CONFORME	
1624812	46009,81522	ANA JULIA SILVA DE SOUZA	F	45023	CONFORME	
1624814	46009,81769	LARISSA DE PAULA MARTINS	F	35790	CONFORME	
1624815	46009,82056	DAVI LUCIANO DUARTE DA SILVA	M	42879	CONFORME	
1624818	46009,82353	ANDRE LUIS OLIVEIRA DA SILVA	M	29198	CONFORME	
1624821	46009,82714	ELIZABETH MOREIRA ALVES DAS C	F	19442	CONFORME	
1624822	46009,82796	SAMUEL DO NASCIMENTO DIAS	M	43780	CONFORME	
1624823	46009,82811	MARIA DO CARMO BHERING DE A	F	16670	CONFORME	
1624824	46009,82826	GABRIELLA ALVES MONTEIRO	F	43841	CONFORME	
1624826	46009,83087	FABIANA SILVA DE MELLO LIMA	F	29832	CONFORME	
1624827	46009,83326	MIKHAEL OLIVEIRA RANGEL	M	45865	CONFORME	
1624828	46009,83587	YANN HIAGO DE ALCANTARA ALM	M	34406	CONFORME	
1624829	46009,83627	MANUELLY VARGAS CARLOS	F	42244	CONFORME	
1624832	46009,83971	TAINARA VITORINO DA SILVA	F	34176	CONFORME	
1624833	46009,84056	SEBASTIAO RODRIGUES DOS ANJOS	M	29609	CONFORME	
1624834	46009,84164	EDILENE RODRIGUES DOS ANJOS	F	28412	CONFORME	
1624835	46009,84229	DANILO DE CARVALHO FERNANDES	M	41766	CONFORME	
1624836	46009,844	ANA CLARA VIDIPO MORAIS	F	39265	CONFORME	
1624837	46009,84502	BEATRIZ AGUIAR NASCIMENTO	F	38398	CONFORME	
1624839	46009,85108	ANGELO GABRIEL BRITO GRABLE	M	42790	CONFORME	
1624840	46009,85458	THAIS DE CARVALHO FARIAS	F	35520	CONFORME	
1624841	46009,85623	GILMAR RANGEL DE OLIVEIRA	M	22461	CONFORME	
1624842	46009,85755	LUIS APOLONIO DA SILVA	M	26040	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1624843	46009,85758	HANNA DO ESPIRITO SANTO DA SI	F	43844	CONFORME	
1624844	46009,85829	ROSILAINE APARECIDA BARBOSA T	F	32143	CONFORME	
1624845	46009,85911	FRANCISCA CARLUCIA FERNANDE	F	27429	CONFORME	
1624846	46009,86148	THEO LUCAS MARTINS BERNARDII	M	45452	CONFORME	
1624847	46009,8615	JOSE HENRIQUE FERREIRA NICOLII	M	45401	CONFORME	
1624849	46009,86282	GIOVANNA BEATRIZ GOMES FIGUI	F	38092	CONFORME	
1624850	46009,86409	MAYARA FARIAS DO NASCIMENTO	F	37501	CONFORME	
1624851	46009,866	EMILLY DE JESUS MELLO	F	45375	CONFORME	
1624852	46009,86781	MALCIR DE OLIVEIRA MOREIRA JU	M	29972	CONFORME	
1624853	46009,87249	MARCIRENE DE MORAES PEDRO	F	24721	CONFORME	
1624854	46009,87418	RAMONA GUEDES FERNANDES	F	45843	CONFORME	
1624855	46009,87694	JOAO MIGUEL TEIXEIRA SOARES	M	45338	CONFORME	
1624856	46009,87902	NAIRA KELLY OLIVEIRA DE ALMEID	F	35869	CONFORME	
1624857	46009,88003	JOSE ANTONIO DE SOUZA	M	17324	CONFORME	
1624858	46009,88066	EMILLY CYPRIANO DE FREITAS	F	39624	CONFORME	
1624859	46009,88098	NENI GOMES DE ALMEIDA	F	17456	CONFORME	
1624860	46009,882	ANDREIA DA SILVA QUINTAS	F	30570	CONFORME	
1624861	46009,88272	SIMONE DA SILVA PAVAO	F	27046	CONFORME	
1624862	46009,88338	NICOLLAS DA SILVA DE SAO BERN	M	45734	CONFORME	
1624864	46009,8845	ELIAS CAMARA	M	21570	CONFORME	
1624865	46009,88538	JUCEIA FERREIRA DA SILVA	F	18682	CONFORME	
1624866	46009,88777	JESSICA PEREIRA DA SILVA	F	36552	CONFORME	
1624867	46009,89138	PERLA VITORIA DURAN DE AZEVEI	F	37988	CONFORME	
1624869	46009,89277	JULIANA PINHEIRO DOS SANTOS P	F	34311	CONFORME	
1624870	46009,89734	ELIANE DE JESUS AMORIM ARAUJI	F	29665	CONFORME	
1624871	46009,89881	THAYNA DO NASCIMENTO SANTO	F	34823	CONFORME	
1624872	46009,89971	WALLACE MEDEIROS DA SILVA	M	44494	CONFORME	
1624875	46009,90214	DENILSON ALEXANDRE	M	35953	CONFORME	
1624877	46009,90308	PEDRO HENRIQUE ALVES MOTTA	M	44235	CONFORME	
1624878	46009,90424	ESTELA EDUARDA ROCHA DOS SAI	F	45801	CONFORME	
1624880	46009,91369	MATEUS FERNANDES CAPELLI	M	37646	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1624882	46009,91715	JOEL SEVERO BARBOSA	M	45787	CONFORME	
1624883	46009,9208	DAVI WILLIAM VIANA OLIVEIRA	M	41995	CONFORME	
1624885	46009,92222	KEICIELE SANTOS DE ARAUJO	F	35906	CONFORME	
1624886	46009,92292	HEITOR LOURENCO CONCHA DOS	M	42959	CONFORME	
1624888	46009,92781	RAVY LUCCA MARINS OLIVEIRA AL	M	45729	CONFORME	
1624889	46009,92894	LUCAS DE FRANCA MARTTORELLI	M	44772	CONFORME	
1624890	46009,93133	MELISSA DA SILVA FURTADO	F	37598	CONFORME	
1624891	46009,93215	ANA CAROLINE ROSA DO VALE	F	38740	CONFORME	
1624892	46009,93234	AGATHA VITORIA MARQUES DE A	F	42825	CONFORME	
1624893	46009,93307	THUANE VICTORIA CAVALCANTE A	F	38788	CONFORME	
1624894	46009,93431	FABIANA DE OLIVEIRA VENAS	F	34413	CONFORME	
1624895	46009,94307	SAMUEL EDSON RODRIGUES ROCI	M	38513	CONFORME	
1624896	46009,94441	DANIEL DE SOUZA VIEIRA	M	35810	CONFORME	
1624897	46009,94693	AYLA DE OLIVEIRA VAZ ALEGADO	F	45124	CONFORME	
1624899	46009,94822	MAURICIO JESUS DA SILVA	M	35199	CONFORME	
1624900	46009,94895	LEONARDO LEAL DOS SANTOS	M	31546	CONFORME	
1624901	46009,94941	SANDRA DA SILVA SOUZA	F	23396	CONFORME	
1624902	46009,95014	LUCIANE PEREIRA GOMES GUIMA	F	24123	CONFORME	
1624904	46009,95159	MIGUEL BRYAN ANDRADE DE OLIV	M	42474	CONFORME	
1624906	46009,95988	MARCOS DA SILVA	M	27505	CONFORME	
1624908	46009,96277	SONIA MARIA ALMEIDA DE OLIVEI	F	17626	CONFORME	
1624909	46009,96463	FABIO LUCIO AMARAL DA SILVA	M	29456	CONFORME	
1624910	46009,96618	CLEMILDA JOSE DA SILVA	F	24200	CONFORME	
1624911	46009,96668	NICOLLAS DO NASCIMENTO FRAN	M	45460	CONFORME	
1624912	46009,96825	PEROLA KELLY MANSO DOS SANTO	F	44557	CONFORME	
1624913	46009,96987	ROSE MARY LEAL LOURENCO	F	21712	CONFORME	
1624914	46009,97322	ALYENE VITORIA DOS SANTOS AGL	F	38776	CONFORME	
1624915	46009,9752	FLAVIA MONTENEGRO	F	28233	CONFORME	
1624916	46009,97705	ANA LICY DE OLIVEIRA SENA	F	36420	CONFORME	
1624918	46009,97771	CATIA CILENE DA CUNHA FERREIR	F	27444	CONFORME	
1624919	46009,98341	RAYSSA NICACIO DE REZENDE	F	37824	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1624920	46009,98345	SEBASTIAO JOSE DA PAIXAO	M	19437	CONFORME	
1624922	46009,98889	GECENIA ROSA DE FARIAS BENEDI	F	17489	CONFORME	
1624923	46009,99459	MAITE AZEVEDO POTY	F	45267	CONFORME	
1624924	46009,99663	PIETRO LUCCA SANTANA CORREIA	M	44632	CONFORME	
1624925	46009,99816	BENICIO LESSA DE OLIVEIRA DA SI	M	45242	CONFORME	
1624926	46009,99953	ISABELLA BARBOSA DE AGUIAR	F	45373	CONFORME	
1624928	46010,00177	MARIA ANTONIETA FARIA DE OLIV	F	18337	CONFORME	
1624929	46010,00516	SERGIO LIRA DE ALMEIDA	M	34628	CONFORME	
1624930	46010,00603	GABRIEL TEIXEIRA DE FREITAS	M	35713	CONFORME	
1624931	46010,00763	GABRIEL DOS SANTOS RODRIGUES	M	40001	CONFORME	
1624933	46010,01123	DANDARA GONCALVES DE BARRO	F	35110	CONFORME	
1624936	46010,02922	MARCELLA DA MOTTA NUNES	F	34711	CONFORME	
1624937	46010,03405	MARISE MINERVINO LAURENTINO	F	22002	CONFORME	
1624938	46010,03579	ROMULO SILVA DOS SANTOS	M	35577	CONFORME	
1624940	46010,03919	LEANDRA VITORIA DE OLIVEIRA D	F	39160	CONFORME	
1624942	46010,04404	INGRID RODRIGUES DA ROCHA DE	F	34563	CONFORME	
1624943	46010,04495	SARA FRANCISCO DA SILVA FERREI	F	38981	CONFORME	
1624944	46010,04999	DAVI WICTOR AQUINO PUCINHO	M	45994	CONFORME	
1624945	46010,05464	ISIS BRASILEIRO VIANNA	F	45104	CONFORME	
1624947	46010,05987	SIDIGLEY SILVA DA CRUZ	F	32596	CONFORME	
1624949	46010,08245	MARIA EDUARDA CANDIDA FRAGA	F	37936	CONFORME	
1624950	46010,08726	MATHEUS GOMES DE SANTANA	M	36951	CONFORME	
1624951	46010,09139	ISIS MARINHO RIBEIRO	F	45999	CONFORME	
1624953	46010,11324	MARCOS GOMES SANTOS	M	38985	CONFORME	
1624954	46010,11477	ANDERSON ALEXANDRE FARIA	M	28151	CONFORME	
1624957	46010,11949	LARA LOPES GOMES	F	40550	CONFORME	
1624958	46010,12083	EVERALDO DOS SANTOS CAMPOS	M	27797	CONFORME	
1624959	46010,12286	ENZO ARTHUR DE PAULA SANTOS	M	43293	CONFORME	
1624960	46010,12471	ANDREZA JOSIANE DIAS RIBEIRO	F	32013	CONFORME	
1624962	46010,13745	CIRLENE DOS SANTOS CARDOSO	F	23653	CONFORME	
1624963	46010,15344	PEDRO HENRIQUE DE SOUZA	M	29444	CONFORME	



Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1624964	46010,16741	MARINA DE SOUZA CRUZ	F	36067	CONFORME	
1624966	46010,18411	YANNA STAUFFER MOZER ALEGAD	F	44553	CONFORME	
1624967	46010,18816	CARINA OLIVEIRA DE ABREU	F	33150	CONFORME	
1624968	46010,22279	ICLENE DE PAIVA LEOPOLDINO LIN	F	35220	CONFORME	
1624969	46010,23534	MONICA MEDEIROS	F	30926	CONFORME	
1624971	46010,23604	KELLY MOURA DA CRUZ	F	30906	CONFORME	
1624972	46010,23931	CARLOS AUGUSTO DA SILVA	M	29501	CONFORME	
1624973	46010,25309	SIMONE ROCHA PAIVA EMIGDIO	F	26505	CONFORME	
1624974	46010,25917	ANDRE FREITAS COELHO	M	27621	CONFORME	
1624975	46010,2603	DAVI MIGUEL DA SILVA GONCALVE	M	44523	CONFORME	
1624978	46010,26286	THAIS TEIXEIRA PINHEIRO	F	29181	CONFORME	
1624979	46010,26397	AMELIA ZENOBRE DA SILVA	F	16951	CONFORME	
1624980	46010,26613	CLAUSIDINEI BRAGA DO NASCIME	M	30456	CONFORME	
1624981	46010,2674	MARCO ANTONIO VERISSIMO DA	M	28533	CONFORME	
1624982	46010,27093	GAEL WENDEL SOARES ARAUJO	M	44648	CONFORME	
1624983	46010,27123	EDIMAR SILVA	M	23221	CONFORME	
1624986	46010,27936	DEIVES DE OLIVEIRA SILVA JUNIOR	M	38289	CONFORME	
1624987	46010,29214	MAYARA FARIAS DO NASCIMENTO	F	37501	CONFORME	
1624988	46010,29447	ANA CLARA VIDIPO MORAIS	F	39265	CONFORME	
1624989	46010,2956	VANDERLEA FERREIRA DE CAMPO	F	24487	CONFORME	
1625003	46010,31235	LUIZA CAROLINE SANTOS REIS	F	38094	CONFORME	
1625005	46010,31333	MARCILENE MARIA DOS SANTOS	F	30560	CONFORME	
1625006	46010,31341	MAYARA RODRIGUES NUNES	F	36183	CONFORME	
1625013	46010,32041	LUCIANA GUIMARAES DA SILVA	F	28796	CONFORME	
1625016	46010,32587	LUIS MARIO SOUZA ROSA	M	21605	CONFORME	
1625017	46010,32615	NICOLAS GUAPER BRANDAO	M	43943	CONFORME	
1625021	46010,33141	ANA LUCIA DA SILVA FONTES	F	23501	CONFORME	
1625023	46010,33279	BRUNO LUNA DOS SANTOS	M	33300	CONFORME	
1625025	46010,33506	RAQUEL DA SILVA DE SOUZA	M	35567	CONFORME	
1625026	46010,33508	BRUNA DE ANDRADE LAMERI	F	32345	CONFORME	
1625027	46010,33656	GINA GRACIANO DE ARAUJO	F	22896	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1625029	46010,34039	BEATRIZ DA PAIXAO GONCALVES A F	F	19452	CONFORME	
1625032	46010,34075	GILDETI MONTEIRO DE OLIVEIRA F	F	25146	CONFORME	
1625034	46010,34438	LORRAN DA SILVA RANGEL M	M	45921	CONFORME	
1625041	46010,3619	ALLYCE VITORIA DA SILVA DE ASSIS F	F	37949	CONFORME	
1625044	46010,36583	ALICE KESSEN DA COSTA ALBUQUI F	F	45766	CONFORME	
1625046	46010,36714	JULIA JHENIFER MARQUES RODRIK F	F	38085	CONFORME	
1625049	46010,3686	RUDNEI CAVALCANTE DE SENA M	M	25718	CONFORME	
1625050	46010,36983	ELAINE DOS SANTOS F	F	30676	CONFORME	
1625052	46010,37378	NAYARA CRISTINA DA COSTA OLIVI F	F	34740	CONFORME	
1625055	46010,3761	ERICA CRISTINA BARREIROS DA SII F	F	29341	CONFORME	
1625056	46010,37882	PATRICK RODRIGUES DE OLIVEIRA M	M	35700	CONFORME	
1625057	46010,38391	PAULO ROBERTO DA SILVA M	M	21388	CONFORME	
1625058	46010,38488	IARA DOS SANTOS RONCATE DA G F	F	28080	CONFORME	
1625061	46010,38582	MARIA DA CONCEICAO ANDRADE F	F	15547	CONFORME	
1625065	46010,38806	VALERIA OLIVEIRA SILVA F	F	30360	CONFORME	
1625067	46010,39096	JOSE CARLOS LOPES OLIVEIRA M	M	25004	CONFORME	
1625068	46010,39277	MARIA JOSE BENTO DA SILVA F	F	21699	CONFORME	
1625069	46010,39333	CRISTIANE BENTO DA SILVA FERRE F	F	31557	CONFORME	
1625070	46010,39472	JOAO FRANCISCO DA SILVA M	M	25695	CONFORME	
1625071	46010,39583	ROSILDA BRUNO DE ARAUJO BULF F	F	23963	CONFORME	
1625073	46010,40425	HERBERT VINICIUS SILVA LEAL M	M	33312	CONFORME	
1625075	46010,40519	TAYANE RODRIGUES FERREIRA F	F	35184	CONFORME	
1625076	46010,40672	VALDEIR DA SILVA WANDERLEY M	M	27354	CONFORME	
1625077	46010,40677	RAFAEL DIAS BASTOS M	M	37694	CONFORME	
1625078	46010,41084	FERNANDO LUCIO LUZ DA SILVA M	M	31312	CONFORME	
1625080	46010,41544	ROZILENE DE SOUZA F	F	23535	CONFORME	
1625081	46010,4155	ZENILDO FERREIRA DA SILVA M	M	23051	CONFORME	
1625082	46010,4162	FLORA DE SOUSA COSTA F	F	45462	CONFORME	
1625083	46010,41719	LAVINIA OLIVEIRA CASTILHOS ALEI F	F	44920	CONFORME	
1625084	46010,41747	ANA CLAUDIA DOS SANTOS DA SIL F	F	29794	CONFORME	
1625085	46010,41748	MIRELLY VITORIA DA SILVA F	F	43270	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1625086	46010,41807	JORGE ROBERTO TEIXEIRA BASTOS	M	28238	CONFORME	
1625088	46010,41868	ANA CAROLINE DO NASCIMENTO	F	37611	CONFORME	
1625089	46010,41868	MAORI LUIZ PEREIRA ELIAS	M	31971	CONFORME	
1625091	46010,42275	NYCOLLAS SOARES DE SOUZA	M	44402	CONFORME	
1625092	46010,42344	JOSE CARLOS JOAQUIM DOS SANTOS	M	31910	CONFORME	
1625093	46010,42347	VICTOR FERREIRA DE PAIVA	M	35245	CONFORME	
1625094	46010,42546	BENICIO SILVA GOMES GAIO	M	46003	CONFORME	
1625095	46010,42681	JEFERSON DOS SANTOS RODRIGUES	M	34326	CONFORME	
1625096	46010,42751	ADRIANA SIQUEIRA	F	26959	CONFORME	
1625097	46010,4278	MARIA CLARA SILVA LIMA	F	41257	CONFORME	
1625099	46010,42917	MARIA EDUARDA SOUZA DA CONCEICAO	F	38794	CONFORME	
1625101	46010,43071	ROSA MARIA SANT ANNA	F	15999	CONFORME	
1625102	46010,43252	MAITE SOARES DOS SANTOS ALEGRE	F	45449	CONFORME	
1625105	46010,43765	ANA LUIZA DE OLIVEIRA FOLENA	F	38231	CONFORME	
1625106	46010,43866	CRISTIANE MARIA DA COSTA SILVA	F	28585	CONFORME	
1625107	46010,43943	ELZA CRUZ STOLLER QUINTAO ALEIXANDRE	F	14015	CONFORME	
1625108	46010,43944	KAMILLY SILVA NASCIMENTO	F	37703	CONFORME	
1625111	46010,44293	SERGIO BANDEIRA GUIMARAES	M	21091	CONFORME	
1625112	46010,44313	PATRICIA AUGUSTO DA SILVA	F	26782	CONFORME	
1625113	46010,44336	ANDRE CELESTINO DA SILVA	M	26890	CONFORME	
1625115	46010,44678	MARIA FERNANDA VILETE LOPES	F	42244	CONFORME	
1625116	46010,44775	MARIA ISIS DA SILVA	F	15683	CONFORME	
1625117	46010,44894	MARIA EDUARDA SILVA FERNANDA	F	38424	CONFORME	
1625118	46010,44913	JO DE FREITAS MARIA	M	45224	CONFORME	
1625121	46010,45439	CAROLAINE DALIA DIAS	F	35793	CONFORME	
1625123	46010,45734	VALDEMAR ROQUE VENERANDO	M	22893	CONFORME	
1625124	46010,4613	FABIO ANTONIO RODRIGUES FAUSTINO	M	32961	CONFORME	
1625125	46010,46152	FABIANE DE JESUS OLIVEIRA	F	26435	CONFORME	
1625126	46010,46266	VICTORIA DE CARVALHO DE AZEVEDO	F	36791	CONFORME	
1625127	46010,46433	SIMONE DOS REIS SILVA	F	28495	CONFORME	
1625130	46010,467	JOAO PAULO DA SILVA CARDOSO	M	32659	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1625131	46010,4674	GREYDA VITORIA ANTUNES DA PA	F	37444	CONFORME	
1625132	46010,4681	BEATRIZ SOUZA DE OLIVEIRA	F	36676	CONFORME	
1625133	46010,46926	LAVINYA MARINS DOS SANTOS	F	45604	CONFORME	
1625135	46010,47101	REULIANE NUNES DE JESUS	F	29154	CONFORME	
1625138	46010,47576	HELLOAH DA SILVA DOS SANTOS	F	45827	CONFORME	
1625139	46010,47641	ELIAKIM SOARES DE QUEIROZ	F	45055	CONFORME	
1625140	46010,47644	MARIA DA GLORIA SILVA	F	22873	CONFORME	
1625141	46010,47719	JOSEFINA DA CONCEIÇÃO MARQU	F	22905	CONFORME	
1625143	46010,47988	MARIAH ALVES DO COUTO	F	44685	CONFORME	
1625146	46010,48075	JUREMA FERREIRA DOS SANTOS	F	19724	CONFORME	
1625147	46010,48108	KELLEN CHRISTINA MARINS DE JES	F	32537	CONFORME	
1625149	46010,48311	ALICE FERREIRA DE SOUZA	F	41648	CONFORME	
1625150	46010,48362	AMENAIR FRANCISCO PEIXOTO DE F	F	16565	CONFORME	
1625152	46010,48553	LUCIENE DE LIMA XAVIER	F	34170	CONFORME	
1625153	46010,48735	LIETE COSTA DO NASCIMENTO	F	17016	CONFORME	
1625154	46010,48773	LAURA MARTINS MAUTONE DE PA	F	36582	CONFORME	
1625156	46010,48976	ABNER DOMINGOS SILVA	M	45682	CONFORME	
1625157	46010,49052	ALCILEIA DA ROCHA	F	26340	CONFORME	
1625159	46010,49517	DAIANA DE LIMA ARAUJO	F	34195	CONFORME	
1625160	46010,49696	SOPHIA CASSIA SOARES DE SOUSA	F	43325	CONFORME	
1625162	46010,50269	ESTER DA SILVA RODRIGUES	F	45704	CONFORME	
1625164	46010,50758	ANA VITORIA GOMES NOBRE	F	37466	CONFORME	
1625165	46010,50791	DENILSON DUARTE DA SILVA NETC	M	35703	CONFORME	
1625166	46010,50882	MATHEUS GONCALVES DIAS	M	36981	CONFORME	
1625167	46010,51071	VERONICA ANTUNES ROCHA	F	27963	CONFORME	
1625169	46010,51681	JANAINA BRAGA DA COSTA	F	31542	CONFORME	
1625170	46010,51832	ERICLIS DA SILVA OLIVEIRA	M	35449	CONFORME	
1625172	46010,51993	ROSA MARIA SILVA TUPINAMBA	F	19537	CONFORME	
1625173	46010,52093	MARIA CLAUDIANA DA SILVA PAIM	F	31901	CONFORME	
1625174	46010,52097	LAVINIA SANTOS DA COSTA	F	36822	CONFORME	
1625175	46010,524	MARIA LIZ LIMA DE SOUZA FERREI	F	45540	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1625176	46010,52495	MARCO ANTONIO DE ARAUJO MA	M	24900	CONFORME	
1625177	46010,52542	PAULO ROBERTO DA SILVA	M	25215	CONFORME	
1625178	46010,52646	THAIS FERNANDES DOS SANTOS	F	34794	CONFORME	
1625179	46010,52811	NICOLLAS RAVI AVELINO	M	45360	CONFORME	
1625181	46010,53024	IDELIR PIMENTEL DA SILVA	F	19566	CONFORME	
1625182	46010,53205	AILTON COSME MARTINS DA SILVA	M	22967	CONFORME	
1625183	46010,53274	LAUANA MARIANNA FERREIRA	F	40896	CONFORME	
1625184	46010,53431	FAGNER FACCION CALDAS	M	29713	CONFORME	
1625186	46010,53728	VALMIR INACIO DOS SANTOS	M	27130	CONFORME	
1625187	46010,5386	KELI CRISTINA OLIVEIRA VILAS BO	F	27474	CONFORME	
1625188	46010,54034	ISIS DA SILVA QUIRINO	F	46002	CONFORME	
1625189	46010,54216	SILVIA FAGUNDES DOS SANTOS	F	14372	CONFORME	
1625190	46010,54266	LIDIANE SANTOS ASSUNCAO	F	34876	CONFORME	
1625194	46010,54529	JULIANA BRAGA CORREA	F	36727	CONFORME	
1625197	46010,54587	SOPHIA FERREIRA MATOS OLIVEIR	F	44998	CONFORME	
1625198	46010,5462	MARIA DE FATIMA BODENBERG VI	F	20841	CONFORME	
1625202	46010,54772	LOHANE ALEXIA ALEXANDRE DE SI	F	35522	CONFORME	
1625204	46010,54843	IARA CRSITINA LOPES DA SILVA	F	30229	CONFORME	
1625206	46010,55181	THAYLA ARAUJO CRISTOVAO	F	38515	CONFORME	
1625207	46010,55185	PRISCILA SOARES LOUREIRO	F	33434	CONFORME	
1625211	46010,55432	ROSEANE DIAS DA SILVA SILVEIRA	F	37315	CONFORME	
1625213	46010,55435	NEUZA DOMINGOS DOS SANTOS	F	12112	CONFORME	
1625217	46010,55573	YASMIN MACHADO DE CASTRO	F	42025	CONFORME	
1625219	46010,55652	JULIANA GOMES DE SOUZA DA SIL	F	36830	CONFORME	
1625220	46010,55696	JENNIFER MADEIRA MARINHO	F	33834	CONFORME	
1625222	46010,55863	YASMIN INEZ DE OLIVEIRA	F	40390	CONFORME	
1625224	46010,56137	MICHELE DE OLIVEIRA PINTO	F	31172	CONFORME	
1625226	46010,56206	EDILEUZA MARIA DA SILVA	F	19955	CONFORME	
1625229	46010,56384	MARIO BRENO DOS ANJOS RODRI	M	39190	CONFORME	
1625231	46010,56466	IASMIN CRISTINA FRAGA	F	22515	CONFORME	
1625232	46010,5648	FRANCISCA ROBERTA PINHEIRO C	F	35664	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1625233	46010,566	KALEB SILVA DE SOUZA	M	45999	CONFORME	
1625238	46010,56829	EVELLEN DA SILVA OLIVEIRA	F	35618	CONFORME	
1625243	46010,57256	ALANA GABRIELLE AUGUSTO DA S	F	36665	CONFORME	
1625244	46010,57404	SARA FRANCISCO DA SILVA	F	38981	CONFORME	
1625247	46010,57426	ANA LUCIA LIDUGERIO NASCIMEN	F	27440	CONFORME	
1625248	46010,57428	LUAN DE SOUZA SANTOS	M	33928	CONFORME	
1625251	46010,5756	LUANA LOREN CHAVEZ RAMOS	F	42982	CONFORME	
1625260	46010,58361	SHIRLEY LEAL SANTOS DE OLIVEIR	F	33814	CONFORME	
1625261	46010,58376	MARIA JOSE BARBOSA DA SILVA	F	17265	CONFORME	
1625262	46010,58499	ARHTUR MIGUEL CARDOSO MATC	M	42552	CONFORME	
1625263	46010,58712	THAMIRYS DOS SANTOS COSTA	F	33876	CONFORME	
1623730	46007,9992	DEIVERSON DI OLIVEIRA LEAL	M	31768	CONFORME	
1623732	46008,00078	CLARA ALMEIDA DO NASCIMENTC	F	25519	CONFORME	
1623757	46008,07389	CARLOS ROBERTO CRISTOVAO DO	M	31954	CONFORME	
1623775	46008,17993	ALEXANDRO DECARO NAVARRO	M	35218	CONFORME	
1623776	46008,18296	GILSON LOPES DE SOUZA	M	22102	CONFORME	
1623777	46008,18363	RENATA LOPES DA SILVA	F	34818	CONFORME	
1623778	46008,18457	CARLOS ALBERTO DE ARAUJO	M	20828	CONFORME	
1623779	46008,18522	SANDRO FERNANDES	M	25458	CONFORME	
1623780	46008,18612	LUCAS SILVA DE OLIVEIRA	M	35907	CONFORME	
1623782	46008,21035	DIEGO LUIZ SANTOS DE OLIVEIRA	M	31774	CONFORME	
1623783	46008,21117	JOHNNY FRANKLIN	M	35531	CONFORME	
1623784	46008,21216	JULIO CESAR CABRAL JUNIOR	M	36964	CONFORME	
1623785	46008,21306	CARLOS ALBERTO DA SILVA	M	20893	CONFORME	
1623786	46008,21366	MANOEL DA FONSECA RONDON	M	26520	CONFORME	
1623795	46008,29451	KEVIN TAVARES BASTOS	M	44452	CONFORME	
1623797	46008,29824	ADRIANA CAVALCANTE ANGELO	F	25673	CONFORME	
1623804	46008,31486	HENRICO TERRA MACHADO ALEG	M	44546	CONFORME	
1623829	46008,36626	CARLOS EDUARDO FERNANDES DE	M	42320	CONFORME	
1623869	46008,42965	ARTHUR LUIZ DE AZEVEDO DA CO	M	41968	CONFORME	
1623896	46008,45248	NILCEA LEONICIO DE AMORIM	F	27037	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1623930	46008,48912	HUDSON EUGENIO ALEGADO	M	33350	CONFORME	
1623960	46008,50878	GELSON DE LIMA ABREU	M	33332	CONFORME	
1623961	46008,50919	CELIA REGINA COSTA DE OLIVEIRA	F	24180	CONFORME	
1623967	46008,51503	VALDIR MARQUES	M	16564	CONFORME	
1623972	46008,52155	MARIA LAURITA LIMA RIBEIRO	F	15135	CONFORME	
1624005	46008,55946	ILDA PINHEIRO	F	14121	CONFORME	
1624037	46008,59851	EDUARDO FARIAS RODRIGUES	M	31369	CONFORME	
1624075	46008,65535	MARCIA CRISTINA CAMPOS DA CC	F	26968	CONFORME	
1624085	46008,66596	SERGIO MURILO DOS ANJOS ARAL	M	23627	CONFORME	
1624094	46008,67887	MARIA ISABEL PEREIRA MENDES	F	33537	CONFORME	
1624126	46008,73363	NEEMIAS DA CONCEICAO DE SOU	M	45640	CONFORME	
1624136	46008,74678	MIKAEL DE OLIVEIRA PINTO VIDAL	M	35494	CONFORME	
1624139	46008,74994	MARISELIA GONCALVES DA ROCH	F	23170	CONFORME	
1624151	46008,7613	ALEXANDRE DE SOUZA BRAGA JUI	M	34538	CONFORME	
1624157	46008,7688	ROSANGELA FERREIRA DE SOUZA	F	24330	CONFORME	
1624164	46008,77953	MEIRIELLEN NASCIMENTO CRUZ	F	31334	CONFORME	
1624166	46008,78667	ELENY SOARES DE ALMEIDA	F	18913	CONFORME	
1624188	46008,81286	LUIZ CARLOS RODRIGUES VASCON	M	24754	CONFORME	
1624190	46008,81995	AUGUSTO CAMPONEZ MEGGESIS	M	25368	CONFORME	
1624220	46008,87368	DIOGO ALEGADO	M	30317	CONFORME	
1624250	46008,92791	MILENE CRISTINA SILVA GONCALV	F	35150	CONFORME	
1624280	46008,99427	JULIA COSTA RODRIGUES DE OLIVI	F	36679	CONFORME	
1624281	46008,99675	CARLOS ALBERTO MOURA	M	23462	CONFORME	
1624288	46009,01248	DEIVIS PACHECO KOTA	M	28272	CONFORME	
1624294	46009,02755	MARIA CRISTINA DE SOUZA SILVA	F	24265	CONFORME	
1624298	46009,03625	GILVAN DE MOURA SILVA	M	35266	CONFORME	
1624306	46009,05368	SARA MARCELE MEDEIROS DE OLI	F	38353	CONFORME	
1624315	46009,09378	NILCEA LEONICIO DE AMORIM	F	27037	CONFORME	
1624317	46009,11834	ISAAC LOHAN MUNIZ DE OLIVEIRA	M	45406	CONFORME	
1624321	46009,15426	FRANCISCO CARLOS BARROS DA G	M	19202	CONFORME	
1624326	46009,21185	WANDERLEY ANTONIO	M	22335	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1624336	46009,24345	REGINALDO DA SILVA REIS	M	25008	CONFORME	
1624359	46009,30679	LUCIA CORREA DE FREITAS	F	14792	CONFORME	
1624364	46009,31625	DANUSA PEREIRA GIGLIO	F	30391	CONFORME	
1624410	46009,37818	ANA AUGUSTA TOMAS PEREIRA D	F	45399	CONFORME	
1624427	46009,38878	NATHALIE FRANCO SAVINO	F	30639	CONFORME	
1624430	46009,39238	CRISTIANO MANDU DA SILVA ALE	M	25406	CONFORME	
1624468	46009,43666	MARIA JANETE DA SILVA	F	22424	CONFORME	
1624505	46009,47656	PEDRO LUCAS CASTELLANO MARC	M	38414	CONFORME	
1624539	46009,52324	VALCILENE LIMA DE ALMEIDA	F	33094	CONFORME	
1624553	46009,53794	CARLA RODRIGUES DE FREITAS PE	F	31432	CONFORME	
1624556	46009,54036	LAURA MARIA DE OLIVEIRA BARR	F	38641,041	CONFORME	
1624562	46009,5477	MACEDONIA RODRIGUES MACED	F	12981	CONFORME	
1624575	46009,55497	ADOLFO JOSE DE CARVALHO LISB	M	27762	CONFORME	
1624579	46009,55623	ERICSEN EVERTON GONCALVES AL	M	31835	CONFORME	
1624595	46009,56602	APARECIDA DE LEMOS IGAYARA LI	F	33770	CONFORME	
1624598	46009,56718	DINALVA REIS SANTOS	F	16866	CONFORME	
1624606	46009,57654	BRUNA DA CUNHA EUFRASIO	F	36288	CONFORME	
1624645	46009,61818	LILIAN SANTANA SILVESTRE	F	31412	CONFORME	
1624657	46009,63131	HUGO DA SILVA NOVAES	M	33142	CONFORME	
1624663	46009,63392	DELSON ANDRE PIRES ALVES ALEG	M	24031	CONFORME	
1624666	46009,64052	IDENIZIO ROSENO PEREIRA	M	26211	CONFORME	
1624674	46009,65056	REBECA DA SILVA TEIXEIRA	F	31691	CONFORME	
1624694	46009,66938	NEUZA MARIA ROSA DIAS	F	19201	CONFORME	
1624709	46009,68531	JOSE RAYMUNDO DOS SANTOS	M	11372	CONFORME	
1624743	46009,72435	ANA LUIZA DE OLIVEIRA FOLENA	F	38231	CONFORME	
1624755	46009,7442	GIOVANNA SILVA DOS SANTOS	F	37601	CONFORME	
1624780	46009,78314	EZEQUIEL OLIVEIRA SILVA	M	27582	CONFORME	
1624783	46009,78506	EVELLYN GUIMARAES MUNIS DA S	F	34634	CONFORME	
1624817	46009,82267	EDSON FURTADO CORREA RODRIC	M	20518	CONFORME	
1624868	46009,89204	RAFAELLA LESSA DA SILVA	F	30758	CONFORME	
1624874	46009,90106	NOAH FELIPE FRANCA DE QUEIRO	M	43930	CONFORME	



Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1624884	46009,92104	DALVA DA SILVA NASCIMENTO	F	32620	CONFORME	
1624898	46009,94765	LEONARDO DE OLIVEIRA VIVEIROS	M	36566	CONFORME	
1624907	46009,96138	EBERTON PINTO BRANDAO JESUS	M	34182	CONFORME	
1624921	46009,98508	CAROLINA TEODORO RANGEL	F	32573	CONFORME	
1624934	46010,01546	MARIA JOSE DA SILVA	F	33074	CONFORME	
1624941	46010,04331	JULIE BENICIO RIBEIRO	F	37130	CONFORME	
1625043	46010,36444	MARCIA CRISTINA DE LIRA MEDEI	F	23077	CONFORME	
1625100	46010,42991	MARTA MARIA FIGUEIREDO	F	23895	CONFORME	
1625129	46010,46514	JORGE LUIZ CARVALHO BELO	M	32144	CONFORME	
1625136	46010,47193	FRANCISCO CARLOS LOPES MORA	M	24870	CONFORME	
1625148	46010,483	TIAGO RIBEIRO PORRECA	M	35401	CONFORME	
1625242	46010,57189	JANDIRA ALVES CARDOSO	F	18679	CONFORME	
1625252	46010,57779	ALESSANDRA DA SILVA	F	28586	CONFORME	
1625258	46010,58337	JAMILLY HELEN DA SILVA MARIAN	F	36989	CONFORME	
1625296	46010,61466	HELLENA MAYTE MELO SILVA	F	45994	CONFORME	
1625307	46010,62583	MAYARA CRISTINI DAMASCENO DI	F	36141	CONFORME	
1625310	46010,62816	ARIANI ANDRADE DA SILVA	F	34987,041€	CONFORME	
1625314	46010,62946	GABRIEL LUCAS ASSIS DA SILVA	M	38647	CONFORME	
1625318	46010,63534	WILMA MARTINS BORGES	F	17323	CONFORME	
1625328	46010,64604	CASSIA DE LIMA AUGUSTO	F	35826	CONFORME	
1625333	46010,64931	JOSE EDSON REIS DA SILVA	M	20014	CONFORME	
1625348	46010,66025	NAIARA DA SILVA SANTANA	F	36425	CONFORME	
1625357	46010,66685	ZILA CRSITINA DE SOUZA	F	23516	CONFORME	
1625366	46010,67337	EDIMAR DOS SANTOS RESENDE	M	35548	CONFORME	
1625372	46010,67712	CHRISTIANE SUARES DE QUEIROZ	M	36667	CONFORME	
1625399	46010,70966	ANDREA BARBOSA MONTEIRO	F	26351	CONFORME	
1625419	46010,75543	ADRIANA PEREIRA MESQUITA	F	26463	CONFORME	
1625433	46010,78016	BENTO SILVESTRE ASSAD	M	42303	CONFORME	
1625444	46010,79701	CARLA FERNANDA BARBOSA BORC	F	41679	CONFORME	
1625449	46010,80729	PRISCILA OLIVEIRA NUNES DE SOL	F	39419	CONFORME	
1625455	46010,81708	ODILIA CONCEICAO DA SILVA	F	14013	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1625460	46010,82481	GILVANIZE NUNES VIEIRA	F	16531	CONFORME	
1625465	46010,83255	PEDRO LUCAS ANASTACIO DA SILV M		45962	CONFORME	
1625486	46010,85943	DANIELL FELIPE AMARO NUNES	M	44580	CONFORME	
1625488	46010,86164	LEICIMARA RODRIGUES DOS SANT F		33066	CONFORME	
1625496	46010,86803	VANESSA LEAO DA SILVA	F	29583	CONFORME	
1625499	46010,86997	LUANA DE ALMEIDA COUTO	F	31142	CONFORME	
1625575	46010,95653	CARLOS ANDRE SOUZA DA SILVA	M	31010	CONFORME	
1625588	46010,97962	SILVANIA GOMES DA SILVA	F	26468	CONFORME	
1625601	46011,00568	BRIAN GENUINO DOS SANTOS	M	37294	CONFORME	
1625632	46011,13421	FLAVIO JOSE DOS SANTOS	M	26484	CONFORME	
1625655	46011,25182	JOHNNY OLIVEIRA XAVIER	M	26904	CONFORME	
1625656	46011,25527	SUELLEN LIMA DE VASCONCELOS	F	36074	CONFORME	
1625657	46011,25688	THALIA FRANCISCA DO NASCIMEN F		35818	CONFORME	
1625659	46011,26348	RODRIGO MEDEIROS NEVES	M	33361	CONFORME	
1625662	46011,26831	THEO DE CARVALHO SANTOS	M	44761	CONFORME	
1625676	46011,31071	JULLY BIANCA DA SILVA	F	38507	CONFORME	
1625677	46011,31539	MILLENE DA CONCEICAO COSTA B. F		37599	CONFORME	
1625697	46011,35204	CARLOS ALBERTO MAGANO	M	18451	CONFORME	
1625710	46011,36094	AGUINALDO TEIXEIRA DE ABREU	M	16518	CONFORME	
1625714	46011,36516	MIGUEL NEVES ROSA DOS SANTO: M		45536	CONFORME	
1625726	46011,37675	THAIS REJANE ALVES DE OLIVEIRA	F	30635	CONFORME	
1625735	46011,38844	SONIA DE BRITO ROSA	F	14662	CONFORME	
1625736	46011,39231	MAYLLA MONTEIRO DA SILVA	F	36658	CONFORME	
1625774	46011,43716	THAIANE MATEUS LOPES DE FARI: F		35042	CONFORME	
1625777	46011,44205	SIMONE PAVAO DA SILVA	F	25484	CONFORME	
1625785	46011,45137	KEMILLY DA SILVA DOS REIS	F	45990	CONFORME	
1625812	46011,47854	LILIANE DA SILVA SOUZA	F	31428	CONFORME	
1625820	46011,4836	SHEILA RAYMUNDO DA ROSA	F	28272	CONFORME	
1625822	46011,48596	ELIZABETH MARIA DA SILVA	F	24732	CONFORME	
1625845	46011,51464	GABRIEL SOUZA CAETANO	M	42937	CONFORME	
1625850	46011,52345	SILVANI LIMA SOUSA	F	25772	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1625852	46011,52469	CRISTIANE MARTINS CAIUA	F	32987	CONFORME	
1625888	46011,55363	DARLISNEI OLIVEIRA DOS REIS	M	37607	CONFORME	
1625890	46011,55558	CLAUBETE VIANA DUTRA	F	25981	CONFORME	
1625901	46011,57124	MYRELLA BARCELOS DE SOUZA	F	45359	CONFORME	
1625919	46011,59509	EMELLY CRISTINE CAMARGO FELIX	F	39103	CONFORME	
1625964	46011,64652	MIRIAM DA COSTA BISPO	F	36067	CONFORME	
1625970	46011,65398	LORRANNA DE SOUZA SANTOS	F	36258	CONFORME	
1625978	46011,6665	VALDEMIRA COSTA ARAUJO	F	18076	CONFORME	
1625983	46011,6694	VANDA DE OLIVEIRA PEREIRA	F	20849	CONFORME	
1625995	46011,69521	LEANDRA DOS REIS CABRAL	F	37968	CONFORME	
1626053	46011,77397	NICOLAS BRAYAN DE CAMPOS RO	M	41108	CONFORME	
1626061	46011,77906	HELIO DE SOUZA	M	13428	CONFORME	
1626066	46011,78219	DAYANE CRUZ RODRIGUES ROZA	F	36048	CONFORME	
1626074	46011,79796	IGOR PIMENTEL DE MATOS	M	37711	CONFORME	
1626077	46011,80697	SHEILA DA SILVA	F	23082	CONFORME	
1626115	46011,85971	NYCOLLAS SOARES DE SOUZA	M	44402	CONFORME	
1626167	46011,9181	MARIA CLARA MENDES BRASIL	F	41605	CONFORME	
1626232	46012,019	MARIA EDUARDA DA SILVA	F	38350	CONFORME	
1626239	46012,03301	EUNICE MARTINS DA SILVA	F	12641	CONFORME	
1626241	46012,03421	JOYCE DA COSTA DA SILVA	F	38112	CONFORME	
1626289	46012,20093	JOSUEL DE MIRANDA SILVA	M	18969	CONFORME	
1626300	46012,27633	MARCOS AURELIO FERREIRA DE O	M	29790	CONFORME	
1626310	46012,30481	JESSICA CHRISTINE SILVA DA PAIXA	F	35205	CONFORME	
1626313	46012,30751	JHENNIFER DE SOUZA DA SILVA	F	36315	CONFORME	
1626330	46012,33782	NICOLE ROSA DA COSTA LEITE	F	37977	CONFORME	
1626353	46012,37535	LUAN MARQUES DA SILVA	M	36722	CONFORME	
1626358	46012,38537	CLAUDIA BEATRIZ BATISTA VIEIRA	F	21278	CONFORME	
1626365	46012,39971	LILIANE DA SILVA SOUZA	F	31428	CONFORME	
1626373	46012,41598	ALEX SANDRO DE OLIVEIRA	M	27920	CONFORME	
1626381	46012,4275	ROSA DA SILVA VASCONCELOS	F	23864	CONFORME	
1626386	46012,4351	PRISCILA GARCIA TEIXEIRA CHIANI	F	33595	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1626396	46012,444	RHYAN GOMES DE JESUS SABINO	M	41083	CONFORME	
1626408	46012,45985	CAMILA SANTOS OLIVEIRA SANTA	F	34433	CONFORME	
1626440	46012,49059	JAIRO DE OLIVEIRA MOREIRA	M	20269	CONFORME	
1626445	46012,50065	LETICIA VITORIA E SOUZA MATA	F	36215	CONFORME	
1626449	46012,50979	EVERTON RODRIGUES DOS SANTO	M	34643	CONFORME	
1626457	46012,51538	PRISCILA DA SILVA PAES	F	33079	CONFORME	
1626469	46012,53245	RAMIRIS DE OLIVEIRA SOUSA	F	35081	CONFORME	
1626494	46012,57229	ILSON LINO JUNIOR	M	30203	CONFORME	
1626515	46012,59229	SEBASTIAO DOS SANTOS	M	26540	CONFORME	
1626547	46012,63291	MARIA DO CARMO FERNANDES Q	F	12039	CONFORME	
1626550	46012,63524	KELVIN PIERRY DA SILVA PAULANT	M	45502	CONFORME	
1626552	46012,6392	LUCIA MARIA DE ALMEIDA GOME	F	17103	CONFORME	
1626575	46012,6831	JOAO FELIPE DO PRADO SOUZA T	M	36051	CONFORME	
1626591	46012,71222	ANDERSON DE ARAUJO	M	28633	CONFORME	
1626604	46012,72765	ENISE FELIX MILEPPE	F	21792	CONFORME	
1626647	46012,79212	LIVIA PAIXAO FERREIRA DA SILVA	F	38852	CONFORME	
1625272	46010,59744	CICERO ALVES DO NASCIMENTO	M	27817	CONFORME	
1625319	46010,63634	MAXWELL JUNIOR ARAUJO DE JES	M	37483	CONFORME	
1625416	46010,74494	ALEXANDRE DE SOUZA PINTO	M	30960	CONFORME	
1625621	46011,08716	MATHEUS NOGUEIRA VICENTE	M	35171	CONFORME	
1625665	46011,27575	MARIA INES DE SALES SILVA	F	20650	CONFORME	
1625719	46011,3689	ABEIR DA CONCEICAO SILVA	M	18905	CONFORME	
1625737	46011,39346	IVO MELO BARBOSA	M	28378	CONFORME	
1625886	46011,55054	EDILSON FERREIRA DIAS	M	25235	CONFORME	
1626029	46011,73625	ELMO TAVARES DEBOM	M	17888	CONFORME	
1626063	46011,78112	CLEITON ALBUQUERQUE BARBOS	M	31285	CONFORME	
1626082	46011,81118	NIBERTO FERNANDES DE OLIVEIR	M	13138	CONFORME	
1626109	46011,84737	GUSTAVO FERREIRA DA ROCHA	M	38194	CONFORME	
1626130	46011,87243	HERMENEGILDO NUNES MADURE	M	19991	CONFORME	
1626157	46011,90325	ANDRE LUIS ZAIN DOS SANTOS	M	33412	CONFORME	
1626189	46011,95036	VITOR GONCALVES MONTEIRO DC	M	36610	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1626195	46011,95928	VALDECY BRITO DA SILVA	M	26662	CONFORME	
1626206	46011,97196	DIEGO CARLOS SOUZA FERREIRA	M	34074	CONFORME	
1626261	46012,084	LUAN PEREIRA GONCALVES NUNE	M	34583	CONFORME	
1626263	46012,08831	MEUQUESEDEQUE BISPO DOS SAI	M	22324	CONFORME	
1626275	46012,12516	DANILO GOMES OLIVEIRA	M	34365	CONFORME	
1626277	46012,13858	CID CEVAROLI	M	17278	CONFORME	
1626336	46012,34515	LUIZ CARLOS SAMPOL	M	21319	CONFORME	
1626392	46012,44024	AUGUSTO CESAR SENA DE LIMA	M	30099	CONFORME	
1626458	46012,51613	ANA CAROLINA JESUS NOVELLI AL	F	38517	CONFORME	
1626465	46012,51988	ELIENE DOS SANTOS OLIVEIRA	F	19590	CONFORME	
1626561	46012,65596	GIAN LUCAS ARAUJO BATISTA	M	34982	CONFORME	
1626643	46012,79028	JESSICA SANTOS DE SOUZA ALEG	F	33205	CONFORME	
1626648	46012,79216	RUAN EVANGELISTA CAFARO	M	33560	CONFORME	
1625264	46010,58769	DANDARA GONCALVES DE BARRO	F	35110	CONFORME	
1625267	46010,59384	ISAAC PATRICIO SOEIRO	M	42938	CONFORME	
1625268	46010,59443	SONIA MARIA ALVES MAGALHAES	F	23280	CONFORME	
1625274	46010,59784	CREUZA FERREIRA	F	18903	CONFORME	
1625275	46010,5985	MIRELE BARCELOS DA PAIXAO DA	F	26473	CONFORME	
1625277	46010,59999	PIERRE GABRIEL ALVES DE PAULO	M	44963	CONFORME	
1625279	46010,60002	ANDREA ALMEIDA DA SILVA	F	25977	CONFORME	
1625283	46010,60244	MAITE ROMAO DA SILVA VINCO S	F	45404	CONFORME	
1625285	46010,60389	GABRIEL DE ABREU FELICIANO	M	35860	CONFORME	
1625287	46010,60444	WALTER GOMES DE SOUZA	M	14725	CONFORME	
1625288	46010,60539	MARCELLO BRUNO VERGANI	M	22401	CONFORME	
1625289	46010,60698	MARIA LUISA CABRAL	F	45670	CONFORME	
1625290	46010,6077	CINTIA SOUZA DE CAMPOS	F	32250	CONFORME	
1625291	46010,60822	VERONICA DE SOUSA COSTA	F	30573	CONFORME	
1625292	46010,60995	MARIA CARLOS DA FONSECA OLIV	F	18728	CONFORME	
1625293	46010,61036	RAFAEL DA SILVA MACHADO	M	34136	CONFORME	
1625295	46010,61177	ISAUQUE SANTIAGO STEINER DE AL	M	41361	CONFORME	
1625297	46010,61512	RHAVY LUCAS MELO VENANCIO	M	45221	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1625298	46010,61571	LISAH MAYTE MELO VENANCIO	F	44662	CONFORME	
1625299	46010,6166	TAIANE DA SILVA PEREIRA	F	32478	CONFORME	
1625300	46010,61806	MIGUEL ANGELO DOS SANTOS SIM	M	35201	CONFORME	
1625301	46010,62052	MAYA FERREIRA LUCAS	F	44646	CONFORME	
1625302	46010,62122	ROSINERIA PEREIRA LEITE	F	24505	CONFORME	
1625303	46010,62147	LUIZ EDUARDO TALON DE ARAUJC	M	31994	CONFORME	
1625304	46010,62192	EDVALDO ONOFRE SALVADOR	M	22656	CONFORME	
1625305	46010,62243	MURILLO DA SILVA GONCALVES	M	40596	CONFORME	
1625306	46010,62296	ADRIELLY CAMARGO DA SILVA	F	36993	CONFORME	
1625312	46010,62885	LUCIMAR DA COSTA DOMICIANO	F	25643	CONFORME	
1625315	46010,63242	ESILDA SOUSA MAGALHAES	F	21290	CONFORME	
1625316	46010,6337	MARCELO LUIZ LIMA FONSECA	M	25852	CONFORME	
1625317	46010,63485	DENISE GALDO DA SILVA	F	28098	CONFORME	
1625320	46010,63654	IVAN LUCCA DAMAZIO OLIVEIRA	M	45516	CONFORME	
1625322	46010,6386	SONIA SOARES DA SILVA OLIVEIRA	F	25622	CONFORME	
1625323	46010,63919	RAFAELA DE FARIA EVANGELISTA	F	37289	CONFORME	
1625325	46010,64229	RHUAN VICTOR DA SILVA ALEGADI	M	46002	CONFORME	
1625329	46010,64608	MARIA HELENA DE OLIVEIRA NASC	F	17597	CONFORME	
1625330	46010,64657	ELOISA DA SILVA RODRIGUES ALEC	F	45100	CONFORME	
1625331	46010,64804	MARIA APARECIDA MESQUITA SAI	F	25971	CONFORME	
1625332	46010,64874	MARCIELLE DIAS DA SILVA OLIVEIF	F	33690	CONFORME	
1625334	46010,65044	ISABEL CRISTINA ANDRADE SUARE	F	27908	CONFORME	
1625335	46010,65068	PAMELA FERNANDA DOS SANTOS	F	33786	CONFORME	
1625336	46010,65175	THAIS MARINHO DA SILVA	F	33640	CONFORME	
1625337	46010,65179	GENYFFER MANOELA LOPES DOS !	F	38332	CONFORME	
1625338	46010,65207	ELIENE PEREIRA DOS SANTOS	F	26937	CONFORME	
1625339	46010,6527	LUCIANO FOLENA DE FRIAS	M	32857	CONFORME	
1625341	46010,65425	MARCELA DA SILVA AGUIAR	F	35419	CONFORME	
1625344	46010,65765	HEITOR ACHILLES VIEIRA XAVIER B	M	43368	CONFORME	
1625345	46010,65791	NIVALDA NUNES GONCALVES	F	23456	CONFORME	
1625346	46010,65853	CARLA OLIVEIRA DA FONSECA DO' F	F	33623	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1625349	46010,66091	AYLA CARDOSO ANTONIO	F	45248	CONFORME	
1625350	46010,66194	JOSE LAUANDISON BATISTA RAMC	M	38848	CONFORME	
1625351	46010,66228	NAIR SABINO DO NASCIMENTO	M	22460	CONFORME	
1625352	46010,66453	MARCIA CRISTINA SILVA DE SOUSA	F	28332	CONFORME	
1625353	46010,66516	AGATHA SERENA EDUARDO DE LIM	F	45617	CONFORME	
1625354	46010,66573	CLOVIS SIQUEIRA DOS SANTOS	M	24838	CONFORME	
1625355	46010,66594	GABRIEL DA SILVA BRANDAO	M	36790	CONFORME	
1625356	46010,66666	BARBARA ROBERTA DA SILVA MAR	F	32323	CONFORME	
1625358	46010,66747	JOEL JOSE VIANA DA ROCHA	M	28327	CONFORME	
1625359	46010,66796	PEDRO ISMAEL DE CARVALHO	M	44233	CONFORME	
1625362	46010,67088	MARIA ANDRESSA LIMA FERREIRA	F	35669	CONFORME	
1625364	46010,67265	JORGE DE CARVALHO JUNIOR	M	25074	CONFORME	
1625365	46010,67284	ILLANA MARIA CASTILHOS DE ARA	F	42949	CONFORME	
1625367	46010,67413	SAMUEL DURAES DE LIMA	M	39228	CONFORME	
1625368	46010,67451	LETICIA PORFIRIO CONSTANTINO	F	36816	CONFORME	
1625369	46010,67497	DILSON DAS NEVES JUNIOR	M	28646	CONFORME	
1625370	46010,67572	JANAINA CRISTINA MARTINS DE M	F	34509	CONFORME	
1625371	46010,67609	CELSO CASADO DOS SANTOS	M	14866	CONFORME	
1625373	46010,67877	SONIA REGINA DA FONSECA ALME	F	21247	CONFORME	
1625374	46010,67895	MATHEUS AMORIM DOS SANTOS	M	45847	CONFORME	
1625376	46010,67999	JOAO LUCAS ARAUJO GREGORIO	M	44523	CONFORME	
1625377	46010,68094	GAEL NOGUEIRA DOS REIS ALEGA	M	44988	CONFORME	
1625378	46010,68247	KAREN FONSECA DE MELLO FERRE	F	34201	CONFORME	
1625379	46010,68284	CARLOS AUGUSTO DE OLIVEIRA M	M	28410	CONFORME	
1625380	46010,6841	IVANIR JUVENCIO SUMAS	F	23127	CONFORME	
1625381	46010,68443	CRISLAINE CORREA FERREIRA	F	36576	CONFORME	
1625382	46010,68593	ANTONIA ALVES DE OLIVEIRA RIBE	F	22214	CONFORME	
1625384	46010,68785	ELISANGELA CARDOSO FERREIRA	F	27600	CONFORME	
1625385	46010,68955	MARLON JOSE GENUNCIO	M	29436	CONFORME	
1625386	46010,69273	MARIA DE FATIMA DE ALMEIDA M	F	16121	CONFORME	
1625388	46010,69505	JULIANA SILVA DAMASIO	F	35369	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1625389	46010,6952	JORGE TEIXEIRA DE ARAUJO	M	12372	CONFORME	
1625390	46010,69602	LIZ MOREIRA SILVA	F	44470	CONFORME	
1625391	46010,69666	MARCELA MELGAÇO DE ANDRADE	F	30177	CONFORME	
1625392	46010,69696	VERONICA SABRINA DE PAIVA PER	F	31654	CONFORME	
1625393	46010,69802	THALES ALBUQUERQUE ALVES	M	45609	CONFORME	
1625394	46010,7	BIANCA DE SOUZA OLIVEIRA	F	36914	CONFORME	
1625395	46010,70009	ALBERT TEODORO ARAUJO FREITA	M	38308	CONFORME	
1625396	46010,70269	PAMELLA SANTOS DONATO	F	37195	CONFORME	
1625397	46010,70277	JOSE AMARO ARAUJO DE SOUZA	M	19377	CONFORME	
1625400	46010,71024	SANDRA LUCIA DANTAS DA SILVA	F	26035	CONFORME	
1625401	46010,71066	JUAN RIQUELME CONCEICAO COU	M	45560	CONFORME	
1625402	46010,71557	GEOVANNA RIBEIRO BARBOSA ALI	F	42443	CONFORME	
1625404	46010,72037	ROBERTO CARLOS DE JESUS ALEG	M	25831	CONFORME	
1625406	46010,72131	NYCOLI DA SILVA FERREIRA	F	39395	CONFORME	
1625408	46010,7238	AGATHA VICTORIA DE MATTOS M	F	39757	CONFORME	
1625409	46010,72387	STEFANI PIFANO DO VALE	F	35900	CONFORME	
1625410	46010,72589	ANNA KLARYAN FERNANDES DA SI	F	37909	CONFORME	
1625411	46010,72623	MARCUS VINICIUS NEVES	M	32938	CONFORME	
1625412	46010,72756	FERNANDA DOS SANTOS RIBEIRO	F	31443	CONFORME	
1625414	46010,73881	PLACIDO SECUNDINO DOS SANTO	M	23348	CONFORME	
1625415	46010,743	FERNANDA PIRES	F	29370	CONFORME	
1625417	46010,74905	JOAO MIGUEL CASTRILLON DOS S	M	44590	CONFORME	
1625418	46010,7541	CARLOS ROBERTO LISBOA DE MOF	M	29029	CONFORME	
1625420	46010,7565	BIANCA RODRIGUES SANTIAGO	M	36180	CONFORME	
1625421	46010,76206	MARCIO ALEXANDRE SOUZA DOS	M	27491	CONFORME	
1625422	46010,7653	LAURA TERRA SILVESTRE	F	29874	CONFORME	
1625423	46010,77043	KAROL STANISLAW TROJANOWSKI	M	36658	CONFORME	
1625424	46010,77082	VERONICA CASTRO DA HORA	F	30786	CONFORME	
1625426	46010,77411	ALBERTO HENRIQUES A MATIAS D	M	21095	CONFORME	
1625428	46010,77534	VALMIR FONSECA DE JESUS	M	16711	CONFORME	
1625429	46010,77669	ALESSANDRA ROSA PINHEIRO	F	29767	CONFORME	



Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1625430	46010,77859	MATHEUS HENRIQUE DA COSTA PI	M	37624	CONFORME	
1625431	46010,7789	MARIA ANGELA DE LIMA	F	17602	CONFORME	
1625432	46010,77907	MARIA HELOIZA FERREIRA DA SILV	F	45205	CONFORME	
1625434	46010,78183	FRANCISCA BATISTA CUNHA	F	14521	CONFORME	
1625435	46010,7836	LAURA YLANNA DA SILVA PINHEIR	F	45222	CONFORME	
1625436	46010,78725	NICOLE ROSA DA COSTA LEITE	F	37977	CONFORME	
1625437	46010,78858	RAVYNNE DE CASTRO RAMOS	F	37402	CONFORME	
1625438	46010,79108	ANA BEATRIZ MIRANDA DA PAZ SII	F	37911	CONFORME	
1625439	46010,7911	JAKSON EDUARDO DE JESUS JOAO M	M	37772	CONFORME	
1625441	46010,79303	LOHAN CARLOS DA SILVA	M	37021	CONFORME	
1625442	46010,79447	ALBA CELIA ALMEIDA DA SILVA	F	13909	CONFORME	
1625445	46010,79834	LETICIA RODRIGUES TEIXEIRA	F	38626	CONFORME	
1625446	46010,79943	MARCIA VALLE DE SOUZA CARLOS F	F	24617	CONFORME	
1625447	46010,80578	MARIA DANTAS PEREIRA	F	18082	CONFORME	
1625448	46010,80606	ANDREA DOS SANTOS BRAZ	F	31715	CONFORME	
1625450	46010,80738	PRISCILA DE CARVALHO GOMES	F	34022	CONFORME	
1625451	46010,8117	ELOA DE ALMEIDA BRITO	F	45640	CONFORME	
1625452	46010,81338	CAMILA DA CONCEICAO BARBOSA F	F	33794	CONFORME	
1625453	46010,81341	CARLOS GABRIEL SOUSA DA SILVA M	M	37512	CONFORME	
1625454	46010,81554	LUIZ CARLOS ANTUNES PEREIRA	M	20039	CONFORME	
1625456	46010,81803	KAYLAN BENICIO VIANA DA SILVA M	M	45244	CONFORME	
1625457	46010,81936	GAEL DA SILVA ROCHA	M	44929	CONFORME	
1625458	46010,82053	JORGE DE ASSIS PINHEIRO	M	19627	CONFORME	
1625461	46010,82711	MANUELLA DE ALMEIDA	F	45522	CONFORME	
1625462	46010,82867	CAIO CERQUEIRA BARBOSA	M	36911	CONFORME	
1625463	46010,83059	VANDA MATTOS CRUZ	F	14990	CONFORME	
1625464	46010,83219	JUDITH MARTINS SILVA	F	21589	CONFORME	
1625466	46010,8339	MANUELA BRANCO FERREIRA	F	42330	CONFORME	
1625467	46010,83493	CRISTIAN CORDEIRO DO VALLE	M	45121	CONFORME	
1625468	46010,83506	ERIVALDO FONTES DA SILVA	M	26003	CONFORME	
1625469	46010,83596	ANGELICA FERREIRA LIMA	F	28403	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1625470	46010,83799	LORENZO FERREIRA DE MATOS	M	42939	CONFORME	
1625471	46010,84003	THEO FAGUNDES PIMENTA	M	43160	CONFORME	
1625472	46010,84265	DANIEL DE OLIVEIRA MARQUES	M	36845	CONFORME	
1625473	46010,84513	LUCAS RODRIGUES CAMPOS	M	35577	CONFORME	
1625474	46010,84587	YASMIN HIGINO DO NASCIMENTO	F	39888	CONFORME	
1625475	46010,84676	GISELE DA SILVA SANTOS CAVALCA	F	32211	CONFORME	
1625476	46010,8474	PALOMA TAVEIROS DA SILVA FERN	F	35621	CONFORME	
1625477	46010,84902	THEO JORGE DOS SANTOS LOPES	M	44926	CONFORME	
1625478	46010,8495	SARA BRUNA CANDIDO DE OLIVEI	F	37149	CONFORME	
1625479	46010,8514	VALENTINA SOPHIA DOS SANTOS I	F	43462	CONFORME	
1625481	46010,85569	ISABELLA SOARES DA SILVA	F	43269	CONFORME	
1625482	46010,85639	PEROLA SAMPAIO LOPES	F	43208	CONFORME	
1625483	46010,85688	STENIO PATRICKFONSECA REIS	M	35533	CONFORME	
1625484	46010,8575	JOAO PEDRO SALES ALVES	M	37476	CONFORME	
1625485	46010,85928	JOAO MARCELO SANTOS CARMELI	M	39515	CONFORME	
1625487	46010,8603	BRENDAH FERNANDES SAMPAIO	F	37480	CONFORME	
1625489	46010,86205	BRYAN JORGE DE SOUZA	M	44176	CONFORME	
1625490	46010,86218	JOSIANE LEONIDIA DA COSTA RUF	F	32310	CONFORME	
1625491	46010,86263	AYLA VITORIA DE LIMA CAMPELO	F	45214	CONFORME	
1625492	46010,86366	LIZ LOMBARDI CAETANO	F	45719	CONFORME	
1625494	46010,86471	JADE SIMOES DE ARAUJO	F	37333	CONFORME	
1625495	46010,86527	MARIA BEATRIZ DAMAS PAULA	F	17537	CONFORME	
1625497	46010,86868	ROSANA DOS SANTOS OLIVEIRA	F	39412	CONFORME	
1625498	46010,86939	DANIELA SILVA DE MELO	F	32557	CONFORME	
1625500	46010,87012	LUIZ CARLOS FERNANDES	M	33866	CONFORME	
1625501	46010,87117	INGRID CRISTINA DA SILVA ALEGA	F	36846	CONFORME	
1625502	46010,873	ALEX SANDRO TELES DE MENEZES	M	26748	CONFORME	
1625503	46010,87354	HILDA ALVES TOLEDO	F	23140	CONFORME	
1625504	46010,87546	DILMA RODRIGUES CAJADO DO N.	F	27875	CONFORME	
1625505	46010,87616	JESSE DA SILVA MORAES	M	30514	CONFORME	
1625506	46010,87816	PABLO CORREIA DA SILVA CRISTO	M	37758	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1625509	46010,88157	MIGUEL FERNANDES DA SILVA	M	43792	CONFORME	
1625511	46010,88259	FABIO JOSE RIBEIRO NUNES	M	27529	CONFORME	
1625512	46010,88282	MANUELLY ROCCO GONCALVES	F	41277	CONFORME	
1625514	46010,8862	LAURA VITORIA DE PAULA CARVAL	F	44000	CONFORME	
1625515	46010,88979	DECIO LUIZ RIBEIRO DE SOUZA	M	29243	CONFORME	
1625516	46010,88994	MIGUEL ANGELO DE OLIVERIA BAI	M	41214	CONFORME	
1625517	46010,8916	DANIELE SIQUEIRA DE SOUZA	F	31714	CONFORME	
1625518	46010,89201	ARIANE FERREIRA DA CONCEICAO	F	31776	CONFORME	
1625519	46010,89358	WANDERSON CESRA TAMBARA TE	M	41080	CONFORME	
1625520	46010,8937	LEONARDO ALMEIDA DA SILVA	M	41011	CONFORME	
1625521	46010,89674	ROSILENE GOMES DE MEDEIROS	F	24086	CONFORME	
1625523	46010,89868	STHELLEN ROZY ELIAS FIRMINO	F	35199	CONFORME	
1625524	46010,8987	ANTHONY MONTEIRO DE ARAUJO	M	45105	CONFORME	
1625526	46010,90242	ROSENI MOTA DE OLIVEIRA DOS S	F	27852	CONFORME	
1625527	46010,90263	YASMIN GLORIA DE SOUSA NUNES	F	37075	CONFORME	
1625528	46010,9041	DAVI FIDELIS NASCIMENTO	M	42454	CONFORME	
1625530	46010,90962	MARCOS PAULO DE JESUS GONCA	M	33100	CONFORME	
1625531	46010,91442	RAISSA CORREA DE PINTO	F	34955	CONFORME	
1625532	46010,91569	ANA VITORIA ANDRADE BARBOSA	F	38079	CONFORME	
1625533	46010,91667	FLAVIA MONIQUE CARVALHO DE /	F	29599	CONFORME	
1625534	46010,91831	LARISSA IRIS ABRAAO CAETANO	F	35674	CONFORME	
1625535	46010,91855	HANRI HONORATO GONCALVES	M	39697	CONFORME	
1625536	46010,92014	BRUNO GUERRA NUNES	M	35366	CONFORME	
1625537	46010,92291	FRANCISCO GOMES MOREIRA	M	16243	CONFORME	
1625538	46010,92734	JANIELLY DE LIMA DA SILVA	F	37483	CONFORME	
1625539	46010,93171	DANILLO VICTOR ARCIMANES LOK	M	43840	CONFORME	
1625540	46010,93214	DENISE DUARTE SANTANA DA SILV	F	24798	CONFORME	
1625541	46010,93326	HELOISA NASCIMENTO DOS SANTI	F	44675	CONFORME	
1625542	46010,93337	KAROLAINE DE SOUZA RUFINO	F	36481	CONFORME	
1625543	46010,93392	RICHARD ALBERT SOUZA DE SANT.	M	37221	CONFORME	
1625544	46010,93459	BRENDA GOMES BREVES	F	44276	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1625545	46010,93591	ELAINE MOREIRA DA SILVA	F	35543	CONFORME	
1625546	46010,93601	IASMIM RUFINO DE SOUZA	F	40155	CONFORME	
1625547	46010,93632	LUCIANA CAVALCANTI RESENDE S	F	28694	CONFORME	
1625549	46010,93769	ITALO DE ABREU PEIXOTO	M	45756	CONFORME	
1625550	46010,938	YASMIN VIDERES DA SILVA	F	36268	CONFORME	
1625552	46010,93882	THAMIRIS CRISTINA BRITTO TRIN	F	36715	CONFORME	
1625553	46010,9391	ISIS MAITE DOS SANTOS VIANA	F	45860	CONFORME	
1625554	46010,9405	MIGUEL AUGUSTO MATTOS DA SII	M	44903	CONFORME	
1625557	46010,94399	MARCELO SILVA DE CARVALHO	M	26447	CONFORME	
1625558	46010,94531	JOSIANE FERREIRA DA SILVA	F	30368	CONFORME	
1625559	46010,94662	VANESSA SANTANA DIAS MARCELI	F	36524	CONFORME	
1625560	46010,94683	CHRISTIAN DE ALMEIDA WANDER	M	36180	CONFORME	
1625561	46010,94728	MARIA DO SOCORRO SOARES DE I	F	14970	CONFORME	
1625562	46010,9484	MAYARA MAGDA COSTA TEIXEIRA	F	32492	CONFORME	
1625565	46010,94874	LORENA RODRIGUES DE OLIVEIRA	F	37717	CONFORME	
1625566	46010,94988	FLAVIO MOTTA NASCIMENTO	M	26087	CONFORME	
1625567	46010,95029	BRUNA VITORIA DA SILVA BARBOS	F	40636	CONFORME	
1625568	46010,95039	ANGELA MARIA BARBOSA TEOTOM	F	19486	CONFORME	
1625569	46010,95145	PRISCILA GARCIA TEIXEIRA CHIAN	F	33595	CONFORME	
1625570	46010,95156	DEBORA ESTEFANE NAGEM LOPES	F	37572	CONFORME	
1625571	46010,95231	ANA PAULA DE OLIVEIRA SILVA	F	28500	CONFORME	
1625573	46010,95528	FABIANA FORTUNA DIAS DO NASC	F	29549	CONFORME	
1625577	46010,95988	MARIANA ROSA DA CONCEICAO D	F	39186	CONFORME	
1625578	46010,96025	PAULA DOS SANTOS BARBOSA	F	32631	CONFORME	
1625580	46010,96359	JEICIVANE GOMES DE LIMA	F	36750	CONFORME	
1625581	46010,96689	SOPHIA LOREN RODRIGUES CAMP	F	43860	CONFORME	
1625582	46010,96855	ANA JULIA CAETANA DA SILVA	F	42166	CONFORME	
1625583	46010,96992	KAUA GABRIEL DIAS SENA	M	44751	CONFORME	
1625585	46010,97153	WELLINGTON FIGUEREDO DA MO	M	30545	CONFORME	
1625586	46010,97255	BRAYAN FERREIRA DO ROSARIO	M	44836	CONFORME	
1625589	46010,98434	JOAO GUILHERME DA SILVA GIRAC	M	44603	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1625590	46010,98538	MANUELLA DA SILVA GIRAO	F	42257	CONFORME	
1625591	46010,98626	DANIELLE SILVA DE AMORIM	F	30343	CONFORME	
1625592	46010,9878	LAURA FIRMINO DE ARAUJO	F	44813	CONFORME	
1625593	46010,98926	SAMUEL GOMES BRITO SANTIAG	M	45564	CONFORME	
1625594	46010,98926	EDVALDO NEVES MACIEL	M	18271	CONFORME	
1625595	46010,98951	EDMILSON RIBEIRO DA SILVA	M	24632	CONFORME	
1625596	46010,9919	BERNARDO JERONIMO MARTINS	M	44622	CONFORME	
1625597	46010,99417	PEROLLA DA SILVA GOUVEIA	F	43954	CONFORME	
1625599	46011,00017	PABLO MARINHO SAMPAIO	M	36331	CONFORME	
1625600	46011,00388	LECIR DE OLIVEIRA MOURA	F	16702	CONFORME	
1625602	46011,00586	EMANUELE MARQUES LOPES	F	45363	CONFORME	
1625603	46011,00729	VANESSA DA CRUZ ESTEVES	F	32890	CONFORME	
1625604	46011,00985	ANTONIO RODRIGUES	M	20740	CONFORME	
1625606	46011,02979	SERGIO PEÇANHA DA SILVA	M	20806	CONFORME	
1625607	46011,03488	ROSANGELA SANTOS DE ANDRADI	F	25090	CONFORME	
1625608	46011,03921	VITORIA LETICIA SIMOES FERREIR	F	37145	CONFORME	
1625610	46011,04257	MARCELO BARBOSA GUERREIRO	M	25814	CONFORME	
1625611	46011,04476	DANNYELLE DA SILVA SATIL	F	40721	CONFORME	
1625613	46011,04705	RODRIGO RAMALHO GOULART SA	M	36246	CONFORME	
1625614	46011,04969	ANGELO DA COSTA PEREIRA ROCH	M	45363	CONFORME	
1625616	46011,05536	RAYANE LUIZA DOS SANTOS RODR	F	35935	CONFORME	
1625617	46011,07238	MARIA EDUARDA DA SILVA NETO	F	38545	CONFORME	
1625618	46011,07638	ANA ESTER PEREIRA DA COSTA	F	39522	CONFORME	
1625620	46011,08566	ELIANE DA SILVA FERREIRA OLIVEI	F	31662	CONFORME	
1625622	46011,09097	NATHANIELE DE SOUZA MARTINS	F	33501	CONFORME	
1625623	46011,0926	JOYCE DA SILVA MAS ALVES	F	38169	CONFORME	
1625626	46011,1056	JOÃO PAULO MUNIZ CAMARGO SI	M	39943	CONFORME	
1625627	46011,11059	PATRICIA SILVEIRA DE SOUZA	F	29940	CONFORME	
1625629	46011,11373	ELOA CARDOSO ABRAHAO ALEGA	F	43989	CONFORME	
1625630	46011,11718	SARAH VITORIA ALMEIDA RODRIG	F	38974	CONFORME	
1625631	46011,12292	FELIPE VALENTIM SAMPAIO DE SO	M	43966	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1625633	46011,13793	MESSIAS DE JESUS GONCALVES	M	36237	CONFORME	
1625634	46011,13814	LUCAS HENRIQUE SILVA DOS SANT	M	39174	CONFORME	
1625635	46011,13872	JHONATAN FERREIRA DOS SANTOS	M	36632	CONFORME	
1625636	46011,14359	MARIA HELOISA DA SILVA NUNES	F	45498	CONFORME	
1625640	46011,15686	RENATO JUNIO DE ARAUJO BARRC	M	34304	CONFORME	
1625641	46011,16184	JOSE MARCO RIBEIRO DO NASCIM	M	45827	CONFORME	
1625642	46011,16492	MARIA CLARA LOUREIRO DA COST	F	38855	CONFORME	
1625644	46011,18019	ISABELLA PACHECO RODRIGUES	F	45425	CONFORME	
1625645	46011,18228	ADRIANO ROBERTO DE BRITTO PE	M	27990	CONFORME	
1625646	46011,19177	LUCAS PINHEIRO BOMFIM DINIZ	M	36417	CONFORME	
1625647	46011,20054	CINTIA PEREIRA DO VALLE	M	29486	CONFORME	
1625648	46011,20483	RHAVI SILVA DO NASCIMENTO	M	45625	CONFORME	
1625649	46011,20729	LAURA MELO PRINCIPE LOPES	F	45371	CONFORME	
1625650	46011,2174	JADE ALVES TRINDADE	F	45266	CONFORME	
1625651	46011,22106	DANIELLE DA SILVA DOS SANTOS	F	31076	CONFORME	
1625652	46011,2291	MARIA RENATA PECLAT DA SILVA	F	30846	CONFORME	
1625653	46011,23123	KETHELLEN VITORIA RIBEIRO DOS	F	45019	CONFORME	
1625654	46011,23449	SONIA MARIA CASTRO DE OLIVEIR	F	24125	CONFORME	
1625658	46011,26313	DEBORA GONCALVES FERREIRA	F	41745	CONFORME	
1625660	46011,2639	MARCIA DOS SANTOS CRUZ	F	28669	CONFORME	
1625661	46011,26618	ALESSANDRO VERCULINO DE SOU	M	45670	CONFORME	
1625663	46011,27138	MARCOS GABRIEL NASCIMENTO S	M	36628	CONFORME	
1625664	46011,27166	GLAUCIANE BARCELLOS NOGUEIR	F	29346	CONFORME	
1625666	46011,28782	SIRLY TEIXEIRA DE SOUSA	F	19029	CONFORME	
1625667	46011,294	LANDARA DO NASCIMENTO ROCH	F	35734	CONFORME	
1625668	46011,29538	LUIZ ALVES MONTEIRO DO PINHO	M	19057	CONFORME	
1625669	46011,29766	ANDERSON AZAF DE SOUZA SILVA	M	44735	CONFORME	
1625670	46011,30177	JANAINA DE ALCANTARA VIEIRA	F	28287	CONFORME	
1625671	46011,3022	SAMUEL DO NASCIMENTO DUART	M	22147	CONFORME	
1625672	46011,30706	JORGE TEIXEIRA DA SILVA FILHO	M	28445	CONFORME	
1625673	46011,30852	REJANE GOMES DA CRUZ	F	27478	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1625674	46011,30873	ALESSANDRO LOPES DOS SANTOS	M	33035	CONFORME	
1625675	46011,31037	AUGUSTO GONCALVES FERREIRA I	M	28662	CONFORME	
1625678	46011,31709	ANA CAROLINA GUIMARAES PERE	F	38669	CONFORME	
1625679	46011,31932	SILVIA HELENA DE SOUZA	F	24643	CONFORME	
1625681	46011,32093	JOAO MIGUEL CASTRILLON DOS S	M	44590	CONFORME	
1625682	46011,32382	CAMILA DOS SANTOS BARBOSA	F	32748	CONFORME	
1625684	46011,326	JOAO GABRIEL SANTOS DA SILVA	M	38143	CONFORME	
1625685	46011,32649	FABRICIO VINICIUS FLEXA DO NAS	M	38848	CONFORME	
1625686	46011,32662	MARLENE DE ALMEIDA SILVA	F	19522	CONFORME	
1625687	46011,33043	JULIANA VIERA DE JESUS	F	38451	CONFORME	
1625689	46011,33407	FABIOLA DE OLIVEIRA ELIAS	F	34934	CONFORME	
1625690	46011,33828	JUAN GABRIEL DE MELO GODINHC	M	37167	CONFORME	
1625691	46011,33912	UANDERSON GARCIA OLIVEIRA DE M	M	38426	CONFORME	
1625692	46011,34036	MARCELLE VASCONCELLOS SANTC	F	36355	CONFORME	
1625693	46011,34159	ANDRESSA DE SANTANA MENDON	F	40158	CONFORME	
1625694	46011,34344	JECYCA PESSANHA RIBEIRO	F	33248	CONFORME	
1625695	46011,34698	EDNA DE FATIMA FERRAZ	F	19968	CONFORME	
1625696	46011,34961	LUIZ CARLOS FIRMINO DA CRUZ	M	23457	CONFORME	
1625698	46011,35365	PAULO JOSE DIAS	M	23672	CONFORME	
1625699	46011,35372	LETICIA RODRIGUES MARQUES	F	35583	CONFORME	
1625703	46011,35479	PATRICIA SILVEIRA DE SOUZA	F	29940	CONFORME	
1625706	46011,35571	VERA LUCIA CORDEIRO LUIZ	F	18987	CONFORME	
1625707	46011,35821	FABIANA FORTUNA DIAS DO NASC	F	29549	CONFORME	
1625708	46011,35929	MARCELLA FRANCA DA FONSECA	F	34554	CONFORME	
1625709	46011,36087	SEBASTIAO CANDIDO ALVES	M	17154	CONFORME	
1625711	46011,3623	MARCELO EDUARDO GOMES CAV	M	27818	CONFORME	
1625712	46011,36325	JOSE CARLOS DOS SANTOS DA SIL	M	17751	CONFORME	
1625713	46011,36433	ANTONIO CARLOS NASCIMENTO	M	18315	CONFORME	
1625715	46011,36557	IVONE LIMA DA SILVA RIBEIRO	F	30883	CONFORME	
1625717	46011,36674	VANESSIANE DOS SANTOS MARIAI	F	32644	CONFORME	
1625718	46011,36792	PAULO ROBERTO RODRIGUES DE /	M	29536	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1625720	46011,36942	LORENA RIOS DOS SANTOS	F	45527	CONFORME	
1625721	46011,37006	ALINE MATOS FERRIERA TEIXEIRA	F	34190	CONFORME	
1625722	46011,37134	JEFFERSON DOS SANTOS RODRIGU	M	34325	CONFORME	
1625723	46011,37296	JORGE AUGUSTO DO AMARAL	M	26126	CONFORME	
1625724	46011,37478	MARIA HELENA DE SOUZA DE ARC	F	25640	CONFORME	
1625725	46011,37619	JOSE JOAO XAVIER BASTOS	M	21164	CONFORME	
1625727	46011,37796	JOSE HENRIQUE DOS SANTOS MAI	M	24620	CONFORME	
1625728	46011,37848	DELNIRA SILVA DE PAULA	F	11991	CONFORME	
1625729	46011,37961	TAISSA DE MOURA MARINS	F	34556	CONFORME	
1625730	46011,37998	BRUNO DOS SANTOS	M	31490	CONFORME	
1625731	46011,38245	RAFAELA MARIA DE JESUS VELOSC	F	31949	CONFORME	
1625732	46011,38578	NATHALY OLIVEIRA DE ATAIDE	F	45733	CONFORME	
1625733	46011,3865	MARIA DA GRACA MARTINS	F	28347	CONFORME	
1625734	46011,38718	JACKSON ALEXANDRE DA COSTA S	M	38053	CONFORME	
1625739	46011,39733	MARTA DOS SANTOS BENATTI	F	26852	CONFORME	
1625740	46011,39856	MARILIA PEREIRA MACEDO	F	19390	CONFORME	
1625741	46011,40056	ELOISA CESAR FORTUNATO DA SIL'	F	32140	CONFORME	
1625743	46011,40784	ALESSANDRA DE BRITO SENNA	F	27415	CONFORME	
1625744	46011,40829	JESSICA ADRIANO SALINA	F	36971	CONFORME	
1625745	46011,40867	ANTONIA ALVES DE OLIVEIRA RIBE	F	22214	CONFORME	
1625747	46011,40971	NILCEIA MORINI CORREIA	F	23064	CONFORME	
1625748	46011,41184	ANICEOS MADEIRA DA SILVA	M	18071	CONFORME	
1625750	46011,41278	BEATRIZ HAUBRICH DE CARVALHO	F	35698	CONFORME	
1625752	46011,41402	JULIANA ANDRADE DE OLIVEIRA	F	35757	CONFORME	
1625754	46011,41444	LUZIA DE FATIMA DA SILVA	F	27949	CONFORME	
1625755	46011,41476	ALDICEA PAIVA FERREIRA	F	18984	CONFORME	
1625756	46011,4167	ANA VICTORIA GONCALVES DA SIL	F	44407	CONFORME	
1625757	46011,41777	MATEUS ANDERSON GOMES CON	M	41033	CONFORME	
1625758	46011,41797	GABRIELLE CARLOS TUPAN	F	38324	CONFORME	
1625759	46011,41941	RAFAELA ALVES DA SILVA	F	37472	CONFORME	
1625760	46011,41946	ANTONIO BENTO BATISTA	M	16911	CONFORME	



Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1625761	46011,42228	LARISSA BARBOSA DA SILVA CAVAI	F	35613	CONFORME	
1625762	46011,4227	TEREZA CRISTINA DOS SANTOS	F	22643	CONFORME	
1625763	46011,42341	DEIVIS PACHECO KOTA	M	28272	CONFORME	
1625764	46011,42594	MIGUEL MARCIONILO GARCIA	M	45427	CONFORME	
1625765	46011,42637	JOAO BATISTA MANDU DA SILVA	M	29259	CONFORME	
1625767	46011,42947	CARLOS AUGUSTO DE OLIVEIRA	M	28410	CONFORME	
1625768	46011,42991	GABRIELA CRISTINA SILVEIRA DE A	F	33463	CONFORME	
1625769	46011,43017	FABIANE PINHEIRO DE SOUZA ABF	F	28899	CONFORME	
1625772	46011,4342	ESILDA SOUSA MAGALHAES	F	21290	CONFORME	
1625773	46011,43674	BRUNNA DOS SANTOS DIAS DE OL	F	34501	CONFORME	
1625775	46011,4398	ROBERTO SOUZA DA SILVA	M	22123	CONFORME	
1625776	46011,44035	EDSON DE SOUZA	M	20105	CONFORME	
1625779	46011,44382	MARCOS RAMOS DA SILVA	M	38106	CONFORME	
1625781	46011,44671	ANDREA TEIXEIRA DE FREITAS	F	27369	CONFORME	
1625782	46011,44756	RHAVI MARQUES ALEIXO	M	44866	CONFORME	
1625783	46011,44813	JESSE DA SILVA MORAES	M	30514	CONFORME	
1625784	46011,45124	DANIELE SIQUEIRA DE SOUZA	F	31714	CONFORME	
1625788	46011,45444	KILD DORVAL DA CAMARA	M	27299	CONFORME	
1625789	46011,45775	HANDRESSA ANJOS BITAR	F	36765	CONFORME	
1625790	46011,46005	PAULO FERREIRA	M	20027	CONFORME	
1625791	46011,46067	VITORIA HELLEN GONÇALVES DA S	F	36590	CONFORME	
1625792	46011,46189	MARLENE DOS REIS CASTILHO	F	19265	CONFORME	
1625793	46011,46347	SAMUEL HENRIQUE DE AGUIAR S/	M	45385	CONFORME	
1625794	46011,46353	JACQUELINE SOUZA DE ASSIS	F	24817	CONFORME	
1625797	46011,46564	MARLENE PEREIRA DE PAULA	F	20697	CONFORME	
1625799	46011,46686	KAROL LOPES DRUMMOND	F	39791	CONFORME	
1625800	46011,46752	LUANA APARECIDA DOS SANTOS D	F	36512	CONFORME	
1625801	46011,46786	VANDA DE OLIVEIRA PEREIRA	F	20849	CONFORME	
1625802	46011,46917	ALEXANDRE MARTINS VIEIRA	M	41510	CONFORME	
1625804	46011,47106	JAIRO PAULINO FERNNADES DE SC	M	24751	CONFORME	
1625805	46011,47155	DAMIAO MARTINS DOS SANTOS A	M	32762	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1625806	46011,47306	HEITOR VIEIRA BATISTA SANTOS	M	45459	CONFORME	
1625807	46011,47432	ANA CLAUDIA COSTA GOMES	F	32168	CONFORME	
1625808	46011,47476	JULIANA SILVA DAMASIO	F	35369	CONFORME	
1625809	46011,47521	ESTER BARBOSA ALVES	F	32751	CONFORME	
1625813	46011,47947	GERZE NAZARENO DE SOUZA ARA	M	23654	CONFORME	
1625814	46011,4798	MARIA HELENA BOAVENTURA CA	F	42286	CONFORME	
1625815	46011,48002	GUILHERME MARQUES CAMPOS	M	35050	CONFORME	
1625818	46011,48262	MARIA DE LOURDES DO NASCIME	F	19303	CONFORME	
1625821	46011,48538	ALEX SANTOS DE CARVALHO	M	34207	CONFORME	
1625825	46011,49017	MARIA DE FATIMA ESTEVES FERN	F	20432	CONFORME	
1625826	46011,49028	ANDRIELY RIBEIRO VILELA	F	37364	CONFORME	
1625827	46011,49058	JOSE LOURENCO DE FIGUEIREDO	M	15198	CONFORME	
1625828	46011,49627	INGRID CRISTINA FERNANDES SAN	F	38662	CONFORME	
1625829	46011,49958	ATHILA ADRIANE SERRA NUNES	F	37291	CONFORME	
1625830	46011,50155	FLAVIA DE OLIVEIRA DE CARVALH	F	32562	CONFORME	
1625832	46011,50227	VITORIA SILVA VALADAO	F	36304	CONFORME	
1625833	46011,50284	JHENIFFER VICTORIA ARLOY BAPT	F	37912	CONFORME	
1625834	46011,50337	LUIZ FERNANDO BORGES DE SOUZ	M	35755	CONFORME	
1625837	46011,50605	MARIA APARECIDA DE CASTRO OR	F	20200	CONFORME	
1625839	46011,50929	JADE BANDEIRA MELO	F	45535	CONFORME	
1625840	46011,51029	DIEGO PEREIRA PIZOTTI	M	29993	CONFORME	
1625841	46011,51093	LARA XAVIER KETNNER	F	43812	CONFORME	
1625842	46011,51214	VALESCA FLOR XAVIER	F	34253	CONFORME	
1625843	46011,51247	PAULO ROBERTO DIAS BARBOSA	M	23222	CONFORME	
1625844	46011,51363	LUCIENE DAS GRACAS ESTEVAO D	F	23509	CONFORME	
1625846	46011,51469	ANDERSON BRUM DA CRUZ	M	29083	CONFORME	
1625847	46011,51755	RITA VERA DA SILVA	F	21488	CONFORME	
1625848	46011,51884	DAVI LUIS SILVA MARQUES	M	39733	CONFORME	
1625849	46011,52137	THAYNARA ALMEIDA DE SOUZA SI	F	37625	CONFORME	
1625851	46011,52385	LIVIA GOMES COSTA	F	45494	CONFORME	
1625854	46011,52686	TIAGO BATTI PAIXAO	M	36466	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1625855	46011,52705	LAURA VITORIA DE CAMPOS DOS	F	44505	CONFORME	
1625856	46011,52795	ANDERSON LUIZ NOGUEIRA	M	28793	CONFORME	
1625857	46011,52962	SYLDO KLAY SOUZA CRUZ JUNIOR	M	34540	CONFORME	
1625858	46011,53025	BRUNA BARBOSA DE SA FIGUEIREI	F	31640	CONFORME	
1625859	46011,53109	MANUELLY XAVIER DO NASCIMEN	F	42986	CONFORME	
1625861	46011,5317	EVELIM CABRAL TELLES DE MENEZ	F	39638	CONFORME	
1625863	46011,53273	JONAS OLIVEIRA	M	45237	CONFORME	
1625864	46011,5339	ANA BEATRIZ NUNES DA SILVA	F	42541	CONFORME	
1625866	46011,5353	ALINE NATALY DA SILVA XAVIER AL	F	31450	CONFORME	
1625867	46011,53688	CARLOS ANTONIO RIBEIRO	M	21852	CONFORME	
1625870	46011,53858	LUAN BATISTA OLIVEIRA SANTOS	M	38280	CONFORME	
1625872	46011,53964	CARLOS EDUARDO FREIRE MACED	M	29710	CONFORME	
1625874	46011,54023	ANNA MARIA DA SILVA DE OLIVEI	F	19780	CONFORME	
1625875	46011,54056	EDUARDO LUIZ FERNANDES PEREI	M	28083	CONFORME	
1625878	46011,54314	RUDSON SANTOS DA CONCEICAO	M	30207	CONFORME	
1625879	46011,54476	ELOAH CRISTINA BISPO CHARLES	F	45515	CONFORME	
1625880	46011,54591	OTONIEL SANTOS DA SILVA MARAL	M	31435	CONFORME	
1625881	46011,5466	NEUZA MARIA RAMOS	F	20080	CONFORME	
1625883	46011,54885	EDUARDO PEREIRA DA SILVA	M	31705	CONFORME	
1625884	46011,5495	AMANDA DUARTE MARTINS	F	35568	CONFORME	
1625885	46011,55051	JOAO BATISTA REZENDE DE SOUZA	M	22081	CONFORME	
1625887	46011,55279	ESTHEFANY RIBEIRO CRUZ	F	37206	CONFORME	
1625889	46011,55475	ALEX SANDRO DE MORAES TEOTO	M	31097	CONFORME	
1625892	46011,55817	FABYNE CLEMENTE DA CONCEICAI	F	35046	CONFORME	
1625893	46011,56013	THAUA COSTA DA SILVA	M	38896	CONFORME	
1625894	46011,56144	MIGUEL FERREIRA ALVES DE MELC	M	40779	CONFORME	
1625897	46011,56649	GUTTEMBERG VIANNA DA ROCHA	M	34036	CONFORME	
1625898	46011,56797	JONATAN ROBERTO BRANDAO FEF	M	38493	CONFORME	
1625899	46011,56808	LIVIA PAIXAO FERREIRA DA SILVA	F	38852	CONFORME	
1625900	46011,56814	VINICIUS SILVA DE MELLO	M	34858	CONFORME	
1625902	46011,57189	SANDRA DE BRITES	F	26730	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1625903	46011,57248	ALESSANDRO SANTOS SILVA	F	27875	CONFORME	
1625904	46011,57297	ISABELLY CRISTINA FREIRE DA SILVA	F	44824	CONFORME	
1625905	46011,57574	AYLLA VICTORIA GERMANO NOGUEIRA	F	45667	CONFORME	
1625906	46011,5772	ANDRE MIRINDIBA DOS SANTOS JUNIOR	M	38307	CONFORME	
1625907	46011,57773	DERICK ANDRE DE SOUZA MONTEIRO	M	41402	CONFORME	
1625908	46011,57822	GABRIELA BORRET DOS SANTOS	F	36719	CONFORME	
1625909	46011,5786	EDUARDO GUEDES DE CARVALHO	M	22316	CONFORME	
1625911	46011,57907	ELIZA VITORIA CARVALHO BARBOSA	F	37223	CONFORME	
1625914	46011,58626	PAMELA VITORIA CORDEIRO TEIXEIRA	F	45808	CONFORME	
1625915	46011,58747	OLINDA OLEGARIO DA SILVA VALE	F	32521	CONFORME	
1625916	46011,59204	JESSICA CRISTINA DAMASCENO SALES	F	29097	CONFORME	
1625917	46011,59341	BRAYAM ROBERTO BARCELOS DA SILVA	M	44355	CONFORME	
1625921	46011,59744	RENATO DE OLIVEIRA CAMPOS	M	26671	CONFORME	
1625922	46011,59786	ANTONIO CARLOS DANIEL GALAXE	M	28563	CONFORME	
1625923	46011,59916	ANTONIO CARLOS PACHECO	M	23264	CONFORME	
1625924	46011,60012	JEFFERSON FELIX ESMAILE	M	35159	CONFORME	
1625926	46011,60162	YLDEJAM REIS CARDOSO	M	33378	CONFORME	
1625927	46011,6023	MARCELY PEREIRA ALVES DIAS	F	37802	CONFORME	
1625928	46011,60407	JOSE ROQUE ROSALINO DE JESUS	M	33051	CONFORME	
1625929	46011,60418	CARLOS HENRIQUE SILVA DOS SANTOS	M	27200	CONFORME	
1625930	46011,60485	MARIA HELENA BOAVENTURA CASARIN	F	42286	CONFORME	
1625931	46011,60641	MARIAN SIQUEIRA DE LIMA	F	35894	CONFORME	
1625932	46011,60735	PRISCILLA DA SILVA	F	31997	CONFORME	
1625933	46011,60811	NATHANA GOMES XAVIER	F	32121	CONFORME	
1625934	46011,61013	CRISTINA CELIA JOSE DA SILVA	F	24324	CONFORME	
1625937	46011,61326	CREUSA MARIA DE ALCANTARA RIBEIRO	F	19391	CONFORME	
1625938	46011,61457	JOANICE DIAS DE MOURA CABRAL	F	28804	CONFORME	
1625939	46011,61457	CASSIO RODRIGUES DE SOUZA	M	27090	CONFORME	
1625941	46011,61675	GABRIELLE RIBEIRO DE SOUZA	F	39256	CONFORME	
1625942	46011,61802	ANA CLARA MIRANDA DA SILVA	F	45302	CONFORME	
1625944	46011,62124	TAYZ SANTOS PAULO	F	38056	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1625945	46011,62215	MARIA ANDRESSA LIMA FERREIRA	F	35669	CONFORME	
1625946	46011,62375	DAVINNY MARQUES SILVA	F	42176	CONFORME	
1625947	46011,62962	MARIA JULIA SANTOS REIS	F	45836	CONFORME	
1625949	46011,63325	LAIS DE ASSUMPÇÃO AUGUSTO AI	F	34447	CONFORME	
1625951	46011,63774	LYAN SOUZA SANTOS	M	45643	CONFORME	
1625952	46011,6388	CLERNANDO BESERRA DOS SANTO	M	30778	CONFORME	
1625953	46011,63958	JOSUE GOMES DA SILVA	M	36630	CONFORME	
1625954	46011,63987	DANIEL DE CARVALHO AMARO	M	43831	CONFORME	
1625956	46011,6405	DAVI DE CARVALHO AMARO ALEG	M	43831	CONFORME	
1625957	46011,64139	VALENTINA FERREIRA CHRISTIMA	F	45360	CONFORME	
1625958	46011,64193	HELOISA HELENA FERREIRA AMAR	F	44840	CONFORME	
1625959	46011,64267	JESSICA SANTOS BARBIERI	F	37004	CONFORME	
1625960	46011,64366	FRANKLIN FREIRE ROCHA	M	28553	CONFORME	
1625961	46011,64514	SUZANA FERNANDES TORRES NAS	F	34429	CONFORME	
1625962	46011,64564	KENIA GOMES DA COSTA	F	34646	CONFORME	
1625963	46011,64634	MILEENA JOLIE DE BRITO DINIZ	F	42212	CONFORME	
1625965	46011,64707	EDUARDA SOUSA DA SILVA	F	35870	CONFORME	
1625966	46011,64766	BEATRIZ DE SOUZA DA COSTA	F	39306	CONFORME	
1625967	46011,64769	ESTER VITORIA SILVA DOS SANTOS	F	38649	CONFORME	
1625969	46011,65243	ENNY DA SILVA FONSECA	F	33280	CONFORME	
1625971	46011,6553	LUAN OLIVEIRA MAIA CARVALHO	M	37791	CONFORME	
1625972	46011,65591	MARIA DILVANISSA DE SOUSA LIM	F	17125	CONFORME	
1625974	46011,65736	FRANCISCO KAROL FREIRE FERREII	M	38933	CONFORME	
1625975	46011,66047	DARLLAN GOMES AMARO DA SILV	M	45259	CONFORME	
1625976	46011,66404	ROSEMEIRE DA SILVA	F	20937	CONFORME	
1625980	46011,66758	AYLLA HAYANNE DOS SANTOS MAI	F	35095	CONFORME	
1625981	46011,66816	JESSICA ROSARIO DOS SANTOS DE	F	32752	CONFORME	
1625984	46011,66962	SARA CRISTINA DANTAS DE LIMA	F	34447	CONFORME	
1625985	46011,67223	SUELANIO TARGINO DO AMARAL	M	36229	CONFORME	
1625987	46011,67457	AGATHA OLIVEIRA SOUZA	F	40600	CONFORME	
1625989	46011,67588	AILDE MOURA SANTOS SILVA	F	18924	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1625990	46011,67616	CLOTILDE SILVA DE FARIAS	F	13861	CONFORME	
1625991	46011,67719	LUIZA SOARES DE MELO	F	43836	CONFORME	
1625992	46011,68183	JOAO VITOR DAMASIO DE MELLO	M	43243	CONFORME	
1625993	46011,68253	JAIRO DE OLIVEIRA MOREIRA	M	20269	CONFORME	
1625996	46011,69537	ABDIRE SANTOS FERREIRA ANTAS	M	38956	CONFORME	
1625997	46011,69703	ANA JULIA DA SILVA RIBEIRO	F	38876	CONFORME	
1625998	46011,698	ANA LUISA MARTINS NUNES SOAF	F	38651	CONFORME	
1625999	46011,69821	MARCELLA EDUARDA CORREADE	F	36597	CONFORME	
1626000	46011,69887	NILCIELANE SOUZA DA ROSA	F	34310	CONFORME	
1626001	46011,70064	IZABEL CRISTINA XAVIER TIMOTEC	F	25108	CONFORME	
1626002	46011,70117	RAYANE MELLO DOS SANTOS	F	39418	CONFORME	
1626005	46011,70209	FAUSTO RAMOS JUNIOR	M	23460	CONFORME	
1626007	46011,70625	SUELI MOREIRA DE SOUZA	F	26061	CONFORME	
1626008	46011,7075	JAIME SIMPLICIO RIBEIRO	M	31267	CONFORME	
1626009	46011,70771	JOAO MANOEL DOS SANTOS	M	21721	CONFORME	
1626010	46011,70903	GUARACI BARBOSA	F	19917	CONFORME	
1626011	46011,71529	NEIDE JOSE RIBEIRO	F	15401	CONFORME	
1626012	46011,71698	WILSON ALVES DE ASSUMPCAO FI	M	20539	CONFORME	
1626013	46011,71701	JOSE CARLOS DE SOUZA QUERINO	M	32234	CONFORME	
1626014	46011,72208	DAVI SOARES GONÇALVES NUNES	M	42992	CONFORME	
1626017	46011,72532	LIZ DO SACRAMENTO	F	45486	CONFORME	
1626018	46011,72635	SIMONE VEROL DE ANDRADE	F	28396	CONFORME	
1626019	46011,7264	DAVI LUCAS DE OLIVEIRA DA SILVA	M	43022	CONFORME	
1626020	46011,72709	THAYANE MONTEIRO RESENDE AL	F	36804	CONFORME	
1626021	46011,72721	EURIDICE RODRIGUES DAS CHAGA	F	16806	CONFORME	
1626022	46011,72774	FLAVIA NUNES GALDINO	F	34018	CONFORME	
1626023	46011,72903	JOSILENE DE ARAUJO DE JESUS	F	30030	CONFORME	
1626024	46011,72904	LORENNA DA SILVA PRAXEDES FER	F	42978	CONFORME	
1626026	46011,73328	ISABELA DO CARMO DOS SANTOS	F	33234	CONFORME	
1626028	46011,73431	RAYARA HERRANA GOMES DA SIL	F	35648	CONFORME	
1626032	46011,74192	DANIEL VITOR MORAIS BRITO	M	38227	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1626033	46011,74203	SILDA AMELIA DE JESUS PAIXAO	F	14190	CONFORME	
1626034	46011,74295	ANA CLARA DA SILVA MOURA DE J	F	38029	CONFORME	
1626035	46011,74314	BRUNIELE DA SILVA GAMA DE SOL	F	37378	CONFORME	
1626036	46011,74654	THAIS CASTRO DA SILVA ALEGADO	F	31736	CONFORME	
1626038	46011,74705	ALLAN MIGUEL DO NASCIMENTO	M	40878	CONFORME	
1626039	46011,74845	ANA LUIZA JUSTINO MISAEL	F	45665	CONFORME	
1626040	46011,75304	ORISA MARIA MUNIZ	F	15921	CONFORME	
1626042	46011,75591	LUIZ GABRIEL CAMBOLIM SALSA	M	36033	CONFORME	
1626043	46011,75678	CAMILLY VICTORIA DE FRANCA XA	F	38722	CONFORME	
1626044	46011,75913	EDNA MARIA GUIMARAES AVELAF	F	29951	CONFORME	
1626046	46011,76645	ESTHEFANE MARQUES ARAUJO	F	45594	CONFORME	
1626047	46011,76667	ROSANA DOS SANTOS OLIVEIRA	F	39412	CONFORME	
1626048	46011,76681	GABRIEL GOMES DA SILVA NOGUE	M	39450	CONFORME	
1626049	46011,76766	JULIANA DA SILVA REIS	F	32327	CONFORME	
1626050	46011,77027	MIKAEL DO NASCIMENTO DA SILV	M	44084	CONFORME	
1626054	46011,7742	MARIA LAURA BRASIL MAZONI	F	45024	CONFORME	
1626056	46011,77508	LUIZA BRASIL DO NASCIMENTO AL	F	42983	CONFORME	
1626057	46011,77778	RONALD CAVALCANTI ARNAUT AL'	M	39995	CONFORME	
1626058	46011,77803	VICTOR RODRIGUES VIANA	M	34726	CONFORME	
1626060	46011,77905	ESTER JUSTINO DA SILVA PEREIRA	F	45779	CONFORME	
1626062	46011,77962	IVANILDA SOARES DA SILVA	F	21984	CONFORME	
1626064	46011,78113	LIDIANE ANDRADE SANTOS ALEGA	F	34631	CONFORME	
1626065	46011,78176	ALINE KELI SILVA FERREIRA	F	29984	CONFORME	
1626067	46011,78238	LILIANE LOPES PEREIRA	F	27506	CONFORME	
1626068	46011,78435	MONICA MAGALI COELHO DE MEI	F	27296	CONFORME	
1626069	46011,78714	ISRAEL GOMES DA SILVA	M	21776	CONFORME	
1626070	46011,78932	ARIMATEIA LOURENCO DOS SANT	F	23423	CONFORME	
1626072	46011,79384	ELIZETE BATISTA DE LIMA	F	17296	CONFORME	
1626073	46011,79601	LORENNNA MELLO PAES DAS NEVE	F	39702	CONFORME	
1626075	46011,79846	ROBERTO GOMES NETO	M	24199	CONFORME	
1626076	46011,80123	ELISABETE HERMOGENES DA SILV	F	23690	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1626078	46011,80704	MARIA ELINA DELL AGLIO DEBOM	F	18520	CONFORME	
1626079	46011,80932	EUGENIO GOMES DA SILVA	M	18373	CONFORME	
1626080	46011,81111	HEITOR CONCEICAO GOMES	M	45782	CONFORME	
1626081	46011,81117	FELIPE SUZANO FERREIRA JACINTO	M	31007	CONFORME	
1626083	46011,81214	NINA RIMES DA SILVA FEITOSA	F	38478	CONFORME	
1626084	46011,81277	EZEQUIEL DE SOUZA CARVALHO	M	45838	CONFORME	
1626085	46011,81551	DANIEL IGNACIO CORAL DOS SANTOS	M	29367	CONFORME	
1626086	46011,81559	ISABELLA CORREA MIGUEL	F	44299	CONFORME	
1626087	46011,81624	MARIA EDUARDA ASSIS DE MORA	F	40518	CONFORME	
1626088	46011,81683	ISABEL LOPES DA SILVA	F	42425	CONFORME	
1626089	46011,81816	KAILANY CRISTO ROSSINI	F	39149	CONFORME	
1626091	46011,82128	PRISCILA GARCIA TEIXEIRA CHIANI	F	33595	CONFORME	
1626092	46011,8214	RHYAN GOMES DE JESUS SABINO	M	41083	CONFORME	
1626093	46011,82233	KATIA REIS DOS SANTOS	F	22206	CONFORME	
1626095	46011,83038	ADRIANA MARANHA	F	25994	CONFORME	
1626096	46011,8316	REBECA ALMEIDA DE OLIVEIRA DA	F	36714	CONFORME	
1626097	46011,83192	LUIZ CARLOS DA SILVA	M	24631	CONFORME	
1626099	46011,83519	NAZARETE DORNELLO DE PAULA	F	27810	CONFORME	
1626100	46011,83519	MOISES RAMOS DOS SANTOS	M	45196	CONFORME	
1626101	46011,83582	THAYNA COSTA ROSARIO	F	33835	CONFORME	
1626103	46011,8413	ROSEMEIRE DA SILVA	F	20937	CONFORME	
1626104	46011,84352	BRUNO DE ANDRADE PEREIRA	M	32547	CONFORME	
1626105	46011,84477	ESMERALDA ROCHA DA SILVA	F	20525	CONFORME	
1626106	46011,84515	MARLON BENJAMIN RODRIGUES	M	43349	CONFORME	
1626107	46011,84571	ANA JULIA CARDOSO DOS SANTOS	F	44640	CONFORME	
1626108	46011,84578	DANIELE ROCHA DA SILVA	F	29334	CONFORME	
1626110	46011,84797	YANN HIAGO DE ALCANTARA ALMEIDA	M	34406	CONFORME	
1626111	46011,84942	RODRIGO ANJOS DOS SANTOS	M	31121	CONFORME	
1626112	46011,85822	LEONARDO RAVI SANTOS SILVA	M	45801	CONFORME	
1626116	46011,8608	ANTONIO DE OLIVEIRA CORREA	M	45772	CONFORME	
1626117	46011,86146	APARECIDA DAS GRACAS ALVES DA	F	23608	CONFORME	



Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1626118	46011,86178	MARIA HELENA DE ABREU LIMA D	F	45543	CONFORME	
1626119	46011,86231	HELOISA VITORIA SOUSA SANTOS	F	45448	CONFORME	
1626120	46011,86503	RODRIGO DA SILVA SPACCA	M	38590	CONFORME	
1626121	46011,86641	ANTONIO JOSE RODRIGUES	M	14137	CONFORME	
1626122	46011,86738	GRAZIELE FONTES DA SILVA	F	32618	CONFORME	
1626123	46011,86811	CRISTIANE DE BARROS AYUB	F	29047	CONFORME	
1626124	46011,86869	ALICIA CARVALHO ALONSO	F	38351	CONFORME	
1626125	46011,86951	TANDARA LANA DOS SANTOS DE S	F	33634	CONFORME	
1626126	46011,87013	THATIANE GARCIA MOREIRA DE S	F	30385	CONFORME	
1626131	46011,8739	VALESCA BITTENCORT DA CUNHA	F	29058	CONFORME	
1626132	46011,87546	LORENNA CRISTINE CAVALCANTI L	F	42045	CONFORME	
1626134	46011,8766	OLIVIA MARIA SILVA DOS SANTOS	F	15109	CONFORME	
1626135	46011,87698	ANDRESSA GUEDES LEAL	F	37027	CONFORME	
1626136	46011,87709	RAVI FERNANDES AGUIAR	M	45491	CONFORME	
1626138	46011,88141	NATANIELLE DOS SANTOS LIMA	F	36259	CONFORME	
1626139	46011,88207	JOSE MEDRADO DE PAIVA	M	18264	CONFORME	
1626140	46011,8837	ANDREI SANTOS ALBUQUERQUE	M	27125	CONFORME	
1626141	46011,88686	ARTHUR DA SILVA LOUVIZ	M	42523	CONFORME	
1626142	46011,88868	LAVINIA SILVA MARTINS ALEGADO	F	43463	CONFORME	
1626143	46011,89029	NATHANY RODRIGUS LIMA	F	41732	CONFORME	
1626144	46011,89068	RAIANNY ESTEFANY DA SILVA VIEI	F	34651	CONFORME	
1626145	46011,89123	EDSON JOAQUIM DA SILVA	M	25159	CONFORME	
1626146	46011,8931	ACSA SOFIA DE MELO ALVES	F	45586	CONFORME	
1626147	46011,89367	GABRIELLA VIANA DA COSTA	F	39150	CONFORME	
1626148	46011,89435	ISADORA ANDRADE AVELINO AVEI	F	44390	CONFORME	
1626150	46011,89583	DEBORA RANGEL MACHADO	F	34797	CONFORME	
1626151	46011,89663	MARIA ZULEIDE SOARES DA COSTA	F	28762	CONFORME	
1626152	46011,89818	CLARICE LOURENCO KINUP	F	22943	CONFORME	
1626153	46011,89882	LETICIA SOARES DE SOUZA	F	38034	CONFORME	
1626154	46011,90029	SAMUEL CORDEIRO CAVALCANTE	M	22897	CONFORME	
1626155	46011,90075	SAMUEL GOMES BRITO SANTIAGC	M	45564	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1626156	46011,90181	ALEXANDER MARTINS DA ROSA	F	M 36422	CONFORME	
1626158	46011,90411	MARIA HELENA DE FREITAS	MISQ	F 45219	CONFORME	
1626159	46011,90627	ADEMILTON DA SILVA	M	29336	CONFORME	
1626160	46011,90693	JOAO VITOR CARMOZINA DE SOU	M	44869	CONFORME	
1626161	46011,9075	BERNARDO DOS SANTOS NUNES	F	M 40850	CONFORME	
1626162	46011,91046	JOSE CARLOS LOPES	M	31042	CONFORME	
1626163	46011,91137	SOPHIA GOMES CAMPELO	F	42315	CONFORME	
1626164	46011,91434	MARIA DAS GRACAS NEGREIROS	L	F 18659	CONFORME	
1626166	46011,91744	ANA CAROLINA DA SILVA LOUREN	F	37011	CONFORME	
1626169	46011,92334	ISABELLA VITORIA GERVASIO DE O	F	38475	CONFORME	
1626171	46011,92803	AURORA CAMARGO DA SILVA	F	45110	CONFORME	
1626172	46011,92869	LUCIA HELENA SOARES DA SILVA	F	F 26713	CONFORME	
1626173	46011,9294	GUSTAVO JORDINO FERREIRA	M	45735	CONFORME	
1626174	46011,92954	YURI GOMES DE OLIVEIRA ALEGA	M	35485	CONFORME	
1626177	46011,93595	DAVI PIETRO SILVA DIONYSIO	M	40565	CONFORME	
1626178	46011,93851	GUILHERME HENRIQUE MORAES	I	F 40409	CONFORME	
1626179	46011,93943	LEONARDO DA SILVA HENRIQUES	M	31073	CONFORME	
1626180	46011,94115	ALYCE VITORIA DA SILVA OLIVEIRA	F	45376	CONFORME	
1626181	46011,94177	GABRIEL DA SILVA MARQUES SAN	M	35263	CONFORME	
1626182	46011,94264	REBECA VITORIA DOS SANTOS ALE	F	44319	CONFORME	
1626183	46011,94561	MARIA VALENTINA VITO GUSMAC	F	45762	CONFORME	
1626186	46011,94826	JULIO CEZAR MELO DOS SANTOS	M	39316	CONFORME	
1626187	46011,94852	CARLOS CRISTIANO DOS SANTOS	M	27421	CONFORME	
1626188	46011,94965	BEATRIZ NEVES CAVALCANTE	F	40803	CONFORME	
1626190	46011,95229	EDUARDO MARCELO DOS SANTOS	M	25979	CONFORME	
1626192	46011,95406	STEFANE GOIS DA SILVA	F	34104	CONFORME	
1626193	46011,95547	BEATRIZ DA SILVA OLIVEIRA	F	41528	CONFORME	
1626194	46011,95833	CRYSTYANE LARYSSA FERNANDES	F	36012	CONFORME	
1626196	46011,96052	ARTHUR BRUM MORENO	M	40920	CONFORME	
1626197	46011,96189	LARISSA LAUANE CIPRIANO PACHE	F	38676	CONFORME	
1626198	46011,96194	ANDRE MAGALHAES DRUMMONC	M	29497	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1626199	46011,96345	LUARA FLORINDO PEREIRA	F	44909	CONFORME	
1626200	46011,96375	THALIA FERRAZ DE OLIVEIRA	F	41068	CONFORME	
1626201	46011,96671	RAYANNE SOUZA DA MOTTA	F	34984	CONFORME	
1626202	46011,96701	JOSE ARLI DOS SANTOS	M	15352	CONFORME	
1626203	46011,9692	NOAH RODRIGUES CLEMENTE	M	43055	CONFORME	
1626204	46011,97074	MAURO DE SOUSA COSTA JUNIOR	M	33497	CONFORME	
1626205	46011,97081	HANNA GABRIELLA SALAZAR DE P	F	45346	CONFORME	
1626207	46011,97339	YASMIN DE JESUS SOUZA	F	38387	CONFORME	
1626208	46011,97442	CARLOS EDUARDO MACHADO DO	M	40185	CONFORME	
1626210	46011,97691	PRISCILA DOS SANTOS BRITO	F	35539	CONFORME	
1626211	46011,97968	BERNARDO ALVES AMARANTE	M	43799	CONFORME	
1626212	46011,97994	LEONARDO ALEX DOS SANTOS	M	29344	CONFORME	
1626215	46011,98666	MILENA CRISTINA RAMOS DE OLIV	F	36960	CONFORME	
1626216	46011,98774	JEFERSON VICTOR FRAGA SANTA	F M	35210	CONFORME	
1626217	46011,98918	RAQUEL CRISTINA DE SOUZA DETC	F	36188	CONFORME	
1626218	46011,98975	CLARISSE BEZERRA GOMES SA	F	37984	CONFORME	
1626219	46011,9925	RAVENA AYLLA PIRES SA	F	43074	CONFORME	
1626220	46011,9925	DAVI HURTADO DE ALBUQUERQUI	M	38733	CONFORME	
1626221	46011,99539	CLAUDIA ARAUJO DA SILVA	F	31517	CONFORME	
1626222	46011,99642	LAVINIA DE PAIVA RIBEIRO	F	44200	CONFORME	
1626223	46011,99762	MARCELLY VIDAL GARCIA DA SILV	F	39306	CONFORME	
1626224	46011,9992	ROMERO LOPES CANDIDO DA SILV	M	31241	CONFORME	
1626225	46012,00046	RAVI DA SILVA PEREIRA	M	45809	CONFORME	
1626226	46012,00944	GRASIELLE FEIJO DALMAS NEVES	F	36831	CONFORME	
1626229	46012,012	PEDRO LUCAS COSTA RANGEL	M	39266	CONFORME	
1626230	46012,01278	THIAGO DUARTE DE ALMEIDA	M	32485	CONFORME	
1626231	46012,01443	LUIZ HENRIQUE SOUZA BORGES	M	33381	CONFORME	
1626233	46012,0201	TAINARA VITORINO DA SILVA	F	34176	CONFORME	
1626234	46012,02098	GABRIELLE VITORIA CHAVES HEIN	F	37134	CONFORME	
1626235	46012,02171	THAYS LEAL DE ARAUJO	F	37924	CONFORME	
1626236	46012,02201	ASAFE RAMOS QUEIROZ DA SILVA	M	45283	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1626237	46012,02488	DAMIANA ALBINO DA SILVA	F	33474	CONFORME	
1626238	46012,03014	SYLVIO DE OLIVEIRA	M	13014	CONFORME	
1626242	46012,03493	ROSALIA DE FATIMA SILVA VERDAI	F	22577	CONFORME	
1626243	46012,04036	CLAUDETE DOS SANTOS MOREIRA	F	26064	CONFORME	
1626244	46012,04446	CLAUDIA MARIA GUIMARAES DOS	F	22620	CONFORME	
1626245	46012,04451	ARTHUR GABRIEL DE SOUZA	M	45741	CONFORME	
1626246	46012,04771	RODRIGO DA SILVA SANTOS	M	31634	CONFORME	
1626248	46012,0525	LEONARDO RODRIGUES MAC COR	M	29345	CONFORME	
1626249	46012,05978	GIOVANNA DE OLIVEIRA LEITAO	F	42667	CONFORME	
1626250	46012,06193	EMANUELLA MUNIZ RODRIGUES	F	42887	CONFORME	
1626251	46012,06207	SANTIAGO CORREA GALDINO DOS	M	30017	CONFORME	
1626252	46012,06315	JULIANA GOMES DA SILVA	F	35679	CONFORME	
1626253	46012,06688	HELEN DAS GRACAS MAIA DE ARA	F	18141	CONFORME	
1626254	46012,06841	DELAIR SOARES SANTOS	F	21967	CONFORME	
1626255	46012,07169	ALESANDRA GUNTHER DE CAMPC	F	36231	CONFORME	
1626256	46012,07323	PRISCILA GARCIA TEIXEIRA CHIANI	F	33595	CONFORME	
1626258	46012,07646	BRENO LIMA GOMES ALEGADO	M	37852	CONFORME	
1626259	46012,0814	VICENTE SOUZA NAZARETH	M	45902	CONFORME	
1626264	46012,0888	SAMARA REGINA GOLDSCHMIDT	F	37376	CONFORME	
1626265	46012,09098	MIGUEL PEREIRA ARANTS AGUIAR	M	45323	CONFORME	
1626267	46012,09722	THAIS LEANDRO BONIFACIO	F	36600	CONFORME	
1626268	46012,09789	LEANDRA JUCIELE GOMES SILVA	F	38370	CONFORME	
1626269	46012,0986	WASHINGTON DE VASCONCELLOS	M	33228	CONFORME	
1626270	46012,10271	RAQUEL ALEXANDRA BARBOSA GC	F	40783	CONFORME	
1626271	46012,10449	AMANDA PRISCILA BARBOSA AMC	F	30578	CONFORME	
1626272	46012,1055	EVANDRO RIBEIRO BUTKOUSKY DI	M	31487	CONFORME	
1626273	46012,10719	GERALDO JUSTINO DE CARVALHO	M	16667	CONFORME	
1626274	46012,12038	CLOE KEREN MARQUES DA SILVA	F	44483	CONFORME	
1626276	46012,12654	RICKELME GOMES FEIJO	M	38838	CONFORME	
1626278	46012,14369	CELIA REGINA COSTA FERREIRA	F	23612	CONFORME	
1626279	46012,14625	ARTHUR MACEDO DE MESQUITA	M	35809	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1626280	46012,1589	NICOLE ILHA DOS SANTOS DE MIR	F	36760	CONFORME	
1626281	46012,16498	LUCAS SOBRAL LOPES	M	45593	CONFORME	
1626282	46012,16902	MARIA ALICE SANTOS DA SILVA	F	28847	CONFORME	
1626283	46012,17691	BRYAN DOS SANTOS DE ANDRADE	M	45755	CONFORME	
1626284	46012,17907	CHRISTIAN TEIXEIRA DE SOUZA	M	34857	CONFORME	
1626285	46012,18948	ALAN TAVARES MORAES DE SOUZ	M	35698	CONFORME	
1626286	46012,19179	DENISE DA SILVA BARBOSA	F	31771	CONFORME	
1626288	46012,19969	LEANDRO EDUARDO CASTRO E SIL	M	34242	CONFORME	
1626290	46012,21322	MURILO DOS SANTOS SOUZA ROS	M	45057	CONFORME	
1626291	46012,23169	JESSICA DA SILVA FERNANDES	F	33454	CONFORME	
1626292	46012,23339	STEPHANIE THEODORO DE MELO	F	37884	CONFORME	
1626293	46012,23516	KEVIN DA SILVA BARCELOS	M	45070	CONFORME	
1626296	46012,24645	MARIA LUCIA DUARTE DE OLIVEIR	F	36880	CONFORME	
1626297	46012,25495	GIULLYANNE MENNACTHZERET D	F	39888	CONFORME	
1626298	46012,27317	JESSICA DE CASTRO DO CARMO	F	37784	CONFORME	
1626299	46012,27418	GABRIEL HENRIQUE DUARTE VALC	M	42088	CONFORME	
1626301	46012,27824	BRUNNAO REALLEZA BARRETO SO	M	34106	CONFORME	
1626302	46012,28668	TIAGO DE JESUS CORDEIRO	M	31250	CONFORME	
1626303	46012,29336	MAIRA ISIS NEVES DE OLIVEIRA	F	45801	CONFORME	
1626305	46012,29528	JAINÉ FREITAS DOS REIS	F	35922	CONFORME	
1626311	46012,30493	EZEQUIEL BARBOSA DO NASCIMEI	M	45854	CONFORME	
1626315	46012,31396	RAVI LUCCA NASCIMENTO CORRE	M	45354	CONFORME	
1626318	46012,31963	EMANUEL VITOR DE MENEZES DU	M	46007	CONFORME	
1626319	46012,3209	DAMIANA ALBINO DA SILVA	F	33474	CONFORME	
1626320	46012,32443	EMILY DA SILVA PEREIRA	F	37442	CONFORME	
1626321	46012,3248	MARCELO ROSA DE ARAUJO	M	29599	CONFORME	
1626322	46012,32587	BRUNA GABRIELLE MARQUES DE I	F	38269	CONFORME	
1626324	46012,32884	TALITA ALVES NOVAIS DE SOUZA	F	33440	CONFORME	
1626325	46012,32917	PEDRO GUSTAVO SOARES JUNIOR	M	42323	CONFORME	
1626326	46012,33037	MIGUEL ALVES MORENO	M	44586	CONFORME	
1626327	46012,3327	MARIO MENDES DOS SANTOS	M	18742	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1626328	46012,33552	MARIA JULIA DA SILVA	F	45523	CONFORME	
1626329	46012,33707	CLARA MARTINS SILVA	F	45230	CONFORME	
1626331	46012,33917	MOACIR PEREIRA SA SILVA	M	21377	CONFORME	
1626333	46012,34001	WESLEY MIGUEL FERNANDES RAM	M	43095	CONFORME	
1626334	46012,34128	LUAN MIGUEL RIBEIRO MORENO I	M	44313	CONFORME	
1626337	46012,351	LUAN MIRANDA DOS SANTOS	M	34541	CONFORME	
1626339	46012,3539	IGO FRAGA SANTOS	M	34187	CONFORME	
1626340	46012,35499	VERINALDO CANDIDO DA SILVA	M	28595	CONFORME	
1626341	46012,3553	MONICA PEREIRA DE RESENDE CA	F	29278	CONFORME	
1626342	46012,35839	VERONICA CRISTINA DE OLIVEIRA	F	25531	CONFORME	
1626343	46012,3598	MARTHA FATIMA MELLO COSTA	F	22202	CONFORME	
1626345	46012,36502	MIRELA MARQUES NASCIMENTO	F	45352	CONFORME	
1626346	46012,36534	DOUGLAS ALVES SOARES	M	33338	CONFORME	
1626348	46012,36706	GAEL MARIA CAVALCANTE ALEGAI	M	45401	CONFORME	
1626350	46012,36973	MARIA APARECIDA	F	13332	CONFORME	
1626351	46012,36983	JURANDIR DE OLIVEIRA AREDO	M	21067	CONFORME	
1626354	46012,37681	JUCIARA DOS SANTOS OLIVA	F	23583	CONFORME	
1626356	46012,38206	JOAO GABRIEL DA SILVA	M	38323	CONFORME	
1626357	46012,38443	JAQUELINE DA SILVA	F	30504	CONFORME	
1626360	46012,3861	DAVI GONCALVES DE AQUINO	M	45954	CONFORME	
1626361	46012,39038	SARAH ZARANZA DE OLIVEIRA	F	38705	CONFORME	
1626363	46012,39652	KAIQUE COSTA TAVARES	M	41396	CONFORME	
1626364	46012,39877	ERNESTINA ELIAS DO CARMO	F	22497	CONFORME	
1626366	46012,40003	ZEONY DO CARMO SOUZA	F	17609	CONFORME	
1626367	46012,40094	LUIS FERNANDO DOS SANTOS	M	20728	CONFORME	
1626368	46012,4114	MARCOS HENRIQUE SANTOS DA S	M	29446	CONFORME	
1626369	46012,41188	ALEXANDRE DA FONSECA SILVA	M	26377	CONFORME	
1626370	46012,41208	MARIA ISIS DOS SANTOS CORREA	F	45948	CONFORME	
1626371	46012,41233	ANTHONY CARDOSO DE OLIVEIRA	M	45764	CONFORME	
1626374	46012,4178	IVANIR DO AMARAL CASARES	F	21579	CONFORME	
1626375	46012,42118	MARIA DAS GRACAS GUEDES AND	F	26282	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1626377	46012,42122	WILSON ALVES DE ASSUMPCAO	F	M	20539	CONFORME
1626378	46012,42241	PAOLA DE CARVALHO SANTANA	F		38580	CONFORME
1626379	46012,4245	MIRELE FREITAS AZEVEDO DO NAS	F		26222	CONFORME
1626380	46012,42615	HEITOR DA SILVA BENUCCI	M		44732	CONFORME
1626383	46012,43041	JOYCE CAROLINA DOS SANTOS DE	F		34998	CONFORME
1626384	46012,4334	DAVI GOMES DE OLIVEIRA	M		21524	CONFORME
1626385	46012,43463	IRENE EMILIANO DA SILVA MONSC	F		14337	CONFORME
1626387	46012,43774	MARIA CECILIA BORGES LUCIO	F		45388	CONFORME
1626388	46012,43809	DANIELE MARIA DA ANUNCIAÇÃO	F		38019	CONFORME
1626389	46012,43909	GUILHERME ROBERTO FONTOUR	M		34144	CONFORME
1626391	46012,44005	MARIA HELLENA GANDRA DOS SA	F		45794	CONFORME
1626394	46012,44307	REBECA SANTOS NASCIMENTO	F		37940	CONFORME
1626395	46012,44391	ARTHUR DOS SANTOS SILVA LEO	M		42863	CONFORME
1626397	46012,44625	MARIA DA CONCEICAO ANDRADE	F		15547	CONFORME
1626399	46012,44657	RICHELEN SILVA DE SOUZA	F		37313	CONFORME
1626400	46012,44708	EDESON SANTOS OLIVEIRA	M		33696	CONFORME
1626401	46012,4477	PEROLA VITORIA DOS SANTOS PEF	F		43728	CONFORME
1626402	46012,44808	NELINA TORRES SLEMAU	F		16488	CONFORME
1626403	46012,45111	ELOA MOLINA SAO PAULO	M		45016	CONFORME
1626404	46012,45118	JACI MIRANDA MARABA	F		14436	CONFORME
1626406	46012,45391	CELITA GABRIL DA SILVA	F		13469	CONFORME
1626407	46012,45521	SUENE DE ALBUQUERQUE EVANG	F		33389	CONFORME
1626411	46012,46072	MIGUEL NEVES	M		15057	CONFORME
1626412	46012,46236	RUY JAYMESON DIAS GONCALVES	M		35610	CONFORME
1626413	46012,46308	MILTON FERREIRA LIMA	M		22657	CONFORME
1626414	46012,4665	JULIO CESAR KREMCKER FILHO	M		33599	CONFORME
1626415	46012,46733	JORDANO DE OLVEIRA DA SILVA	M		34321	CONFORME
1626416	46012,46823	ELISANGELA FARIAS DE MIRANDA	F		26962	CONFORME
1626417	46012,46843	KEVELLYN BETRIS FERREIRA DA CC	F		36652	CONFORME
1626418	46012,47089	CARLOS ALBERTO CORREA JUNIOF	M		28471	CONFORME
1626419	46012,4715	MATHEUS BENICIO DE JESUS	M		35890	CONFORME

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1626420	46012,47182	SAMYRHA CRISTINA BARCELOS BA	F	40945	CONFORME	
1626421	46012,47196	SIDINEIA DE PAULA PECANHA	F	21668	CONFORME	
1626423	46012,47453	WESLEY SIQUEIRA DE SOUZA	M	36787	CONFORME	
1626424	46012,47477	CAMILA MOURA TAVARES DA SILV	F	31596	CONFORME	
1626425	46012,4748	MATHEUS RICARDO SOARES	M	36610	CONFORME	
1626426	46012,47487	MURILO DE MATTOS GOUVEA	M	42949	CONFORME	
1626428	46012,47567	RITA NUNES DO NASCIMENTO	F	17972	CONFORME	
1626429	46012,47632	CARLOS DANIEL OLIVEIRA MATOS	M	37528	CONFORME	
1626430	46012,47836	RAMON VERISSIMO NEVES	M	45513	CONFORME	
1626431	46012,47913	LEONAN SOUZA DE FREITAS	M	36616	CONFORME	
1626432	46012,48208	REBECCA SALLES ROSA	F	32614	CONFORME	
1626433	46012,48348	WELLINGTON LUIZ DO NASCIMEN	M	30351	CONFORME	
1626434	46012,48448	JAYR JOSE GREGORIO	M	14827	CONFORME	
1626436	46012,48582	LAVINIA DO NASCIMENTO SOUZA	F	44527	CONFORME	
1626437	46012,48718	GABRIEL BENGAMI DE LIMA	M	43321	CONFORME	
1626438	46012,48748	WALDEMIRO MELO	M	16812	CONFORME	
1626442	46012,49341	EMANUELLA SANTOS DE SOUZA	F	45537	CONFORME	
1626443	46012,49833	LUCIENE DE JESUS FURTADO DE M	F	30547	CONFORME	
1626444	46012,50029	PAULO FERREIRA	M	20027	CONFORME	
1626447	46012,5058	LARA VITORIA BARCELOS MARTIN	F	45789	CONFORME	
1626448	46012,50804	DOUGLAS DO ESPIRITO SANTO DA M	M	34860	CONFORME	
1626450	46012,51009	YASMIM CHARBEL MONTEIRO	F	37552	CONFORME	
1626451	46012,51153	THIAGO KELIS D ALCANTARA	M	38804	CONFORME	
1626454	46012,51355	MARIA CLARA DOS SANTOS RIBEIF	F	39505	CONFORME	
1626455	46012,51438	MARIA JOSE ROCHA DA SILVA	F	19102	CONFORME	
1626456	46012,51477	DAVI ALCANTARA SOUZA	M	43579	CONFORME	
1626459	46012,51653	CELESTE MARIA CRUZ FREITAS	F	20464	CONFORME	
1626460	46012,51708	MARCELA VALERIA OLIVEIRA DA S	F	38632	CONFORME	
1626461	46012,51839	HADASSA DE SOUZA DO CARMO C	F	44765	CONFORME	
1626462	46012,51867	MARIA CRISTINA LOPES DA SILVA	F	23744	CONFORME	
1626467	46012,52866	MILLYNA DOS SANTOS TRINDADE	F	40085	CONFORME	



Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1626468	46012,52964	ISABELLY CRISTINA FREIRE DA SILVA	F	44824	CONFORME	
1626470	46012,53374	GABRIELE LUCIANO DE CARVALHO	F	37366	CONFORME	
1626471	46012,53441	ADELINO TEIXEIRA DE ABREU	M	13054	CONFORME	
1626472	46012,5359	CARLA RODRIGUES PEREIRA	F	30085	CONFORME	
1626473	46012,53704	ESTHER ALCANTARA DO NASCIMENTO	F	35023	CONFORME	
1626474	46012,54058	PEDRO OLIVEIRA DE SOUZA MOURA	M	43763	CONFORME	
1626475	46012,54108	DAVI PIETRO SILVA DIONYSIO	M	40565	CONFORME	
1626476	46012,54512	JULIO COUTINHO	M	26089	CONFORME	
1626477	46012,54531	JOSE ANGELO COELHO SILVA BARROS	M	45696	CONFORME	
1626479	46012,54735	JOANA ABELLA FERNANDES VARGAS	F	40823	CONFORME	
1626482	46012,55244	GABRIEL DA CONCEICAO DOS SANTOS	M	38425	CONFORME	
1626483	46012,55564	KATYANNE DA SILVA OLIVEIRA	F	31620	CONFORME	
1626484	46012,55826	KHEVEN LUIZ DA CRUZ RAQUEL	M	44791	CONFORME	
1626485	46012,5617	BRUNA GABRIELLE MARQUES DE OLIVEIRA	F	38269	CONFORME	
1626486	46012,56506	EMANUELLE BATISTA CARVALHO	F	43810	CONFORME	
1626491	46012,56961	DIEGO LUIZ FALCAO ALEXANDRE	M	33219	CONFORME	
1626492	46012,57172	MILLENA MARIA SILVA DE ANDRADE	F	41713	CONFORME	
1626493	46012,57226	DANIELA STHEFANY DE BRITO PAULINO	M	37387	CONFORME	
1626495	46012,57353	NECI DE LACERDA LOPES	F	17683	CONFORME	
1626496	46012,57512	CARLOS ALBERTO RAMOS DE MEL	M	20370	CONFORME	
1626497	46012,57524	EMILLY FERREIRA GASPARELLI	F	41840	CONFORME	
1626498	46012,57579	VERONICA DE SOUSA COSTA	F	30573	CONFORME	
1626499	46012,5766	KELLY CRISTIANNE NASCIMENTO	F	26650	CONFORME	
1626500	46012,57764	MARIA LUCIA DA COSTA	F	18591	CONFORME	
1626503	46012,5817	MARCOS VINICIUS SILVA DE CASTRO	M	35519	CONFORME	
1626504	46012,58313	CLARISE ANTONIA MOTTA	F	11463	CONFORME	
1626505	46012,58348	GABRIEL VITOR PEREIRA DOS SANTOS	M	36256	CONFORME	
1626506	46012,58509	HERMINIO MENEZES RIBEIRO	M	23995	CONFORME	
1626507	46012,58671	KEVELIN SALES COUTINHO	F	35662	CONFORME	
1626509	46012,58697	GAEL ALVES DE LIMA	M	44988	CONFORME	
1626510	46012,58913	GRAZIELA MAIARA SANTOS DE MOURA	F	39051	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1626511	46012,58931	JOSE ROBERTO PEREIRA DA SILVA	M	29349	CONFORME	
1626513	46012,59094	VALENTINA VICTORIA CHAGAS DO	F	45147	CONFORME	
1626514	46012,59103	MARIA EDUARDA CABRAL DA SILV	F	39180	CONFORME	
1626516	46012,59642	ISIS DUTRA GONCALVES	F	45457	CONFORME	
1626517	46012,59788	SAMUEL DIEGO RODRIGUES DOS S	M	43894	CONFORME	
1626518	46012,59994	REBECA CAMILA DA SILVA OLIVEIR	F	36405	CONFORME	
1626520	46012,60089	EDILENE DIAS PEREIRA	F	26273	CONFORME	
1626522	46012,60339	CLEA MENDES DA ROCHA	F	23357	CONFORME	
1626523	46012,60429	EMANUELLE BATISTA CARVALHO	F	43810	CONFORME	
1626525	46012,6061	ELOAH VICTORIA PROCOPIO DA SI	F	44085	CONFORME	
1626526	46012,60674	DANIELLE CRISTINA GOMES ARAU	F	35251	CONFORME	
1626528	46012,60796	RUAN NOVAES DA SILVA	M	33132	CONFORME	
1626529	46012,60824	THEO DIAS CORREA DA SILVA	M	43992	CONFORME	
1626530	46012,61	EDUARDO MENEZES RIBEIRO	M	35046	CONFORME	
1626531	46012,6103	NAIR MAGALHAES DE SANTANA	F	16803	CONFORME	
1626532	46012,61075	KAMILLA GABRIELE VILHENA DE JE	F	34811	CONFORME	
1626533	46012,61161	MARLENE DE OLIVEIRA CABRAL	F	18307	CONFORME	
1626534	46012,61372	LUANA ALVES DE SOUZA	F	38965	CONFORME	
1626536	46012,61597	PEDRO HENRIQUE FRANCA DE MC	M	41407	CONFORME	
1626537	46012,61676	MANUELLA LAGROTERIA DOS SAN	F	38942	CONFORME	
1626539	46012,61748	ANA VITORIA GOMES ROHEM	F	45417	CONFORME	
1626540	46012,61936	LAURA SOPHIA DOS SANTOS DE S	F	45791	CONFORME	
1626543	46012,6285	ESTANSILAU RAMOS DA CRUZ	M	31059	CONFORME	
1626544	46012,63122	JORDANO DE OLVEIRA DA SILVA	M	34321	CONFORME	
1626545	46012,6319	MARIA EDUARDA CANDIDA FRAGA	F	37936	CONFORME	
1626546	46012,63205	DILSON FRANCISCO IGNACIO	M	34315	CONFORME	
1626548	46012,63347	FABIA CAROLINE PINTANGA CHUV	F	36801	CONFORME	
1626549	46012,63355	JORGE LUIZ DA ROCHA	M	23569	CONFORME	
1626551	46012,63795	LISNAY MINAS DA SILVA	F	34621	CONFORME	
1626553	46012,64081	FABIANO CASTRO DE FREITAS	M	29873	CONFORME	
1626555	46012,64279	DENISE DA SILVA BARBOSA	F	31771	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1626557	46012,6483	THEO FONSECA BERNARDINO MO	M	44966	CONFORME	
1626558	46012,64946	ANA CAROLINA GUIMARAES PERE	F	38669	CONFORME	
1626559	46012,64968	MARINETE PEREIRA NICACIO	F	25347	CONFORME	
1626560	46012,65169	HELOA DOS SANTOS FERREIRA LEI	F	42820	CONFORME	
1626562	46012,65775	ANA HELOISA MONTEIRO SILVA	F	40271	CONFORME	
1626564	46012,66324	VALERIA DE FATIMA DA SILVA	F	26976	CONFORME	
1626565	46012,6638	EDILEUZA ROCHA DA SILVA	F	32210	CONFORME	
1626566	46012,66652	THEO PERIM OLIVEIRA DE SOUZA	M	44674	CONFORME	
1626567	46012,66807	ELOAH CAVALHEIRO FERNANDES	F	43745	CONFORME	
1626568	46012,67145	JHON WESLEY DE PINHO DOS SAN	M	34323	CONFORME	
1626569	46012,67328	VALDINEA GOMES DA SILVA	F	26043	CONFORME	
1626570	46012,67414	RAYANE BOTI FERNANDES	F	35195	CONFORME	
1626571	46012,67563	SUELI DA CONCEIÇÃO FERREIRA	F	24570	CONFORME	
1626572	46012,67825	GUILHERME DOMINGOS DOS SAN	M	39710	CONFORME	
1626573	46012,68012	ARTHUR GABRIEL ALVES DE AGUIA	M	45072	CONFORME	
1626574	46012,68013	MARCO ANTONIO HONORIO DOS M	M	28764	CONFORME	
1626576	46012,68347	MARIA CRISTINA DA SILVA GRACA	F	20752	CONFORME	
1626577	46012,68655	ZULEICA RODRIGUES	F	25298	CONFORME	
1626578	46012,68936	SULEI DE SOUZA LIMA ALEGADO	F	27783	CONFORME	
1626579	46012,69188	GENILSON DE OLIVEIRA ALEGADO	M	25924	CONFORME	
1626580	46012,69381	MADALENA FAUSTINA DA SILVA	F	18809	CONFORME	
1626581	46012,69382	SELMA DE CASTRO SOARES	F	23083	CONFORME	
1626583	46012,69966	GUILHERME DA SILVA	M	41705	CONFORME	
1626584	46012,70021	RAIZA CRISTINA MACHADO DA SIL	F	34731	CONFORME	
1626585	46012,70162	ALADIR VERA SILVA MARTINS	F	20501	CONFORME	
1626586	46012,70434	TATIANE CAETANO TEIXEIRA ALVES	F	33218	CONFORME	
1626587	46012,70448	MARIA DE LOURDES QUEIROZ DE	F	17927	CONFORME	
1626589	46012,70818	EMANUEL JOSE DIVINO MONTEIRI	M	45565	CONFORME	
1626590	46012,71153	BIANCA VARELA DIAS	F	28716	CONFORME	
1626592	46012,71293	ISIS DA SILVA QUIRINO	F	46002	CONFORME	
1626593	46012,71358	FELIPE DIEGO FERREIRA BELO ALEI	M	32490	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1626594	46012,71381	SUELEN CRISTINA SANTOS DE LIM.	F	32549	CONFORME	
1626595	46012,71638	YASMIN FELICIANO CASTRO	F	39814	CONFORME	
1626597	46012,71823	EVELLYN VITORIA PEREIRA CASSIM	F	40371	CONFORME	
1626598	46012,72122	LUANA ANDRADE DE OLIVEIRA	F	37784	CONFORME	
1626599	46012,7213	FLAVIO DA SILVA	M	29815	CONFORME	
1626600	46012,72191	GABRIELLE VITORIA DA SILVA FER	F	40323	CONFORME	
1626602	46012,72574	SAMUEL GOMES BRITO SANTIAGC	M	45564	CONFORME	
1626603	46012,72676	RYLARI GABRIELA PEREIRA GABI	F	45801	CONFORME	
1626605	46012,72793	GEISA CONCEICAO DANTAS DA SIL	F	26995	CONFORME	
1626606	46012,72878	ANA VITORIA PIMENTEL DE SOUZA	F	45980	CONFORME	
1626607	46012,72921	LUIZ FELIPE RAMOS DE BARROS D.	M	39074	CONFORME	
1626608	46012,7297	PAMELA LONGOTANO DE OLIVEIR.	F	31657	CONFORME	
1626609	46012,7302	CALEBE LUIS DA CUNHA DOS SAN	M	43234	CONFORME	
1626610	46012,73146	RAVY LUCA FIGUEIREDO DA SILVA	M	44396	CONFORME	
1626611	46012,7317	LICIO DOS SANTOS MORAIS	M	26335	CONFORME	
1626612	46012,73207	EDMAR TAVARES DA SILVA	M	27659	CONFORME	
1626613	46012,73243	SAMUEL DE BRITO CARNIELLO	M	42295,041€	CONFORME	
1626614	46012,73588	PRISCILLA DO VALLE OLIVEIRA	F	34789	CONFORME	
1626615	46012,73678	ANA CLARA DA LUZ FRANCISCO	F	41423	CONFORME	
1626616	46012,73756	YASMIN SANTOS MARTINS ALEGA	F	42598	CONFORME	
1626617	46012,73931	ROSANA DA ROSA AVILA DO NASC	F	43439	CONFORME	
1626618	46012,74001	ALINE BRAGA ANTUNES	F	33662	CONFORME	
1626619	46012,7426	JURACI DAS GRAAS BARBOSA BAP	F	18467	CONFORME	
1626620	46012,74288	MARIANA GOULART CUSTODIO LL	F	43836	CONFORME	
1626622	46012,74951	AYLLA VICTORIA GERMANO NOGL	F	45667	CONFORME	
1626624	46012,75297	RENATO DE OLIVEIRA	M	25574	CONFORME	
1626625	46012,75456	RAYANE SANTOS DA ROCHA QUIRI	F	36130	CONFORME	
1626626	46012,75821	WENDELL SANTOS NASCIMENTO	M	42163	CONFORME	
1626628	46012,77177	VAGNER PEREIRA LEONARDO	M	30926	CONFORME	
1626629	46012,77277	JADE BANDEIRA MELO	F	45535	CONFORME	
1626630	46012,77351	ANTONIO MARCIO ARAUJO GONC	M	29384	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1626633	46012,78144	MATHEUS RUAN SANTOS DE SOUZ	M	36540	CONFORME	
1626634	46012,78242	MARIA DAS GRACAS NEGREIROS C	F	18659	CONFORME	
1626635	46012,78277	LUCAS RENAN DE SOUZA XAVIER	M	35159	CONFORME	
1626636	46012,78389	ROMULO MOURA PEREIRA	M	35800	CONFORME	
1626637	46012,78472	MARIA APARECIDA MAIA	F	12681	CONFORME	
1626638	46012,78486	ELISA GABRIELA AMORIM CUSTOE	F	45996	CONFORME	
1626639	46012,78505	THIAGO VINICIUS ALVES DA SILVA	M	35784	CONFORME	
1626640	46012,78625	MONICA SOLIEDADE ALVES	F	25569	CONFORME	
1626644	46012,79053	ANDRIELLY ASSIS DOS SANTOS	F	38387	CONFORME	
1626645	46012,79135	DENISE DA CONCEICAO BORZINO	F	39199	CONFORME	
1626646	46012,79211	JESSICA FERNANDES NAPOLEAO	F	34127	CONFORME	
1626649	46012,79317	THAIANE DE SOUZA CARVALHO	F	34154	CONFORME	
1626650	46012,79525	MAYCON DA SILVA PINTO ALVES	M	33509	CONFORME	
1626651	46012,79554	EDILENE PATRICIO DA COSTA	F	27163	CONFORME	
1625271	46010,59652	GABRIEL DA SILVA GOMES	M	36969	CONFORME	
1625278	46010,60002	PAULO RENATO LIMA FERREIRA	M	36832	CONFORME	
1625309	46010,62668	PAULO CESAR DA SILVA	M	23703	CONFORME	
1625321	46010,63657	BEATRIZ VITORIA LIMA SILVA	F	37643	CONFORME	
1625361	46010,66934	THAISA CRISTINA ATAIDES PEREIRA	F	33213	CONFORME	
1625363	46010,6713	ALESSANDRO DE FARIA DE SOUZA	M	33254	CONFORME	
1625405	46010,72105	LUIZ SERGIO GOMES DE SOUZA	M	20704	CONFORME	
1625427	46010,7744	MATHEUS DUARTE PINTO	M	37548	CONFORME	
1625507	46010,8798	ERIK ENRIQUE DE SOUZA	M	38117	CONFORME	
1625510	46010,88178	LAVINIE PEREIRA BARBOSA GOME	F	39732	CONFORME	
1625513	46010,88538	MARCELO ALVES QUINTINO	M	26260	CONFORME	
1625548	46010,93711	REGIANE NICACIO RODRIGUES	F	28438	CONFORME	
1625572	46010,95394	SERAFIM SOARES CARLOS DA SILV.	M	35951	CONFORME	
1625576	46010,95749	LARISSA RODRIGUES REZENDE	F	36868	CONFORME	
1625609	46011,04095	DOMINGOS TUPANACY PRATTI M	M	19818	CONFORME	
1625625	46011,1003	WILSON SANTOS DE LIMA	M	35749	CONFORME	
1625637	46011,14497	LEANDRO DE SANTANA ANDRADE	M	31461	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1625638	46011,14537	FERNANDO ALEGADO	M	29347	CONFORME	
1625639	46011,15333	KAYLANE MONSORES ASSUMPCA	F	39713	CONFORME	
1625643	46011,16891	IRAILDES PAIXAO SILVA	F	28898	CONFORME	
1625700	46011,35424	WALDECY SOUZA DA SILVA JUNIO	F	34099	CONFORME	
1625705	46011,355	BRENDO CECIM DE PAIVA	M	34605	CONFORME	
1625780	46011,44626	MARIA CONCEICAO MOREIRA DE	F	12977	CONFORME	
1625803	46011,47005	MAICON CARVALHO QUINTINO AL	M	30722	CONFORME	
1625810	46011,47608	LUCAS CARDOSO DE ALMEIDA	M	34967	CONFORME	
1625811	46011,47817	ANDREZA CURIONE DE QUEIROZ	F	35653	CONFORME	
1625816	46011,48132	HELICIO ALVES LOPES	M	25285	CONFORME	
1625817	46011,48212	AGHATA VITORIA LOPES DA SILVA	F	37214	CONFORME	
1625831	46011,50157	JOAO VICTOR CARDOSO BARING	F	38249	CONFORME	
1625882	46011,54791	MARIA LUCIA DO NASCIMENTO P	F	16899	CONFORME	
1625955	46011,64045	SIMONE LIMA GOMES	F	30933	CONFORME	
1625979	46011,667	NAIR DO COLTO ARAUJO	F	14602	CONFORME	
1625982	46011,66884	LUIS GOMES DOS SANTOS	M	25501	CONFORME	
1625988	46011,67506	LEONARDO VIEIRA LIMA	M	28900	CONFORME	
1626004	46011,70128	JEFFERSON LUCAS VELOSO DA SIL	M	33428	CONFORME	
1626015	46011,72336	ANSELMO DA SILVA FREIRE	M	29984	CONFORME	
1626016	46011,72454	ELIANA FERREIRA BORGES	F	22191	CONFORME	
1626027	46011,7333	CECILIA DE OLIVEIRA MARINHO	F	29430	CONFORME	
1626030	46011,73873	JOSE ORLANDO MAFORT	M	18448	CONFORME	
1626031	46011,74189	FERNANDO ABREU DA COSTA	M	22436	CONFORME	
1626041	46011,75537	ALESSANDRA PATRICIA MAGALHA	F	26828	CONFORME	
1626051	46011,77103	ELAINE OLIVEIRA DA SILVA	F	29177	CONFORME	
1626059	46011,77889	JOSEFA SEVERINA DA SILVA	F	16922	CONFORME	
1626071	46011,78984	ADRIANA GONCALVES COSTA	F	27218	CONFORME	
1626113	46011,85875	JONAS DE ALMEIDA BEPLER	M	33565	CONFORME	
1626114	46011,85934	TUANE MARIA DA PENHA	F	32686	CONFORME	
1626127	46011,87115	HENRY MATHEUS DE ABREU DA SI	M	37337	CONFORME	
1626128	46011,87181	SIDNEY SHELLDON SOARES ALEGA	M	33841	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1626137	46011,87884	ANTONIO BELO FRANCISCO FILHO	M	24685	CONFORME	
1626175	46011,93362	JOCIMARA DE MOURA LEMOS SILVA	F	27406	CONFORME	
1626176	46011,9351	HIAGO REIS FERREIRA	M	39986	CONFORME	
1626191	46011,95303	GEOVANI MUNIZ DA SILVA	M	32511	CONFORME	
1626213	46011,982	LOHAN DO NASCIMENTO LARA	M	38616	CONFORME	
1626214	46011,98253	EDILSON DOS SANTOS SOUZA	M	23986	CONFORME	
1626240	46012,03409	RENATA DE SOUZA SALGADO	F	27827	CONFORME	
1626247	46012,05192	MANOEL DO SOITO	M	11728	CONFORME	
1626257	46012,07521	PRISCILA KROFF PINTO	F	29890	CONFORME	
1626262	46012,08465	MARIA APARECIDA ROCHA DE OLIVEIRA	F	20364	CONFORME	
1626266	46012,09497	MARIA VITORIA DE OLIVEIRA ALEGADO	F	2	CONFORME	
1626295	46012,24172	GEIZA PEREIRA SILVA	F	14251	CONFORME	
1626304	46012,29392	COSME DE LIMA ALEGADO	M	17853	CONFORME	
1626307	46012,30096	LUCIANE OLIVEIRA BORGES DA SILVA	F	26488	CONFORME	
1626312	46012,30663	JORGE VITOR MELO ARAUJO DA COSTA	M	34463	CONFORME	
1626314	46012,30753	RODRIGO VIANA DOS SANTOS ALEGADO	M	37891	CONFORME	
1626317	46012,31946	JORDANO DE OLIVEIRA DA SILVA	M	34321	CONFORME	
1626347	46012,36626	MARCELLO BRIAN DOS SANTOS VIEIRA	F	26259	CONFORME	
1626352	46012,3744	MARIA LUIZA DOS SANTOS RODRIGUES	F	38872	CONFORME	
1626435	46012,48546	FARNCISCO MANOEL LOPES ALEGADO	M	18952	CONFORME	
1626446	46012,50487	VELLYN GUIMARAES MUNIZ DA SILVA	F	34634	CONFORME	
1626463	46012,51968	ROSANE MARIANO CASTANHO	F	27014	CONFORME	
1626487	46012,5655	CARLOS HENRIQUE SANTOS TEIXEIRA	M	39108	CONFORME	
1626488	46012,56741	ISIS SANTOS SOUZA PRAGA DE OLIVEIRA	F	32044	CONFORME	
1626489	46012,56759	REGINA VICTOR PERES	F	19950	CONFORME	
1626524	46012,60508	LEONARDO RODRIGUES ALEGADO	M	34244	CONFORME	
1626527	46012,60757	CARLOS HUAN OLIVEIRA RESTIERRE	M	38412	CONFORME	
1626541	46012,62454	MARIA DE FATIMA OLIVEIRA DA SILVA	F	19744	CONFORME	
1626542	46012,62838	JORGE NERI DE CARVALHO	M	17731	CONFORME	
1626582	46012,69563	FLAVIA AGUIAR DA SILVA ALEGADO	F	35768	CONFORME	
1626588	46012,70649	GUSTAVO BATISTA RITA ALEGADO	M	33312	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1626596	46012,71729	BIANCA PATRICIA SACRAMENTO	P F	42439	CONFORME	
1626601	46012,72487	FRANCISCO CARLOS BARROS DA G	M	19202	CONFORME	
1626623	46012,75213	TACISO OUVENEY DE SOUZA ALE	M	30166	CONFORME	
1626631	46012,77803	ROLDAO DA SILVA EDUARDO	M	19083	CONFORME	
1626641	46012,78684	CAROLINE VITORIA BRITO CUNHA	F	39670	CONFORME	
1626642	46012,78844	MATEUS VITOR ALVES DOS SANTO	M	39961	CONFORME	
1626652	46012,79667	RAFAEL LEOTERIO DIAS	M	28465	CONFORME	
1626712	46012,87685	RN DE JACIANE RIBEIRO NUNES	M	46012	CONFORME	
1626741	46012,91206	SERGIO LUIZ TEIXEIRA	M	16710	CONFORME	
1626753	46012,92241	SUELEN LOURENCO DA SILVA	F	35449	CONFORME	
1626755	46012,92648	WALLACE DA SILVA BERNARDO	M	29640	CONFORME	
1626774	46012,9485	RAFAEL DA SILVA GOMES	M	32671	CONFORME	
1626787	46012,96337	TABATA RIBEIRO GOMES	F	34077	CONFORME	
1626791	46012,96531	VINICIUS ROBERTO DOS SANTOS	M	33051	CONFORME	
1626827	46013,012	PRISCILA DA SILVA PAES	F	33079	CONFORME	
1626835	46013,02468	SOPHIA SOUZA SALINO XAVIER	F	44024	CONFORME	
1626852	46013,08801	GERZIA FERREIRA DA CRUZ MARTI	F	32633	CONFORME	
1626853	46013,09477	GILMARA FERREIRA MENEZES	F	35969	CONFORME	
1626860	46013,1413	IVEN CUNHA MIRANDA	M	34724	CONFORME	
1626865	46013,16236	JOSE MENDES MACHADO	M	19538	CONFORME	
1626872	46013,19671	ANDREZA LOHRAINE SANTOS BAR	F	34649	CONFORME	
1626894	46013,27365	KAYKY DA SILVA ROSA VITAL	M	38159	CONFORME	
1626901	46013,27961	MARCELO ROSA DE ARAUJO	M	29599	CONFORME	
1626905	46013,29104	MANOELLY JAX DA COSTA	F	39125	CONFORME	
1626908	46013,2984	ELIANA BARBOSA SANTOS	F	29287	CONFORME	
1626914	46013,30513	IVONE LIMA DA SILVA RIBEIRO	F	30883	CONFORME	
1626921	46013,31177	MAKELI DA SILVA CASTRO	M	36389	CONFORME	
1626980	46013,34881	MARLENE PEREIRA DE OLIVEIRA	F	19115	CONFORME	
1627004	46013,37667	CARLA CRISTINA GONCALVES DA S	F	30021	CONFORME	
1627055	46013,42066	VERA LUCIA CAMILO DA SILVA DO	F	28433	CONFORME	
1627075	46013,43769	THAISSA DE CARVALHO MARINHO	F	37894	CONFORME	



Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1627077	46013,44086	ROSANGELA SAMPAIO ROSA PAES	F	22350	CONFORME	
1627103	46013,47503	FABIANO PEREIRA MENEZES	M	35765	CONFORME	
1627106	46013,4791	MARCELINA LESSA DA CONCEICAC	F	19617	CONFORME	
1627130	46013,49795	JUCELIA MACEDO MONTEIRO	F	29650	CONFORME	
1627140	46013,50387	GISELLE MARIA APARECIDA JERON	F	34375	CONFORME	
1627152	46013,51001	MIGUEL ALVES MORENO	M	44586	CONFORME	
1627173	46013,52352	GISELE ROZA MARANHAO	F	31423	CONFORME	
1627213	46013,55729	CRISTINA FERREIRA RODRIGUES D	F	34439	CONFORME	
1627234	46013,57313	RUAN EVANGELISTA CAFARO	M	33560	CONFORME	
1627237	46013,57682	ANTONIA KATIA MOURA SOUSA E	F	34989	CONFORME	
1627243	46013,58229	QUEZIA MARIA FERREIRA DE LIMA	F	35354	CONFORME	
1627247	46013,58906	ANA PAULA DE SOUZA CAMPOS	F	32643	CONFORME	
1627261	46013,60921	ALMERINDA DE OLIVEIRA VIERA	F	16250	CONFORME	
1627286	46013,62956	JANAINA CRISTINA MARTINS DE M	F	34509	CONFORME	
1627339	46013,6951	ADEMIR DA SILVA PEREIRA	F	11345	CONFORME	
1627343	46013,70023	MARIA DE FATIMA DA SILVA TEIXE	F	24100	CONFORME	
1627362	46013,72589	ANNA ALYSSA DA CONCEICAO PER	F	39556	CONFORME	
1627363	46013,72683	JANETH MICHAEL DE ALMEIDA	F	18082	CONFORME	
1627367	46013,73125	DARLENE TOME DA SILVA SANTOS	F	34127	CONFORME	
1627371	46013,7341	BRENYCK FERREIRA VASCONCELO	M	41706	CONFORME	
1627380	46013,75047	ANDERSON DA CONCEICAO CHRIS	M	30234	CONFORME	
1627386	46013,75606	EMY LAY PINHEIRO GOMES	F	33930	CONFORME	
1627396	46013,76703	NIZETHE MOREIRA DAS CHAGAS	F	13321	CONFORME	
1627421	46013,8005	EGINA VALARINS DA COSTA	F	14203	CONFORME	
1627422	46013,80176	JANAINA NAI ACUNHA FERNANDE	F	27061	CONFORME	
1627433	46013,81076	ELI SEBASTIANA DA SILVA DE ABRE	F	15531	CONFORME	
1627435	46013,81315	MARIA DE LOURDES VIEIRA	F	12144	CONFORME	
1627452	46013,83807	LAVINIA GABRIELLE CLEMENTE DE	F	38316	CONFORME	
1627458	46013,84506	BENICIO FELIPE TEODORO DA ROS	M	40868	CONFORME	
1627469	46013,8603	MARCO AURELIO PINTO DA SILVA	M	24749	CONFORME	
1627486	46013,87679	PALOMA SOUZA DE JESUS	F	38280	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1627507	46013,90366	JULIANA SILVA DAMASIO	F	35369	CONFORME	
1627534	46013,93168	SAMUEL GOMES BRITO SANTIAGC M		45564	CONFORME	
1627541	46013,94082	KARINA SANTOS DOS ANJOS	F	35482	CONFORME	
1627549	46013,95485	KELLEN COSTA ABREU ALEGADO	F	35222	CONFORME	
1627627	46014,1934	ANDREZA DE CRISTINI TEIXEIRA DI F		37120	CONFORME	
1627629	46014,20775	THAYNA COSTA DO ROSARIO	F	33835	CONFORME	
1627633	46014,23145	LOHANY FONSECA ALMEIDA	F	37489	CONFORME	
1627638	46014,24159	RITA DE CASSIA PAIXAO SOUZA	F	23937	CONFORME	
1627640	46014,25531	ROSIANE SILVA E LIMA	F	34611	CONFORME	
1627643	46014,2672	MARCOS PAULO DE OLIVEIRA BAR M		32158	CONFORME	
1627645	46014,27325	ALEXSANDRO JESUS DOS SANTOS M		27959	CONFORME	
1627646	46014,27427	PAULO RODRIGUES DE MELLO	M	25909	CONFORME	
1627651	46014,29091	BRUNO DE JESUS GUILHERME	M	30201	CONFORME	
1627654	46014,2961	CARLOS BRUNO SILVA DA CUNHA M		31202	CONFORME	
1627666	46014,30869	LUCAS PEREIRA GUIMARAES	M	36197	CONFORME	
1627679	46014,31591	SEVERINO FRANCISCO DE BRITO M		12973	CONFORME	
1627718	46014,34456	MARCELINA LESSA DA CONCEICAC F		19617	CONFORME	
1627739	46014,36469	JOAO MATHEUS LUIZ VIANNA	M	33791	CONFORME	
1627751	46014,37993	SAMOEL MOREIRA BARCELLOS	M	38680	CONFORME	
1627754	46014,38122	ALESSANDRA PEREIRA ROQUE	F	36542	CONFORME	
1627763	46014,39007	AMORA RODRIGUES PAIVA ALEGA F		43537	CONFORME	
1627770	46014,39828	ANTHONY BARBOZA MAGALHAES M		44313	CONFORME	
1627785	46014,4117	TEREZA KEROLEN MARTINS VIANN F		36206	CONFORME	
1627804	46014,42964	LIZIANE ALVES MILHEME	F	39007	CONFORME	
1627824	46014,44807	TIAGO DO NASCIMENTO JACOB M		31690	CONFORME	
1627836	46014,46017	GUSTAVO CHRISTIAN COSTA DA P/ M		39332	CONFORME	
1627847	46014,4728	MARIA HELENA CARDOSO LEMOS F		45320	CONFORME	
1627868	46014,4913	JOELSON RAMOS DA CONCEICAO M		33789	CONFORME	
1627869	46014,49532	BENEDITA XAVIER DE MOURA	F	15989	CONFORME	
1627876	46014,50442	ROSEANE DIAS DA SILVA SILVEIRA F		37315	CONFORME	
1627893	46014,52209	MICHEL ALESSANDRO PEREIRA DC M		28868	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1627923	46014,55008	PENHA MARA DE SOUZA	F	25627	CONFORME	
1627947	46014,58008	ISMAR DIAS CORDEIRO	F	18933	CONFORME	
1627957	46014,59964	IARA DOS SANTOS CASSERES	F	16695	CONFORME	
1627981	46014,62197	LEANDRO DIAS BRAGA ALEGADO	M	28870	CONFORME	
1627985	46014,62627	ISABELA DA SILVA DE SOUZA BARR	F	38271	CONFORME	
1627995	46014,63447	MARIA DAS GRACAS PEREIRA	F	23248	CONFORME	
1627998	46014,63779	LUCAS DE SAMPAIO CALDAS	M	34516	CONFORME	
1628027	46014,68581	JORGE ENIR DOS SANTOS	M	26046	CONFORME	
1628028	46014,69045	HEITOR CONCEICAO GOMES	M	45782	CONFORME	
1628055	46014,73167	DAVI BARBOSA RAMOS ALEGADO	M	34602	CONFORME	
1628056	46014,7331	LUIZ CLAUDIO MIRANDA DE BARR	M	26212	CONFORME	
1628064	46014,74069	WILSON CESAR DA SILVA	M	16350	CONFORME	
1628074	46014,74878	JOSELIO AMANCIO RIBEIRO	M	23115	CONFORME	
1628078	46014,75594	EMILSON MACIEL DINIZ	M	20442	CONFORME	
1628086	46014,76517	RAPHAELA FELIPE GONCALVES DA	F	38944	CONFORME	
1628095	46014,77383	LUNA OBELAR	F	38453	CONFORME	
1628162	46014,86475	ANA PAULA DE OLIVEIRA CERQUEI	F	29511	CONFORME	
1628163	46014,86481	VIVIANE LUIZA DO ROSARIO	F	33834	CONFORME	
1628168	46014,86926	THAMYRES FERREIRA GOMES RO	F	36812	CONFORME	
1628179	46014,87968	DAVI LUCAS DOS SANTOS DE MOR	M	43302	CONFORME	
1626656	46012,8044	LEANDRO RIBEIRO FERREIRA DA S	M	30366	CONFORME	
1626671	46012,81957	JENIFER COSME DA SILVA	F	36612	CONFORME	
1626688	46012,83866	PAULO PINHEIRO DA ROCHA	M	23078	CONFORME	
1626735	46012,90572	ALEX MARCELO DA CONCEICAO B	M	26044	CONFORME	
1626770	46012,94711	KAYQUE BARROS DOS SANTOS NE	M	39165	CONFORME	
1626902	46013,27963	ADEMIR BATISTA VIEIRA	M	19984	CONFORME	
1626994	46013,36133	JONILDO DUARTE DO NASCIMENT	M	30480	CONFORME	
1627027	46013,39515	LUIZ CARLOS DO NASCIMENTO DI	M	28954	CONFORME	
1627088	46013,45949	MARIA APARECIDA GERARDEL	F	24357	CONFORME	
1627099	46013,47177	MARIA DJANES SALES DA SILVA	F	23463	CONFORME	
1627115	46013,48861	LUIZ FERNANDO PINTO CIBREIROS	M	20758	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1627135	46013,50039	WILLIAM ALBUQUERQUE DA SILVA	M	32871	CONFORME	
1627246	46013,58884	ESTEFANE SAMPAIO DO NASCIMEI	F	38536	CONFORME	
1627293	46013,64427	MARIANA DA CRUZ SILVA	F	34109	CONFORME	
1627296	46013,64611	THIAGO RODRIGUES DOS SANTOS	M	34430	CONFORME	
1627351	46013,71431	DANIEL CRISTIANO GARCIA PEIXO	M	29522	CONFORME	
1627399	46013,77366	JEAN PIERRE GONCALVES DE OLIV	M	36642	CONFORME	
1627485	46013,87674	LUIZ CARLOS DE LIMA OLIVEIRA	M	32946	CONFORME	
1627784	46014,41144	AMANDA FRANCISCO SILVEIRA	M	32472	CONFORME	
1627871	46014,50046	LUIZ EPFANIO DA SILVA	M	17064	CONFORME	
1628007	46014,65365	ALFREDO BARBOSA DE LIMA	M	24046	CONFORME	
1628044	46014,72149	JOAO EMANUEL LIMA GOMES	M	35638	CONFORME	
1628082	46014,75939	MAURI SANTANA DA SILVA ALEGA	M	26180	CONFORME	
1628112	46014,79534	THIAGO GOMES DE ARAUJO	M	31853	CONFORME	
1628166	46014,86756	WILIAN NASCIMENTO SILVA ALEG	M	28063	CONFORME	
1626654	46012,80269	KAUANNY DA COSTA GOMES DA S	F	40847	CONFORME	
1626657	46012,80455	CAROLINE VITORIA BRITO CUNHA	F	39670	CONFORME	
1626658	46012,80517	LETICIA CRISTINA FREITAS FROES	F	36944	CONFORME	
1626659	46012,80519	BENJAMIN BARBOSA FERREIRA	M	45124	CONFORME	
1626662	46012,80728	MARCIA CRISTINA LOPES DOS SAN	F	24744	CONFORME	
1626664	46012,80884	ANA PAULA FERNANDES MIGUEZ	F	27686	CONFORME	
1626665	46012,81076	SEVERINO FRANCISCO DE BRITO	M	12973	CONFORME	
1626666	46012,8138	MARLON GUEDES SANTANA DE AL	M	45949	CONFORME	
1626667	46012,81501	JULIO CESAR VICENTE DE OLIVEIR	M	37247	CONFORME	
1626669	46012,81631	HANNA GABRIELE ALVES DE OLIVE	F	42460	CONFORME	
1626672	46012,82078	HEITOR CONCEICAO GOMES	M	45782	CONFORME	
1626673	46012,82367	MABELLY ROSA ORNELLAS DA CUN	F	38321	CONFORME	
1626674	46012,82488	LOHANMIGUEL GOMES SOARES	M	41899	CONFORME	
1626676	46012,82762	NILCELIA MARIA DE OLIVEIRA VAS	F	26326	CONFORME	
1626677	46012,82784	JOHNNY FERREIRA LARANJA	M	42623	CONFORME	
1626678	46012,82838	REGINALDO CARLOS	M	27709	CONFORME	
1626679	46012,82852	STEPHANY CORREIA DE SOUZA	F	40692	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1626680	46012,8298	MARIA JOSE GOMES DA SILVA	F	17347	CONFORME	
1626681	46012,83072	MARIA ALICE BICALHO DE LIMA	F	43754	CONFORME	
1626682	46012,83308	ALICIA SENNA AZEVEDO	F	42547	CONFORME	
1626684	46012,83508	BRENDA RIBEIRO DE SOUZA	F	40213	CONFORME	
1626687	46012,83837	MARLY DE OLIVEIRA BARCELOS	F	18793	CONFORME	
1626689	46012,84112	MARIA JULIA LOPES SANTOS	F	44514	CONFORME	
1626690	46012,84146	ELAINE MIRANDA TEIXEIRA	F	32068	CONFORME	
1626691	46012,84245	ISMAILIA HELENA COSTA RIBEIRO	F	17424	CONFORME	
1626692	46012,84742	ROSA AZEVEDO MAIA SANTOS	F	30613	CONFORME	
1626693	46012,85014	ELIDIANE MARIA DE SOUZA PINHE	F	32563	CONFORME	
1626694	46012,85154	ANTHONY GAEL DUARTE SANTOS	M	45301	CONFORME	
1626695	46012,85259	CARLOS EDUARDO BORGES DOS S	M	30249	CONFORME	
1626697	46012,85784	CAROLINA CAMARGO MARINHO	F	41841	CONFORME	
1626698	46012,85811	LEONARDO DA SILVA HENRIQUES	M	31073	CONFORME	
1626699	46012,85865	PIETRO DOS ANJOS SANTOS	M	43978	CONFORME	
1626702	46012,86111	HELLENA DA SILVA RIBEIRO	F	45707	CONFORME	
1626703	46012,86208	MARLENE ROSSI DE PAULA	F	16551	CONFORME	
1626704	46012,86439	MATHEUS ROSA DE ALMEIDA	M	40339	CONFORME	
1626706	46012,86778	ALVINA QUINTAL DA SILVA	F	21468	CONFORME	
1626707	46012,86837	DEREK VALENTIN ROCHA ARAUJO	M	44299	CONFORME	
1626708	46012,87308	ADRIANA ALVES DE OLIVEIRA ALE	F	26608	CONFORME	
1626710	46012,87517	RENATA PEREIRA LIMA	F	30081	CONFORME	
1626711	46012,8765	MARIA REGINA FERREIRA DOS SAI	F	23382	CONFORME	
1626713	46012,87691	PIERRE JESUS RODRIGUES	M	45326	CONFORME	
1626714	46012,87786	ERIKA NOGUEIRA DO NASCIMENT	F	35751	CONFORME	
1626716	46012,87803	LUAN GOMES DE AZEVEDO	F	34320	CONFORME	
1626717	46012,87876	MARIA EDUARDA DA SILVA LOPES	F	40582	CONFORME	
1626720	46012,88181	FERNANDO DE SOUZA XAVIER	M	36339	CONFORME	
1626721	46012,88439	LARA ALBUQUERQUE ALVES	F	43156	CONFORME	
1626722	46012,88734	MARIA JULIA DE OLIVEIRA VINCLE	F	44967	CONFORME	
1626723	46012,89054	RENAN TRAJANO LEAL	M	39583	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1626724	46012,89266	JERONIMO EDUARDO LEDRA	M	27099	CONFORME	
1626725	46012,89297	ANNA LIZ VITORIA PEREIRA	F	45638	CONFORME	
1626726	46012,89553	PAULO HENRIQUE DE MOURA AZE M		26651	CONFORME	
1626727	46012,89574	GIOVANNA ARAUJO FONTE DO RC F		43894	CONFORME	
1626729	46012,89987	MARIA DAS GRACAS ALMEIDA DA F		26452	CONFORME	
1626730	46012,90025	FABRICIO FONTES DO ROSARIO	M	35049	CONFORME	
1626731	46012,90104	MIGUEL DA SILVA NASCIMENTO	M	42099	CONFORME	
1626732	46012,90182	VALTER DA SILVEIRA TELES	M	26746	CONFORME	
1626733	46012,9022	SILVANEIDE DA SILVA SOUZA ALEG F		25374	CONFORME	
1626736	46012,90723	MARIA LUIZA RIBEIRO DA SILVA	F	22185	CONFORME	
1626737	46012,90796	THIAGO RAMOS POLYCARPO SENAF M		37600	CONFORME	
1626738	46012,90862	JORGE FERNANDO BARBOSA BARF M		39321	CONFORME	
1626739	46012,90913	ANDREA CRISTINA SILVA	F	27910	CONFORME	
1626742	46012,9125	WENDEL NASCIMENTO SOS SANTO M		37306	CONFORME	
1626743	46012,91396	MUNIQUE CALVALCANTI DE SOUZ F		33052	CONFORME	
1626744	46012,91618	ANGELA REGINA MARTINS	M	25793	CONFORME	
1626745	46012,91664	TATIANA ARIE SHIGUEMATSU	F	29339	CONFORME	
1626746	46012,9174	MARIA DE LOURDES PAULA MATTI F		21510	CONFORME	
1626747	46012,91823	MARIA JOANA VICENTE FRANCISC F		11904	CONFORME	
1626749	46012,91932	MARIA EDUARDA DE ANDRADE D/ F		37780	CONFORME	
1626750	46012,9203	GABRIELLY CRISTINE DA SILVA DE C F		38553	CONFORME	
1626751	46012,92174	BEATRIZ NUNES DA SILVA ALEGAD F		36093	CONFORME	
1626752	46012,92204	ANGELICA OLIVEIRA DOS SANTOS F		32160	CONFORME	
1626754	46012,92258	LUCAS SOBRAL LOPES	M	45593	CONFORME	
1626756	46012,9297	ILZA PATRICIA LIMA	F	27244	CONFORME	
1626758	46012,93115	LUANA ALVES DE SOUZA	F	38965	CONFORME	
1626759	46012,93463	SAMUEL MONSORES AIROSA DE N M		45450	CONFORME	
1626760	46012,93515	IGOR GABRIEL DE SOUZA ANACLE M		35679	CONFORME	
1626762	46012,93556	RENATO SANT ANA DA SILVA	M	42161	CONFORME	
1626764	46012,93926	RAQUEL VITORIA LEAL COUTINHO F		39609	CONFORME	
1626767	46012,94367	ANTONIO JADER SOUSA SILVA ALI M		35478	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1626768	46012,94387	FABIO DOS SANTOS NEVES	M	30401	CONFORME	
1626769	46012,94507	ALESSANDRO LUCAS DA COSTA PII	M	42959	CONFORME	
1626771	46012,94728	MARIA EDUARDA LOURENCO FARI	F	38736	CONFORME	
1626772	46012,94731	HEITOR LUIZ FIORANI BOAVENTUF	M	43104	CONFORME	
1626773	46012,94836	GABRIEL JOSE OLIVEIRA DO NASCI	M	35502	CONFORME	
1626775	46012,94926	MARCO AURELIO SOARES DE AGU	M	30452	CONFORME	
1626776	46012,95014	YOLANDA DA CUNHA BURITY	F	18412	CONFORME	
1626777	46012,95046	JHONATAN PIETRO GONCALVES G/	M	44472	CONFORME	
1626778	46012,95225	FILIPY BARRETO VENANCIO	M	39784	CONFORME	
1626779	46012,95292	OLIVER VERISSIMO FURTADO	M	44387	CONFORME	
1626780	46012,95559	LAVINIA DO NASCIMENTO VARELC	F	41826	CONFORME	
1626781	46012,95675	BRUNO JOEL ESPINOLAS RODRIGL	M	36422	CONFORME	
1626782	46012,95734	PRISCILA DE OLIVEIRA MORAES	F	32579	CONFORME	
1626783	46012,95951	LORENZO PIETRO DOS SANTOS CC	M	45244	CONFORME	
1626784	46012,95961	JULIANA PEREIRA DA SILVA	F	29557	CONFORME	
1626785	46012,96	LUCIA HELENA NUNES ALEGADO	F	23089	CONFORME	
1626786	46012,96157	GABRIEL BOTI RODRIGUES DA SILV	M	36067	CONFORME	
1626788	46012,96369	KAUE COUTINHO PAULA LEAL DO	M	45005	CONFORME	
1626789	46012,96397	LAVINYA OLIVEIRA DA CUNHA	F	39915	CONFORME	
1626790	46012,96522	TANIA REGINA DO NASCIMENTO C	F	26463	CONFORME	
1626792	46012,96606	REBECA DE OLIVEIRA MARTINIANC	F	41274	CONFORME	
1626793	46012,96696	JAQUELINE PACHECO DE OLIVEIRA	M	31841	CONFORME	
1626794	46012,96836	HEITOR LUCAS DE SOUZA FREITAS	M	45322	CONFORME	
1626795	46012,97057	DANIELE SILVA DOS SANTOS	F	29784	CONFORME	
1626796	46012,97219	REBECA VITORIA NEVES ALMEIDA	F	40416	CONFORME	
1626797	46012,97248	JOICELANE BERNARDES BATISTA	F	31105	CONFORME	
1626798	46012,97397	AYLLA VITORIA CIDADE LOBATO DI	F	45670	CONFORME	
1626799	46012,974	GENILDA DA SILVA CRUZ	F	29803	CONFORME	
1626800	46012,97611	FABYNE CLEMENTE DA CONCEICA	F	35046	CONFORME	
1626801	46012,97708	MARIA FLOR CARDOSO LOBATO JA	F	45510	CONFORME	
1626802	46012,97722	ANDERSON LEAO ARAUJO	M	29556	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1626803	46012,98208	FLAVIO SIQUEIRA PEREIRA	M	29808	CONFORME	
1626805	46012,98495	ANGELA MARIA FELICIANO DA SIL	F	24358	CONFORME	
1626806	46012,98536	ALAIDE SANTOS TEIXEIRA	F	15444	CONFORME	
1626807	46012,98556	MATTEO HENRIQUE FRANCA ALVE	M	45960	CONFORME	
1626808	46012,98627	TIAGO DE MEDEIROS PITA	M	38067	CONFORME	
1626809	46012,98736	KAREN CANDIDO QUIRINO	F	29982	CONFORME	
1626810	46012,98946	MARIA EDUARDA DO NASCIMENT	F	39026,041€	CONFORME	
1626811	46012,99189	EDUARDO ALBERTO DOS SANTOS	M	31107	CONFORME	
1626813	46012,9934	MARIA GABRIELLA DE OLIVEIRA D	F	40227	CONFORME	
1626814	46012,9977	TIAGO LUIZ DA SILVA	M	31800	CONFORME	
1626815	46013,00106	LUCAS GIRARDI ALVES	M	34520	CONFORME	
1626816	46013,00168	MIKAEL SAMPAIO ROCHA	M	45991	CONFORME	
1626817	46013,00332	ALBA VALERIA ROSA DA CONCEIC	F	26896	CONFORME	
1626818	46013,0035	SONIA MARIA BASTOS	F	18500	CONFORME	
1626819	46013,00524	ALEXANDRE DUARTE DAS NEVES	M	24502	CONFORME	
1626820	46013,0061	ALICE HELENA DE QUEIROS	F	16462	CONFORME	
1626821	46013,00763	BRYAN WILLIAN DA COSTA DE PAU	M	38890	CONFORME	
1626822	46013,00883	BRENDA LEE DA COSTA DE PAULA	F	37781	CONFORME	
1626823	46013,0089	GIOVANA MIRANDA GONCALVES	F	41855	CONFORME	
1626824	46013,00965	VITORIA MENEZES SANTOS	F	39757	CONFORME	
1626825	46013,01056	CARLOS VICTOR FREITAS DA SILVA	M	34053	CONFORME	
1626826	46013,01199	PATRICIA ROSALIA MENDES DE OL	F	32631	CONFORME	
1626828	46013,01245	PRISCILA DE OLIVEIRA MORAES	F	32579	CONFORME	
1626829	46013,01344	TATIELE SANTOS OLIVEIRA	F	33134	CONFORME	
1626830	46013,01657	SAMUEL YOHANN FERREIRA DA SI	M	44928	CONFORME	
1626831	46013,01718	YNARA DA SILVA DE SOUZA ANTOI	F	36057	CONFORME	
1626833	46013,01904	LARA OLIVEIRA SIMOES DE LIMA	F	42571	CONFORME	
1626834	46013,02324	ANA PAULA DE MENEZES CORREA	F	29318	CONFORME	
1626837	46013,02664	JORGE MACIEL DA SILVA JUNIOR	M	34140	CONFORME	
1626838	46013,02872	ROSEMARY BERNARDO DOS SANT	F	32205	CONFORME	
1626839	46013,03313	ROSSILANE DA SILVA ALVES AZEVE	F	32173	CONFORME	



Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1626840	46013,03403	DIEGO CORREA DE MATTOS	M	30194	CONFORME	
1626841	46013,03714	ANA PAULA DA SILVA GOMES	F	28417	CONFORME	
1626842	46013,05194	MATHEUS MACHADO DA SILVA	M	36906	CONFORME	
1626843	46013,05271	MAITE DA COSTA SANTOS	F	45514	CONFORME	
1626844	46013,05411	GREISE BRAGA SOUZA	F	29724	CONFORME	
1626845	46013,05782	JOSE GOMES FONSECA	M	19422	CONFORME	
1626846	46013,05833	SARA DA CONCEICAO GOUVEA	F	34886	CONFORME	
1626847	46013,05838	HELLENA DOS SANTOS PIMENTA	F	45640	CONFORME	
1626849	46013,0685	CARMEM JOSE DOS SANTOS DE O	F	25111	CONFORME	
1626851	46013,07499	THAINA DA SILVA DE ALMEIDA FEF	M	35824	CONFORME	
1626854	46013,09613	THEREZA DOS SANTOS	F	12985	CONFORME	
1626855	46013,10068	ANDRE HENRIQUE DA COSTA FER	M	34156	CONFORME	
1626856	46013,10397	MARIA ALICE FERREIRA DA SILVA /	F	43803	CONFORME	
1626857	46013,11777	JOVANDIRA GOMES VIEIRA	F	17567	CONFORME	
1626859	46013,13052	GRACINETE SILVA DOS SANTOS	F	24951	CONFORME	
1626862	46013,15968	JORGE MANOEL DA SILVA	M	21301	CONFORME	
1626866	46013,16718	THAIS DOS SANTOS SILVA	F	20867	CONFORME	
1626867	46013,16993	MATHEUS VICENTE COUTINHO DE M		37421	CONFORME	
1626868	46013,17521	ALESSANDRA DE OLIVEIRA CESARI	F	38399	CONFORME	
1626869	46013,18418	JECYCA PESSANHA RIBEIRO	F	33248	CONFORME	
1626870	46013,19082	JASMIM DA SILVA SALES	F	44015	CONFORME	
1626874	46013,19913	GABRIEL TIBUCIO PESSOA ALEGAC	M	37631	CONFORME	
1626876	46013,20844	CARINNE LUIZA MELLO DOS SANTI	F	35226	CONFORME	
1626879	46013,21209	RAVY MIGUEL DA SILVA	M	45695	CONFORME	
1626880	46013,21801	FABIO LIMA HOLTZ	M	35664	CONFORME	
1626881	46013,22106	MARCELIA DA SILVA	F	32443	CONFORME	
1626882	46013,22969	PEROLA VICTORIA DA COSTA SILVA	F	45880	CONFORME	
1626884	46013,23375	LEIDA ROSA DOS REIS ALEGADO	F	23898	CONFORME	
1626885	46013,24725	MARLENE BARBARA SOUSA	F	24875	CONFORME	
1626886	46013,25052	DANIEL MONTEIRO DE JESUS	M	41474	CONFORME	
1626887	46013,25326	LUIZ CARLOS GUIMARAES	M	20235	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1626888	46013,26517	VALBER SILVA DE ALMEIDA	M	34428	CONFORME	
1626889	46013,2677	ROBERTO JOSE DE CARVALHO	M	22587	CONFORME	
1626890	46013,26785	CAROLINE VITORIA BANDEIRA ME	F	35103	CONFORME	
1626891	46013,27037	JOSEFA DA SILVA	F	20376	CONFORME	
1626893	46013,27237	AUREA FERNANDES JESUS ALEGAI	F	28511	CONFORME	
1626895	46013,27376	EDMILSON COUTINHO DOS SANTO	M	18774	CONFORME	
1626896	46013,2756	GILBERTO JOSE FERREIRA	M	23040	CONFORME	
1626897	46013,27565	REBECA FERREIRA MEDEDIROS AL	F	45288	CONFORME	
1626898	46013,27578	CRISTIANO BRAGA DE ANDRADE	M	26402	CONFORME	
1626899	46013,27808	MARIA HELENA CARVALHO MARC	F	45690	CONFORME	
1626900	46013,27819	GAEL LUCAS CARVALHO MARCELII	M	44655	CONFORME	
1626903	46013,28149	WELINGTON DE ARAUJO	M	29273	CONFORME	
1626906	46013,29598	VANESSA DE JESUS SILVA VERONE	F	29351	CONFORME	
1626907	46013,29821	ALESSANDRA DE FATIMA SILVA DA	F	26195	CONFORME	
1626910	46013,30207	GISLENE CORREA DE SOUZA	F	29522	CONFORME	
1626912	46013,30443	FIDELIS BATISTA FERREIRA	M	20691	CONFORME	
1626917	46013,30876	ROGER MARQUES DE OLIVEIRA	M	34663	CONFORME	
1626918	46013,30892	ALADIR BELMIRO DE OLIVEIRA VAI	F	18117	CONFORME	
1626923	46013,31269	AMANDA ALVES DE OLIVEIRA	F	35610	CONFORME	
1626924	46013,31413	FABIANA DA SILVA VIEIRA ALEGAD	F	28186	CONFORME	
1626925	46013,31441	LETICIA FERRARI DA SILVA OLIVEIR	F	36152	CONFORME	
1626927	46013,31537	EMILLY VITORIA VICENTE DOS SAN	F	45949	CONFORME	
1626929	46013,31671	DAVI CRUZ MARQUES	M	40289	CONFORME	
1626932	46013,31834	NAMIR SERRA ARAUJO	F	17783	CONFORME	
1626933	46013,31961	BEATRIZ DA CRUZ DOS SANTOS	F	35582	CONFORME	
1626938	46013,32124	ELAINE OLIVEIRA DA SILVA	F	29177	CONFORME	
1626940	46013,32168	SEBASTIAO ANTONIO DA SILVA	M	20838	CONFORME	
1626941	46013,32176	AYLLA VICTORIA OLIVEIRA ROCHA	F	45898	CONFORME	
1626942	46013,32244	MARIA FERNANDA RODRIGUES DE F	F	40947	CONFORME	
1626943	46013,32299	MARIA CRISTINA FREIRE PINHEIRC	F	23840	CONFORME	
1626945	46013,32382	FERNANDO BENEDITO GONCALVE	M	22890	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1626946	46013,32416	CARLOS EDUARDO TORRES	M	25230	CONFORME	
1626949	46013,32547	DAVID LUIS ALMEIDA DE JESUS	M	41947	CONFORME	
1626951	46013,32767	RAFAEL LUBASE OLIVEIRA SOUZA	M	45891	CONFORME	
1626959	46013,33438	VALDETE DE LOURDES PAULA	F	25958	CONFORME	
1626961	46013,33675	JOSE MOACYR PINTO DE OLIVEIRA	M	17132	CONFORME	
1626964	46013,33855	SERGIO GAMA DE ALMEIDA DUVA	M	30519	CONFORME	
1626966	46013,33953	LUCAS DANILO REIS FERREIRA	M	36773	CONFORME	
1626971	46013,34398	LILANDRA ESTEVES DE OLIVEIRA	F	35143	CONFORME	
1626974	46013,34544	MONIQUE SOARES ALVES	F	32500	CONFORME	
1626975	46013,34558	JOAO MIGUEL PEREIRA NORATO	F	44855	CONFORME	
1626977	46013,3464	ALESSANDRA PEREIRA ROQUE	F	36542	CONFORME	
1626982	46013,35059	ANGELA GUERRA DE SANT ANNA	F	29547	CONFORME	
1626983	46013,35073	VAGNER GANDRA DOS SANTOS	M	25945	CONFORME	
1626987	46013,35169	THARLA PEREIRA MENDES	F	33393	CONFORME	
1626998	46013,36727	MARIA EDUARDA PIMENTEL TOVA	F	37953	CONFORME	
1626999	46013,3688	ANDRE DA SILVA RIBEIRO	M	29014	CONFORME	
1627001	46013,37101	SARA CRISTINA COSTA MIGUEL DE	F	30351	CONFORME	
1627003	46013,37628	ROSANGELA PIRES FERREIRA LOPE	F	23805	CONFORME	
1627005	46013,37816	EDNA SILVA BRAGA	F	20840	CONFORME	
1627006	46013,37839	LUIZ HENRIQUE SOUZA BORGES	M	33381	CONFORME	
1627007	46013,38063	SABRINA DE PAULA ESTRELLA DOS	F	29401	CONFORME	
1627008	46013,38188	EVANI SILVA DE OLIVEIRA GALOIS	F	24675	CONFORME	
1627009	46013,38308	MARIA ELENALDA DE ALMEIDA M	F	21103	CONFORME	
1627011	46013,38383	IRIS BEATRIZ NOVAES DA COSTA	F	22430	CONFORME	
1627013	46013,38529	VANIA FERREIRA DE LIMA	F	25331	CONFORME	
1627014	46013,38646	MARCOS ANTONIO DA SILVA XAVI	M	40868	CONFORME	
1627015	46013,38663	LUCINETE DANTAS DE SA	F	20002	CONFORME	
1627016	46013,38829	LARISSA DE PAIVA NASCIMENTO	F	37438	CONFORME	
1627017	46013,38867	ADEMIR RODRIGUES CHAVES	M	17170	CONFORME	
1627018	46013,38907	ANDRE LUIZ DOS SANTOS	M	30878	CONFORME	
1627022	46013,39162	LUIZ CARLOS PEREIRA DE OLIVEIR	M	21497	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1627023	46013,39264	CAROLINE VITORIA BANDEIRA ME	F	35103	CONFORME	
1627031	46013,39691	CRISTINA LUCIA DE ALMEIDA GAR	F	23525	CONFORME	
1627034	46013,39807	JHULIA MARIA JOSARANH OLIVEIF	F	32899	CONFORME	
1627035	46013,39807	ALINE BRAGA ANTUNES	F	33662	CONFORME	
1627036	46013,39968	VALERIA ALVES DA SILVA FIGUEIRA	F	28157	CONFORME	
1627037	46013,40126	VINICIUS VALIN DE MORAES ALEG	M	38441	CONFORME	
1627039	46013,40323	WILLAMES RICARDO DA SILVA	M	32042	CONFORME	
1627041	46013,40679	LUAN FREIRE DA SILVA	M	45658	CONFORME	
1627042	46013,40772	GILDA PINTO ROSA	F	22849	CONFORME	
1627043	46013,4102	FLAVIA BENEDITO DE CASTRO LIM	F	34566	CONFORME	
1627044	46013,41037	FLAVIO SANTOS MENDES MUNIZ	M	43952	CONFORME	
1627045	46013,41059	JUCILENE MARQUES DA SILVA	F	29616	CONFORME	
1627046	46013,41115	FERNANDO DANIEL DA SILVA DOS	M	39363	CONFORME	
1627047	46013,4135	ISAUQUE DE OLIVEIRA MONTEIRO	M	45997	CONFORME	
1627048	46013,41365	THAINA DE SOUZA MENDES	F	35273	CONFORME	
1627054	46013,41973	ISIS ALVES DE OLIVEIRA	M	45880	CONFORME	
1627056	46013,42134	PATRICIA MARIA DE AZEVEDO MA	F	26380	CONFORME	
1627057	46013,42168	IRIS ALVES DE OLIVEIRA	F	45880	CONFORME	
1627059	46013,42277	LUCILENE ADRIANO DE CARVALHC	F	27564	CONFORME	
1627060	46013,42441	BRUNA MANUELLA AMORIM DOS	F	43465	CONFORME	
1627061	46013,42539	WILSON FERREIRA BRAGA	M	20308	CONFORME	
1627062	46013,42666	ELISANGELA VIRGINIA DOS REIS	F	30170	CONFORME	
1627064	46013,42747	GABRIEL FEIJÓ RAMOS	M	33470	CONFORME	
1627066	46013,43014	CAIO LOBO MAINART	M	38145	CONFORME	
1627067	46013,43078	MATHIAS PRUDENCIO TEIXEIRA	M	44886	CONFORME	
1627069	46013,43277	ENDRICK DINALLI DE SOUZA	M	45936	CONFORME	
1627070	46013,43321	MARCELLE FELIX VIEIRA DE SOUZA	F	31504	CONFORME	
1627071	46013,43325	UANDERSON GARCIA OLIVEIRA DE	M	38426	CONFORME	
1627072	46013,4342	BRUNO DA SILVA MAIA	M	28126	CONFORME	
1627073	46013,435	ANA LUCIA LIMA BRITO	F	20016	CONFORME	
1627074	46013,43684	AYLLA MAITE SALDANHA DO NASC	F	45768	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1627076	46013,43823	RENATA DE ALMEIDA SILVA	F	28487	CONFORME	
1627078	46013,44166	LORENA FELIX DA SILVA LIMA	M	37375	CONFORME	
1627079	46013,44237	CRISTIANO PINTO DOS SANTOS	M	28635	CONFORME	
1627080	46013,44367	DANIEL LEVY DA SILVA MONTEIRO	M	44889	CONFORME	
1627081	46013,44458	DAVI LUCAS PARCIAL DOS SANTOS	M	42747	CONFORME	
1627082	46013,44691	DIEGO FERREIRA DOS SANTOS MA	M	33831	CONFORME	
1627083	46013,44737	SOPHIA VITORIA LIMA DEVEZA	F	43544	CONFORME	
1627084	46013,44822	MARIA DA CONCEICAO DOS SANTI	F	26739	CONFORME	
1627085	46013,44829	LUIZ GUILHERME PEREIRA DA SILV	M	41395	CONFORME	
1627086	46013,45296	MAITE PEREIRA HEINZE	M	45856	CONFORME	
1627087	46013,45406	BEATRIZ DA SILVA OLIVEIRA	F	41528	CONFORME	
1627089	46013,45977	ADRIANO MELLO DO NASCIMENT	M	36188	CONFORME	
1627090	46013,46207	RUI VIEIRA LOPES	M	21741	CONFORME	
1627091	46013,46426	ANTONIO JOÃO FERREIRA BRITO	M	26044	CONFORME	
1627092	46013,46549	AFONSO FLAVIO DA SILVA FILHO A	M	18242	CONFORME	
1627093	46013,46576	DANIELE CRISTINE DOS SANTOS M	F	31982	CONFORME	
1627094	46013,46662	MEROLYN SOPHIA DOS REIS PONT	F	43558	CONFORME	
1627096	46013,46822	PEDRO DANIEL NUNES FERREIRA	M	45009	CONFORME	
1627097	46013,46832	LIDIANE ANDRADE SANTOS ALEGA	F	34631	CONFORME	
1627098	46013,46962	EDUARDO DA CUNHA REIS	M	26947	CONFORME	
1627100	46013,47346	MARIA REGINA GERALDO SOARES	F	24448	CONFORME	
1627101	46013,47369	JOSUE NUNES NOGUEIRA	M	33346	CONFORME	
1627102	46013,4738	THIAGO DUARTE DE ALMEIDA	M	32485	CONFORME	
1627104	46013,47613	FERNANDA BRAGA DE BRITO	F	35839	CONFORME	
1627105	46013,47709	THAIS DAIANE AGUIAR PINTO	F	35939	CONFORME	
1627107	46013,47991	JOAO ALVES PESSOA	M	23280	CONFORME	
1627108	46013,48145	SEVERINO CABRAL DA SILVA	M	24461	CONFORME	
1627109	46013,48262	KAYLAYNE VITORIA MOURA DA SIL	F	38746	CONFORME	
1627110	46013,48302	TANIA MARIA DAS DORES BRAGA	F	18717	CONFORME	
1627112	46013,48419	LUANN ANDRADE DE FREITAS ALE	M	34586	CONFORME	
1627116	46013,48885	HEITOR VITOR BASILEU BEZERRA	M	42417	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1627119	46013,49211	YAN DANIEL ALVES GUIMARAES	M	42857	CONFORME	
1627122	46013,49285	GUILHERME LIMA DA CRUZ	M	35364	CONFORME	
1627124	46013,49346	EUNICE VIANNA DA SILVA	F	11964	CONFORME	
1627126	46013,4949	HERLI LUIZ DE LIMA	M	21504	CONFORME	
1627128	46013,49736	SAMUEL LUCCA DA SILVA MARTIN	M	45671	CONFORME	
1627132	46013,49897	HEITOR FARIA STUART SENNA	M	44226	CONFORME	
1627136	46013,5013	ALLANA VITORIA REIS BARBOZA	F	43711	CONFORME	
1627137	46013,50177	MATHEUS RIO DA SILVA	M	36351	CONFORME	
1627138	46013,50226	JEAN PAULO PEREIRA PORTO	M	43927	CONFORME	
1627139	46013,50297	AMANDA LAVIOLA NOGUEIRA	F	38794	CONFORME	
1627143	46013,50547	NATHAN MATTOS DE SOUZA	M	37671	CONFORME	
1627144	46013,50581	AMORA RODRIGUES PAIVA ALEGA	F	43537	CONFORME	
1627145	46013,5065	EDIMILSON LUIZ BAPTISTA DE LUC	M	21058	CONFORME	
1627146	46013,50703	TAMARA GALDINO DE SOUZA	F	34594	CONFORME	
1627150	46013,50899	LIA DE MEDEIROS DUARTE	F	45810	CONFORME	
1627151	46013,50933	LUCAS DE SANTANA GONÇALVES	M	37424	CONFORME	
1627155	46013,51104	ANTONIETA RODRIGUES SINFRON	F	16236	CONFORME	
1627159	46013,515	ANA PAULA FERNANDES MIGUEZ	F	27686	CONFORME	
1627163	46013,51627	CLAUDINIZIA DA SILVA FRANCISCC	F	19885	CONFORME	
1627164	46013,51707	WELLERSON DOS SANTOS CAVALC	M	37400	CONFORME	
1627166	46013,51837	NILDA DE OLIVEIRA SALVIANO	F	17292	CONFORME	
1627176	46013,52563	SIMONE REGINA DE ASSIS OLIVEIR	F	26368	CONFORME	
1627178	46013,5264	MARCELY PEREIRA ALVES DIAS	F	37802	CONFORME	
1627179	46013,52641	CARLOS EDUARDO DUARTE LOPES	M	30354	CONFORME	
1627180	46013,52836	MATHEUS FERNANDES DA SILVA	M	33509	CONFORME	
1627184	46013,52971	ANA LETICIA SANTOS SILVA	F	35850	CONFORME	
1627185	46013,53001	ALESSANDRA NUNES FERREIRA	F	32946	CONFORME	
1627186	46013,53008	CARINA OLIVERA DE ABREU	F	33150	CONFORME	
1627187	46013,53177	REJANE TORRES DE OLIVEIRA	F	32834	CONFORME	
1627188	46013,53316	ANTHONY VENTURA DA SILVA	M	45818	CONFORME	
1627191	46013,53449	FABIANA DA SILVA JUNQUEIRA	F	29655	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1627195	46013,53688	ALINE BRAGA ANTUNES	F	33662	CONFORME	
1627196	46013,53962	VERONICA NOGUEIRA	F	27107	CONFORME	
1627197	46013,54006	JOSE ANTONIO	M	15084	CONFORME	
1627199	46013,54289	ALYCIA DA SILVEIRA PAULO	F	45401	CONFORME	
1627201	46013,54542	JULIANA COSTA DE ASSIS	F	34799	CONFORME	
1627202	46013,5455	TAYANE DA COSTA NETO	F	35010	CONFORME	
1627203	46013,54728	FABRICIO FONTES DO ROSARIO	M	35049	CONFORME	
1627206	46013,55145	ANA CAROLINA SABINO GARCIA D	F	41655	CONFORME	
1627207	46013,55264	VERONICA ROCHA FERNANDES	F	17747	CONFORME	
1627208	46013,55485	JULIA LETICIA DA SILVA CARDOSO	F	37732	CONFORME	
1627209	46013,55547	AYLA DE MEDEIROS LIMA FELIX	F	45592	CONFORME	
1627210	46013,5564	THAIS CAROLINE ALVES CARVALHI	F	34045	CONFORME	
1627211	46013,55688	MARIA DAS NEVES CARVALHO CH	F	20943	CONFORME	
1627212	46013,55709	CARLOS HENRIQUE LEOCADIO NET	M	43455	CONFORME	
1627214	46013,55792	SANDRA ELY SOUZA DO NASCIMEI	F	28238	CONFORME	
1627215	46013,56272	CASSIANI DA SILVA RICARDO GOM	F	38464	CONFORME	
1627217	46013,5635	VANESSA REGINALDO DO NASCIM	F	31251	CONFORME	
1627220	46013,56487	HERON CONTEIRO VILLAS BOAS	M	33912	CONFORME	
1627221	46013,56495	JOAO BATISTA CUSTODIO DA SILVA	M	19898	CONFORME	
1627222	46013,56564	GISELE VICTOR BARCELOS	F	32091	CONFORME	
1627223	46013,56568	MAYLANE CRISTINA DE SENA SACF	F	36779	CONFORME	
1627225	46013,56781	DANIEL DOS SANTOS SILVA	M	31062	CONFORME	
1627228	46013,56986	PAULO FERNANDO DE OLIVEIRA	M	31038	CONFORME	
1627230	46013,57169	RAISSA PEDRO LANNES	F	38559	CONFORME	
1627232	46013,57245	MARIA EDUARDA DE SOUZA ALVEI	F	38659	CONFORME	
1627235	46013,57339	DANILO RIBEIRO SILVA DOS SANTO	M	42505	CONFORME	
1627238	46013,57832	VERONICA CASTRO DA HORA	F	30786	CONFORME	
1627239	46013,57874	PAMELA FERNANDA DOS SANTOS	F	33786	CONFORME	
1627240	46013,57896	ISABELY VIEIRA DA SILVA	F	37807	CONFORME	
1627241	46013,57956	ISABEL CRISTINA NUNES DE MATO	F	31146	CONFORME	
1627242	46013,58198	MYRELLA LOUIZZI MENDES RANGI	F	43291	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1627244	46013,5884	RAYRA PARENTE DE CAMPOS FREI	F	36529	CONFORME	
1627245	46013,58868	ANTONIO CARLOS COSTA DA SILVA	M	30149	CONFORME	
1627248	46013,59098	REBECA LOURENO DA SILVA	F	37124	CONFORME	
1627249	46013,59139	DARWIN GARGIA DE SOUZA COST	M	41970	CONFORME	
1627250	46013,59149	JOSELINA DE OLIVEIRA HONORAT	M	19655	CONFORME	
1627251	46013,59252	BRENDA SOUZA DA SILVA	F	34963	CONFORME	
1627252	46013,59601	MARIA ALICE SOBRINHO VIEIRA	F	43082	CONFORME	
1627253	46013,59647	MARTA RIBEIRO PEREIRA DA SILVA	F	23047	CONFORME	
1627254	46013,59682	CELESTE LIMA DE SOUZA	F	28972	CONFORME	
1627255	46013,59837	WENDERSON JOSE DOS SANTOS	M	26465	CONFORME	
1627256	46013,59853	MICHELE DA COSTA LIMA	F	35965	CONFORME	
1627257	46013,60051	LUCAS SOUSA BARBOSA	M	38082	CONFORME	
1627258	46013,60167	ISAAC BELLO MACHADO	M	43552	CONFORME	
1627259	46013,6066	GABRIELA ROSA DA SILVA	F	45706	CONFORME	
1627260	46013,60888	MARCOS MOREIRA PONTES	M	32968	CONFORME	
1627262	46013,60936	FELIPE DOS ANJOS MENDONCA	M	39872	CONFORME	
1627263	46013,60966	LARISSA GOMES PEREIRA	F	37967	CONFORME	
1627264	46013,6124	SOLANGE MARCAL GOMES	F	17545	CONFORME	
1627266	46013,61334	VANDERLEI MOREIRA	M	25853	CONFORME	
1627267	46013,61398	SUYLA BATISTA BARROS FRAGOSO	F	33742	CONFORME	
1627268	46013,6141	EULALIA ESTRELA MARQUES	F	24620	CONFORME	
1627270	46013,61486	MARIANGELA FERREIRA PINHEIR	F	31915	CONFORME	
1627271	46013,6156	FABIANA FORTUNA DIAS DO NASC	F	29549	CONFORME	
1627272	46013,61831	CRISTIANE SUELLEN MOREIRA BAF	F	34235	CONFORME	
1627273	46013,6203	HECTOR DE AZEVEDO FILHO	M	21590	CONFORME	
1627274	46013,62128	ADRIANO PINHEIRO FEITOSA	M	30765	CONFORME	
1627275	46013,62288	SAMUEL DO NASCIMENTO SOARE	M	45866	CONFORME	
1627276	46013,62344	JUDSON MANOEL DOS SANTOS	M	22259	CONFORME	
1627277	46013,62451	ISAAC DO NASCIMENTO SOARES	M	45866	CONFORME	
1627278	46013,62519	YASMIM MENDES DA SILVA	F	39523	CONFORME	
1627279	46013,62573	MARIA DE FATIMA GARCIA FONTE	F	21016	CONFORME	



Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1627280	46013,62583	ANA BEATRIZ GUIMARAES DOS SA	F	38462	CONFORME	
1627282	46013,62603	LUCIANE PEREIRA AGOSTINHO	F	29125	CONFORME	
1627283	46013,62688	KARYNE DUARTE ARRUDA PAIVA	F	39141	CONFORME	
1627285	46013,62706	JESSICA OLIVEIRA SOARES	F	33688	CONFORME	
1627289	46013,6363	MARIA LUIZA DA SILVA ARAUJO	F	40288	CONFORME	
1627290	46013,63804	KEYLLA BATISTA LOPES	F	38810	CONFORME	
1627291	46013,64058	VANESSA PEREIRA DA SILVA	F	28897	CONFORME	
1627292	46013,64355	ARTHUR MACHADO GOMES	M	43482	CONFORME	
1627295	46013,64454	GAEL MACHADO JACQUET	M	45681	CONFORME	
1627297	46013,64795	LIDIA BENEDITA ANDRADE DO NA	F	19967	CONFORME	
1627299	46013,651	GENI MARIA DOS SANTOS	F	19581	CONFORME	
1627300	46013,65465	ISABEL BARREIROS HYPOLITO DA S	F	19359	CONFORME	
1627301	46013,65469	NAYARA KELLY FONSECA FERREIRA	F	36015	CONFORME	
1627302	46013,65523	CLAUDEMIR GONZAGA MONTEIRO	M	24122	CONFORME	
1627303	46013,65659	SARAH OURIVES GONCALVES	F	45196	CONFORME	
1627305	46013,65828	MAITE DE SOUZA AGUIAR VIEIRA	F	45468	CONFORME	
1627306	46013,65861	SIMONE JERONIMO DE SOUSA	F	28857	CONFORME	
1627307	46013,65949	ALEX XAVIER COSTA	M	30441	CONFORME	
1627308	46013,66576	PAMELA MEDEIROS SOUZA	F	36178	CONFORME	
1627309	46013,66655	CRISTIANE DA CONCEICAO	F	27439	CONFORME	
1627310	46013,66956	JOYCE DE OLIVEIRA REIS DOS SAN	F	35831	CONFORME	
1627311	46013,67208	FERNANDA MARTUSCELLI HENRIC	F	31440	CONFORME	
1627312	46013,67384	WALQUIRIA DA SILVA LIMA	F	14212	CONFORME	
1627313	46013,67497	LIDIANE CARLA DA SILVA SOUZA	F	32095	CONFORME	
1627314	46013,67609	LUARA CHAVES SILVA DE SOUZA	F	45656	CONFORME	
1627316	46013,67756	THEO PEREIRA DE SOUZA ALEGAD	M	45930	CONFORME	
1627318	46013,67764	ANTONIO CARLOS GOULART DA SI	M	36082	CONFORME	
1627319	46013,67818	RAFAEL DE OLIVEIRA CASTRO	M	37592	CONFORME	
1627320	46013,67972	WILSON DOS SANTOS	M	22217	CONFORME	
1627323	46013,68355	ELIANE GONCALVES PEREIRA	F	22273	CONFORME	
1627324	46013,68587	MARIA DE LOURDES GARCIA PERE	F	16393	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1627325	46013,6874	DOUGLAS NOBREGA BARRETO	M	34000	CONFORME	
1627327	46013,68925	MARCOS VINICIUS SILVA DE CASTR	M	35519	CONFORME	
1627328	46013,68979	ANA CRISTINA BENEDITO DE ATHA	F	24481	CONFORME	
1627329	46013,69105	REINALDO PRAZERES DA SILVA	M	35112	CONFORME	
1627330	46013,69125	PEDRO HENRIQUE AGUIAR DO CA	M	39528	CONFORME	
1627331	46013,69203	LUCCA GASPAR DE SOUZA	M	40784	CONFORME	
1627332	46013,69286	ISABELLY DAS CHAGAS MAGALHAI	F	41017	CONFORME	
1627333	46013,69314	ALEXANDRE SANTANA	M	28317	CONFORME	
1627334	46013,69354	THIAGO DA SILVA SANTANA	M	43986	CONFORME	
1627336	46013,69375	EDAIZA DE SENA FERREIRA	F	27743	CONFORME	
1627337	46013,69484	GABRIEL CORREA FARIAS	M	36462	CONFORME	
1627338	46013,69506	VANDA DE OLIVEIRA	F	24434	CONFORME	
1627341	46013,69839	MARIA DA SALLET DOS SANTOS	F	18178	CONFORME	
1627342	46013,69887	CAUA DOS SANTOS SOARES DE OL	M	37797	CONFORME	
1627346	46013,70353	FABIANA REGIS DOS SANTOS	F	31816	CONFORME	
1627347	46013,70534	KETLYN MENDONCA VIEIRA	F	36866	CONFORME	
1627349	46013,70878	ANA BEATRIZ DOS SANTOS PEREIR	F	36640	CONFORME	
1627350	46013,71061	CREUNICE DIAS VILA NOVA ANDR	F	24720	CONFORME	
1627352	46013,71486	CREUSANIRA ALVES VIANA	F	23635	CONFORME	
1627353	46013,71493	MARIA DE FATIMA DE OLIVEIRA D	F	22214	CONFORME	
1627354	46013,71567	AURINETE DOS SANTOS COELHO	F	16429	CONFORME	
1627355	46013,71696	PEDRO MIGUEL CARDOSO DE ARC	M	41361	CONFORME	
1627357	46013,71786	ANA CLAUDIA FRANCA DA SILVA	F	27933	CONFORME	
1627358	46013,7198	THAIS DE OLIVEIRA AZEVEDO	F	36810	CONFORME	
1627360	46013,72341	CARLOS DANIEL BAHIENSE DA CO	M	41417	CONFORME	
1627361	46013,72507	EMANOEL SANT ANA DE SOUZA	M	43281	CONFORME	
1627364	46013,72792	ANA CLAUDIA CRISTOVAO	F	27992	CONFORME	
1627365	46013,72816	ALESSANDRA NUNES FERREIRA	F	32946	CONFORME	
1627366	46013,73088	HELLEN ANNE CONCEIÇÃO DOS SA	F	35739	CONFORME	
1627368	46013,73157	FRANCISCA SOUZA	F	18309	CONFORME	
1627369	46013,73278	THAIZA AMORIM DO NASCIMENT	F	34185	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1627370	46013,73397	ELIZEU SOARES VIDAL	M	37732	CONFORME	
1627372	46013,73456	MAURICIO COSTA RAMOS JUNIOR	M	33323	CONFORME	
1627373	46013,73581	EDSON COSTA	M	19414	CONFORME	
1627374	46013,74044	ALEXANDRE FRANCISCO DA SILVA	M	27253	CONFORME	
1627375	46013,74632	UBIRACIARA RANGEL CRESPO	F	23659	CONFORME	
1627376	46013,74714	MATHEUS BRASIL DIAS	M	45581	CONFORME	
1627378	46013,74889	THAMIRES DE ARAUJO SILVA	F	32285	CONFORME	
1627379	46013,74892	HELOISA EDUARDA BRASIL PEREIR	F	44483	CONFORME	
1627381	46013,75159	ELIZETE ELPIDIA DOS SANTOS	F	22886	CONFORME	
1627382	46013,75403	ANDERSON DA SILVA DE OLIVEIRA	M	28766	CONFORME	
1627383	46013,75501	LUCAS BRIVIO DAS NEVES	M	39604	CONFORME	
1627384	46013,75528	SOPHIA NASCIMENTO MACEDO D	F	45082	CONFORME	
1627385	46013,75535	JOSE DE OLIVEIRA BRITO	M	18106	CONFORME	
1627387	46013,75612	LEONARDO DO CARMO GONCALV	M	30367	CONFORME	
1627388	46013,75858	VITOR BARBOSA MENDES	M	34847	CONFORME	
1627389	46013,75926	ISAAC SOUZA DA SILVA	M	45017	CONFORME	
1627390	46013,76022	SOLANGE MARIA DO NASCIMENT	F	28475	CONFORME	
1627391	46013,76205	KATHLEEENN PINTO SETARO	F	37426	CONFORME	
1627394	46013,76362	PAULO VICTOR LUCIO DE OLIVEIR	M	33987	CONFORME	
1627395	46013,76384	DAVYD KAWAI VIEGAS FERREIRA	M	38851	CONFORME	
1627397	46013,76784	HELIO GONZAGA NASCIMENTO	M	26546	CONFORME	
1627398	46013,7713	PEROLA LOURENCO DE CASTRO D	F	45783	CONFORME	
1627401	46013,7755	FABIO GABRYELL BARBOSA TEIXEII	M	41182	CONFORME	
1627403	46013,7765	PABLO MARCIO MATHIAS DA SILV	M	35476	CONFORME	
1627404	46013,77653	LUCAS GABRIEL DE OLIVEIRA CALI	M	43246	CONFORME	
1627405	46013,77743	JOSE GEFERSSON DE OLIVEIRA BE	M	38497	CONFORME	
1627406	46013,77814	INGRID SIMONE CANDIDO DA SILV	F	34294	CONFORME	
1627408	46013,7783	AILTON ALVES DE JESUS	M	19458	CONFORME	
1627409	46013,77888	RUTE CREUZA GOMES DE JESUS	F	20728	CONFORME	
1627410	46013,77999	MARIA CLARA DE ABREU BATISTA	F	40034	CONFORME	
1627411	46013,78027	LEONARDO LUIS EUFRASIO DE CAI	M	30644	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1627413	46013,78396	ANNYELLE DA SILVA FEITOZA	F	36284	CONFORME	
1627415	46013,78713	DANIELE DO NASCIMENTO MARIN	F	32764	CONFORME	
1627416	46013,7906	WELLINGTON SILVA ROSA	M	41012	CONFORME	
1627417	46013,79188	MIGUEL TRAVASSO MARQUES DA	M	45259	CONFORME	
1627418	46013,79398	MARCUS VINICIUS LOURENCO FAL	M	32625	CONFORME	
1627419	46013,79522	LIZ VITORIA FERREIRA DE JESUS AI	F	45675	CONFORME	
1627423	46013,80314	TAISA STECKEL NUNES	F	38819	CONFORME	
1627424	46013,80385	MARCELA TAYNA DOS SANTOS SIL	F	34936	CONFORME	
1627425	46013,80527	LUCIANA MUSQUINY DA SILVEIRA	F	29310	CONFORME	
1627426	46013,80633	SEBASTIAO MACEDO AZARA	M	17919	CONFORME	
1627427	46013,80674	ALINE SANTOS DE SOUZA	F	31124	CONFORME	
1627428	46013,80753	JULIANE DE FRANCA SILVA	F	36583	CONFORME	
1627430	46013,80821	GABRIEL ROBERTO D AVILA DE FRI	M	35455	CONFORME	
1627431	46013,8086	CARLOS ALBERTO DE ANDRADE	M	21151	CONFORME	
1627434	46013,81134	BIANCA VIEGAS LUZ	F	36369	CONFORME	
1627437	46013,817	JADE RAMALHO DE PAIVA	F	44452	CONFORME	
1627439	46013,82035	JANE SOARES LIMA	F	25718	CONFORME	
1627440	46013,82047	BRYAN LISBOA BASILIO	M	44971	CONFORME	
1627442	46013,82214	LEANDRO DE ALMEIDA BAUER	M	30034	CONFORME	
1627444	46013,82534	SOFIA HELENA COSTA DA FONSEC,	F	42511	CONFORME	
1627445	46013,82549	RAPHAELA DE JESUS DA SILVA	F	42177	CONFORME	
1627446	46013,82894	ANTONIO DA SILVA	M	45846	CONFORME	
1627447	46013,83369	LEANDRO VITORINO DA SILVA	M	34897	CONFORME	
1627448	46013,83497	THAMYRES FERREIRA GOMES RO	F	36812	CONFORME	
1627449	46013,83625	RONALDO VIEIRA DE FREITAS	M	28216	CONFORME	
1627450	46013,83704	MATHIAS PRUDENCIO TEIXEIRA	M	44886	CONFORME	
1627453	46013,83984	CARLOS CRISTIANO DOS SANTOS	M	27421	CONFORME	
1627454	46013,8403	MATTEO EDUARDO DE LIMA MAS	M	45621	CONFORME	
1627455	46013,84086	ALINE DA SILVA CUNHA BORRET D	F	30273	CONFORME	
1627456	46013,84216	MARIA AUXILIADORA HORACIO	F	23204	CONFORME	
1627457	46013,84236	AURORA JULIANO DOS SANTOS	F	45986	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1627459	46013,84766	HELLOA VITORIA SANTOS	F	42872	CONFORME	
1627460	46013,84892	MARIA JOSE DE ALMEIDA SIMAO	F	25061	CONFORME	
1627461	46013,84925	MARIA HELENA PEREIRA VERISSIM	F	45830	CONFORME	
1627463	46013,85022	EDUARDA VITORIA BATISTA MORE	F	38789	CONFORME	
1627464	46013,85172	ALEX LIMA PEREIRA	F	28786	CONFORME	
1627465	46013,85381	PEDRO RAVY LIMA LUIS CERQUEIR	M	44954	CONFORME	
1627466	46013,85578	ROSEMERE ROSA SILVA DE MELO	F	28308	CONFORME	
1627467	46013,8562	IVONE LIMA JULIACE	F	15057	CONFORME	
1627468	46013,85854	SARAH DOS SANTOS PINTO	F	43364	CONFORME	
1627471	46013,86174	LANNA YARIN ALVES DOS SANTOS	F	44529	CONFORME	
1627473	46013,86269	WESLEI SANTOS DA SILVA	M	34313	CONFORME	
1627474	46013,86365	KAREN GUIMARAES DOS SANTOS	F	36148	CONFORME	
1627475	46013,86497	EMANUEL DA SILVA DIAMANTINO	M	45149	CONFORME	
1627477	46013,86691	ELI FELIPE SANTIAGO	M	19910	CONFORME	
1627478	46013,86975	GIULIA PAREDES DOS SANTOS	F	44258	CONFORME	
1627480	46013,87118	PEDRO GONZAGA VILLAS	M	45054	CONFORME	
1627483	46013,87332	YASMIN OLIVEIRA DE ARAUJO	F	38146	CONFORME	
1627484	46013,87432	GUILHERME GONZAGA BARROS V	M	44601	CONFORME	
1627487	46013,87918	LUCIANA ALVES JESUS BONIFACIO	F	32791	CONFORME	
1627488	46013,88095	MAYARA ALBUQUERQUE DE ARAL	F	38493	CONFORME	
1627489	46013,88375	LUCIANA SILVA SALES	F	26851	CONFORME	
1627490	46013,8838	RAYLA DE ALMEIDA DO NASCIME	F	35145	CONFORME	
1627491	46013,88823	ELISETE CABRAL MANCANO LEON.	F	23163	CONFORME	
1627493	46013,88985	GLAUCIA VALERIA BOTELHO	F	27316	CONFORME	
1627494	46013,89016	ICARO BARCELOS DE ALMEIDA	M	45150	CONFORME	
1627496	46013,89319	JESSYKA BRASIL VITOR	F	34389	CONFORME	
1627497	46013,89513	PAULO RODRIGUES DE MELLO	M	25909	CONFORME	
1627501	46013,90045	VANESSA DE MATTOS DOS SANTO	M	33277	CONFORME	
1627502	46013,90138	TIAGO DOS SANTOS ECHAMAYR	M	30767	CONFORME	
1627503	46013,90181	QUEREN HAPUQUE VIEIRA JOMAL	F	43910	CONFORME	
1627504	46013,90191	JEAN HENRIQUE ALMEIDA DE SOL	M	39522	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1627505	46013,90304	DANIELA RIBEIRO DA SILVA BARRC	F	32169	CONFORME	
1627506	46013,90352	JOAO MIGUEL DE OLIVEIRA	M	43762	CONFORME	
1627508	46013,90406	NILTON VIEIRA DO NASCIMENTO	M	26867	CONFORME	
1627509	46013,9047	LUCAS GABRIEL SOARES FERREIRA	M	42779	CONFORME	
1627510	46013,90551	HELENA DE FRANCA VITORIO DE C	F	44090	CONFORME	
1627511	46013,9058	MARCELE DA SILVA ROCHA	F	30542	CONFORME	
1627512	46013,90618	ANTHONY BARBOZA MAGALHAES	M	44313	CONFORME	
1627514	46013,90722	MARIA VELENTINA SOUZA MENEZ	F	43001	CONFORME	
1627515	46013,90781	LUIS NICOLAS DA COSTA DE OLIVE	M	35953	CONFORME	
1627516	46013,90862	ANA BEATRIZ DA COSTA GOMES	F	42537	CONFORME	
1627518	46013,90922	JONATHAN HENRIQUE ARAUJO DE M	M	37879	CONFORME	
1627519	46013,90956	DAVI LUCAS DA SILVA SANTIAGO N	M	41668	CONFORME	
1627520	46013,91002	ALEXANDRE NASCIMENTO DOS SA	M	30636	CONFORME	
1627521	46013,91231	MARIA APARECIDA MESQUITA DA	F	24247	CONFORME	
1627522	46013,91462	THAIS DOS SANTOS SILVA	F	34848	CONFORME	
1627523	46013,91584	RHANIA HELENA SILVA CAETANO	F	38746	CONFORME	
1627524	46013,91637	VALENTINA ALVE DUNNINGHAM	F	39354	CONFORME	
1627525	46013,91663	THAYLINE LUCIA DO NASCIMENTO	F	36584	CONFORME	
1627526	46013,91832	LIVIA MARIANE CIRINO DE LIMA	F	35447	CONFORME	
1627527	46013,92189	IOLANDA NOGUEIRA DANTAS	F	16755	CONFORME	
1627528	46013,92218	MARIA STELLA DA SILVA JUNQUEII	F	44584	CONFORME	
1627530	46013,92274	REBECA VITORIA DA SILVA REIS	F	40454	CONFORME	
1627531	46013,92356	THEO MARQUES MANSINI	M	44183	CONFORME	
1627532	46013,92721	BRUNA CARVALHO E SILVA ALEGA	F	44708	CONFORME	
1627535	46013,93514	HEVERTON DDE SOUZA RODRIGUI	M	36831	CONFORME	
1627536	46013,93659	BEATRIZ SOUSA AZEVEDO DO COL	F	35130	CONFORME	
1627537	46013,93758	LEANDRO ALVES TEIXEIRA	M	27836	CONFORME	
1627538	46013,93777	CARLOS GABRIEL DOS SANTOS DE	M	41191	CONFORME	
1627540	46013,93888	MILENA GOMES DE LIMA	F	35722	CONFORME	
1627543	46013,94146	DAVI LUCCA MARTINS GOMES	M	43515	CONFORME	
1627545	46013,9451	JOCIANE LIMA GONCALVES DEMA	F	31129	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1627547	46013,95105	LIVIA KASSIANE LIMA DE MENEZE	F	37970	CONFORME	
1627550	46013,9567	GUSTAVO HENRIQUE CANDIDA DA M		39761	CONFORME	
1627551	46013,95863	THAYNA ALMEIDA DE FRIAS	F	33550	CONFORME	
1627552	46013,95958	MARLON FELIPE FERREIRA NUNES	M	43416	CONFORME	
1627554	46013,9639	LEANDRO HENRIQUE ALVES DE MI	M	36075	CONFORME	
1627555	46013,96971	KASSIANY FERREIRA DE SOUZA	F	38286	CONFORME	
1627556	46013,97169	GUILHERME FERREIRA SUZANO	M	42484	CONFORME	
1627557	46013,97297	ANDREZA DE CRISTINI TEIXEIRA DI	F	37120	CONFORME	
1627558	46013,97366	LUA VITORIA RIBEIRO CHAVES	F	43890	CONFORME	
1627559	46013,97372	SOL VITORIA RIBEIRO DOS SANTO	F	45481	CONFORME	
1627560	46013,97528	JASMIM DA SILVA SALES	F	44015	CONFORME	
1627562	46013,97824	LEILA NUNES DOS SANTOS MAIA	F	25219	CONFORME	
1627563	46013,97831	ESTHER VICTORIA VIEIRA DA SILVA	F	45645	CONFORME	
1627564	46013,9797	GUSTAVO MAIA DE CASTRO SILVA	M	39862	CONFORME	
1627565	46013,98071	DAVI DOS SANTOS HORA	M	40221	CONFORME	
1627566	46013,98229	GAEL RICARDO GUEDES GONÇALV	M	43579	CONFORME	
1627567	46013,98233	ATELMA DE SOUZA	F	19369	CONFORME	
1627568	46013,98361	JUAN ROBERTO SENA DA SILVA	M	38196	CONFORME	
1627569	46013,98367	LEANDRO FURTADO NASCIMENTO	M	43866	CONFORME	
1627570	46013,98475	HENRY ANDRADE MARQUES	M	44644	CONFORME	
1627571	46013,98625	ENDRCK DOS SANTOS ZIDORIO	M	41697	CONFORME	
1627573	46013,99006	ELOAH OLIVEIRA XAVIER	F	43286	CONFORME	
1627574	46013,99016	ANTONIO CARLOS CARDOSO DO N	M	23120	CONFORME	
1627575	46013,99219	ESTHER PROCOPIO	F	18351	CONFORME	
1627576	46013,99429	MARLON PEDRO NASCIMENTO	M	33624	CONFORME	
1627578	46013,99507	VALDIR DE MOURA CAZAES FILHO	M	25445	CONFORME	
1627579	46013,99775	MAITE DOS SANTOS GUEDES ALEC	F	43917	CONFORME	
1627580	46013,99913	JOSE AMIRALDO DA SILVA	M	30972	CONFORME	
1627581	46014,00045	SOPHIA DE SOUZA DOS SANTOS	F	41220	CONFORME	
1627582	46014,00192	GABRIEL ARAUJO FREIRE	M	35353	CONFORME	
1627583	46014,0045	ANDRE VINICIUS DA SILVA	M	37381	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1627585	46014,00686	JUAN RIKELLEMAN BARROS MORE	M	38897	CONFORME	
1627586	46014,00999	BRUNO JOEL ESPINOLAS RODRIGL	M	36422	CONFORME	
1627587	46014,01116	ANTONELLA GONCALVES DE PAIVA	F	44468	CONFORME	
1627588	46014,01207	SOPHIA GONCALVES THOME	F	42906	CONFORME	
1627589	46014,02075	RN DE CAROLINE FREITAS DA SILV	M	46013	CONFORME	
1627590	46014,0244	KETHELLEN DOS SANTOS VIANA D	F	35087	CONFORME	
1627591	46014,0251	ADILSON AMANCIO DE OLIVEIRA	M	23756	CONFORME	
1627592	46014,03271	OSWALDO JOSE DA SILVA	M	13730	CONFORME	
1627593	46014,03434	ISIS TAMARA DA SILVA	F	34553	CONFORME	
1627594	46014,03873	MARIA ALICE RODRIGUES PIMENT	F	45011	CONFORME	
1627595	46014,04263	LUIZ FELIPE CARVALHO DE OLIVEI	F	39770	CONFORME	
1627596	46014,04321	DAIANE FIGUEIREDO FERREIRA	F	32121	CONFORME	
1627598	46014,04652	DOMINIC MOUTINHO GONCALVES	M	45426	CONFORME	
1627599	46014,05267	JOSUE RIBEIRO DOS SANTOS	M	28711	CONFORME	
1627601	46014,06544	THALITA FERNANDE DA CUNHA	F	37350	CONFORME	
1627602	46014,07193	ANGELICA CONSTANCIO DA SILVA	F	35234	CONFORME	
1627605	46014,07645	GERSON LUIZ NUNES DA FONSECA	M	36499	CONFORME	
1627606	46014,08145	ISAAC LINHARES DE OLIVEIRA FER	M	42439	CONFORME	
1627607	46014,08289	ROMEO ROCHA LARCHEVEQUE	M	45602	CONFORME	
1627608	46014,08334	CHAD ROCHA LARCHEVEQUE	M	45796	CONFORME	
1627609	46014,0838	FRANCISCO MOREIRA DOS SANTO	M	22042	CONFORME	
1627610	46014,08508	CRISTIANE DA COSTA CARVALHO	F	29193	CONFORME	
1627611	46014,08848	GABRIEL HENRIQUE RANGEL PERE	M	44014	CONFORME	
1627612	46014,09056	OLIVER SILVA GONCALVES	M	45826	CONFORME	
1627614	46014,09272	MARIA LUIZA ROSA KNUIVERS	F	42771	CONFORME	
1627615	46014,09634	ESTHER SILVA DA CRUZ	F	31928	CONFORME	
1627616	46014,09733	ANTONIO INACIO DOS SANTOS	M	20566	CONFORME	
1627617	46014,10072	WALTENIR ALVES PEREIRA	M	18484	CONFORME	
1627618	46014,11522	TARSILA DE CASTRO PEREIRA COS	F	39028	CONFORME	
1627619	46014,12509	VILMA JUREMA DA SILVA PACHEC	F	25670	CONFORME	
1627620	46014,13522	ROSEMARY SANTOS DE CARVALHC	F	22773	CONFORME	



Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1627621	46014,13627	WILSON CESAR DA SILVA	M	16350	CONFORME	
1627623	46014,15249	ARTHUR BREDER MONTEIRO MON	M	41059	CONFORME	
1627624	46014,16397	SABRINA BRAGA MOREIRA RANGE	F	35504	CONFORME	
1627625	46014,16553	MARIA DE FATIMA DE OLIVEIRA D,	F	22214	CONFORME	
1627626	46014,18113	JOSE MIGUEL RANGEL MOURA	M	45964	CONFORME	
1627628	46014,20198	LEANDRO SOARES DA SILVA	M	31892	CONFORME	
1627630	46014,22135	FAGNER FACCION CALDAS	M	29713	CONFORME	
1627631	46014,22573	INGRID GRACA CARDOSO	F	38193	CONFORME	
1627632	46014,22762	EMILLY AUGUSTA DOS SANTOS	F	38957	CONFORME	
1627635	46014,23603	WELINGTON DE ARAUJO	M	29273	CONFORME	
1627637	46014,24016	MARCELO CAMARGO RAMOS	M	28324	CONFORME	
1627639	46014,24608	MARLUCE BARBOSA ALIPIO	F	17281	CONFORME	
1627641	46014,25999	DANDARAH DOMINGOS DE OLIVE	F	41721	CONFORME	
1627642	46014,26443	MIGUEL SANTANA DE LIMA	M	45954	CONFORME	
1627644	46014,26983	WELLINGTON PEREIRA SOARES	M	32492	CONFORME	
1627647	46014,27505	ALESSANDRA DA SILVA ESCARDILH	F	28391	CONFORME	
1627648	46014,27588	SUYAN SUEWOR SANTOS DE BRITC	F	39877	CONFORME	
1627649	46014,28451	PEDRO HENRIQUE MOREIRA ALVE	M	41607	CONFORME	
1627650	46014,28756	ROBERTO DE SOUZA GAMBARINE	M	30920	CONFORME	
1627652	46014,29348	PAULO ROGERIO GOMES	M	18887	CONFORME	
1627653	46014,29517	CAROLINE MAYRA BARBOSA RIBEI	F	34289	CONFORME	
1627656	46014,29955	CARLOS ALBERTO DE ANDRADE	M	21151	CONFORME	
1627657	46014,30015	BRUNO CARVALHO LOPES	M	41295	CONFORME	
1627658	46014,30104	GABRIEL CESAR DANIELS BAPTISTA	M	37991	CONFORME	
1627665	46014,30841	MARIA JOSE SILVA	F	22016	CONFORME	
1627674	46014,31362	THEO DE OLIVEIRA NORONHA	M	45796	CONFORME	
1627676	46014,31461	RONALDO CESAR COSTA BARBOZA	M	33097	CONFORME	
1627683	46014,31873	ENZO GABRIEL CALDAS DE OLIVEI	M	43643	CONFORME	
1627685	46014,31902	JOSE CARLOS DE SOUZA INACIO	M	20168	CONFORME	
1627686	46014,31943	ELISANGELA DOS SANTOS	F	28700	CONFORME	
1627695	46014,326	ROSENI QUIRINO DE SOUZA	F	25170	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1627699	46014,32785	PEDRO FLAUDENI DA COSTA	M	20635	CONFORME	
1627704	46014,33333	MICHELI LIMA SOUZA	F	30276	CONFORME	
1627707	46014,33624	ORLANDINO GOMES XAVIER	M	23468	CONFORME	
1627712	46014,33992	MAYARA RODRIGUES NUNES	F	36183	CONFORME	
1627714	46014,34069	CARLA OLIVEIRA DA FONSECA DO	F	33623	CONFORME	
1627716	46014,34341	JOAO GUILHERME ALVES BATISTA	M	44207	CONFORME	
1627717	46014,34438	AYLLA VICTORIA ALVES BATISTA D	F	45700	CONFORME	
1627719	46014,3448	PEDRO AUGUSTO FRANCO MAGAI	M	35271	CONFORME	
1627720	46014,34559	ELISANGELA ALVES DA SILVA	F	26562	CONFORME	
1627724	46014,3495	ZENITH DE SOUZA LIMA	F	11040	CONFORME	
1627726	46014,35321	THIAGO SARMENTO BEZERRA	M	34735	CONFORME	
1627727	46014,35547	GABRIEL TEIXEIRA DE FREITAS	M	35713	CONFORME	
1627729	46014,35907	FLAVIA REGINA RIBEIRO PINTO	F	32337	CONFORME	
1627730	46014,35927	IRIS BEATRIZ NOVAES DA COSTA	F	22430	CONFORME	
1627733	46014,36211	MARILENE CARMO DA SILVA	F	21059	CONFORME	
1627736	46014,36391	DENILSON DE OLIVEIRA BRAGA	M	24912	CONFORME	
1627737	46014,36425	MAYKOL RHIAN DA SILVA	M	39118	CONFORME	
1627740	46014,36532	JUPIRACY RODRIGUES DO NASCIV	M	20575	CONFORME	
1627741	46014,36552	LEANDRO FURTADO NASCIMENTO	M	43866	CONFORME	
1627743	46014,36769	MATHEUS HENRIQUE SANTOS	M	37357	CONFORME	
1627744	46014,36791	FABIO HENRIQUE SA DE JESUS	M	25656	CONFORME	
1627747	46014,37502	ADRIANO LUIZ DE OLIVEIRA	M	28032	CONFORME	
1627748	46014,37829	WENDEL LUCCA ALVES DE SOUZA	M	43334	CONFORME	
1627749	46014,37836	JOSEFA PEREIRA SOARES	F	26193	CONFORME	
1627752	46014,38061	THAIS XAVIER ALVES	F	38250	CONFORME	
1627753	46014,38076	LEMUEL DE OLIVEIRA GONCALVES	M	45399	CONFORME	
1627755	46014,38157	MATHEUS RENNAN SERPA VIEIRA	M	34630	CONFORME	
1627756	46014,38167	PIETRO AZEVEDO SANTOS DA SILV	M	44162	CONFORME	
1627757	46014,38212	EFRAIM MEIRA	M	20442	CONFORME	
1627758	46014,38384	LUCAS SILVA DE MORAIS BARBOS	M	44280	CONFORME	
1627759	46014,38506	MIRLENE MELO SILVA	F	38368	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1627760	46014,38649	DAVI SOARES GONCALVES NUNES	M	42992	CONFORME	
1627761	46014,38685	LISLANE SANTOS DE MELO ANDRA	F	35723	CONFORME	
1627762	46014,38778	RICHARD DA GAMA MOZER	M	45377	CONFORME	
1627764	46014,39163	JULIA DE AZEVEDO CARDOSO	F	41016	CONFORME	
1627767	46014,39405	JONATHAN HENRIQUE ARAUJO DE M		37879	CONFORME	
1627771	46014,39905	FABRICIA CARMO DOS SANTOS	F	29945	CONFORME	
1627772	46014,40019	GABRIEL SILVA DE ARRUDA	M	37705	CONFORME	
1627773	46014,40123	CARLOS VANDEMBERG SANT ANN	M	33345	CONFORME	
1627774	46014,40194	ANTONIO JOÃO FERREIRA BRITO	M	26044	CONFORME	
1627775	46014,40204	SEBASTIANA CABRAL FERREIRA	F	13897	CONFORME	
1627778	46014,40528	REBECA VITORIA DA SILVA REIS	F	40454	CONFORME	
1627779	46014,40787	JOAO VITOR JESUS DE CASTRO	M	37703	CONFORME	
1627780	46014,40845	ELLOA DE SOUZA DA SILVA	F	45096	CONFORME	
1627781	46014,4087	PAULO CESAR FERNANDES	M	23080	CONFORME	
1627782	46014,40881	IRIS CLARA DE ALMEIDA SILVA	F	33432	CONFORME	
1627783	46014,40977	KEVIN ALMEIDA DE CARVALHO	M	43210	CONFORME	
1627786	46014,4155	BERNARDO DE SOUSA MIRANDA / M		45710	CONFORME	
1627787	46014,41598	MAYCON DIEGO BRAGA TORRES	M	32963	CONFORME	
1627788	46014,41672	DANIEL ZACARIAS FRAZAO DA SILV	M	36193	CONFORME	
1627789	46014,41767	VILMA DE LEMOS	F	16584	CONFORME	
1627790	46014,41839	ANDREA SILVA CONSTANCIO	F	26097	CONFORME	
1627791	46014,41905	ARNALDO JOAO RIBEIRO	M	28103	CONFORME	
1627792	46014,42087	MIGUEL MARCIONILO GARCIA	M	45427	CONFORME	
1627795	46014,42212	DEBORA RAMOS VIEIRA LOMBON	F	44206	CONFORME	
1627797	46014,42424	RAONI MIGUEL FUENTES SILVA	M	45158	CONFORME	
1627799	46014,42449	CARMEN LUCIA DOS SANTOS	F	27421	CONFORME	
1627801	46014,42748	EUNICE ALVES DE LIMA TORRES	F	16560	CONFORME	
1627803	46014,42892	SARA ALBUQUERQUE DA SILVA	F	38164	CONFORME	
1627806	46014,43162	IVANILDO DOS SANTOS CAMARGC	M	22637	CONFORME	
1627808	46014,43323	PAMELA LAURINDO VASCONCELO	F	30185	CONFORME	
1627809	46014,43351	JERONIMO CONCEICAO DIAS	M	26686	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1627810	46014,43487	JOSE AMIRALDO DA SILVA	M	30972	CONFORME	
1627812	46014,43707	MIRIAM HELENA LOPES	F	26017	CONFORME	
1627813	46014,43763	KAIQUE MARTINS DUARTE	M	40686	CONFORME	
1627814	46014,43829	KAREN GUIMARAES DOS SANTOS	F	36148	CONFORME	
1627818	46014,44208	JHONATAS LUCCA PEREIRA ALENC.	M	44053	CONFORME	
1627817	46014,44208	WESLEY PASSOS OLIVEIRA	M	34442	CONFORME	
1627820	46014,44273	CRISTIANO NOGUEIRA ROSA	M	29108	CONFORME	
1627821	46014,44406	ANA CAROLINA DE CASTRO LOPES	F	36601	CONFORME	
1627823	46014,4449	VITOR CABRAL ALVES ALEGADO	M	42590	CONFORME	
1627828	46014,45495	MATHEUS PEREIRA DOS ANJOS	M	45430	CONFORME	
1627830	46014,45622	HELLOA VITORIA FERNANDES DA	F	44256	CONFORME	
1627831	46014,45652	VIVIANE RAMOS DO BONFIM	F	32652	CONFORME	
1627832	46014,45705	LYZ JOANA NICOLAU DA SILVA DIA	F	45022	CONFORME	
1627833	46014,45784	ERNANE BARROSO RODRIGUES	M	17326	CONFORME	
1627834	46014,45976	SARA GOMES LEONARDO DA SILVA	F	35947	CONFORME	
1627835	46014,45995	PATRICIA FRANCISCO RIBEIRO	F	26796	CONFORME	
1627837	46014,4606	FLAVIO JOSE DOS SANTOS	M	26484	CONFORME	
1627839	46014,46166	RAQUEL DE SANTANA PEREIRA	F	37304	CONFORME	
1627840	46014,4631	LARISSA LAUANE CIPRIANO PACHE	F	38676	CONFORME	
1627841	46014,46333	MARIA EDUARDA SILVA DOS SANT	F	39041	CONFORME	
1627842	46014,46347	PAULO FERREIRA DA COSTA	M	29303	CONFORME	
1627843	46014,4667	ANA JULIA DE OLIVEIRA MATTOS	F	42688	CONFORME	
1627844	46014,46757	WELLINGTON CARVALHO DA SILVA	M	29774	CONFORME	
1627845	46014,46808	YASMIN SOPHIA FERNANDES DE M	F	43163	CONFORME	
1627848	46014,47406	LENIZE FALCAO DE MOURA	F	13945	CONFORME	
1627849	46014,4761	CAMILLA AGOSTINHO DE SOUZA	F	32417	CONFORME	
1627850	46014,47613	CICERO AGUSTINHO BEZERRA	M	11872	CONFORME	
1627852	46014,47811	MARIA CRISTINA DE SOUZA SILVA	F	24265	CONFORME	
1627855	46014,48223	SAMUEL FELIPE PERROTA	M	45920	CONFORME	
1627856	46014,4825	GUILHERME FELIPE PERROTA	M	45920	CONFORME	
1627859	46014,48361	RAVI JESUS DUARTE FERREIRA	M	45610	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1627860	46014,48365	EDUARDA DIAS DE CARVALHO	F	38977	CONFORME	
1627862	46014,4863	RUAN HENRIQUE DE OLIVEIRA FR	M	37355	CONFORME	
1627863	46014,48663	RAISSA VIANNA DA SILVA	F	39002	CONFORME	
1627864	46014,48686	LUCAS DE OLIVEIRA MASSOLENI F	M	40560	CONFORME	
1627865	46014,48722	MATTEO EDUARDO DE LIMA MAS	M	45621	CONFORME	
1627866	46014,48743	MARIA ADRIANA PEREIRA DA SILV	F	30519	CONFORME	
1627872	46014,5006	SERENA DANTAS DO NASCIMENTC	F	45803	CONFORME	
1627873	46014,501	PRISCILA CASTRO RODRIGUES DA	F	38349	CONFORME	
1627874	46014,5025	LEVI SOARES DA SILVA	M	45785	CONFORME	
1627875	46014,50353	PIETRO RODRIGUES SILVA MACED	M	45549	CONFORME	
1627877	46014,50571	VICTOR HUGO DE ASSIS BOTELHO	M	34471	CONFORME	
1627878	46014,50701	JULIANA AUGUSTO DA COSTA ALE	F	33848	CONFORME	
1627879	46014,50905	MICHAEL WILLIAN DA SILVA SA	M	33481	CONFORME	
1627880	46014,50909	SOLPHY DE OLIVEIRA DOS SANTOS	F	45628	CONFORME	
1627881	46014,50926	KAUANY INACIO DE SOUZA PAULA	F	37875	CONFORME	
1627882	46014,51103	LIVIA MARIANE CIRINO DE LIMA	F	35447	CONFORME	
1627884	46014,5119	THAYNARA NUNES DE ANDRADE F	F	35449	CONFORME	
1627886	46014,51875	MARINALVA PEREIRA DOS SANTOS	F	21999	CONFORME	
1627887	46014,51907	CASSIANE VITORIA AZEVEDO ROD	F	38921	CONFORME	
1627888	46014,51948	PEDRO JERONIMO	M	45970	CONFORME	
1627889	46014,52019	JOAO PEDRO CARDOSO CASEIRO	M	36266	CONFORME	
1627890	46014,52113	AXELL VITOR CAMILO DA SILVA DC	M	45938	CONFORME	
1627891	46014,52184	FLAVIA CRISTINA RIBEIRO DA FON	F	27352	CONFORME	
1627894	46014,52259	NEUZA MARIA AMARO FERREIRA	F	22085	CONFORME	
1627895	46014,52265	NOAH VINICIUS FERREIRA PINHEIF	M	45395	CONFORME	
1627896	46014,52277	MARIA ELOANA FLORES DA SILVA	F	33369	CONFORME	
1627897	46014,52311	ROSEMBERG DA SILVA PEREIRA	M	22916	CONFORME	
1627898	46014,52404	KALLIANA WALVERDE CHAGAS DE	F	35101	CONFORME	
1627901	46014,5269	BRENDA ROCHA TEIXEIRA DAS NE	F	40292	CONFORME	
1627902	46014,52691	VITORIA REGIA BATISTA REIS	F	36652	CONFORME	
1627903	46014,52873	AURELIO GOMES	M	21996	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1627904	46014,52954	VITORIA DE ALBUQUERQUE SILVA	F	38728	CONFORME	
1627905	46014,53201	BRUNO DOS SANTOS KRONEMBEF	M	32829	CONFORME	
1627907	46014,53313	ANGELO GAEL LOURENCO	M	45762	CONFORME	
1627908	46014,53385	ELISABETE DA SILVA PEREIRA	F	26532	CONFORME	
1627909	46014,53447	GABRIEL ASSIS SCHWENCK MATIA	M	44841	CONFORME	
1627910	46014,53523	RAFAEL RIBEIRO	M	31869	CONFORME	
1627912	46014,53822	SEBASTIANA DA SILVA GOMES	F	21040	CONFORME	
1627913	46014,53992	JOSE SOARES MONTEIRO	M	15451	CONFORME	
1627914	46014,54015	PAULO ROBERTO DA SILVA LINS	M	22804	CONFORME	
1627916	46014,54135	MATHIAS HENRIQUE GONCALVES	M	45357	CONFORME	
1627917	46014,54178	CRISTINA BARBOSA DE LIMA PEIXO	F	28174	CONFORME	
1627918	46014,54343	ELIO DE SOUZA	M	19443	CONFORME	
1627920	46014,54532	GIZELIA FERREIRA PINTO	F	25773	CONFORME	
1627921	46014,54661	PEROLA GEOVANNA GONCALVES	F	45210	CONFORME	
1627924	46014,55037	ANA CLARA DA SILVA MOURA DE J	F	38029	CONFORME	
1627926	46014,55544	HELOISA VITORIA DA SILVA BARBO	F	45756	CONFORME	
1627933	46014,55961	WALACE SOARES DOS SANTOS	M	34962	CONFORME	
1627934	46014,56135	MARCIO ADRIANNY SALGADO REI	M	27204	CONFORME	
1627935	46014,56188	AUZENI CORREIA DA SILVA	F	21144	CONFORME	
1627937	46014,57052	MARIA ELINETE MACENA DE SA	F	20469	CONFORME	
1627938	46014,57068	DEBORA EMILIA SUELI LOUREIRO	F	34754	CONFORME	
1627939	46014,57079	FABIO SILVA GRIFFO SOARES	M	29278	CONFORME	
1627940	46014,57109	HELEN CRISTINE SANTOS DE LIMA	F	39332	CONFORME	
1627944	46014,57655	BLADIMIR RICARDO FARIA DOS SA	M	27690	CONFORME	
1627945	46014,57772	DANILO DE SOUZA ARAUJO	M	35768	CONFORME	
1627946	46014,57892	CLAUDIA BARBOSA DE OLIVEIRA	F	29536	CONFORME	
1627948	46014,58035	ISABELE MARRY CRAVEIRO COSTA	F	38048	CONFORME	
1627952	46014,59071	ANTHONY DA SILVEIRA DO MONTI	M	45901	CONFORME	
1627953	46014,59204	MARIA DE FATIMA PEREIRA DE FAI	F	19517	CONFORME	
1627954	46014,5933	EDVANIA BELO DA SILVA	F	26174	CONFORME	
1627955	46014,59363	SEBASTIAO MACEDO AZARA	M	17919	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1627958	46014,60002	CALEBE TEIXEIRA DE AMORIM	M	45260	CONFORME	
1627959	46014,60087	MARIANA MARCELINA BORGES	F	34758	CONFORME	
1627960	46014,6039	FRANCISCO DE PAULA BRAGA	M	14895	CONFORME	
1627961	46014,60466	FLAVIO LIBERALINO SILVA DOS SAI	M	21634	CONFORME	
1627962	46014,60584	ANTONIA DENISE MOURA PEREIR	F	28230	CONFORME	
1627963	46014,60656	LUCIANA ALVES MATEUS	F	31017	CONFORME	
1627964	46014,60698	CARLOS MAGNO SANTOS DIAS DA	M	31831	CONFORME	
1627965	46014,60786	ALEX WILLIAM PEREIRA DE ARAUJ	M	36585	CONFORME	
1627966	46014,60928	LINDARA JESUS ABREU	F	35453	CONFORME	
1627968	46014,61003	MARCO ANTONIO DA CONCEICAO	M	26457	CONFORME	
1627969	46014,61008	LEONARDO CANDIDO DE SOUZA N	M	45796	CONFORME	
1627970	46014,61017	JAQUELINE MARIA LOBO	F	24429	CONFORME	
1627971	46014,61095	LORENZO FONSECA OLIVEIRA	M	43815	CONFORME	
1627972	46014,61183	VITORIA ALVES DE CARVALHO OLI	F	38248	CONFORME	
1627973	46014,61235	WILLIAN DA SILVA MENDONCA FE	M	35081	CONFORME	
1627974	46014,6124	BRYAN MIGUEL DE OLIVEIRA REIS	M	42239	CONFORME	
1627975	46014,61549	YASMIN DAVID DOS SANTOS MESC	F	37259	CONFORME	
1627976	46014,61571	ANGELICA SANTANA MIRANDA	F	21962	CONFORME	
1627979	46014,62035	CARLOS HUAN OLIVEIRA RESTIER	M	38412	CONFORME	
1627980	46014,62096	VITOR HUGO GALVAO FAGUNDES	M	41425	CONFORME	
1627984	46014,62456	RAQUEL PEREIRA SANTANA SILVA	F	31689	CONFORME	
1627986	46014,62679	VITORIA MONTENEGRO DE LIMA F	F	38979	CONFORME	
1627987	46014,62725	SILVIANE SCHIMITD DOS SANTOS	F	32668	CONFORME	
1627988	46014,62793	LUZIMAR APARECIDA FERNANDES	F	24262	CONFORME	
1627989	46014,62862	LAYZA CARLA DE SOUZA ABREU S	F	39016	CONFORME	
1627990	46014,62878	JOSIAS PAULO DE OLIVEIRA	M	35122	CONFORME	
1627991	46014,63013	LORENA CESAR SILVINO DE SOUSA	M	31559	CONFORME	
1627992	46014,63145	ARYAN SAMUEL DOS SANTOS VITA	M	39310	CONFORME	
1627993	46014,63249	VALNEI ALVES CASANOVA FERNAN	M	34980	CONFORME	
1627996	46014,63534	PYETRA VALENTINA MOURA DE O	F	43598	CONFORME	
1627997	46014,63661	IVO DE SOUZA CALDAS	M	22674	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1627999	46014,63914	JANETE DOLORES XAVIER	F	21125	CONFORME	
1628002	46014,64307	LUAN CLAUDIO GOMES DE SOUZA	M	33694	CONFORME	
1628003	46014,64455	BRYAN DE SOUZA CASTILHO	M	41372	CONFORME	
1628004	46014,64602	HENRY AMARAL NASCIMENTO	M	45171	CONFORME	
1628006	46014,65262	MARIANY SOPHIA MIRANDA ALVE	F	40857	CONFORME	
1628008	46014,65534	SAMUEL SANTOS RODRIGUES	M	39311	CONFORME	
1628009	46014,6639	PEDRO GONZAGA VILLAS	M	45054	CONFORME	
1628010	46014,66749	CECILIA HASTENREITER SANTANA	F	45339	CONFORME	
1628011	46014,66826	FABIANY CRISTINA MONSORES DE	F	39360	CONFORME	
1628012	46014,66861	THUANE RAQUEL ROSARIO PROCC	F	43149	CONFORME	
1628013	46014,66927	FELIPE DE SOUZA GADELHA ALEG	M	32338	CONFORME	
1628014	46014,67022	PIETRO LIMA BITENCOURT	M	43369	CONFORME	
1628015	46014,6717	PAULA CRISTINA GONCALVES REIS	F	33669	CONFORME	
1628016	46014,67192	MARILEIDE NASCIMENTO DA SILV	F	22373	CONFORME	
1628018	46014,67384	TATIANA SILVA NASCIMENTO MAC	F	29812	CONFORME	
1628020	46014,67691	BARBARA BERNARDES DE JESUS B	F	38860	CONFORME	
1628022	46014,67924	KARINY FAUSTINO ALVES	F	36950	CONFORME	
1628023	46014,68288	YURI FALCAO DAMASCENO MARTI	M	33707	CONFORME	
1628025	46014,6841	HELENA RODRIGUES DOS SANTOS	F	45071	CONFORME	
1628026	46014,6847	MARCELO SILVA DE SOUZA	M	26864	CONFORME	
1628029	46014,69192	BARBARA BERNARDES DE JESUS B	F	38860	CONFORME	
1628030	46014,69199	CELESTE MARIA DE AGUIAR BRAZ	F	25087	CONFORME	
1628031	46014,69275	MAURO JOSE DE OLIVEIRA SILVA	M	22730	CONFORME	
1628032	46014,69359	CLEBER DE JESUS GUERRA	M	27236	CONFORME	
1628033	46014,70132	CAMILLY CRISTINA DE SOUZA DA S	F	44688	CONFORME	
1628034	46014,70462	VALERIA ALVES DA SILVA FIGUEIRA	F	28157	CONFORME	
1628035	46014,70471	ALEXANDRA AFONSO CARVALHO I	F	32957	CONFORME	
1628037	46014,70745	MARIA CAROLINA CALIANO DA SIL	F	35530	CONFORME	
1628039	46014,70927	VERA LUCIA SOUSA JUSTINO	F	26679	CONFORME	
1628042	46014,7159	ALICE DE ANDRADE BARRETO ALE	F	44389	CONFORME	
1628043	46014,72006	MARIA DE LOURDES PAULA MATTI	F	21510	CONFORME	



Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1628045	46014,72219	JULIANE DE FRANCA SILVA	F	36583	CONFORME	
1628046	46014,72459	MARCELA PERES ALVES	F	30337	CONFORME	
1628048	46014,72581	MATTEO LUCCA LIMA DA ROCHA	M	45503	CONFORME	
1628049	46014,7263	DAYANE PEREIRA DA SILVA ALMEI	F	32618	CONFORME	
1628054	46014,73051	TANIA REGINA DA SILVA PADILHA	F	22371	CONFORME	
1628058	46014,73425	ALESSANDRA BARBOZA DA CAMA	F	28395	CONFORME	
1628059	46014,73443	LORENNA DA SILVA PRAXEDES FER	F	42978	CONFORME	
1628062	46014,73757	EURYDICE VIRGINIA GUARNIERI PE	F	14541	CONFORME	
1628063	46014,73847	JANAINA GOMES DE OLIVEIRA	F	30895	CONFORME	
1628065	46014,74211	ANTONIO BISPO DOS SANTOS	M	17093	CONFORME	
1628066	46014,74417	HEITOR DE SOUZA	M	45323	CONFORME	
1628067	46014,74454	VALDIRA PATRIARCA DE ALMEIDA	F	18762	CONFORME	
1628068	46014,74503	RAISSA TRINDADE DA SILVA	F	38151	CONFORME	
1628070	46014,74612	DYLAN COSTA DE QUEIROZ	M	42766	CONFORME	
1628072	46014,74649	NATHANIELE DE SOUZA MARTINS	F	33501	CONFORME	
1628073	46014,74667	ALANA GABRIELLE AUGUSTO DA S	F	36665	CONFORME	
1628075	46014,74979	ANTONIO DOS SANTOS DANTAS	M	21665	CONFORME	
1628076	46014,75119	JOSE BENEDITO DA SILVA	M	16967	CONFORME	
1628077	46014,75215	MARIA DE LOURDES CORREIA DE C	F	16491	CONFORME	
1628079	46014,75631	LUCIA HELENA CARVALHO DE DEU	F	26140	CONFORME	
1628083	46014,76303	CLAUDIO PAIXAO DA SILVA	M	34632	CONFORME	
1628084	46014,76447	JHON PIETRO SILVA CAETANO DOS	M	41831	CONFORME	
1628085	46014,76488	RAFAEL LEOTERIO DIAS	M	28465	CONFORME	
1628087	46014,76777	LANNA SUELLEN SILVA DE ALBUQ	F	35194	CONFORME	
1628089	46014,76992	ODETE CHAVES DE ARAUJO	F	19565	CONFORME	
1628090	46014,7702	ELIAS BRASIL RIBEIRO ALEGADO	M	42887	CONFORME	
1628091	46014,77034	LUCIA BRAGA DO NASCIMENTO	F	18659	CONFORME	
1628092	46014,77229	NILZA SOUZA DOS SANTOS	F	19195	CONFORME	
1628093	46014,77279	CLAUDIO LUIS ALVES MESQUITA	M	23861	CONFORME	
1628094	46014,77313	MARIA APARECIDA DE AVELAR SO	F	15391	CONFORME	
1628096	46014,77554	JOAO MARCOS TINOCO DOS SANT	M	39378	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1628097	46014,7758	THOMAS BARBOSA DA SILVA	M	45183	CONFORME	
1628098	46014,77662	ISIS MOREIRA LANNES	F	45661	CONFORME	
1628100	46014,7785	CLAYTON AMERICANO VIEIRA	M	26710	CONFORME	
1628101	46014,7802	EVERTON AMORA DIAS	M	34750	CONFORME	
1628103	46014,78229	DANIEL SIMOES NOGUEIRA	M	37076	CONFORME	
1628104	46014,78365	VINICIUS COSTA BARCELLOS	M	45966	CONFORME	
1628105	46014,78476	NAYARA DA SILVA GUANABARA	F	33755	CONFORME	
1628106	46014,78745	ERICA EDUARDA SOARES DE MOR.	F	38198	CONFORME	
1628108	46014,78867	EDUARDO ALBERTO DOS SANTOS	M	31107	CONFORME	
1628109	46014,79199	GABRIEL DORNELAS PACIFICO DA	M	42085	CONFORME	
1628110	46014,7931	VERA LUCIA NOBREGA DE QUEIRC	F	20856	CONFORME	
1628111	46014,79487	MARIA EDUARDA LUCATELES COR	F	37679	CONFORME	
1628113	46014,79772	MIRELA MONTEIRO LISBOA	F	44316	CONFORME	
1628115	46014,7985	REYNALDO DO NASCIMENTO GOM	M	33244	CONFORME	
1628116	46014,80043	ELAINE SILVA TORRES	F	32984	CONFORME	
1628117	46014,80073	TALITA TAVARES PATRICIO	F	35687	CONFORME	
1628118	46014,80205	ISABELLA DA COSTA RODRIGUES	F	45864	CONFORME	
1628119	46014,80425	SOLANGE DOS SANTOS	F	25258	CONFORME	
1628120	46014,80507	AMANDA CARLA FERREIRA CARRA	F	37550	CONFORME	
1628121	46014,80869	BERNARDO LOUZADA OLIVEIRA	M	41697	CONFORME	
1628126	46014,81269	CARLOS ALBERTO DE ARAUJO	M	20828	CONFORME	
1628127	46014,81277	SAMUEL TARDEN DA SILVA	M	40170	CONFORME	
1628128	46014,81484	ALEXANDRE DOS SANTOS REIS	M	27666	CONFORME	
1628129	46014,81527	SEBASTIANA DA SILVA	F	17981	CONFORME	
1628130	46014,81711	GENEVAL RIBEIRO DE SOUSA	M	19356	CONFORME	
1628131	46014,81774	BERNARDO VIEIRA DE CARVALHO	M	42683	CONFORME	
1628133	46014,81994	ALZIRA DOS SANTOS GUIMARAES	F	15831	CONFORME	
1628134	46014,82182	ELENILIA MARIA DE JESUS	F	19847	CONFORME	
1628135	46014,82279	ISAAC BARBOSA DE SOUZA	M	45912	CONFORME	
1628136	46014,82366	NORMA SUELI MONTEIRO DE OLIV	F	23778	CONFORME	
1628137	46014,82377	IZAIAS BENTO DO NASCIMENTO JI	M	36577	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1628138	46014,82637	THAIS DOS SANTOS SILVA	F	20867	CONFORME	
1628139	46014,82638	MARIA CRISTINA CONCEICAO LOP	F	34057	CONFORME	
1628140	46014,82683	WANDA VITORIA SOUZA DE PAULA	F	41990	CONFORME	
1628141	46014,82755	TAIS PAULA DA SILVA TELLES	F	32381	CONFORME	
1628142	46014,8287	MILLENA DO ROSARIO DE PAIVA A	F	41258	CONFORME	
1628143	46014,83093	MARIANA ROQUE TAVARES	F	29751	CONFORME	
1628144	46014,83159	EDILSON MIGUEL MARTINS	M	24150	CONFORME	
1628145	46014,83534	NORIVAL BENTO DE ARAUJO FILHO	M	17377	CONFORME	
1628147	46014,83657	MICHELE LUCAS DE MELLO	F	30499	CONFORME	
1628149	46014,83818	LEVI SANTOS NASCIMENTO	M	45446	CONFORME	
1628150	46014,83881	ANA PATRICIA DA SILVA LEMOS	F	29018	CONFORME	
1628151	46014,8416	LEVI ELPIDIO	M	36619	CONFORME	
1628152	46014,84523	ANA CRISTINA RAMALHO DE PAULA	F	23682	CONFORME	
1628153	46014,84655	ANA PAULA AIROSA FERREIRA	F	35488	CONFORME	
1628154	46014,8491	ISABEL FARIAS DE PAULA	F	15161	CONFORME	
1628155	46014,85123	PAULA DAIANY MARTINS	F	34008	CONFORME	
1628156	46014,85233	VIRGINIA CONCEICAO DE PAULA	F	23098	CONFORME	
1628157	46014,85411	JOSE CARLOS DE SOUZA QUERINO	M	32234	CONFORME	
1628158	46014,85635	ANTONELLA GONCALVES DE PAIVA	F	44468	CONFORME	
1628159	46014,85932	EVERALDO SANT ANA PEDRAL	M	26545	CONFORME	
1628160	46014,86142	RENAN TEIXEIRA MARSSENA	M	33143	CONFORME	
1628161	46014,86242	IZABELE CRISTINA BARCELOS DOS	F	36951	CONFORME	
1628164	46014,8661	AYLLA HAYANNE DOS SANTOS MAIA	F	35095	CONFORME	
1628165	46014,86619	LEANDRO MARCELO DA SILVA AMORIM	M	30603	CONFORME	
1628167	46014,86854	LARISSA DE SOUSA DE ALMEIDA COSTA	F	39223	CONFORME	
1628169	46014,87016	TAYNA LUIZE RANGEL PEREIRA	F	37082	CONFORME	
1628170	46014,87138	JEFFERSON SALES DE LUCENA	M	33661	CONFORME	
1628171	46014,8717	YOHANA DE SOUZA MARIZ	F	45202	CONFORME	
1628173	46014,87271	MARCIA CRISTINA DE CARVALHO IRENE	F	27554	CONFORME	
1628176	46014,87508	LORENA BEATRIZ MENDES REIS	F	36305	CONFORME	
1628178	46014,87916	ANDREZA THIAGO DA COSTA	F	36442	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1628181	46014,88351	DANIELE BERNARDO DA SILVA REI	F	28087	CONFORME	
1628182	46014,88507	HELIANE HELOA DE OLIVEIRA CAR	F	20354	CONFORME	
1628183	46014,88574	MARIA FLOR GUAPIASSU BAUER	F	45804	CONFORME	
1628184	46014,8861	ANNA BEATRIZ MATOS DA SILVA LI	F	43079	CONFORME	
1628185	46014,88778	VERA LUCIA RODRIGUES PEREIRA	F	23027	CONFORME	
1628186	46014,88831	MIGUEL HERINQUE PEREIRA	M	45999	CONFORME	
1628187	46014,88913	ADALTON NICACIO GERALDO	M	19381	CONFORME	
1628188	46014,89046	DAVI LUCCA RIANI DOS SANTOS	M	42256	CONFORME	
1628189	46014,89091	RENATA CRISTINA MARTINS GOES	F	27837	CONFORME	
1628190	46014,89267	MAIRON DA SILVA MARTINS	M	37580	CONFORME	
1626670	46012,81733	MARIA ZULEIDE SOARES DA COSTA	F	28762	CONFORME	
1626685	46012,83559	ELIANA GOMES PORTO	F	25426	CONFORME	
1626700	46012,85973	DIEGO VIEIRA FERNANDES ALEGA	M	33077	CONFORME	
1626718	46012,87891	ADEMAZILDO TOMAZ DOS SANTO	M	20242	CONFORME	
1626728	46012,89771	MICHAEL DA SILVA MACIEL	M	33666	CONFORME	
1626734	46012,90543	MAXUEL ALMEIDA DOS SANTOS	M	36295	CONFORME	
1626740	46012,91115	FERNANDO LUIZ DE OLIVEIRA JUN	M	35632	CONFORME	
1626748	46012,91861	LIDIANE CANDIDO BARROS ALEGA	F	33690	CONFORME	
1626757	46012,93038	CLAUDIA POLYANNA LIMA CARVAL	F	29708	CONFORME	
1626765	46012,94066	ANGELICA CANDIDO BARROS ALE	F	32513	CONFORME	
1626804	46012,98315	ANDREIA ANCHIETA DA SILVA	F	28681	CONFORME	
1626832	46013,01894	DOUGLAS PINTO ROSA	M	36712	CONFORME	
1626836	46013,02493	MARIA DE LOURDES CAMARGO AI	F	39814	CONFORME	
1626863	46013,15978	GEYSIANE EVELYN COSTA SANTOS	F	33240	CONFORME	
1626934	46013,32002	RICARDO SANTOS OLIVEIRA	M	33487	CONFORME	
1626937	46013,32118	MICHAEL BARBOSA DE VASCONCE	M	29281	CONFORME	
1626957	46013,33372	MATHEUS SAMUEL DE JESUS FELI	M	38676	CONFORME	
1626969	46013,34212	JOAO ALMIR FARIAS	M	18019	CONFORME	
1626986	46013,3516	IVONE RIBEIRO MARTINS	F	16543	CONFORME	
1627019	46013,3899	SONIA DE BRITO ROSA	F	14662	CONFORME	
1627049	46013,41402	FELIPE FERREIRA DE AVELAR	F	36709	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1627050	46013,41477	EDILSON CONCEICAO DA SILVA	M	25328	CONFORME	
1627095	46013,46744	LEONARDO ROCHA GONCALVES	M	27904	CONFORME	
1627133	46013,49917	JORGE LUIZ DE OLIVEIRA	M	22315	CONFORME	
1627141	46013,50409	MARIANI BELHASSOS ARMSTRON	F	39199	CONFORME	
1627177	46013,52619	MARLON ESTRELA DE LIMA ALEGA	M	33207	CONFORME	
1627229	46013,57061	ADRIANA CARDOSO DE OLIVEIRA	F	27603	CONFORME	
1627231	46013,57225	LUCIANA FERREIRA DA ROCHA	F	26687	CONFORME	
1627287	46013,63549	JOAO KAYKE FERREIRA CATAO DA !	M	39628	CONFORME	
1627288	46013,6358	ALOIZA DE FATIMA MEDEIROS DE	F	23144	CONFORME	
1627304	46013,65799	CLEONICE MOTA DE SOUZA	F	14341	CONFORME	
1627322	46013,68186	ANDERSON BONIFACIO DE PAIVA /	M	41543	CONFORME	
1627326	46013,68841	DANIELE PEREIRA AVELINO	F	28949	CONFORME	
1627344	46013,70263	ANTONIO DE SOUZA	M	17239	CONFORME	
1627356	46013,71747	PEDRO BISPO DE CARVALHO JUNI	M	32173	CONFORME	
1627392	46013,76265	ROSELI DOS SANTOS COELHO	F	26679	CONFORME	
1627393	46013,76275	SIMONE MOREIRA DA COSTA DE A	F	28360	CONFORME	
1627400	46013,77394	MOACYR ROMAO CLARIMUNDO	M	16265	CONFORME	
1627420	46013,79904	MARCELLY SANTOS DA ROCHA	F	37184	CONFORME	
1627429	46013,80778	BRENO HENRIQUE BARRETO	M	38057	CONFORME	
1627476	46013,86578	FRANCISCO CARLOS BARROS DA G	M	19202	CONFORME	
1627479	46013,87045	VALDENIR LEOCADIO ALMEIDA	M	26885	CONFORME	
1627482	46013,87234	DANIEL SOARES VIANNA	M	29556	CONFORME	
1627492	46013,88909	ELIDA DOS SANTOS GRION	F	22762	CONFORME	
1627499	46013,8984	ANGELA CRISTINA SANTANA PARR	F	30754	CONFORME	
1627553	46013,96387	RENATO DE ANDRADE FERREIRA	M	32572	CONFORME	
1627613	46014,09208	THAYSSA ALVES DE ALMEIDA SOEI	F	38219	CONFORME	
1627655	46014,29949	NELSON FERREIRA	M	21470	CONFORME	
1627701	46014,32975	FATIMA REGINA DE SOUZA FREITA	F	24149	CONFORME	
1627768	46014,3949	GUACIARA GONCALVES DE SOUZA	F	19563	CONFORME	
1627802	46014,42801	HELAYNE CRISTINA COSTA DE OLIV	F	28536	CONFORME	
1627805	46014,43032	LUAN DA COSTA SOARES PIRES	M	33752	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1627811	46014,43532	PAULO FERNANDES DE OLIVEIRA	M	19173	CONFORME	
1627819	46014,44237	BRENO LUCIANO ALVES LEMOS	M	39420	CONFORME	
1627822	46014,44426	MARYANA DE FARIAS PARENTE	F	35075	CONFORME	
1627827	46014,45334	MAYARA OLIVEIRA ALEGADO	F	2	CONFORME	
1627854	46014,48198	TAMIRES RODRIGUES PEREIRA DO	F	33914	CONFORME	
1627892	46014,52204	SUELI DE AZEVEDO DA COSTA	F	24306	CONFORME	
1627942	46014,57394	MAYARA DA SILVA DE OLIVEIRA	F	36985	CONFORME	
1627949	46014,58439	ANA CLAUDIA GONCALVES DA CRI	F	26387	CONFORME	
1627950	46014,58627	IZAIAS JOSE DA SILVA	M	24702	CONFORME	
1627956	46014,59641	MARIA DE FATIMA OLIVEIRA DA SI	F	19744	CONFORME	
1627978	46014,61964	ILZA PATRICIA LIMA	F	27244	CONFORME	
1627994	46014,63264	MARIA ISABEL PEREIRA MENDES	F	33537	CONFORME	
1628001	46014,64117	ROMULO NUNES VALVIESSE	M	33945	CONFORME	
1628005	46014,65148	PAULA MARIA CARVAS MENDES	F	25491	CONFORME	
1628021	46014,67711	ALEXANDRE RIBEIRO DA SILVA	M	29622	CONFORME	
1628024	46014,68307	WILSON ALMEIDA DA ROCHA	M	15645	CONFORME	
1628036	46014,70718	WILBER MARCOS TOBIAS	M	28507	CONFORME	
1628038	46014,70924	JAQUELINE DA SILVA ALMEIDA	F	29870	CONFORME	
1628047	46014,7248	MAICO DE FARIA PEREIRA DE MAT	M	38093	CONFORME	
1628051	46014,72757	SANDRA REGINA DA SILVA NOGUE	F	21795	CONFORME	
1628053	46014,72972	SEBASTIANA DE LOURDES SANTA /	F	23031	CONFORME	
1628061	46014,73574	GRACIA MARIA DE ALCANTARA DC	F	19376	CONFORME	
1628069	46014,74541	MARCOS MONTEIRO MENDONCA	M	37315	CONFORME	
1628071	46014,74623	RAQUEL VITORIA SOUZA DOS SAN	F	38231	CONFORME	
1628114	46014,79818	LUCAS FRANCISCO FERREIRA ALEC	M	35001	CONFORME	
1628132	46014,81881	MOISES DOMINGUES DA SILVA	M	18131	CONFORME	
1628146	46014,83576	FABRICIO DA COSTA OLIVEIRA	M	38971	CONFORME	
1628148	46014,83731	WAGNER RAFAEL SANTOS OLIVEIR	M	39093	CONFORME	
1628175	46014,875	WILMO ALMEIDA REBOLIZ	M	18643	CONFORME	
1628177	46014,87807	GABRIELA CRISTINA DIAS MONTEI	F	36084	CONFORME	
1628180	46014,88132	JULIETA DE SOUZA OLIVEIRA	F	21643	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1628205	46014,91034	NICOLLY SOPHIA DE OLIVEIRA PER	F	45181	CONFORME	
1628207	46014,91263	GABRIELLE DE SOUZA XAVIER	F	37299	CONFORME	
1628244	46014,9633	MARIANA MARCELINA BORGES	F	34758	CONFORME	
1628250	46014,98828	MARCELO ALBINO GOMES	M	27672	CONFORME	
1628314	46015,11266	TARSILA DE CASTRO PEREIRA COS	F	39028	CONFORME	
1628317	46015,12862	YASMIM MIRANDA DE OLIVEIRA	F	39538	CONFORME	
1628321	46015,1395	CRISTIANE DE SOUZA ALVES BEZEF	F	27677	CONFORME	
1628337	46015,27888	THALIA OLIVEIRA MISAEL DAS VIR	F	36411	CONFORME	
1628339	46015,28448	FABIANE DA SILVA NERI	F	29920	CONFORME	
1628344	46015,2961	ANTONIO CLAUDIO ALVES DA SILV	M	34209	CONFORME	
1628346	46015,29819	ANA MARIA ROSA BARBOSA	F	16224	CONFORME	
1628361	46015,32617	ROSA MARIA DA SILVA	F	22766	CONFORME	
1628388	46015,37984	EDUARDA PAIXAO DE SOUZA	F	38270	CONFORME	
1628422	46015,43047	BRUNO LUNA DOS SANTOS	M	33300	CONFORME	
1628423	46015,43453	CAMILI VITORIA DOS SANTOS	F	38447	CONFORME	
1628443	46015,45832	SUYAN SUEWOR SANTOS DE BRITC	F	39877	CONFORME	
1628453	46015,46698	GABRIELA DE FARIA BERNARDES D	F	35795	CONFORME	
1628477	46015,50641	MARIA CECILIA RAMOS DA SILVA	F	45951	CONFORME	
1628516	46015,56016	LUNA DOS SANTOS SILVA	F	39077	CONFORME	
1628537	46015,59263	HEVELLEN CRISTINA MATTOS DE A	F	39415	CONFORME	
1628538	46015,59575	LUAN GABRIEL MARTINS SOUZA	M	37851	CONFORME	
1628541	46015,59774	TAMIRES FURTADO DUARTE	F	34586	CONFORME	
1628545	46015,60447	JOSE CARLOS ARAUJO SILVA	M	20482	CONFORME	
1628560	46015,63485	VITORIA CRISTINA TAVARES CESPE	F	36670	CONFORME	
1628589	46015,70479	SILVANIA AMELIA DA SILVA ANTON	F	32257	CONFORME	
1628611	46015,75524	PRISCILA RODRIGUES DE SOUZA A	F	30706	CONFORME	
1628614	46015,76628	PAULO HENRIQUE LUCIO MOREIR,	M	42072	CONFORME	
1628618	46015,77332	ELIO CORREIA DE LIMA	M	24583	CONFORME	
1628631	46015,80993	CARLOS ALBERTO MORAES DE OLI	M	23938	CONFORME	
1628659	46015,86932	DHON GOMES DE SOUZA LIMA	M	45672	CONFORME	
1628666	46015,89186	DANIELE CASSIMIRO DE LIMA	F	32771	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1628711	46016,07953	LUCAS MEDEIROS DE ALMEIDA	M	38741	CONFORME	
1628726	46016,13957	IZABELLE CERQUEIRA LOPES DE AI	F	35594	CONFORME	
1628728	46016,14524	JOSE MESSIAS GOMES	M	23706	CONFORME	
1628729	46016,14693	THUANY DE JESUS BERNARDINO	F	36043	CONFORME	
1628745	46016,21141	JOSE LEVITON DOS SANTOS SILVA	M	35079	CONFORME	
1628756	46016,28098	EDIMAR DOS SANTOS RESENDE	M	35548	CONFORME	
1628759	46016,2855	VITOR GONCALVES MONTEIRO DC	M	36610	CONFORME	
1628760	46016,29483	ELIANE DA SILVA FEITOSA	F	33226	CONFORME	
1628763	46016,30523	ADRIANA BARBOSA DE FREITAS	F	25197	CONFORME	
1628776	46016,34878	GENEVAL RIBEIRO DE SOUSA	M	19356	CONFORME	
1628780	46016,35516	ROSELAIN CERDEIRA DANTAS	F	34602	CONFORME	
1628784	46016,36201	ANA MARIA DE MENDONCA MARI	F	18338	CONFORME	
1628857	46016,49068	MARIA APARECIDA ROCHA DE OLI	F	20364	CONFORME	
1628911	46016,56082	MARIA JOANA DA SILVA GONCALV	F	18802	CONFORME	
1628915	46016,56766	IRACEMA CARDOSO DE PAULA	F	18035	CONFORME	
1628929	46016,5944	JOELMA BRANCO MARTINS MENC	F	30374	CONFORME	
1628930	46016,59736	NICOLLAS DA CRUZ OLIVEIRA XAVI	M	42501	CONFORME	
1628945	46016,62343	EDILANE COSTA ROCHA	F	25170	CONFORME	
1628961	46016,64536	LIVIA DOS SANTOS MOREIRA	F	38617	CONFORME	
1628966	46016,65568	ROSA MARIA DA SILVA	F	22766	CONFORME	
1628977	46016,67616	MARIANA MOREIRA MATOS	F	19243	CONFORME	
1628999	46016,70477	MATHEUS HENRIQUE SANTOS	M	37357	CONFORME	
1629014	46016,72336	MARCELLE RAQUEL ANTONIO DO	F	36104	CONFORME	
1629080	46016,83394	MARIA CLARA DE LIMA SANTOS	F	45971	CONFORME	
1629087	46016,84457	SALOMAO FERNANDES DE SOUZA	M	23910	CONFORME	
1629095	46016,85765	VERA LUCIA PEREIRA SEIPEL	F	18503	CONFORME	
1629117	46016,88249	TAYLANE BEATRIZ SANTOS DE SOU	F	36916	CONFORME	
1629139	46016,90243	LOREN VITORIA DA SILVA CLEMEN	F	41755	CONFORME	
1629157	46016,92792	INGRID GRACA CARDOSO	F	38193	CONFORME	
1629170	46016,94443	CARLOS ALBERTO RAMOS DE MEL	M	20370	CONFORME	
1629173	46016,94663	CELSO BATISTA PEREIRA	M	21467	CONFORME	



Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1629212	46017,02321	DAVI DE OLIVEIRA CASTRO	M	42164	CONFORME	
1629223	46017,0578	MAYARA TAISSUN FAUSTINO	F	33588	CONFORME	
1629247	46017,16097	LESLAYNE DE SOUZA BRANDAO	F	37028	CONFORME	
1629252	46017,17105	CAROLINY DA SILVA SANTIAGO	F	36027	CONFORME	
1629256	46017,22773	RAYANE DOS ANJOS AGUIAR	F	37365	CONFORME	
1629257	46017,22953	FERNANDA CRISTINA PEREIRA DA	F	34236	CONFORME	
1629272	46017,29027	CELESTE MARIA DE AGUIAR BRAZ	F	25087	CONFORME	
1629274	46017,29127	MATHEUS NOGUEIRA VICENTE	M	35171	CONFORME	
1629275	46017,29581	GABRIELA SANTOS MARTINS	F	31823	CONFORME	
1629307	46017,32318	LUCAS PEREIRA GUIMARAES	M	36197	CONFORME	
1629320	46017,33341	THEO ALVES DUDLEY	M	42024	CONFORME	
1629343	46017,35095	MARIA CLARA DOS SANTOS RIBEIR	F	39505	CONFORME	
1629367	46017,37817	ARIANE FERREIRA DA CONCEICAO	F	31776	CONFORME	
1629372	46017,38044	ANDREZA CRISTINA SILVA PORTUG	F	35794	CONFORME	
1629378	46017,38265	LEANDRA VITORIA DE OLIVEIRA D	F	39160	CONFORME	
1629410	46017,4103	NATHALIA CRISTINA CASTRO DE LI	F	32465	CONFORME	
1629411	46017,41079	UBIRAJARA DA COSTA	M	13096	CONFORME	
1629414	46017,4136	YASMIN CRISTINI DE ARAUJO TORI	F	40518	CONFORME	
1629437	46017,43326	SARA DE ARAUJO SALES	F	36042	CONFORME	
1629476	46017,45388	FRANCISCO ANTONIO COSTA	M	25836	CONFORME	
1629536	46017,48877	ALLAN CAGY	M	27402	CONFORME	
1629548	46017,49902	FRANCISCO DA SILVA	M	18334	CONFORME	
1629567	46017,5073	JOSE VIEIRA DA SILVA	M	12619	CONFORME	
1629571	46017,50889	ARIANY DOS SANTOS DA SILVA	F	34194	CONFORME	
1629577	46017,51647	LUIZ FERNANDO DE LIMA ABREU I	M	39770	CONFORME	
1629632	46017,55983	SARA REAL DA SILVA GONCALVES	F	36924	CONFORME	
1628203	46014,90934	GABRIEL VELOZO ARAUJO	M	37963	CONFORME	
1628220	46014,92954	TARCIANE TAMARA MAGALHAES	F	34852	CONFORME	
1628313	46015,11208	MARIA FRANCISCA DA SILVA GON	F	12735	CONFORME	
1628334	46015,27115	MARGARIDA IVONE FARELEIRA DI	F	16290	CONFORME	
1628336	46015,27515	MARIA DE LOURDES RODRIGUES L	F	23448	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1628352	46015,30832	ADELAIDE DO SOCORRO DOS SAN	F	23368	CONFORME	
1628364	46015,33512	DEBORAH REBELO DA SILVA CAZE	F	39704	CONFORME	
1628490	46015,52081	MARIA JESUINA FERREIRA OLIVIE	F	19763	CONFORME	
1628528	46015,58084	ANDERSON DA SILVA DE OLIVEIRA	M	28766	CONFORME	
1628590	46015,70914	MARCI COSTA DA SILVA	F	18789	CONFORME	
1628596	46015,72625	APARECIDA DA SILVA	F	24446	CONFORME	
1628630	46015,8089	DALVA REGINA DA CUNHA TORRE	F	20914	CONFORME	
1628696	46016,02653	PAULO IVO LEITAO BOTELHO	M	20235	CONFORME	
1628715	46016,08262	JORGE LUIZ DOS SANTOS	M	24173	CONFORME	
1628733	46016,16275	PEDRO AURELIO CALDEIRA	F	19311	CONFORME	
1628821	46016,43204	MARCOS REIS CARDOSO	M	36093	CONFORME	
1628856	46016,48991	TALLES LUAN MAGNANE DE MOUI	M	34986	CONFORME	
1628876	46016,51863	JOAO PEDRO GUEDES	M	35597	CONFORME	
1628877	46016,51955	LUIZ GABRIEL BANDEIRA LOPES	M	37968	CONFORME	
1628886	46016,52927	SONIA MARIA ADRIANO	F	19543	CONFORME	
1628896	46016,54054	IRANI GUEDES DE MELO	F	18443	CONFORME	
1628937	46016,61485	GABRIELA PINTO GARCIA	F	35262	CONFORME	
1628940	46016,61862	LEONARDO GAETANE PACHECO AI	M	36607	CONFORME	
1628969	46016,66067	GABRIELLY VITORIA DA SILVA FERR	F	38811	CONFORME	
1628971	46016,66257	ALEX SANDER DOS SANTOS PALAG	M	37369	CONFORME	
1628997	46016,70142	GERALDO JOAO DA SILVA ALEGAD	M	25924	CONFORME	
1629053	46016,80091	ALEXANDRE HERCULANO BORGES	M	22797	CONFORME	
1629133	46016,89823	ANA PAULA SALGADO KIRITSCHEN	F	29681	CONFORME	
1629166	46016,93762	YGOR RANGEL NORONHA	M	34598	CONFORME	
1629510	46017,46822	MARIA HELENITA DOS SANTOS	F	16721	CONFORME	
1629639	46017,56317	JUSSARA DE SOUZA CARDOSO	F	22023	CONFORME	
1629646	46017,57346	CLAUDIO LISIAS ESCAFURA AZEVE	M	28714	CONFORME	
1628679	46015,93125	ALZIRA DOS SANTOS GOMES	F	28825	CONFORME	
1629246	46017,15624	RICARDO PINHEIRO DE MESQUITA	M	33171	CONFORME	
1628191	46014,89426	ANNA LUIZA RODRIGUES DOS SAN	F	44877	CONFORME	
1628192	46014,89454	RITA MARIA EUGENIO	F	26809	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1628193	46014,89543	SURI DAMASIO ROCHA ALEGADO	F	44105	CONFORME	
1628194	46014,89622	MICHEL SILVA DE GOUVEA	M	29957	CONFORME	
1628195	46014,89703	CRISTAL DA SILVA FERREIRA AMAR	F	45236	CONFORME	
1628196	46014,89705	MIRELA DUTRA DA SILVA SANTOS	F	42943	CONFORME	
1628197	46014,89825	MARCELO DOS SANTOS PRAXEDES	M	24518	CONFORME	
1628198	46014,90404	MISAEEL FERREIRA DOS SANTOS	M	44928	CONFORME	
1628199	46014,90441	EMILLY NEVES MAFFRA	F	45001	CONFORME	
1628200	46014,90469	SAMUEL FERREIRA DOS SANTOS	M	44928	CONFORME	
1628201	46014,90546	CARLOS ALBERTO PINTO DA CUNH	M	26492	CONFORME	
1628204	46014,90965	ERNANE BARROSO RODRIGUES	M	17326	CONFORME	
1628206	46014,91178	TATIANA SANTOS DE OLIVEIRA	F	31469	CONFORME	
1628208	46014,91317	NEUZA BATISTA DUARTE	F	20862	CONFORME	
1628209	46014,91472	GERALDO JUSTINO DE CARVALHO	M	16667	CONFORME	
1628210	46014,91872	JAQUELINE FEITOSA DE LIMA	F	32336	CONFORME	
1628211	46014,92285	AGATHA ESTHER MELLE PAVONI	F	45804	CONFORME	
1628212	46014,92424	HELOISA JOSE DE SOUZA TEIXEIRA	F	22838	CONFORME	
1628214	46014,92584	RAFAEL TARDEM DE LIMA MARTIN	M	34450	CONFORME	
1628215	46014,92748	MIGUEL FERREIRA BEGUITO	M	45039	CONFORME	
1628219	46014,92919	CARLOS ALBERTO DOS SANTOS GC	M	30485	CONFORME	
1628222	46014,933	AMELIA BARROS	F	17340	CONFORME	
1628223	46014,93315	JOSE ANTONIO RIBEIRO	M	22373	CONFORME	
1628224	46014,93469	HELLEN CRISTINE BELARMINO ROI	F	39111	CONFORME	
1628227	46014,93715	ESTHEVAN BORGES DE OLIVEIRA	M	44967	CONFORME	
1628228	46014,93773	VICTOR HUGO MARQUES DE MELC	M	35689	CONFORME	
1628229	46014,93824	MARIA DE LOURDES BERNARDO S	M	17708	CONFORME	
1628232	46014,94446	JHONATAN VITORINO DE MENDO	M	35088	CONFORME	
1628233	46014,94448	INGRID GRACA CARDOSO	F	38193	CONFORME	
1628234	46014,94509	ELOAH ALVES NETTO RODRIGUES	F	45809	CONFORME	
1628236	46014,94841	ANDREZA VIEIRA AVELINO	F	34649	CONFORME	
1628237	46014,95124	VAGNER DALTRO MARQUES	M	31985	CONFORME	
1628239	46014,95316	JULIA MARQUES BENVINDO MOR	F	40451	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1628240	46014,95325	ELIZANA DE SA MENEZES	F	23606	CONFORME	
1628241	46014,95617	ADRIANO DAVEL ALVES	M	24912	CONFORME	
1628242	46014,95883	RYAN DA COSTA CARLOS	M	37630	CONFORME	
1628243	46014,96179	NILTON PINTO PEREIRA	M	23291	CONFORME	
1628247	46014,97352	SERGIO VICENTE DA SILVA JUNIOR	M	35555	CONFORME	
1628249	46014,98622	RENILTON RICARDO DE BARROS	M	20144	CONFORME	
1628251	46014,98883	LARYSSA CORREIA BASTOS	F	38567	CONFORME	
1628252	46014,99086	JOAO BATISTA MENDES RANGEL	M	19299	CONFORME	
1628253	46014,99505	EDICLEIDE MOURA DE SOUZA	F	29255	CONFORME	
1628254	46014,99521	LARA AMORIM DE OLIVEIRA	F	42798	CONFORME	
1628255	46015,00032	MARILENE MENDES	F	17602	CONFORME	
1628256	46015,00241	MARCELE DA SILVA ROCHA	F	30542	CONFORME	
1628259	46015,00509	ANA SAMARA FERNANDES DE ME	F	33152	CONFORME	
1628260	46015,00525	ELISANGELA DOS SANTOS SILVA	F	30911	CONFORME	
1628262	46015,00838	ANA MARIA DIAS DE MORAES	F	18747	CONFORME	
1628263	46015,00924	WAGNER DA SILVA SANTOS	M	38758	CONFORME	
1628264	46015,0111	ANA CRISTINA SILVA CHELLES	F	25249	CONFORME	
1628265	46015,01303	ROSANA NATALINA FERREIRA	F	24830	CONFORME	
1628266	46015,0134	GUILHERME GONCALVES SILVA	M	40711	CONFORME	
1628268	46015,01686	KALLEBY SANTOS NASCIMENTO	M	44677	CONFORME	
1628269	46015,02078	LIVIA MANUELLA RESENDE OLIVEI	F	45629	CONFORME	
1628271	46015,0242	LAURA SOPHIA GODOI RAMOS	F	42646	CONFORME	
1628272	46015,02683	ICARO CRUZ GOMES	M	45747	CONFORME	
1628274	46015,02926	MIRELLA RUBIM MANHANES DE A	F	44783	CONFORME	
1628276	46015,03213	SOPHIA NASCIMENTO DE LIMA	F	45627	CONFORME	
1628277	46015,03219	ANNA CLARA SOARES SILVA	F	38520	CONFORME	
1628279	46015,0348	KEMILLY VITORIA DA SILVA AMORI	F	43612	CONFORME	
1628280	46015,03558	RAQUEL JESUS DE PAULA	F	39428	CONFORME	
1628281	46015,0366	SARA FRANCISCA DA SILVA	F	38981	CONFORME	
1628282	46015,04163	CRISTINA MARIA SILVA ZIMMER	F	28289	CONFORME	
1628283	46015,04174	ELISANGELA PIMENTEL DOMINGU	F	30991	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1628284	46015,04446	LUCAS MARCIANO DE PRADO	M	34367	CONFORME	
1628285	46015,04543	MAYKOL RHIAN DA SILVA	M	39118	CONFORME	
1628288	46015,04802	SAMUEL DA SILVA DUARTE	M	42470	CONFORME	
1628289	46015,04896	GLEICE TAIS GUIMARAES FERREIR/	F	30858	CONFORME	
1628290	46015,05071	MARIA EDUARDA DA SILVA LEMOÇ	F	38560	CONFORME	
1628291	46015,05188	KELVYN FELIPE JACOB	M	42510	CONFORME	
1628292	46015,05625	KALEB GONCALVES DE AQUINO	M	45954	CONFORME	
1628293	46015,05747	DAVI GONCALVES DE AQUINO	M	45954	CONFORME	
1628294	46015,06027	ARTHUR GUILHERME SANTOS NAÇ	M	43386	CONFORME	
1628295	46015,06303	ALINE DE SOUZA SANTANNA	F	29500	CONFORME	
1628296	46015,06427	RAFAEL LUBASE OLIVEIRA SOUZA	M	45891	CONFORME	
1628297	46015,06508	BIANCA GOMES DA SILVA PAVAO	F	28832	CONFORME	
1628299	46015,07123	JOSE CARLOS XAVIER DA SILVA JUN	M	32024	CONFORME	
1628301	46015,08416	PEROLA MACHADO MARTINS	F	45627	CONFORME	
1628302	46015,08431	ANA CLAUDIA MEDEIROS DA SILV/	F	33973	CONFORME	
1628303	46015,08731	YASMIN VITORIA MOURA DOS SAI	F	40077	CONFORME	
1628304	46015,09204	SUELEN PATRICIO DE OLIVEIRA	F	36943	CONFORME	
1628306	46015,09354	TALITA TAVARES PATRICIO	F	35687	CONFORME	
1628307	46015,0938	LUIZ CARLOS DE SOUZA COUTO AI	M	21278	CONFORME	
1628311	46015,09758	TALITA LIMA XAVIER DA SILVA	F	35192	CONFORME	
1628312	46015,10635	MAYA VITORIA AUGUSTO DA SILV/	F	45977	CONFORME	
1628315	46015,1184	KAUA LIMA DOS SANTOS	M	40525	CONFORME	
1628319	46015,1315	ADRIANA LIMA DA SILVA DA COST/	F	27503	CONFORME	
1628322	46015,14494	ANTONIA JUCILEIDE SOUSA CARV/	F	29993	CONFORME	
1628323	46015,15093	WEDJA RIUDIVAN DA SILVA	F	32267	CONFORME	
1628325	46015,17617	ELIANE FIRMINO BATISTA	F	27067	CONFORME	
1628326	46015,18608	JOAO LUIS DOS SANTOS PAIVA	M	24747	CONFORME	
1628327	46015,18882	LEANDRO ALVES DA SILVA	M	29794	CONFORME	
1628328	46015,18916	IGOR FARIA VASCONCELLOS DE PA	M	34018	CONFORME	
1628330	46015,24617	ELIZANGELA DA SILVA AMADOR	F	29758	CONFORME	
1628331	46015,24684	ROTTERDAN SILVA DE MELO ALEGA	M	34803	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1628332	46015,24759	CARLOS ALBERTO REGIS GALVAO	M	28476	CONFORME	
1628333	46015,26238	THOMAS LOURENCO SANTOS	M	43861	CONFORME	
1628335	46015,27263	ANDREIA ERASMO DA CRUZ	F	28738	CONFORME	
1628340	46015,28765	MATEUS DAMASCENO DE OLIVEIR	M	35343	CONFORME	
1628343	46015,29156	VERA LUCIA NOBREGA DE QUEIRC	F	20856	CONFORME	
1628345	46015,29672	MANOEL ALVES MARINHO	M	19403	CONFORME	
1628348	46015,30431	CASSIELE GALDINO SANTORIO	F	35387	CONFORME	
1628349	46015,3051	THARCILA RANA DA SILVA CAMPO	F	37032	CONFORME	
1628353	46015,30981	ADEMIR FRANCELINO DA SILVA	M	17780	CONFORME	
1628354	46015,312	MOISES DA SILVA FERNANDES	M	33344	CONFORME	
1628356	46015,31282	PAULINO SALES	M	19897	CONFORME	
1628357	46015,3142	FABIO DE SOUZA AUGUSTO GONC	M	28342	CONFORME	
1628359	46015,31603	CARLOS HENRIQUE PRAMIO CORR	M	43634	CONFORME	
1628360	46015,32123	ARTHUR SILVEIRA FERREIRA	M	42380	CONFORME	
1628365	46015,33671	PATRICIA JULIANA COSTA DOS SAN	F	30836	CONFORME	
1628366	46015,34031	MANUELLY LOUZADA DOS SANTO	F	44159	CONFORME	
1628367	46015,34311	ANTONIO MARCOS LIMA	M	23380	CONFORME	
1628368	46015,34816	JEAN PIERRE BARBOSA OSORIO	M	24675	CONFORME	
1628369	46015,3503	YASMIN OLIVEIRA DE ARAUJO	F	38146	CONFORME	
1628370	46015,35332	WALDECY SOUZA DA SILVA JUNIO	F	34099	CONFORME	
1628371	46015,35517	IVANILDO DA SILVFA PAES	M	23242	CONFORME	
1628372	46015,35547	HEITOR MIGUEL SOARES CORREIA	M	45576	CONFORME	
1628374	46015,35969	ANNA JHULLYA DE SOUZA JACUTIN	F	40266	CONFORME	
1628375	46015,3611	ALESSANDRA PEREIRA DE OLIVEIR	F	29036	CONFORME	
1628376	46015,36245	SONIA MARIA DO NASCIMENTO	F	24675	CONFORME	
1628377	46015,36356	MICHELI CRISTINE SILVEIRA GOME	F	27961	CONFORME	
1628382	46015,37108	MARIA PAULA SOUZA PINTO	F	41808	CONFORME	
1628383	46015,37454	WANDERLEY CARLOS	M	23524	CONFORME	
1628384	46015,37508	EDUARDO MENEZES RIBEIRO	M	35046	CONFORME	
1628385	46015,37657	MYLLANY ARLISON DOS SANTOS	F	39260	CONFORME	
1628386	46015,37803	NEUZA DOMINGOS DOS SANTOS	F	12112	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1628389	46015,38148	BARBARA BERNARDES DE JESUS B	F	38860	CONFORME	
1628390	46015,38466	THALITA DOS SANTOS DA SILVA	F	36651	CONFORME	
1628391	46015,38678	SANDRO VIANA DIAS	M	27961	CONFORME	
1628392	46015,38711	GRACY KELLY REIS DE MENEZES	F	33867	CONFORME	
1628393	46015,38758	TALITA TAVARES PATRICIO	F	35687	CONFORME	
1628394	46015,38814	WESLEY EVANGELISTA DE JESUS	M	41116	CONFORME	
1628395	46015,38919	ILZA PEREIRA DA SILVA	F	16976	CONFORME	
1628396	46015,39113	BRUNO OLIVEIRA DE ANDRADE	M	34940	CONFORME	
1628397	46015,39164	MARIA EDUARDA LOPES DA SILVA	F	38788	CONFORME	
1628398	46015,39259	KAROLINA KETLLEN DE SOUZA BO	F	38813	CONFORME	
1628399	46015,39659	ADRYELLE BARBOSA DOMINGOS	F	38803	CONFORME	
1628401	46015,4011	NATHAN RIBEIRO GAMA	M	42777	CONFORME	
1628403	46015,40521	MAURO MEIRELLES	M	22834	CONFORME	
1628405	46015,40674	LEONARDO ALVES DE MORAES	M	28172	CONFORME	
1628406	46015,40833	JOSUE DUARTE GOMES	M	38868	CONFORME	
1628407	46015,40875	DANIELE DA CONCEICAO COUTIN	F	37189	CONFORME	
1628408	46015,40898	ELOA VITORIA DE SOUZA GAMA	F	45846	CONFORME	
1628409	46015,41088	GABRIEL SOUZA DA SILVA DO NAS	M	35155	CONFORME	
1628410	46015,41089	STHEFANY DE JESUS CARREIRO	F	36564	CONFORME	
1628412	46015,4127	CARLOS ALEXANDRE GARCIA DA S	M	30329	CONFORME	
1628413	46015,41492	EZEQUIEL LACERDA DA SILVA ALEX	M	44955	CONFORME	
1628416	46015,41836	BRENDA RUEN BARBOSA BATISTA	F	43566	CONFORME	
1628417	46015,41845	LUIZ CARLOS SANTANA	M	19160	CONFORME	
1628418	46015,42225	PAULO ROBERTO MARQUES DA SII	M	18834	CONFORME	
1628419	46015,42359	ARTHUR DE SOUZA MARQUES	M	45422	CONFORME	
1628420	46015,42632	RODOLDO FERREIRA ATHAYDE	M	34827	CONFORME	
1628421	46015,42983	EMANUEL VITOR DE MENEZES DU	M	46007	CONFORME	
1628425	46015,43785	JOSE BENEDITO DA SILVA	M	16967	CONFORME	
1628426	46015,44001	LEANDRO DE SOUZA LUZ	M	30331	CONFORME	
1628427	46015,44106	TAYSSA CHAGAS SANTOS ALEGAD	F	39896	CONFORME	
1628428	46015,44128	PAULO OLIVEIRA DO NASCIMENTC	M	26352	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1628429	46015,4424	JOSE ALTAIR ALVES	M	15157	CONFORME	
1628430	46015,44622	RAFAELA NEPOMUCENO DE OLIVE	F	42903	CONFORME	
1628432	46015,44959	FABIANY CRISTINA MONSORES DE F	F	39360	CONFORME	
1628433	46015,45088	GISLENE CORREA DE SOUZA	F	29522	CONFORME	
1628434	46015,45117	NILCIELANE SOUZA DA ROSA	F	34310	CONFORME	
1628435	46015,45118	YURI COSTA FREIDANK	M	43344	CONFORME	
1628436	46015,45218	FREDERICO COSTA BELIZARIO MO	M	30849	CONFORME	
1628438	46015,45293	CAMILA DE FATIMA DOS SANTOS (	F	32010	CONFORME	
1628439	46015,45297	MIUCHA NOTES DA CUNHA PORTC	F	30721	CONFORME	
1628441	46015,45531	FLAVIO WALLACE DE OLIVEIRA M	M	32583	CONFORME	
1628442	46015,45683	ARTURO ALVAREZ GREGORES JUN	M	29063	CONFORME	
1628444	46015,45906	ETELVINA DA SILVA GONCALVES	F	12470	CONFORME	
1628445	46015,46141	JENIFFER LOPES PECANHA	F	36751	CONFORME	
1628447	46015,46171	DANIEL VIEIRA CORREA	M	39182	CONFORME	
1628449	46015,46356	JOAO WELLINGTON LAURO TEIXEI	M	30414	CONFORME	
1628451	46015,4648	ROBERTA DA SILVA ALVES	F	30727	CONFORME	
1628452	46015,46655	REBECA COSME DOS SANTOS	F	45342	CONFORME	
1628455	46015,46854	ICARO DA CONCEICAO BOTELHO	M	45336	CONFORME	
1628456	46015,47081	FABIO HENRIQUE TEIXEIRA DUART	M	25735	CONFORME	
1628457	46015,47119	MIGUEL HENRIQUE PEREIRA	M	45999	CONFORME	
1628459	46015,47336	PAULA CRISTINA DOS SANTOS VIA	F	36315	CONFORME	
1628460	46015,47442	RAVY MIGUEL DA SILVA	M	45695	CONFORME	
1628461	46015,47534	CLAUDIO GERMANO MONTEIRO C	M	28951	CONFORME	
1628462	46015,47733	JOSEMAR DA SILVA	M	19902	CONFORME	
1628463	46015,4787	ANDERSON AZAF DE SOUZA SILVA	M	44735	CONFORME	
1628464	46015,481	FABIO RAMOS DA SILVA	M	34114	CONFORME	
1628465	46015,48174	RAQUEL DA CONCEICAO DE SOUZ	F	44000	CONFORME	
1628466	46015,48417	RAFAELA SOFIA BARBOSA FRANCA	F	45489	CONFORME	
1628468	46015,4877	REJANE GOMES DE PONTES ROZEI	F	27571	CONFORME	
1628469	46015,49199	DHEYVERSON AMARAL LOURENCC	M	33358	CONFORME	
1628470	46015,49222	ELOA DE MENEZES DOS SANTOS	F	43939	CONFORME	



Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1628472	46015,49446	BEATRIZ MARCELE SOARES DA SILVA	F	31399	CONFORME	
1628473	46015,4964	ADRIANA CARDOSO DE OLIVEIRA	F	27395	CONFORME	
1628474	46015,4967	ANTONELLA FRANCO ASSUNCAO	F	45300	CONFORME	
1628478	46015,50656	ANA CAROLINA CHAPELEM SANTOS	F	36670	CONFORME	
1628480	46015,51144	YTALE SOUZA PEREIRA	M	42828	CONFORME	
1628483	46015,51338	LORRANE OLIVEIRA VALENTIN ALE	F	37468	CONFORME	
1628485	46015,51478	ARTHUR VIANNA MARQUES	M	42837	CONFORME	
1628486	46015,51611	JOSE LUIS CAMPOS	M	25876	CONFORME	
1628487	46015,51806	ARTHUR MARTINS RODRIGUES	M	42304	CONFORME	
1628488	46015,51814	ADRIANO DAVEL ALVES	M	24912	CONFORME	
1628489	46015,52031	LAIS CRISTINY COSTA DOS SANTOS	F	45107	CONFORME	
1628491	46015,52212	HEITOR PEIXOTO BORGES CARDOSO	M	44321	CONFORME	
1628492	46015,52286	CAUA DE ALMEIDA COSTA	M	44390	CONFORME	
1628493	46015,52331	RUBENIA RAQUEL REIS FREITAS REIS	F	29084	CONFORME	
1628494	46015,52426	FERNANDA PEREIRA VANCATO	F	35550	CONFORME	
1628495	46015,52612	ANA ESTHER MONTEIRO RODRIGUES	F	41948	CONFORME	
1628496	46015,52748	NEIDE REGINA DE OLIVEIRA DOS SANTOS	F	27742	CONFORME	
1628498	46015,52863	JOAQUIM ANTUNES	M	17767	CONFORME	
1628499	46015,5294	KAYLANE VALENTINA LINO DE OLIVEIRA	F	43455	CONFORME	
1628500	46015,53063	NOAH BARBOSA DA SILVA	M	45004	CONFORME	
1628502	46015,53459	EMILY RAISSA GEREMIAS DA SILVA	F	39262	CONFORME	
1628503	46015,53613	DANIEL PEREIRA CARLOS TELES	M	39354	CONFORME	
1628504	46015,54147	MIGUEL ARAUJO DA SILVA	M	41499	CONFORME	
1628505	46015,54241	HELLEN ANNE CONCEIÇÃO DOS SANTOS	F	35739	CONFORME	
1628508	46015,5456	DIONE MARIA PINTO MARQUES	F	17722	CONFORME	
1628509	46015,54654	JAQUELINE FEITOSA DE LIMA	F	32336	CONFORME	
1628510	46015,54771	ANA MARIA DE MENDONCA MARIANO	F	18338	CONFORME	
1628511	46015,55271	JULIANA SANTOS ESPINDOLA DA SILVA	F	37006	CONFORME	
1628512	46015,55358	DERINETE DA CONCEIÇÃO TEIXEIRA	F	26883	CONFORME	
1628513	46015,55517	VERA LUCIA SCHWAN PEREIRA SILVA	F	42629	CONFORME	
1628514	46015,55791	ROBSON JOSE SILVA BENTO	M	27216	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1628515	46015,55844	ELIELZA CARDOSO DE JESUS SANT	F	24179	CONFORME	
1628517	46015,56668	JACKELYNE MAGALHAES	F	34220	CONFORME	
1628518	46015,56708	KELLY CRISTINA TEIXEIRA FRANCIS	F	29094	CONFORME	
1628519	46015,56841	PRISCILA RODRIGUES DE SOUZA A	F	30706	CONFORME	
1628521	46015,57007	LEILA MARIA ROBERTO SANTOS	F	22010	CONFORME	
1628522	46015,57101	REBECA FERREIRA MEDEDIROS AL	F	45288	CONFORME	
1628523	46015,5745	VIVIANE RODRIGUES MIRANDA	F	30325	CONFORME	
1628524	46015,57487	MIGUEL LUIZ FONTANA DE CARVA	M	32819	CONFORME	
1628526	46015,57544	VANESSIANE DOS SANTOS MARIAI	F	32644	CONFORME	
1628530	46015,58204	AURORA VITORIA SALGADO NEVE	F	45887	CONFORME	
1628531	46015,58259	ANA CAROLINA LOURENCO SOARE	F	36700	CONFORME	
1628534	46015,5883	JOSE LEANDRO FERREIRA DA SILVA	M	30477	CONFORME	
1628535	46015,59093	CARLOS EDUARDO DA SILVA VIEIR	M	25918	CONFORME	
1628536	46015,5926	JOAO VICTOR MONTEIRO DORES	M	39164	CONFORME	
1628540	46015,59727	MIKAELLE SILVA DE MENDONCA C	F	34323	CONFORME	
1628542	46015,60134	FLAVIA DANIELE FIRMINO	F	31970	CONFORME	
1628543	46015,60258	ANTONIO FERREIRA DA CRUZ	M	24472	CONFORME	
1628544	46015,60373	ISAUQUE GABRIEL PORTELA DE SOL	M	44530	CONFORME	
1628546	46015,6055	MARCELA MARINHO DA SILVA	F	32092	CONFORME	
1628550	46015,61903	ISAAC BARBOSA DE SOUZA	M	45912	CONFORME	
1628551	46015,62047	VILMA SANTOS MENDONCA	F	17597	CONFORME	
1628554	46015,62454	VICTOR KALEL CARVALHO BRAND	M	43633	CONFORME	
1628555	46015,62649	DEBORAH ANNA SARAH PHILERM	F	43500	CONFORME	
1628557	46015,62833	GABRYELLE HILARY SOUZA CHAGA	F	41234	CONFORME	
1628558	46015,63065	ERNANE BARROSO RODRIGUES	M	17326	CONFORME	
1628559	46015,63377	TAIRAN JOSE DOS SANTOS SARNEI	M	34613	CONFORME	
1628561	46015,63591	ARTHUR MIGUEL DIAS DE SIQUEIF	M	43538	CONFORME	
1628562	46015,64438	ADIEL CONSTANCIO DO REGO	M	20859	CONFORME	
1628563	46015,64483	JOSE AUGUSTO DE LIMA	M	28396	CONFORME	
1628564	46015,64696	FILIPI BARRETO VENANCIO	M	39784	CONFORME	
1628565	46015,65163	CARLA RAMOS DA SILVA	F	30418	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1628566	46015,65167	MARIA INES OLIVEIRA DE FARIAS	F	17457	CONFORME	
1628567	46015,65306	BEATRIZ DOS SANTOS BORDONI	F	37039	CONFORME	
1628568	46015,663	DAVI FONTENELE DA SILVA	M	41337	CONFORME	
1628569	46015,66434	ANTHONY GABRIEL DE JESUS JANU	M	45986	CONFORME	
1628570	46015,6669	LUISA MARTILIANO BUENO GODIN	F	43658	CONFORME	
1628571	46015,66926	MARIA CARMELIA DOS SANTOS D	F	19761	CONFORME	
1628572	46015,67038	BEATRIZ DA SILVA SOARES	F	34511	CONFORME	
1628573	46015,67188	LAZARO ALFREDO HERCULANO DA	M	20952	CONFORME	
1628574	46015,67271	THIAGO NOGUEIRA DE LIMA	M	45264	CONFORME	
1628575	46015,674	KARINA AZEVEDO ALVES	F	37040	CONFORME	
1628576	46015,68001	CECILIA MARIA BARBOSA	F	13327	CONFORME	
1628577	46015,68227	ANA CLARA MIRANDA DA SILVA	F	45302	CONFORME	
1628580	46015,68682	KAROL DOS SANTOS MARCELINO	F	34706	CONFORME	
1628582	46015,68839	THAIS DE CARVALHO FARIAS	F	35520	CONFORME	
1628583	46015,69027	SANDRA REGINA DE SOUZA GIRAC	F	28047	CONFORME	
1628584	46015,69135	EDUARDO MARTINS MAIAS	M	25276	CONFORME	
1628585	46015,69278	EDUARDO LIBONATI MAIA ALEGA	M	33394	CONFORME	
1628586	46015,69575	JEANE RODRIGUES DO NASCIMEN	F	34281	CONFORME	
1628587	46015,70191	FERNANDO FELIPPE LOPES DE LIM	M	36858	CONFORME	
1628588	46015,70249	TEREZINHA DE OLIVEIRA FELIX	F	15091	CONFORME	
1628591	46015,7098	SOPHIA LUMINATO COSTA MARQU	F	45237	CONFORME	
1628592	46015,71148	ALESSANDRA DA SILVA MARQUES	F	26752	CONFORME	
1628593	46015,71209	ROSA DA COSTA DOMICIANO	F	13312	CONFORME	
1628597	46015,72722	ANA LUIZA DA ROSA LONGOBUCO	F	44381	CONFORME	
1628598	46015,72931	SOLPHY DE OLIVEIRA DOS SANTOS	F	45628	CONFORME	
1628600	46015,73583	RAIMUNDO PIRAGIBE ROCHA	M	16646	CONFORME	
1628602	46015,74123	LUCAS VICENTE AGUIAR PRAGAN	M	45957	CONFORME	
1628604	46015,74384	LUCAS LUNA DE OLIVEIRA	M	35610	CONFORME	
1628605	46015,74556	GABRIEL LUCAS DO NASCIMENTO	M	34844	CONFORME	
1628607	46015,7469	RIQUELME ANGELO SANTOS ADAL	M	44593	CONFORME	
1628608	46015,74737	PAULO CESAR DE SOUZA MATTOS	M	20414	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1628610	46015,74991	MATEUS DA SILVA FERREIRA	M	40438	CONFORME	
1628612	46015,75788	MARCIO LUIZ DOS SANTOS	M	28042	CONFORME	
1628615	46015,76867	ETHAN BENJAMIM MORRONE FIR	M	44650	CONFORME	
1628617	46015,77241	WEVERTHON DOS SANTOS DE ME	M	39803	CONFORME	
1628620	46015,77478	JEFFERSON DE OLIVEIRA VIEIRA DI	M	35962	CONFORME	
1628621	46015,77641	CLAUDIA LUCIA SILVA CANTO	F	22752	CONFORME	
1628622	46015,78222	LORRANNY CRISTINA CAMPOS MII	F	37878	CONFORME	
1628623	46015,78823	HELOISA EDUARDA BRASIL PEREIR	F	44483	CONFORME	
1628624	46015,78928	PEDRO TOLEDO DE OLIVEIRA	M	42198	CONFORME	
1628625	46015,79642	DAIANA DE FARIAS BATISTA	F	31382	CONFORME	
1628626	46015,79727	MARIA CRISTINA SANTOS DE OLIV	F	26990	CONFORME	
1628628	46015,80058	MARINEIDE FLORINDO DE FREITAS	F	24038	CONFORME	
1628629	46015,80641	ARTHUR HENRIQUE LOMBONI MA	M	45097	CONFORME	
1628632	46015,811	FRANCOIS SILVA	M	24674	CONFORME	
1628633	46015,81373	MATTEO DE SOUZA FREITAS	M	45681	CONFORME	
1628634	46015,81425	REINALDO CAETANO DE SOUZA	M	20837	CONFORME	
1628635	46015,81971	GABRIEL RIBEIRO DE SOUZA MAR	M	38747	CONFORME	
1628636	46015,82192	GLEYCE KELLY DOS SANTOS PEREIR	F	35910	CONFORME	
1628637	46015,82292	ENZO DE SOUZA DOS SANTOS	M	41618	CONFORME	
1628639	46015,82781	CLAUDIO RAFAEL SILVA DE BRITO	M	30704	CONFORME	
1628642	46015,84259	LORENZO GOMES DE OLIVEIRA AL	M	42722	CONFORME	
1628643	46015,84426	MARIA BRAZ DA COSTA MACHADC	F	12713	CONFORME	
1628644	46015,84517	FABIANA FONSECA SILVA	F	29893	CONFORME	
1628645	46015,84699	SONIA MARIA SANTOS	F	21561	CONFORME	
1628646	46015,84969	SARA STEFANY FREITAS DA SILVA S	F	42255	CONFORME	
1628650	46015,8534	JOEL SOARES DO NASCIMENTO	M	36380	CONFORME	
1628652	46015,85604	EVILASIO OLIVEIRA DA SILVA	M	34857	CONFORME	
1628653	46015,85696	JOYCE ADRIANE BARROS AMARAL	F	38248	CONFORME	
1628654	46015,85756	LUCAS MARCIANO DE PRADO	M	34367	CONFORME	
1628656	46015,85859	MARIA DE LOURDES FERREIRA CO	F	22577	CONFORME	
1628658	46015,8674	VANDA ALVES GOMES	F	26261	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1628660	46015,87473	JOAO BRUNO FERREIRA DE OLIVEI	M	42754	CONFORME	
1628661	46015,87957	ALARIC SANTANA DO NASCIMENT	M	42526	CONFORME	
1628663	46015,88137	PATRICIA DE CASTRO GOMES DA S	F	31427	CONFORME	
1628664	46015,88606	ISAAC DA SILVA VIANA	M	45929	CONFORME	
1628665	46015,88824	ANTONIA QUITERIA DO NASCIMEI	F	35531	CONFORME	
1628668	46015,89926	BRYAN SOUZA DE JESUS	M	44433	CONFORME	
1628669	46015,90037	LUAN DE MELO ALVES	M	33053	CONFORME	
1628670	46015,90962	JESSICA MARTINS PEREIRA	F	36820	CONFORME	
1628671	46015,91216	CARMELITO CONTRUCE DA SILVA	M	19347	CONFORME	
1628673	46015,91389	MARIA ROSA MOREIRA	F	13758	CONFORME	
1628674	46015,9149	FERNANDO RIBEIRO VASCOUTO	M	22752	CONFORME	
1628675	46015,91807	EWERTON LUIS MATOS DOS SANTI	M	33700	CONFORME	
1628676	46015,91885	MONICA ANGELO DA CRUZ	F	26741	CONFORME	
1628677	46015,92984	JASMIM DA SILVA SALES	F	44015	CONFORME	
1628678	46015,93006	ANA PAULA ROLIM GOMES	F	30627	CONFORME	
1628680	46015,935	NIVEA KAROLINY PRAZERES DA SIL	F	37452	CONFORME	
1628681	46015,93929	FRANCISCO ALVES DE JESUS	M	15017	CONFORME	
1628682	46015,94384	REGINA HELENA DOS SANTOS	F	27035	CONFORME	
1628683	46015,95904	CHRISTYAN PULLERIO GOMES	M	39273	CONFORME	
1628684	46015,96399	CLARICE DOS SANTOS MARQUES	F	31495	CONFORME	
1628685	46015,96933	OLIVIER SANTOS NDEYE	M	33851	CONFORME	
1628686	46015,97138	CRISTIANE RODRIGUES DE MELO I	F	28289	CONFORME	
1628687	46015,97721	GABRIEL PASCHOAL RAFAEL DE SC	M	44359	CONFORME	
1628688	46015,97851	ENZO FIGUEIROA DE MORAIS	M	42730	CONFORME	
1628689	46015,98193	CELMA LAURA DE AGUIAR ANDRA	F	28236	CONFORME	
1628690	46015,99486	ERICA MUNIZ DE SOUSA	F	34457	CONFORME	
1628692	46016,01441	ALAN CARLOS DA COSTA DUARTE	M	27872	CONFORME	
1628697	46016,02816	LUANA LIMA DA SILVA	F	36370	CONFORME	
1628698	46016,03015	REGINA CELY DA SILVA COSTA	F	17944	CONFORME	
1628699	46016,03488	PEDRO IGOR DE SOUZA	M	33949	CONFORME	
1628700	46016,03735	ADRIANA DA SILVA MOREIRA	F	27386	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1628701	46016,03932	LEONARDO GONCALVES MOREIRA	M	28538	CONFORME	
1628702	46016,05563	HENRY AMARAL NASCIMENTO	M	45171	CONFORME	
1628703	46016,0574	CRISTINA MARIA SILVA ZIMMER	F	28289	CONFORME	
1628704	46016,06106	MARIA LUA SILVA DE QUEIROZ	F	45523	CONFORME	
1628705	46016,06397	HEITOR OLIVEIRA DA CONCEICAO	M	45587	CONFORME	
1628707	46016,06494	MILENA VALENTE DOS SANTOS	F	44040	CONFORME	
1628708	46016,06829	FELIPE EDUARDO DE OLIVEIRA	M	32408	CONFORME	
1628710	46016,07657	RUAN GABRIEL PENA BOMFIM	M	44144	CONFORME	
1628712	46016,08069	ALEXANDRE PAYER MARTINS	M	38533	CONFORME	
1628713	46016,08155	MIGUEL VIEIRA MARTINS ALEGAD	M	43182	CONFORME	
1628714	46016,08198	PATRICIA GOMES FERREIRA	F	33283	CONFORME	
1628716	46016,08361	KAREN FERNANDES DE OLIVEIRA	F	38212	CONFORME	
1628717	46016,08443	CANDIDA EMILIA VIEIRA BEZERRA	F	31820	CONFORME	
1628718	46016,08625	LUIZA SOARES DE MELO	F	43836	CONFORME	
1628719	46016,08685	JOICE COSTA DA SILVA	F	30333	CONFORME	
1628720	46016,10903	JORGE DE AZEVEDO	M	19473	CONFORME	
1628721	46016,11319	ROSANGELA DOS SANTOS SILVA	F	25603	CONFORME	
1628722	46016,12435	ANA TALITA PANTA BARBOZA	F	37673	CONFORME	
1628723	46016,12486	YURI VINICIUS DE OLIVEIRA BORO	M	38611	CONFORME	
1628724	46016,12538	JOAO MIGUEL SILVA PONTES	M	41657	CONFORME	
1628727	46016,14362	LARYSSA CORREIA BASTOS	F	38567	CONFORME	
1628730	46016,14718	JAMILA SANTOS PEREIRA	F	39431	CONFORME	
1628732	46016,15539	LIZ MOSCARDE BARRETO	F	45549	CONFORME	
1628734	46016,16313	ROMULO DA CONCEICAO MACHA	M	34721	CONFORME	
1628735	46016,16375	KAROL DOS SANTOS MARCELINO	F	34706	CONFORME	
1628736	46016,16666	CLEA MENDES DA ROCHA	F	23357	CONFORME	
1628737	46016,17054	ISABEL CRISTINA SOUSA DOS SAN	F	28076	CONFORME	
1628738	46016,17184	DAVI LUCAS DOS SANTOS FREITAS	M	44013	CONFORME	
1628739	46016,18498	LUIZA FLOR DE PAULA OLIVEIRA	F	42620	CONFORME	
1628741	46016,20674	ALESSANDRA COSTA DO NASCIME	F	36150	CONFORME	
1628743	46016,20792	LIVIA DOS SANTOS MOREIRA	F	38617	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1628744	46016,21086	VILMA COELHO DO AMORIM DOS	F	22621	CONFORME	
1628746	46016,216	ANTONIO FERREIRA DA SILVA	M	15752	CONFORME	
1628747	46016,22461	DEBORA MENDES DA ROCHA	F	30772	CONFORME	
1628748	46016,23028	TANIA DA SILVA FREDERICO	F	31506	CONFORME	
1628750	46016,23622	MARIA DO CARMO HENRIQUES D	F	24124	CONFORME	
1628751	46016,24244	WALTER DE SOUZA	M	23366	CONFORME	
1628752	46016,24325	JOSILEIDE FERREIRA DA SILVA BAR	F	25438	CONFORME	
1628753	46016,24519	ACYR RICARDO MOURABITO PERE	M	23402	CONFORME	
1628754	46016,24874	JOEL NASCIMENTO DOS SANTOS	M	42199	CONFORME	
1628755	46016,28065	CALEBE MARTINS THIMOTEO	M	44380	CONFORME	
1628758	46016,28216	CAIO BATISTA DE ARAUJO	M	40222	CONFORME	
1628762	46016,30236	YANDRA DE OLIVEIRA TORRES RO	F	35066	CONFORME	
1628764	46016,30551	JONIEL DE AZEREDO COUTINHO	M	24910	CONFORME	
1628765	46016,3201	MARA REGINA PEREIRA	F	26593	CONFORME	
1628767	46016,32391	LEVI DOS SANTOS NEVES	M	45708	CONFORME	
1628769	46016,33131	GISELE PAIXAO CORREA DE SA	M	31751	CONFORME	
1628770	46016,33315	WILMA GONCALVES DE MATOS	F	22149	CONFORME	
1628771	46016,33455	KAIKY DOS SANTOS RODRIGUES	M	37723	CONFORME	
1628773	46016,33953	DANIELLE DE JESUS RODRIGUES A	F	32254	CONFORME	
1628774	46016,34021	ANTONIA MARQUES DA SILVA	F	17696	CONFORME	
1628778	46016,35074	SIMONE NEVES DO AMARAL	F	28607	CONFORME	
1628779	46016,35087	ALEXANDRE CAVALCANTE DE SOU	M	34671	CONFORME	
1628781	46016,35672	HELLENA SANTOS BRAGA PORTO	F	44279	CONFORME	
1628783	46016,36171	ADRIENE DUARTE	F	36997	CONFORME	
1628785	46016,3635	GLORIA INES PIMENTEL COELHO P	F	20706	CONFORME	
1628786	46016,3659	JAQUELINE CARDOSO CHAGAS	F	27380	CONFORME	
1628787	46016,36675	ANTONIO CARLOS LAVOURAS	M	22018	CONFORME	
1628789	46016,36736	MARIANA SILVA DE JESUS	F	34564	CONFORME	
1628790	46016,36764	SILVIO FELIPE FERREIRA SANTOS A	M	29002	CONFORME	
1628792	46016,37054	RODOLFO LEONEL MACEDO DE OI	M	31898	CONFORME	
1628793	46016,37223	JORGE DE AZEVEDO	M	19473	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1628794	46016,3777	FRANCISCO LOMBONI	M	17398	CONFORME	
1628795	46016,37831	ANTHONY DA SILVEIRA DO MONTI	M	45901	CONFORME	
1628796	46016,37866	MARCO ANTONIO DOS SANTOS NI	M	24969	CONFORME	
1628798	46016,38751	BEATRIZ VITORIA VIANA	F	42530	CONFORME	
1628799	46016,3886	LUCIAN SODRE FONSECA	M	33206	CONFORME	
1628800	46016,38868	BRENDA DOS SANTOS ARAUJO DE	F	35508	CONFORME	
1628801	46016,38935	ALLANA CANDIDO RODRIGUES	F	43547	CONFORME	
1628802	46016,38956	ADRIENE DUARTE	F	36997	CONFORME	
1628803	46016,38985	HELIO DA SILVA LOPES ALEGADO	M	32480	CONFORME	
1628805	46016,39137	ALYSSON FRANCO DA COSTA VILLE	M	36588	CONFORME	
1628807	46016,39487	AYLA DA SILVA PEDROSA ALEGADC	F	45057	CONFORME	
1628808	46016,39838	PEDRO LUCAS FERREIRA DE MATO	M	38487	CONFORME	
1628809	46016,39861	MATHEUS SOARES LUCAS LAURINI	M	37488	CONFORME	
1628810	46016,40427	MARCELLA CAROLINE DA SILVA RC	F	35435	CONFORME	
1628811	46016,40605	JOSE PEDRO DE PINHO	M	19904	CONFORME	
1628812	46016,40978	MAICON JORGE DE SA DA SILVA	M	35130	CONFORME	
1628814	46016,41317	ALEXANDRE SANTANA	M	28317	CONFORME	
1628815	46016,41453	MARCIA CRISTINA DE ARAUJO CH/	M	24657	CONFORME	
1628816	46016,42133	VANIA RODRIGUES DA SILVA GOM	F	32927	CONFORME	
1628817	46016,42638	JULIANA XAVIER DE OLIVEIRA	F	32228	CONFORME	
1628818	46016,42742	CARLOS VAGNER DA SILVA PIRES	M	29942	CONFORME	
1628819	46016,42784	GABRIEL OLIVEIRA SILVA	M	39268	CONFORME	
1628820	46016,42817	RUTH DIAS DA SILVA	F	37748	CONFORME	
1628824	46016,43773	DAIANA DIAS PACHECO	F	31715	CONFORME	
1628827	46016,44113	MARIA CELESTE MORAIS DA COST.	F	12563	CONFORME	
1628828	46016,44275	HELEN CRISTINE SANTOS DE LIMA	F	39332	CONFORME	
1628829	46016,44368	JESUS CARLOS ESCARIZ GARCIA	M	20877	CONFORME	
1628830	46016,44862	MARIA ANTONIA GARCIA DE ALMI	F	21876	CONFORME	
1628831	46016,44873	ISABELA LISBOA CALIXTO	F	35597	CONFORME	
1628832	46016,45075	MARLUCI LUIZ DIAS DE SOUZA	F	26947	CONFORME	
1628834	46016,45914	MARLON DE OLIVEIRA SANTOS	M	37233	CONFORME	



Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1628835	46016,46072	ANTHONY MARQUES COSTA	M	44771	CONFORME	
1628836	46016,4645	FRANCILAINE COSTA	F	34972	CONFORME	
1628837	46016,46468	LUIZ HENRIQUE NAKAMURA DA SI	M	35791	CONFORME	
1628838	46016,4648	VICTOR HUGO DA SILVA RIBEIRO A	M	42428	CONFORME	
1628839	46016,46547	JESSICA MARTINS PEREIRA	F	36820	CONFORME	
1628840	46016,46675	MARIA HELENA MONTEIRO ALEC	M	45958	CONFORME	
1628841	46016,46867	AILTON ALVES VIEIRA	M	20827	CONFORME	
1628842	46016,4698	NIVEA KAROLINY PRAZERES DA SIL	F	37452	CONFORME	
1628843	46016,46993	VICENTE DOS SANTOS ROCHA ALE	M	45670	CONFORME	
1628844	46016,47027	JEFFERSON MARTINS SALENAVE	M	35485	CONFORME	
1628845	46016,47413	LAURENIR DA SILVA FIRMINO	F	35228	CONFORME	
1628846	46016,47574	LEVI DE SOUZA LUIZ	M	27550	CONFORME	
1628847	46016,47619	ANTONIO GONCALVES DE MIRANI	M	15534	CONFORME	
1628848	46016,47664	EMILZIA LUIZA GASPAR SIQUEIRA	F	17699	CONFORME	
1628849	46016,47854	HELENA DE OLIVEIRA DAPIEVE ALI	F	45343	CONFORME	
1628851	46016,48097	ALINNE JERONIMO MARTINS SUBI	F	31101	CONFORME	
1628852	46016,48218	JHONATTA EDUARDO BENTO DE SI	M	35721	CONFORME	
1628853	46016,48282	LAILA FERNANDA DO NASCIMENT	F	34090	CONFORME	
1628854	46016,48575	JHENIFER DAMASIO MARCELO BA	F	38090	CONFORME	
1628855	46016,48642	LUIS DESTRADE DESPAIGNE	M	20188	CONFORME	
1628858	46016,49324	FLAVIA FERREIRA SILVA	F	27627	CONFORME	
1628859	46016,4947	EVANILDO LIMA DOS SANTOS	M	23157	CONFORME	
1628860	46016,49751	ANDREA SILVA CONSTANCIO	F	26097	CONFORME	
1628861	46016,4997	MARCELO VASCONCELLOS JATOBA	M	21497	CONFORME	
1628862	46016,50176	ARTHUR GABRIEL DA SILVA MARTI	M	45769	CONFORME	
1628863	46016,50272	GUILHERME GOMES DA CONCEIC	M	45885	CONFORME	
1628864	46016,5049	SAMUEL ALVES DE JESUS	M	32605	CONFORME	
1628866	46016,51052	MARIA BEATRIZ RIBEIRO SALLES	F	20633	CONFORME	
1628867	46016,51073	ANA CLARA ARAUJO DA SILVA DAM	F	43141	CONFORME	
1628868	46016,51189	GILMAR SOARES DOS SANTOS	M	25231	CONFORME	
1628869	46016,51208	ARTHUR SOARES MENDONCA PER	M	45768	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1628870	46016,51308	LUIS CLAUDIO JACINTO DOS SANTO	M	24871	CONFORME	
1628871	46016,5142	JOSE BATISTA DA PONTE NUNES	M	24536	CONFORME	
1628872	46016,5149	GABRIEL LOPES DA ROCHA FURTAI	M	44372	CONFORME	
1628873	46016,51756	CARMELIA VELOSO RODRIGUES	M F	21089	CONFORME	
1628874	46016,51763	PAULO VINICIUS DA SILVA OLIVEIR	M	31437	CONFORME	
1628878	46016,52	HELLEN CRISTINE BELARMINO ROI	F	39111	CONFORME	
1628879	46016,52066	MARRY DA SILVA BARBOSA	F	32810	CONFORME	
1628880	46016,52116	SABRINA LOPES DE FARIAS	F	34402	CONFORME	
1628882	46016,52274	CLAUDIA MARIA DA CUNHA	F	25782	CONFORME	
1628883	46016,5231	ALINE ROCHA GUEDES DOS SANTO	F	30321	CONFORME	
1628884	46016,52333	SIMONE NEIVA MENEZES	F	25519	CONFORME	
1628885	46016,52794	DAGMAR SATURNINO DA CONCEI	F	26448	CONFORME	
1628887	46016,53002	MARTA MARIA DE OLIVEIRA	F	26376	CONFORME	
1628888	46016,53029	ROMULO TEIXEIRA PINCANI	M	34039	CONFORME	
1628889	46016,53293	VANDERLEIA ROSA DE CASTRO DE	F	25285	CONFORME	
1628890	46016,53338	GERALDO VIEIRA DE CARVALHO	M	18034	CONFORME	
1628891	46016,53492	RAFAEL ROCHA ALEGADO	M	44053	CONFORME	
1628892	46016,53547	LUCIANO LEAL	M	27497	CONFORME	
1628894	46016,53947	JOAO VICTOR SANTANA DE ALMEI	M	35926	CONFORME	
1628895	46016,54053	BERNARDO CESAR DA COSTA LOUI	M	45232	CONFORME	
1628897	46016,54747	ROSETE NUNES DE OLIVEIRA	F	24468	CONFORME	
1628899	46016,54888	ANTONELLA BRITO DE JESUS	F	45733	CONFORME	
1628900	46016,55058	GILMAR DE OLIVEIRA ALEGADO	M	30106	CONFORME	
1628901	46016,55229	MOISES DE ANDRADE BARBOSA	M	44884	CONFORME	
1628902	46016,55391	ANGELO GAEL LOURENCO	M	45762	CONFORME	
1628903	46016,55397	FRANCISCO ABELARDO DE ALBUQ	M	19143	CONFORME	
1628904	46016,55427	VERA LUCIA MARTINS DA SILVA	F	20677	CONFORME	
1628905	46016,55475	LETICIA APARECIDA TEIXEIRA SAN	F	37325	CONFORME	
1628906	46016,55492	JOSE EUCLYDES AVELINO	M	17878	CONFORME	
1628907	46016,55669	ANTHONY GABRIEL TOLENTINO DI	M	45790	CONFORME	
1628908	46016,55707	SHEILA DOMINGAS DA SILVA	F	23651	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1628909	46016,55896	WELLINGTON DA SILVA FRANCO	A	M 32643	CONFORME	
1628910	46016,5599	GABRIELA VITORIA DA CONCEIÇÃO	F	40553	CONFORME	
1628912	46016,56082	ALEX DA CONCEICAO DOS SANTOS	M	36352	CONFORME	
1628913	46016,56304	DANIELA COUTINHO DA SILVA	F	29533	CONFORME	
1628914	46016,5666	JULIANA SANTOS MOURA	F	35419	CONFORME	
1628916	46016,5684	LUCELIA DE CASTRO MASSANTE	A	F 32259	CONFORME	
1628917	46016,56979	ISABELLA DA COSTA RODRIGUES	F	45864	CONFORME	
1628919	46016,57536	DOUGLAS MARTINS	M	34796	CONFORME	
1628920	46016,57578	MIRELA AUGUSTO DIAS DA SILVA	F	41418	CONFORME	
1628921	46016,57635	FATIMA REGINA SOUTELLO LEITE	F	20655	CONFORME	
1628922	46016,5781	NATHIELY VIANA PEREIRA	F	43146	CONFORME	
1628923	46016,58884	ALICE MUNIZ DOS SANTOS	F	37486	CONFORME	
1628924	46016,58897	BRENO DINIZ PASCOAL	M	44913	CONFORME	
1628925	46016,59017	GUILHERME TEIXEIRA SANTOS	FEF	M 36062	CONFORME	
1628926	46016,59041	ISAAC DE OLIVEIRA MARTINS	M	42859	CONFORME	
1628927	46016,59113	ANTONIO JORGE DA ROSA DUTRA	M	23343	CONFORME	
1628928	46016,59434	BRUNA ARAUJO SILVA	F	36566	CONFORME	
1628931	46016,60446	ADRIANO LUIS BAIA	M	30454	CONFORME	
1628932	46016,60624	FERNANDO CONFALONIERI NETO	M	36955	CONFORME	
1628934	46016,61345	GRACINDA MARIA SERRA	F	22263	CONFORME	
1628935	46016,6136	DALVA MARIA SERRA	F	25665	CONFORME	
1628936	46016,6145	ENZO MIGUEL BERBEREIA KELIS	M	42912	CONFORME	
1628938	46016,6161	ANTHONY GABRIEL DE JESUS JANU	M	45986	CONFORME	
1628939	46016,61716	JUPIRA MARIA FERREIRA DA SILVA	F	23170	CONFORME	
1628941	46016,61914	ENZO FELIPE DA SILVA ALVES	M	41778	CONFORME	
1628942	46016,61999	ZELIA DA SILVA FORTES FIHA	F	21727	CONFORME	
1628943	46016,6222	JEFFERSON DE BRITO PAVONI	M	34106	CONFORME	
1628944	46016,62297	REBECA MARIA MARTINS PERRI	F	39263	CONFORME	
1628946	46016,62532	LUZIMARY DE MELO OLIVEIRA	F	27083	CONFORME	
1628947	46016,62538	MARIA IVANILDA DA SILVA	F	32497	CONFORME	
1628949	46016,62626	NAYE MESSEDER VIANA	F	45323	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1628950	46016,62785	DANDARA RIBEIRO PORTUGAL	F	35298	CONFORME	
1628951	46016,6311	NYCOLAS ALVES FERREIRA DA SILV M		41429	CONFORME	
1628953	46016,63334	RAYANNE SILVESTRE RODOVALHO F		36862	CONFORME	
1628954	46016,63405	BRUNNAO REALLEZA BARRETO SO M		34106	CONFORME	
1628955	46016,63781	MARIA CLARA CASADO DE PAULA F		44155	CONFORME	
1628957	46016,63931	THEO EDUARDO RANGEL AZEVEDO M		44564	CONFORME	
1628958	46016,64057	PAULO ROBERTO DE CARVALHO M		17049	CONFORME	
1628960	46016,64259	VALDECY VICTORINO DE CARVALH M		16243	CONFORME	
1628962	46016,64598	GESSICA LUIZ DOS SANTOS MARTI F		33652	CONFORME	
1628963	46016,64781	BRENO DE ARAUJO CRISTOVAO M		37841	CONFORME	
1628964	46016,64851	MAITE DE ANDRADE VIEIRA F		45426	CONFORME	
1628965	46016,649	THAIS ORSINO BARBOZA GONCALI F		33998	CONFORME	
1628967	46016,65874	DAVI LUCAS OLIVEIRA DA SILVA CA M		43348	CONFORME	
1628968	46016,65993	BENTO DOS SANTOS COSTA M		17266	CONFORME	
1628970	46016,66196	DAVI BISPO RODRIGUES ALEGADO M		45825	CONFORME	
1628972	46016,66304	RIQUELME BRYAN DOS SANTOS M M		41750	CONFORME	
1628974	46016,66652	JULIANA PEREIRA RIBEIRO LEITE F		41270	CONFORME	
1628975	46016,66825	SERGIO LUIS SILVA DA CUNHA M		26746	CONFORME	
1628979	46016,6815	EMANOEL DE OLIVEIRA GAMA ALI M		30310	CONFORME	
1628980	46016,68321	LUCAS HERCULANO LOURENCO M		40983	CONFORME	
1628981	46016,68346	LUCIANA DA SILVA FERNANDES F		26000	CONFORME	
1628983	46016,68461	ISABELLA MENDONCA DE SOUZA F		40635	CONFORME	
1628984	46016,68535	PEDRO LUCAS MENDONCA LAURII M		43075	CONFORME	
1628985	46016,68659	JULIO CESAR ALPINIANO ALVES M		23900	CONFORME	
1628987	46016,68854	ALMIR FRACISCO DA SILVA M		24931	CONFORME	
1628988	46016,68946	ANA CRISTINA NASCIMENTO DA S F		38976	CONFORME	
1628989	46016,69087	MARDEM CLAUDIO BARBOSA M		31875	CONFORME	
1628990	46016,69134	RHADIJA QUEIROZ DE ANDRADE F		44699	CONFORME	
1628991	46016,69373	SILVANIA GREGORIO DA FONSECA F		28067	CONFORME	
1628992	46016,69451	THALITA BASTOS DA SILVA F		37688	CONFORME	
1628993	46016,69545	ADRIANO HENRIQUE BARBOSA GC M		40383	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1628994	46016,69675	FLAVIO GOMES DA FONSECA	M	17157	CONFORME	
1628995	46016,69797	BEATRIZ MARQUES LOPES	F	16355	CONFORME	
1628996	46016,69899	DOUGLAS HENRIQUE XAVIER	M	34967	CONFORME	
1629000	46016,70579	YRIS DOS SANTOS RAPHAEL	F	35348	CONFORME	
1629001	46016,70625	ISIS FERNANDES DA COSTA LUCEN	F	45168	CONFORME	
1629002	46016,70679	GABRIEL FERNANDES DA COSTA LI	M	43923	CONFORME	
1629003	46016,7081	MARCO ANTONIO BECERRA GONZ	M	26624	CONFORME	
1629004	46016,71086	JOSEIR ARISTIDES DE SOUZA ALEG	M	23209	CONFORME	
1629005	46016,71323	VALLENTINA RAMOS DA COSTA	F	44201	CONFORME	
1629007	46016,7148	CLARICE HELENA RIBEIRO DE FRAI	F	45813	CONFORME	
1629008	46016,71545	CATARINA VENTURA GOMES	F	14531	CONFORME	
1629009	46016,71668	DAVI DE OLIVEIRA MORAES	M	45675	CONFORME	
1629010	46016,71705	CARLA DA SILVA EMERENCIANO	F	33717	CONFORME	
1629011	46016,71832	YASMIM DE JESUS OLIVEIRA	F	41978	CONFORME	
1629012	46016,72233	ELIOMAR FERREIRA DE SOUZA	M	16723	CONFORME	
1629015	46016,72512	ALEXSANDRO MARTINS RIBEIRO	M	25981	CONFORME	
1629016	46016,72735	SEVERINO DIAS DA CRUZ	M	26448	CONFORME	
1629018	46016,72818	ANA CRISTINA LEAL DIAS	F	24578	CONFORME	
1629019	46016,72992	LUIZ PAULO DAMASIO DOS SANTO	M	32021	CONFORME	
1629021	46016,73554	MIKAEL DOS SANTOS BASTOS TEIX	M	45527	CONFORME	
1629022	46016,73624	YARA CARDOSO	F	26390	CONFORME	
1629023	46016,74106	ISAAC DA SILVA DOS SANTOS	M	39326	CONFORME	
1629024	46016,74876	PEDRO VITOR ANDRADE DE ARAU	M	43044	CONFORME	
1629025	46016,74988	LUCAS SILVA SACRAMENTO FILHO	M	44918	CONFORME	
1629026	46016,75197	AYLA GOUVEA DE OLIVEIRA	F	45160	CONFORME	
1629027	46016,75203	FABIO GARCIA ONOFRE	F	25279	CONFORME	
1629028	46016,75538	ANDREA GONÇALVES DE SIQUEIRA	F	28917	CONFORME	
1629031	46016,75977	ENILZA BOTELHO CABRAL	F	20144	CONFORME	
1629032	46016,76275	GLENDA ROSA RIBEIRO	F	43736	CONFORME	
1629033	46016,76281	RAFAEL LEOTERIO DIAS	M	28465	CONFORME	
1629034	46016,77005	GIOVANNA BAIER ROLIM	F	37977	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1629035	46016,77072	LUIZ HENRIQUE DA SILVA CABRAL	M	28592	CONFORME	
1629036	46016,77508	JAIRO JUNIO DA SILVA VITORIA	M	36926	CONFORME	
1629038	46016,77605	MARLY CAVALCANTI DE SOUZA	F	21307	CONFORME	
1629039	46016,77625	MARIA VITORIA ALVES RANGEL	F	45745	CONFORME	
1629042	46016,78554	HELDER ANTONIO MONTEIRO	M	15753	CONFORME	
1629043	46016,78751	EMANUELLY CORREA DE OLIVEIRA	F	44867	CONFORME	
1629044	46016,78891	RAFAEL SILVA DE OLIVEIRA	M	30842	CONFORME	
1629045	46016,78951	MICHELE MANOEL DOS SANTOS	F	29316	CONFORME	
1629047	46016,79458	ALINE BRAGA ANTUNES	F	33662	CONFORME	
1629048	46016,79701	NATHAN PHELLIPE DA SILVA CHAG	M	45530	CONFORME	
1629049	46016,79707	ELOAH SANTOS DA COSTA	F	42490	CONFORME	
1629050	46016,79721	AGNALDO RODRIGUES GUEDES	M	25556	CONFORME	
1629051	46016,79814	NILZA MARIA FERREIRA DE JESUS	F	22996	CONFORME	
1629052	46016,79997	JAINÉ APARECIDA MOREIRA APRIC	F	24315	CONFORME	
1629054	46016,80308	VANESSA FELICIANO TEIXEIRA MO	F	30177	CONFORME	
1629055	46016,8065	LUCAS ALVES RODRIGUES	M	37088	CONFORME	
1629056	46016,80707	ELISABETE BARBOSA ALMEIDA	F	30139	CONFORME	
1629058	46016,80839	VITORIA LOPES SOUZA	F	37458	CONFORME	
1629059	46016,81036	VANDERLI MARTINS	M	14166	CONFORME	
1629060	46016,81081	BRUNO LEANDRO DA SILVEIRA LOI	M	34359	CONFORME	
1629061	46016,81226	ROSELI BESERRA MARINHO	F	24152	CONFORME	
1629062	46016,813	DANILO DA SILVA COSTA ALEGADC	M	39826	CONFORME	
1629064	46016,81389	JHENIFER MARQUES ZANIBONI	F	37286	CONFORME	
1629065	46016,81389	MIGUEL MOURA RODRIGUES	M	45942	CONFORME	
1629066	46016,81473	LUIS NICOLAS DA COSTA DE OLIVE	M	35953	CONFORME	
1629067	46016,81549	VALDENICE SANTOS CARDOSO	F	29942	CONFORME	
1629068	46016,81706	THIAGO GONCALVES ABRAO	M	35914	CONFORME	
1629069	46016,81855	ARTHUR VIEIRA CARNEIRO	M	40561	CONFORME	
1629071	46016,82442	RICHARD DA SILVA RANGEL	M	45661	CONFORME	
1629074	46016,82881	FLAVIA REGINA DE OLIVEIRA ROSA	F	39110	CONFORME	
1629076	46016,83028	MARIA JULIA DA SILVA	F	45523	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1629077	46016,83095	JOSE GERALDO DE OLIVEIRA	M	26420	CONFORME	
1629078	46016,83096	ADRIANA DE AGUIAR SILVA	F	31946	CONFORME	
1629081	46016,83446	BRUNA DO NASCIMENTO MARTIN	F	33571	CONFORME	
1629082	46016,83707	RAYLANNE CRISTINA LUIZ ALVES D	F	35646	CONFORME	
1629083	46016,83714	FERNANDO JORGE DA CONCEICAC	M	21011	CONFORME	
1629085	46016,83917	ISABELLY SOUZA SANTOS	F	38121	CONFORME	
1629086	46016,84003	GUSTAVO VICTOR DA SILVA FERRE	M	37812	CONFORME	
1629088	46016,8453	SABRINA DA SILVA GONCALVES	F	32521	CONFORME	
1629089	46016,85167	ELOI ETELVINA LEITE	F	30076	CONFORME	
1629090	46016,85248	JONATHAN BATISTA DOS SANTOS I	M	35860	CONFORME	
1629091	46016,85356	BEATRIZ MACEDO OLIVEIRA	F	29359	CONFORME	
1629092	46016,85538	CELESTE DA SILVA GIL	F	12359	CONFORME	
1629093	46016,85539	HEITOR LEANDRO DA SILVA ROCH	M	45122	CONFORME	
1629094	46016,85638	MARIA DA CRUZ SILVA	F	16522	CONFORME	
1629096	46016,85806	DIVA XAVIER MARTINS	F	19231	CONFORME	
1629097	46016,85836	STELLA VICTORIA EUGENIA SANTC	F	44972	CONFORME	
1629099	46016,86167	NICOLAS DE ARAUJO BRITO DA CC	M	34955	CONFORME	
1629100	46016,86186	LAURA LANA SOUZA	F	45464	CONFORME	
1629102	46016,8631	MARIA JURACY SOUZA CARVALHO	F	20158	CONFORME	
1629103	46016,86375	ROSEMERY DE FATIMA ROSA OLIV	F	30826	CONFORME	
1629104	46016,8642	MARIA AUXILIADORA FERREIRA D	F	26099	CONFORME	
1629105	46016,86466	MATEUS PACHECO SANTOS	M	43506	CONFORME	
1629106	46016,86646	RUTH RIBEIRO MARTINS DE SOUZ	F	35592	CONFORME	
1629107	46016,86956	AYLA OLIVEIRA DA FONSECA	F	43987	CONFORME	
1629110	46016,87375	LUCAS DE OLIVEIRA MONTEIRO	M	35033	CONFORME	
1629111	46016,87478	MARIA DO LIVRAMENTO MARTIN	F	31633	CONFORME	
1629112	46016,87559	PEDRO HENRIQUE DAS NEVES OLI	M	40811	CONFORME	
1629114	46016,88081	ZAIRA SANTOS DE SOUZA	F	27363	CONFORME	
1629116	46016,8819	JULIO CESAR DE JESUS DE OLIVEIR	M	41981	CONFORME	
1629118	46016,88267	RYAN MOREIRA DA SILVA	M	34111	CONFORME	
1629119	46016,88468	MARLY DE OLIVEIRA SANTOS	F	22247	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1629120	46016,88486	MARIA LUIZA ESTEVES DA SILVA	F	38808	CONFORME	
1629121	46016,88715	RODRIGO MARCELINO SALES	M	37773	CONFORME	
1629123	46016,88925	KAIO NUNES ASSUNCAO ALEGAD	M	41321	CONFORME	
1629124	46016,88943	MIGUEL FERREIRA DA CRUZ	M	42376	CONFORME	
1629126	46016,89106	JENNIIFER TRAJANO DO NASCIME	F	42979	CONFORME	
1629127	46016,89146	VALENTINA VICTORIA ROCHA SOA	F	43880	CONFORME	
1629128	46016,89218	GEOVANA GOMES DA SILVA	F	43231	CONFORME	
1629129	46016,89347	DANIEL FELIX DE SOUZA	M	17916	CONFORME	
1629130	46016,89362	ALCILENE MOZER GONCALVES	F	27664	CONFORME	
1629131	46016,89375	JHENIFER DAMASIO MARCELO BA	F	38090	CONFORME	
1629134	46016,89823	ISAAC ARAUJO DONATO DE SOUZA	M	45726	CONFORME	
1629135	46016,89966	ANA CLARA MIRANDA DA SILVA	F	45302	CONFORME	
1629136	46016,90057	MICHELLE BERNARDO	F	29886	CONFORME	
1629137	46016,90181	EZEQUIEL PESTANA COSTA LIMA	M	39030	CONFORME	
1629138	46016,90198	HELLENA DE LIMA BARBOSA	F	41902	CONFORME	
1629140	46016,90285	CHRISTIANE SUAREZ DE QUEIROZ	F	36667	CONFORME	
1629141	46016,90478	GABRIELLY MONTEIRO DAS DORES	F	37763	CONFORME	
1629142	46016,90495	LAURA GARRIDO XAVIER	F	43757	CONFORME	
1629143	46016,90598	IANA DA SILVA TEIXEIRA	F	35953	CONFORME	
1629144	46016,90648	LEIDILENE ALVES DE BARROS SANT	F	30932	CONFORME	
1629145	46016,90854	KAUA VITOR DA SILVA SANTOS	M	42893	CONFORME	
1629146	46016,90888	FABRICIO MATIN DA LUZ SILVA	M	44699	CONFORME	
1629147	46016,91138	CAROLINY DA SILVA SANTIAGO	F	36027	CONFORME	
1629148	46016,91369	JESSICA YARA BITTENCOURT FIGUI	F	37354	CONFORME	
1629151	46016,92027	JOSIEL ALVES CARDOSO	M	25713	CONFORME	
1629153	46016,92242	DEBORA RODRIGUES DE ALBUQUI	F	35359	CONFORME	
1629154	46016,92406	ARETHA MARIANO DE SANTANA	F	30900	CONFORME	
1629155	46016,92459	FAUZI ROMANOS EL BAYEH	M	23722	CONFORME	
1629156	46016,92566	BENJAMIN SANTOS SILVA	M	42501	CONFORME	
1629158	46016,92935	MARILENE DOS SANTOS SOUZA	F	23926	CONFORME	
1629159	46016,93249	MARIA ROSA MOREIRA	F	13758	CONFORME	



Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1629160	46016,93278	CAIO MESSIAS LEITE	M	38128	CONFORME	
1629161	46016,93385	KAIQUE JESUS DOS SANTOS	M	34238	CONFORME	
1629162	46016,93399	SHEILA CRISTINA OLIVEIRA DA SILVA	F	32052	CONFORME	
1629163	46016,93479	ISABELLA PEREIRA RODRIGUES	F	37313	CONFORME	
1629164	46016,93501	VANESSA DOS PASSOS GOUVEIA	F	35780	CONFORME	
1629165	46016,93686	MARCIA CRISTINA DE AGUIAR SILVA	F	22927	CONFORME	
1629167	46016,94015	ANGELICA ESTHER ARAUJO COSTA	F	43383	CONFORME	
1629169	46016,94324	CLAUDETE FERREIRA BARBOZA	F	25418	CONFORME	
1629171	46016,94596	ANA CAROLINA DOS SANTOS GOMES	F	39707	CONFORME	
1629174	46016,94784	ELONARDO FERRAZ DAS NEVES	M	44622	CONFORME	
1629175	46016,94999	EDUARDA VITORIA BATISTA MOREIRA	F	38789	CONFORME	
1629176	46016,95078	MARIA JOSE CURCIO	F	19248	CONFORME	
1629178	46016,96072	BRENDOW HENRIQUE DIAS	M	35281	CONFORME	
1629179	46016,96149	KAUA DA SILVA GIVGI	M	38790	CONFORME	
1629180	46016,96664	PAULO EDUARDO DE SALES	M	27449	CONFORME	
1629181	46016,96851	HELLENA DOS SANTOS OLIVEIRA	F	43931	CONFORME	
1629182	46016,97	APOLLO DOS SANTOS VIANNA	M	45781	CONFORME	
1629184	46016,97674	CARLA LUIZA CALACA MELLO	F	35243	CONFORME	
1629187	46016,97678	ANAIDES MENEZES DA CUNHA	F	21784	CONFORME	
1629188	46016,97744	ANA PAULA ROSA LEIRA	F	30057	CONFORME	
1629189	46016,98286	JULIA SANTANA SOARES DA SILVA	F	33419	CONFORME	
1629193	46016,98534	DAYANA DOS SANTOS RODRIGUES	F	33110	CONFORME	
1629194	46016,98633	MARIA LUISA RODRIGUES DE OLIVEIRA	F	44068	CONFORME	
1629196	46016,99046	BRUNA BRAGA CONCEICAO	F	33038	CONFORME	
1629197	46016,99109	RAFAEL PERESTRELLO DA CAMARA	M	30582	CONFORME	
1629198	46016,99731	MARIA GABRIELA DA SILVA NERI	F	44885	CONFORME	
1629199	46016,9986	ANA CLARA ALGARVE DOS SANTOS	F	38715	CONFORME	
1629200	46017,00019	CARMEN JOSE DOS SANTOS DE OLIVEIRA	F	25111	CONFORME	
1629201	46017,00204	MARCOS PAULO CAVALCANTI DA SILVA	M	33947	CONFORME	
1629202	46017,0061	LIVYA MARIA DE CASTRO RIBEIRO	F	37188	CONFORME	
1629203	46017,00993	MARIA EDUARDA PEREIRA LOPES	F	41190	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1629204	46017,01192	PAULA EDUARDA LIMA DA SILVA	F	38187	CONFORME	
1629205	46017,01286	ELISANGELA OLIVEIRA DOS SANTO	F	26959	CONFORME	
1629206	46017,0174	JOICE DE BRITO SANTOS	F	34915	CONFORME	
1629207	46017,01778	ULYSSES RICARDO DE SOUZA	M	21698	CONFORME	
1629208	46017,01978	SILVANA CASTELHANO MATHIAS	F	29128	CONFORME	
1629209	46017,02005	AYLLA EMILIA LEMOS DE ARENO	F	44625	CONFORME	
1629211	46017,02211	HELEN ROSA DE ANDRADE	F	32948	CONFORME	
1629213	46017,02604	RAVI MENDES RIBEIRO	M	45754	CONFORME	
1629214	46017,02809	MARIA ANDREA DA SILVA	F	26946	CONFORME	
1629215	46017,0283	HELENA PONTES DOS SANTOS ALE	F	43613	CONFORME	
1629216	46017,03132	MARIA JULIA MARCIANO DE SOUZ	F	44384	CONFORME	
1629217	46017,03405	DANIEL CORDEIRO MUNIZ	M	36808	CONFORME	
1629218	46017,04138	HELOISA BENEVENUTO DOS SANT	F	28030	CONFORME	
1629219	46017,04267	BRENDA RODRIGUES SILVA TEIXEIR	F	34875	CONFORME	
1629220	46017,04792	MAYA CECILIA DA SILVA ALMEIDA	F	44518	CONFORME	
1629221	46017,05314	SAMUEL OLIVEIRA DO VALE	M	43605	CONFORME	
1629222	46017,05517	SOPHIA LOREN RODRIGUES CAMP	F	43860	CONFORME	
1629224	46017,058	VITORIA DE OLIVEIRA MARTINS	F	16987	CONFORME	
1629225	46017,05933	SUELEN DA SILVA RAMOS DE OLIV	F	32868	CONFORME	
1629226	46017,06034	THELMA NEVES DA SILVA	F	22012	CONFORME	
1629227	46017,06497	BENJAMIM DE SOUZA NASCIMENT	M	45666	CONFORME	
1629228	46017,06637	RAIANE NASCIMENTO DOS SANTO	F	37460	CONFORME	
1629229	46017,06756	AMANDA JOSEFA MARTINS DA SIL	F	30213	CONFORME	
1629231	46017,06823	LUIZ VINICIUS FRANCA HERMENE	M	36683	CONFORME	
1629233	46017,07471	ROBSON LUIZ JANES MOREIRA	M	32971	CONFORME	
1629234	46017,08127	JEDILSON JOSE DUARTE	M	23583	CONFORME	
1629235	46017,08563	GESSICA ALMEIDA DE ANDRADE D	F	34404	CONFORME	
1629236	46017,08784	EVELYN CRISTINA SANTOS	M	32471	CONFORME	
1629237	46017,09034	DOUGLAS DA SILVA BARRETO	M	38365	CONFORME	
1629238	46017,11317	JOANA ANGELICA SILVEIRA ARAGA	F	22917	CONFORME	
1629239	46017,11419	DAYANE RANGEL GONÇALVES DA S	F	34615	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1629240	46017,12063	MARIA ALICE SANTOS DA SILVA	F	28847	CONFORME	
1629241	46017,12199	ALEX SANDRO ALVES MENDES	M	28521	CONFORME	
1629242	46017,12484	FABIANO CLEMENTE DE ARAUJO A	M	32709	CONFORME	
1629243	46017,13885	CRISTINA MAIA DE ALMEIDA AMA	F	24653	CONFORME	
1629244	46017,14236	HELEN ROSA DE ANDRADE	F	32948	CONFORME	
1629245	46017,14378	ADRIANA DE OLIVEIRA RODRIGUE	F	34041	CONFORME	
1629248	46017,16144	IURY RANGEL ALVES FERNANDES F	M	37002	CONFORME	
1629249	46017,16491	CAUA DURST DOS SANTOS	M	37944	CONFORME	
1629251	46017,16979	LARISSA COSTA GARCIA	F	37313	CONFORME	
1629253	46017,17424	HELENA DA SILVA VIEIRA	F	46003	CONFORME	
1629254	46017,19273	BENICIO DE PAULA FERREIRA	M	45701	CONFORME	
1629258	46017,23198	SUSANA ELLEN MOREIRA DA CRUZ	F	37208	CONFORME	
1629259	46017,23672	CARLOS EDUARDO DASILVA MERE	M	36617	CONFORME	
1629260	46017,23818	ILMA DA CONCEICAO GERVASIO	F	29594	CONFORME	
1629261	46017,23902	JONATHAN CESAR FELIPE	F	33251	CONFORME	
1629263	46017,24917	DANIELLE DA SILVA DOS SANTOS	F	31076	CONFORME	
1629264	46017,25017	PATRICK RODRIGUES DA SILVA	M	36242	CONFORME	
1629265	46017,25652	LUZIA VITORINO TERTULIANO	F	21295	CONFORME	
1629266	46017,26044	GLAUCIA CLEIA MIRANDA DE LIMA	F	32497	CONFORME	
1629267	46017,2653	ALICYA RIBEIRO	F	44690	CONFORME	
1629268	46017,26837	CLEANE ALBURQUERQUE DA PENHA	F	32115	CONFORME	
1629269	46017,27681	EDSON MONTEIRO	M	26028	CONFORME	
1629270	46017,27721	ANDERSON MATIAS FONSECA DE CARVALHO	M	34782	CONFORME	
1629271	46017,28095	MARIA VICTORIA OZORIO RODRIGUES	F	36543	CONFORME	
1629278	46017,29939	ADRIANA REGINA ALVES RAMOS	F	25640	CONFORME	
1629284	46017,3067	FRANCISCO LOMBONI	M	17398	CONFORME	
1629288	46017,30828	SONIA CRISTINA NUNES DA SILVA	F	26079	CONFORME	
1629289	46017,30846	ENZO GABRIEL MOURA DE OLIVEIRA	M	42855	CONFORME	
1629294	46017,31244	KATIA MARIA FERREIRA DE MELO	F	23170	CONFORME	
1629295	46017,31287	GENIVAL DA SILVA MARQUES	M	24143	CONFORME	
1629296	46017,31307	JOSE ALTAIR ALVES	M	15157	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1629297	46017,3131	JOSE ANGELO COELHO SILVA BARF	M	45696	CONFORME	
1629299	46017,31503	ADRIANA BASILE SOUTO	F	28574	CONFORME	
1629304	46017,31994	DEISE SANTOS DE SOUZA NASCIM	F	20709	CONFORME	
1629305	46017,32037	CAMILLA LINDA MOURA DE FARIA	F	32431	CONFORME	
1629311	46017,32699	SONIA MARIA DA SILVA DO NASCII	F	20425	CONFORME	
1629315	46017,32888	WANDERLEY CARLOS	M	23524	CONFORME	
1629316	46017,32925	SIRENI MARIA DE JESUS	F	13524	CONFORME	
1629318	46017,33278	VERONICA RAMOS DA SILVA	F	31674	CONFORME	
1629319	46017,33285	HILDA FERREIRA DO NASCIMENTC	F	17500	CONFORME	
1629321	46017,33414	RAIMUNDA NONATA DE ARAUJO S	F	19702	CONFORME	
1629322	46017,335	XANTALL KATHLEEN FREIRE GALAF	F	40590	CONFORME	
1629323	46017,33576	FABIANA BARBOSA MOLINA	F	30476	CONFORME	
1629324	46017,33625	FRANCISCO VALDEMIR MOITA DO:	M	22891	CONFORME	
1629325	46017,33671	HEITOR DA SILVA AZEVEDO	M	45284	CONFORME	
1629328	46017,33854	JOSE VIEIRA DE CARVALHO	M	17452	CONFORME	
1629331	46017,34097	MAYKE DO NASCIMENTO MUNIZ /	M	44452	CONFORME	
1629334	46017,34227	VALDENICE SANTOS CARDOSO	F	29942	CONFORME	
1629335	46017,34377	BERENICE REZENDE ORTEGA DE B.	F	20114	CONFORME	
1629336	46017,34612	LUCIENE BARROSO PEREIRA	F	29332	CONFORME	
1629337	46017,34666	MAYA SCARLETT DA SILVEIRA FERF	F	44886	CONFORME	
1629339	46017,34735	WILMA GONCALVES DE MATOS	F	22149	CONFORME	
1629340	46017,34899	LUIZ CLAUDIO ALVES FEITOSA	M	32965	CONFORME	
1629341	46017,34963	IVANEIDE MACEDO BARACHO	F	22813	CONFORME	
1629344	46017,3514	SOPHIA FERREIRA MATOS OLIVEIR	F	44998	CONFORME	
1629347	46017,35419	IARA DE SOUZA RORIZ	F	43230	CONFORME	
1629346	46017,35419	DIEGO DA SILVA FELIX DE LIMA	M	33530	CONFORME	
1629348	46017,35615	ALINE MIRANDA JEAN JACQUES FE	F	36763	CONFORME	
1629349	46017,35642	ARLETE CORDEIRO ANTONIO	F	14031	CONFORME	
1629351	46017,35888	OSVALDO MARQUES PEREIRA	M	26551	CONFORME	
1629352	46017,35917	DAIANA MARIA DOS SANTOS SOU.	F	32224	CONFORME	
1629353	46017,35925	RAFAEL DOS SANTOS OLIVEIRA	M	31690	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1629354	46017,36061	ROSILDA BANDEIRA DA SILVA	F	24843	CONFORME	
1629355	46017,36244	KATHERINE LOUISE ARAUJO DA SII	F	34482	CONFORME	
1629356	46017,36564	HELENA PIMENTA RIBEIRO ALEGA	F	45403	CONFORME	
1629357	46017,36618	ZILMA VELOZO MEIRELES	F	20938	CONFORME	
1629358	46017,36688	ANA LUCIA PRUDENCIO	F	20850	CONFORME	
1629361	46017,37242	ROSEMBERG DE ANDRADE FERREI	M	25554	CONFORME	
1629362	46017,37447	JOAQUIM DA CONCEICAO ALVES	M	45859	CONFORME	
1629363	46017,37492	ALCIONE DA SILVA	F	28409	CONFORME	
1629364	46017,37531	ELISANGELA OLIVEIRA DOS SANT	F	26959	CONFORME	
1629365	46017,37652	GILMAR SANTOS DA SILVA	M	30825	CONFORME	
1629368	46017,37898	ISIS DA SILVA QUIRINO	F	46002	CONFORME	
1629370	46017,37985	EZIONE CARVALHO LOPES	F	19508	CONFORME	
1629371	46017,38003	RONALDO TEIXEIRA E SILVA	M	21690	CONFORME	
1629373	46017,38049	CARLOS ROGERIO SOUZA	M	24931	CONFORME	
1629374	46017,38183	AUGUSTA MOTTA MARQUES	F	21227	CONFORME	
1629375	46017,382	MARCELO LUCIANO SILVA	M	26370	CONFORME	
1629376	46017,38229	UESLEI DOS SANTOS COELHO	M	36249	CONFORME	
1629377	46017,38247	DULCINEA FERNANDES DA SILVA	F	27195	CONFORME	
1629379	46017,38271	MARCELO FIORINE CARVALHO	M	42692	CONFORME	
1629380	46017,38285	PAULA CRISTINA DOS SANTOS VIA	F	36315	CONFORME	
1629381	46017,38561	MARIVAL ALVES DE SOUZA	F	20855	CONFORME	
1629382	46017,38617	VERINALDO CANDIDO DA SILVA	M	28595	CONFORME	
1629384	46017,38888	THAIS DE ARAUJO VITORINO MIR	F	36937	CONFORME	
1629385	46017,3901	ROSA HELENA DOS SANTOS AVEL	F	20671	CONFORME	
1629386	46017,3927	JAQUELINE SUELEN BENTO DE SO	F	34628	CONFORME	
1629387	46017,39374	NEUZA FRANCISCA DE PAULA	F	17183	CONFORME	
1629388	46017,39464	MARCIO ALEXANDRE RIBEIRO	M	25691	CONFORME	
1629389	46017,3967	WILIAN CARLOS PEREIRA ALEGA	M	32550	CONFORME	
1629390	46017,39671	LETICIA RAMOS DA SILVA DE AND	F	39089	CONFORME	
1629392	46017,39839	DEBORA MARCAL DA SILVA ANDR	F	28005	CONFORME	
1629393	46017,39885	CONCEICAO DE MARIA SOUSA SIL	F	23080	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1629394	46017,39914	LUCAS DE OLIVEIRA MATOS	M	36812	CONFORME	
1629395	46017,39983	FABIANE DE JESUS OLIVEIRA	F	26435	CONFORME	
1629398	46017,40139	EDUARDO BARROS DA SILVA	M	26785	CONFORME	
1629399	46017,40147	PATRICIA DA SILVA SANTOS	F	26280	CONFORME	
1629400	46017,40229	DORACY DE MARIA JESUS DE ARAI	F	24762	CONFORME	
1629401	46017,4027	ANDREIA DA SILVA CRUZ	F	27150	CONFORME	
1629402	46017,40332	MARCIA LUIZA FERREIRA	F	23055	CONFORME	
1629403	46017,40344	LETICIA DE SOUZA DA SILVA	F	34762	CONFORME	
1629404	46017,40377	TATIANE DO NASCIMENTO DE PAU	F	34640	CONFORME	
1629405	46017,40441	MARCIA MARIA SAMPAIO DE OLIV	F	22673	CONFORME	
1629406	46017,40512	MARIA INES DE BARROS DA SILVA	F	20500	CONFORME	
1629407	46017,40552	FABIO DE OLIVEIRA	M	31338	CONFORME	
1629408	46017,40597	CARLOS PEDRO MACHADO	M	15531	CONFORME	
1629409	46017,40981	CRISLAINE CORREA FERREIRA	F	36576	CONFORME	
1629412	46017,41098	ALMIR LACERDA DA SILVA	M	28073	CONFORME	
1629413	46017,41243	ELIAS FERREIRA DE SOUZA	M	24458	CONFORME	
1629415	46017,41396	KAUANE VITORIA JACINTO FERREII	F	38961	CONFORME	
1629416	46017,41398	IDELIR PIMENTEL DA SILVA	F	19566	CONFORME	
1629419	46017,41817	FELIPE DE SOUZA CALDEIRA	M	31828	CONFORME	
1629420	46017,41933	FERNANDA FARIAS RODRIGUES M.	F	34654	CONFORME	
1629421	46017,41962	MAIKE CELESTINO DA SILVA	M	33875	CONFORME	
1629422	46017,4206	FRANCISCA DE ASSIS GOMES GON	F	20732	CONFORME	
1629423	46017,42066	VERA LUCIA DE SOUZA	F	23221	CONFORME	
1629424	46017,42097	DAYANE MARIA DA SILVA	F	33436	CONFORME	
1629425	46017,42131	KAYKY EMILIANO DA SILVA SANTO	M	39016	CONFORME	
1629427	46017,42266	DIANNA CRISTINA DOS SANTOS SC	F	38432	CONFORME	
1629428	46017,42444	LARISSA CAMARGO QUINTINO	F	37957	CONFORME	
1629430	46017,4287	ALINE DA SILVA DE SOUZA	F	31473	CONFORME	
1629431	46017,42944	ADEMIR OLIVEIRA DE BATISTA ALE	M	28967	CONFORME	
1629432	46017,43126	MIGUEL TEIXEIRA SILVA GERMANC	M	40689	CONFORME	
1629434	46017,43208	SUELI TEIXEIRA SILVA	F	21939	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1629435	46017,43256	SANDRA MARA BARBOSA DA SILVA	F	24975	CONFORME	
1629436	46017,43265	LUCAS DA CONCEICAO RIBEIRO	M	35024	CONFORME	
1629438	46017,43359	BERNARDO FRANCA FERREIRA DA M		43748	CONFORME	
1629439	46017,4336	VITORIA CRISTINY FERREIRA OLIM	F	37475	CONFORME	
1629440	46017,43399	WAGNER MATHIAS MARMELLO	M	23356	CONFORME	
1629441	46017,43447	ANDREZA MALIDO DE SOUZA	F	34812	CONFORME	
1629442	46017,43563	LUCIANA JOSINO DE HOLANDA	F	31152	CONFORME	
1629443	46017,43583	WEZELEN DOS SANTOS CARDOSO	M	34757	CONFORME	
1629444	46017,43583	VALERIA PORTO DE SOUZA	F	25255	CONFORME	
1629445	46017,4362	SONIA MARIA FERREIRA DA SILVA	F	21819	CONFORME	
1629448	46017,43819	ANDRIELLY ASSIS DOS SANTOS	F	38387	CONFORME	
1629450	46017,43921	ALEX SANDRO ANTONIO SILVA DO M		27702	CONFORME	
1629451	46017,44065	ANTONELLA RUFINO SEABRA	F	44958	CONFORME	
1629453	46017,44156	DAVI PEREIRA DA SILVA	M	43131	CONFORME	
1629454	46017,44281	TAINARA CONTI DE SOUZA	F	38387	CONFORME	
1629455	46017,44299	HILDA MAGALHAES ROSA	F	14470	CONFORME	
1629456	46017,44301	THEO DE FRANCA ALMEIDA	M	45353	CONFORME	
1629458	46017,44389	PEDRO RODRIGO MACHADO BUAI	M	42860	CONFORME	
1629459	46017,4452	GABRIEL DOS SANTOS MARCOLINI	M	35052	CONFORME	
1629460	46017,44547	FLAVIA CONCEICAO DE LIMA	F	29368	CONFORME	
1629462	46017,44604	SUELEN DA CONCEICAO TEIXEIRA	F	32039	CONFORME	
1629463	46017,44652	ANA CAROLINA DE SOUZA SANTAI	F	34671	CONFORME	
1629465	46017,44747	LEONARDO LEAL DOS SANTOS	M	31546	CONFORME	
1629469	46017,44912	ANDRESSA VIVIANE DA SILVA LIM	F	37427	CONFORME	
1629470	46017,44944	JOSE SEVERINO FILHO	M	22679	CONFORME	
1629472	46017,45138	BRENO GONÇALVES DOS SANTOS	M	37289	CONFORME	
1629473	46017,4515	ROBERTA OLIVEIRA BARBOSA	F	29513	CONFORME	
1629474	46017,45161	AMANDA DE CARVALHO VITORIN	F	36224	CONFORME	
1629475	46017,45336	MAYA DIAS CARNEIRO	F	44574	CONFORME	
1629477	46017,45416	GUILERME ANDRADE LIMA	M	39822	CONFORME	
1629478	46017,45428	JULIANA ANDRADE LIMA	F	38474	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1629479	46017,45456	LUAN HENRIQUE DE CARVALHO O	M	44144	CONFORME	
1629480	46017,45515	JOAO JOSE CORREIA EVANGELISTA	M	32142	CONFORME	
1629481	46017,45581	LEDISON BALBINO LOUZADO	M	22741	CONFORME	
1629482	46017,45586	RAISSA ARAUJO DA FONSECA	F	38776	CONFORME	
1629483	46017,4562	MARCELE DE OLIVEIRA DE SOUSA	F	36853	CONFORME	
1629484	46017,45635	LOUISE HELLENA DANTAS CAVALC.	F	45685	CONFORME	
1629485	46017,45773	ASAFE MATIAS DOS SANTOS	M	45488	CONFORME	
1629487	46017,45851	ANTHONY GABRIEL SALLES DE ME	M	45644	CONFORME	
1629488	46017,45911	GABRIELA CRISTINA DIAS MONTEI	F	36084	CONFORME	
1629489	46017,45932	DANIEL ALEXANDRE MELLO TEIXEI	M	35336	CONFORME	
1629490	46017,45988	NOEMIA DE CASTRO LINHARES	F	23759	CONFORME	
1629491	46017,46043	SOLANGE DOS SANTOS	F	25258	CONFORME	
1629492	46017,46054	NILDA DE ANDRADE SOARES	F	15991	CONFORME	
1629493	46017,46065	JULIANA AZEVEDO DA COSTA SILV	F	35340	CONFORME	
1629494	46017,46132	FABIANA FONSECA SILVA	F	29893	CONFORME	
1629495	46017,462	BENEDITO DE OLIVEIRA ALVES	M	15337	CONFORME	
1629496	46017,46329	THAIS TAVARES DE LUNA ALEGAD	F	35295	CONFORME	
1629497	46017,46347	ATANAILDO GOMES ESTEVAM	M	25347	CONFORME	
1629501	46017,46516	MARLY PINHEIRO DE CASTRO SOU	F	18051	CONFORME	
1629503	46017,46574	ANA CAROLINA VIANA DA SILVA	F	33234	CONFORME	
1629504	46017,4661	THEO MEDEIROS FELIX VASCONCE	M	43866	CONFORME	
1629505	46017,46693	ANNA CAROLINA SAMAGAI	F	37031	CONFORME	
1629506	46017,46709	MARLUCI APARECIDA DE OLIVEIRA	F	17766	CONFORME	
1629507	46017,46736	RUY STUQUI	M	12337	CONFORME	
1629508	46017,46779	DAVI EMANUEL KROFF FERREIRA	M	41876	CONFORME	
1629511	46017,46913	ANA PAULA ROZA	F	31920	CONFORME	
1629512	46017,46921	JULIO CESAR CAMPOS PAES	M	28887	CONFORME	
1629513	46017,47169	CESAR DE OLIVEIRA PINTO	M	34470	CONFORME	
1629514	46017,47271	MANOEL MARCOLINO	M	11446	CONFORME	
1629518	46017,47468	CRISTINA MARIA SILVA ZIMMER	F	28289	CONFORME	
1629520	46017,47909	KARLA RAMOS MOTTA	F	40000	CONFORME	



Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1629521	46017,47914	DAIANA FARIAS PINTO DOS SANTO	F	32850	CONFORME	
1629525	46017,48163	JOAO ARTHUR FERREIRA DE LUCEI	M	45298	CONFORME	
1629527	46017,48366	PADRO STEPHAN NOGUEIRA TEIXE	M	32529	CONFORME	
1629528	46017,48413	JOSELIA FIRMINO DOS SANTOS	F	19210	CONFORME	
1629529	46017,48414	THAYLLA DIAS DO CARMO	F	38617	CONFORME	
1629530	46017,48549	KENIA GOMES DA COSTA	F	34646	CONFORME	
1629531	46017,48641	SILVANIA FERREIRA DA SILVA	F	23890	CONFORME	
1629532	46017,48696	ARIANE DA SILVA CLADIMIR	F	31108	CONFORME	
1629533	46017,48726	DYANA DOS SANTOS	F	44775	CONFORME	
1629535	46017,48861	PEDRO MAYCON DA SILVA NASCIM	M	35260	CONFORME	
1629537	46017,49023	ARTHUR DUTRA MARTINS	M	43018	CONFORME	
1629538	46017,49127	VIVIANE DE SOUZA SAMPAIO	F	29093	CONFORME	
1629540	46017,49259	MARCOS TAUVA MARTINS	M	37987	CONFORME	
1629541	46017,49363	MARIA DE FATIMA RODRIGUES	F	23071	CONFORME	
1629545	46017,49633	JURANDIR DE OLIVEIRA AREDO	M	21067	CONFORME	
1629549	46017,4997	LUANA VITORIA TELES SANTIAGO	F	44882	CONFORME	
1629550	46017,4998	GILSON MOREIRA DA SILVA	M	18276	CONFORME	
1629552	46017,50098	PEDRO SILVA LEITE	M	21731	CONFORME	
1629554	46017,50142	ROSIMAR RAMOS DA SILVAVIEIRA	F	29975	CONFORME	
1629555	46017,50242	JULIO CESAR LOPES DA SILVA ARAI	M	37717	CONFORME	
1629557	46017,50301	ISABEL CRISTINA RODRIGUES POM	F	27005	CONFORME	
1629559	46017,50358	CARMEN JOSE DOS SANTOS DE OL	F	25111	CONFORME	
1629560	46017,50434	JAQUELINE BERNARDES DE FREITA	F	29410	CONFORME	
1629561	46017,50542	DANIELA GOMES MOTA	F	29191	CONFORME	
1629562	46017,50633	RAFAEL ARAUJO DA SILVA GOMES	M	33008	CONFORME	
1629563	46017,50633	PEDRO JOSE DA SILVA FORTUNATC	M	38017	CONFORME	
1629565	46017,50639	MARCOS LEANDRO ALVES DE MEL	M	30510	CONFORME	
1629568	46017,5075	MARIA EDUARDA DA CRUZ LUZ	F	45203	CONFORME	
1629572	46017,5089	ALEXIA COSTA CORDEIRO	F	45028	CONFORME	
1629575	46017,51557	MAITE PAIVA MARTINS DA SILVA	F	44763	CONFORME	
1629576	46017,51589	DARLENE SANTOS DE SOUZA RIBE	F	35704	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1629578	46017,51701	VAGNER FERREIRA AZEVEDO DA S	M	29866	CONFORME	
1629582	46017,51876	JOAO SANTOS DE JESUS	M	18844	CONFORME	
1629585	46017,52014	ZILDA CORDEIRO COELHO	F	14109	CONFORME	
1629591	46017,52484	MARIA JOSE PEREIRA MOTTA	F	14673	CONFORME	
1629599	46017,52834	ALINE DA SILVA	F	28737	CONFORME	
1629601	46017,52976	NORMA GRUND DO NASCIMENTC	F	14296	CONFORME	
1629602	46017,53075	EDER DA SILVA MUDESTO	M	31148	CONFORME	
1629604	46017,53318	PEDRO HENRIQUE SANTOS ANTO	M	38282	CONFORME	
1629605	46017,5341	RAYSSA GOMES DE OLIVEIRA	F	35828	CONFORME	
1629606	46017,53686	WILSON MATHIAS PEREIRA FLORE	M	24583	CONFORME	
1629607	46017,53742	VICENTE DA SILVA SALES BATISTA	M	43094	CONFORME	
1629609	46017,53832	MARIA JOSE DA SILVA MORAES	F	14912	CONFORME	
1629611	46017,53916	LEANDRO COUTO	M	29019	CONFORME	
1629613	46017,54089	ALLAN GABRIEL ABRANTES VACOM	M	43136	CONFORME	
1629614	46017,54168	JOSE VIEIRA DE CARVALHO	M	17452	CONFORME	
1629619	46017,54659	ANA PAULA DE SA	F	30757	CONFORME	
1629624	46017,55141	FABIO GARCIA ONOFRE	F	25279	CONFORME	
1629625	46017,55237	JANAINA DE CASTRO SILVA	F	32942	CONFORME	
1629627	46017,55356	ALEXANDRA AFONSO CARVALHO I	F	32957	CONFORME	
1629628	46017,55359	KELY CRISTINA FERREIRA DE SOUZ	F	26597	CONFORME	
1629630	46017,55826	JORGINO FERNANDES DOS SANTO	M	28284	CONFORME	
1629631	46017,55932	VANESSA DE LANDA SANTANA ME	F	33124	CONFORME	
1629634	46017,56084	ARYELLY VITORIA DOS SANTOS RO	F	43269	CONFORME	
1629636	46017,56139	ELOI ETELVINA LEITE	F	30076	CONFORME	
1629637	46017,56171	ALINE BRAGA ANTUNES	F	33662	CONFORME	
1629640	46017,56384	ADONAI ELOM DE CARVALHO HOI	M	42892	CONFORME	
1629643	46017,57015	NOAH DE OLIVEIRA RIBEIRO	M	45654	CONFORME	
1629644	46017,57209	MARIA HELENA DE ABREU LIMA D	F	45543	CONFORME	
1629645	46017,57288	BRUNO HENRIQUE GOMES PEIXO	M	38112	CONFORME	
1628202	46014,90633	MAURO LUIS CORTES DA SILVA	M	21030	CONFORME	
1628230	46014,94315	ALICE CRISTINA DO ESPIRITO SAN	F	40939	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1628231	46014,94329	TAYANE NUNES ANSELMO ALEGAC	F	36382	CONFORME	
1628245	46014,96822	RAFAEL SANTIAGO MAMEDE	M	32024	CONFORME	
1628246	46014,97028	PATRICIA PESSOA DE ASSIS DA SILV	F	28955	CONFORME	
1628273	46015,029	CLAUDIO HUMBERTO SANTANA C, M		35916	CONFORME	
1628278	46015,03301	WALLACE DA CONCEICAO FERREIF	M	33857	CONFORME	
1628316	46015,12852	ALINE MELO DA SILVA GUEDES	F	27650	CONFORME	
1628341	46015,28944	ROSIMERE COUTINHO DE MEDEIR	F	24612	CONFORME	
1628342	46015,29146	EDINALDO DE ANDRADE BISPO	F	25563	CONFORME	
1628363	46015,33495	MAURICIO ANACLETO DA SILVA FII	M	26700	CONFORME	
1628379	46015,36433	FABIANA DE LIMA GOMES	F	30360	CONFORME	
1628411	46015,41189	JOYCE CARDOSO GRANJA	F	32203	CONFORME	
1628424	46015,43487	EDUARDO COSTA DA CONCEICAO	M	20710	CONFORME	
1628446	46015,46154	MATEUS MENDES LIMA	M	38221	CONFORME	
1628458	46015,47308	WALMIR JESUS DE OLIVEIRA	M	24331	CONFORME	
1628467	46015,48574	JOSE MIGUEL DA SILVA	M	18525	CONFORME	
1628481	46015,5123	CARLOS ALBERTO PIMENTA DE AR	M	20930	CONFORME	
1628501	46015,53123	WENDEL VINICIUS GOUVEA FARIA	M	40095	CONFORME	
1628506	46015,54409	ANTONIO RAUL JORDAO DA SILVA	M	20453	CONFORME	
1628507	46015,54463	ANDRE DA SILVA DE AZEVEDO	M	39069	CONFORME	
1628525	46015,57528	MARIA JOSE DA SILVA MAGALHAE	F	22271	CONFORME	
1628527	46015,57725	SEBASTIANA OLIVEIRA SENA NASC	F	14573	CONFORME	
1628533	46015,58622	VALDIR DOS SANTOS FONSECA	M	14560	CONFORME	
1628539	46015,59705	BRUNO BELO DA CRUZ	M	36145	CONFORME	
1628547	46015,61282	THANE LIMO RANGEL ALEGADO	M	36387	CONFORME	
1628578	46015,68618	CLAUDIO SOARES DOS SANTOS	M	26398	CONFORME	
1628594	46015,71771	SIRENE DA SILVA ALEGADO	F	16994	CONFORME	
1628599	46015,72963	DIOGO DA SILVA SANTOS	M	33419	CONFORME	
1628601	46015,73939	LUSIDALVA BRITO DOS SANTOS	F	29679	CONFORME	
1628603	46015,74289	NANCY GONCALVES MENDES NAI	F	23166	CONFORME	
1628616	46015,76956	GAEL ALVES GUIMARAES	M	44901	CONFORME	
1628619	46015,77461	JOAO LUIS DOS SANTOS PAIVA	M	24747	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1628627	46015,80014	WASHINGTON DA SILVA ALEIXO	M	34243	CONFORME	
1628641	46015,83867	VICTOR HUGO SANT ANNA DE OLI	M	37449	CONFORME	
1628651	46015,85595	HANNA GABRIELLA DOS SANTOS	F	36659	CONFORME	
1628655	46015,85821	ANDRESSA LUCIANE DOS SANTOS	F	33083	CONFORME	
1628694	46016,01775	LUCAS DE SOUSA LEAL	M	36304	CONFORME	
1628695	46016,0202	GEMILCO SILVA DIAS	M	24819	CONFORME	
1628709	46016,07043	JOSE CARLOS RIBEIRO	M	19525	CONFORME	
1628731	46016,14834	SONIA DA SILVA DIAS SANTOS	F	23569	CONFORME	
1628742	46016,20767	THALITA MAGALHAES SANTOS RO	F	38060	CONFORME	
1628749	46016,23448	ADRIEL MARLON DA SILVA COSTA	M	37441	CONFORME	
1628757	46016,28181	THALLES GONCALVES DOS SANTO	M	37466	CONFORME	
1628761	46016,30131	WELLIGTON LEANDRO DIONISIO N	M	36055	CONFORME	
1628768	46016,32457	ANDREY DA SILVA GOMES	M	34786	CONFORME	
1628772	46016,33727	STEFANY ALVES VIEIRA DA SILVA A	F	2	CONFORME	
1628775	46016,3478	LILIANE DE ASSIS COSTA BRASIL	F	29706	CONFORME	
1628782	46016,3605	ANDERSON DA SILVA GONCALVES	M	27985	CONFORME	
1628797	46016,38236	WAGNER DOS ANJOS DE NOVAES	M	27863	CONFORME	
1628804	46016,39118	SABRINA MOTTA MARTINS	F	30828	CONFORME	
1628822	46016,43293	MARIA HELENA DO AMARAL SILVA	F	27360	CONFORME	
1628825	46016,43926	DOUGLAS DO NASCIMENTO RIBEII	M	35933	CONFORME	
1628833	46016,45601	FRANCISCO ANTONIO DA SILVA LI	M	37079	CONFORME	
1628875	46016,51833	PATRICK TORRES DA SILVA	M	35408	CONFORME	
1628881	46016,52257	MARIA VICENCIA PAIXAO	F	11780	CONFORME	
1628893	46016,53733	ADELINA APARECIDA DE PAULA	F	30521	CONFORME	
1628918	46016,57469	AMANDA VITORIA DE ALMEIDA CL	F	38622	CONFORME	
1628933	46016,60639	FRANCISCO ANTONIO DA SILVA LI	M	37079	CONFORME	
1628956	46016,63786	ANA CLAUDIA FERNANDES DOS SA	F	33759	CONFORME	
1628978	46016,67894	CLEIDE FRANCISCA DA SILVA	F	22677	CONFORME	
1629013	46016,72311	LEONARDO DOS ANJOS NUNES	M	34842	CONFORME	
1629029	46016,75843	RAMON SANTOS DE MELO OLIVEII	M	36499	CONFORME	
1629030	46016,75926	MARIA DA CONCEICAO MACIEL FE	F	26021	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1629041	46016,77947	FILIPE OLIVEIRA DA SILVA	M	33555	CONFORME	
1629046	46016,79403	ADRIANA ESPINDOLA CARDOSO	F	27088	CONFORME	
1629070	46016,82249	FAGNER FACCIÓN CALDAS	M	29713	CONFORME	
1629072	46016,82582	MAYA LOUISE DE SOUZA RIBAS AL	F	44593	CONFORME	
1629075	46016,83021	LUIZ LUCAS ALEGADO	M	36467	CONFORME	
1629079	46016,83289	ANA CARINA NERY RODRIGUES	F	35551	CONFORME	
1629115	46016,88135	THOMAZ DE AQUINO PEREIRA FIL	M	20804	CONFORME	
1629168	46016,94064	AGATHA DE MELO BARBOSA ALEG	F	39499	CONFORME	
1629177	46016,95689	TEREZINHA DE MELLO	F	16338	CONFORME	
1629195	46016,98656	ANDRE FELIPE DOS SANTOS VIAN	M	35145	CONFORME	
1629332	46017,34115	FERNANDO ALVES DA MOTTA	M	21608	CONFORME	
1629338	46017,34686	JOSE EDNARDO DO NASCIMENTO	M	33295	CONFORME	
1629350	46017,35669	ANA CLARA NEVES FERREIRA	F	36157	CONFORME	
1629366	46017,37696	LISBETH PAIVA MEZZINI FERREIRA	F	33465	CONFORME	
1629417	46017,41668	CARMEN LUCIA AGUIAR DE AZEVE	F	20908	CONFORME	
1629433	46017,43188	LUIS BARBOSA DA SILVA	M	19350	CONFORME	
1629449	46017,43884	WALDECY SOUZA DA SILVA JUNIO	F	34099	CONFORME	
1629500	46017,46471	DANIEL PULLERIO DA CRUZ SILVA	M	35346	CONFORME	
1629564	46017,50633	CARLOS GABRIEL DOS SANTOS FEF	M	37454	CONFORME	
1629581	46017,51869	CAMILLI TORRES FERNANDES	F	38037	CONFORME	
1629620	46017,54738	WALQUIRIA DE OLIVEIRA NUNES	F	27984	CONFORME	
1629621	46017,54866	KELVEN BILLE	M	38739	CONFORME	
1629623	46017,54966	CRISTIANO HENRIQUE ALEGADO	M	29066	CONFORME	
1629641	46017,56472	NATHALY RODRIGUES DE SA	F	32330	CONFORME	
1629653	46017,57942	PEDRO ASAFE MOREIRA FRANCA	M	45999	CONFORME	
1629678	46017,60167	HILARY CHRISTINNY GUIDI MACEC	F	38295	CONFORME	
1629688	46017,60895	HENRY CARDOSO SILVA BARBOSA	M	45913	CONFORME	
1629692	46017,61102	GILMAR DE OLIVEIRA ALEGADO	M	30106	CONFORME	
1629718	46017,63975	ISAIAS NIVALDO NASCIMENTO DE	M	25808	CONFORME	
1629724	46017,64766	FERNANDA RAQUEL FERREIRA ALM	F	44715	CONFORME	
1629756	46017,67405	ANNA CLARA DA SILVA SANTOS	F	43671	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1629764	46017,68104	MARIA DA PENHA ALVES VIEIRA	F	21716	CONFORME	
1629770	46017,68326	THAMARA SOARES DO NASCIMEN	F	35711	CONFORME	
1629784	46017,69388	ISADORA ANSELMO DE ALMEIDA	F	45824	CONFORME	
1629789	46017,69969	LUZIA DA ROCHA ALMEIDA RISCAL	F	11123	CONFORME	
1629798	46017,71262	ANA CRISTINA LEAL DIAS	F	24578	CONFORME	
1629857	46017,77269	JORGE DE AZEVEDO	M	19473	CONFORME	
1629858	46017,77285	ANA PAULA DE OLIVEIRA CERQUEI	F	29511	CONFORME	
1629868	46017,77922	MARIMAR PINHO MARQUES	F	24719	CONFORME	
1629877	46017,78304	SEBASTIAO ALEXANDRE DE OLIVEI	M	24492	CONFORME	
1629881	46017,78679	MARIA ANTONIA TEIXEIRA DA SILV	F	37075	CONFORME	
1629886	46017,79303	VANIA FERREIRA DE MELO	F	31053	CONFORME	
1629890	46017,7976	VALTAIR BITHENCORT MOREIRA	M	16130	CONFORME	
1629939	46017,85847	LUCCA BAERE SILVARES	M	36165	CONFORME	
1629950	46017,86449	MARIA DA CONCEICAO ERNESTO	F	11888	CONFORME	
1629964	46017,87828	WANDERSON SOARES LEANDRO	M	33412	CONFORME	
1630000	46017,91405	ALESSANDRA COSTA DO NASCIME	F	36150	CONFORME	
1630050	46017,99303	MARIA IVANILDA DA SILVA	F	32497	CONFORME	
1630062	46018,00782	FABIANO VIEIRA COUTIM	M	25673	CONFORME	
1630094	46018,0588	LORRAN LUCAS CORREA DIAS BAR	M	44265	CONFORME	
1630106	46018,08395	VICTHORIA HADASSAH DA SILVA	F	45968	CONFORME	
1630118	46018,11152	SILVIA SOARES DE CASTRO	F	32144	CONFORME	
1630128	46018,14037	LUCIENE DE JESUS FURTADO DE	F	30547	CONFORME	
1630171	46018,30595	DIANNA CRISTINA DOS SANTOS SC	F	38432	CONFORME	
1630173	46018,31751	ALESSANDRA NUNES FERREIRA	F	32946	CONFORME	
1630178	46018,33438	THALITA BASTOS DA SILVA	F	37688	CONFORME	
1630196	46018,35619	SONIA MARIA ADRIANO	F	19543	CONFORME	
1630205	46018,36058	LAYNE DE OLIVEIRA MELO	F	38979	CONFORME	
1630215	46018,37654	EVANDRO ALMEIDA DA SILVA	M	29489	CONFORME	
1630220	46018,38229	RODRIGO DE JESUS MUNIZ	M	29991	CONFORME	
1630261	46018,42228	MARIA LUIZA ESTEVES DA SILVA	F	38808	CONFORME	
1630266	46018,4278	MARIA EDUARDA BORGES DE SOL	F	38200	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1630294	46018,4545	MARIA HELENA PEREIRA VERISSIM	F	45830	CONFORME	
1630295	46018,45521	VITORIA MONTENEGRO DE LIMA	F	38979	CONFORME	
1630299	46018,45801	IADIA LOURENCO PEREIRA DA CRL	F	29083	CONFORME	
1630302	46018,4599	DANILA DA PAIXAO SAMPAIO	F	33676	CONFORME	
1630321	46018,4759	YASMIN COSTA BENTO	F	38879	CONFORME	
1630330	46018,48417	BERNARDO CARVALHO DE OLIVEIF	M	44695	CONFORME	
1630366	46018,51896	ALINE DE SOUSA VERAS	F	36000	CONFORME	
1630367	46018,51916	LARA RODRIGUES DOS SANTOS	F	46011	CONFORME	
1630372	46018,52631	CICERA MARIA DA CONCEICAO	F	23568	CONFORME	
1630387	46018,54343	VANTUIL DE SOUZA	M	19610	CONFORME	
1630443	46018,59765	PRISCILA CRISTINA DA SILVA DE CA	F	36343	CONFORME	
1630479	46018,643	MARIA EDUARDA SERPA VIEIRA	F	36998	CONFORME	
1630523	46018,69288	JEAN CARLOS MOREIRA BARBOSA	M	38103	CONFORME	
1630544	46018,71704	AGUINALDO MOYSES DA CRUZ	M	22778	CONFORME	
1630548	46018,72263	JESSICA DOS SANTOS VIANNA	F	37084	CONFORME	
1630560	46018,73313	SUELY CARMO DE MOURA PEREIR	F	22163	CONFORME	
1630566	46018,73654	ENNY DA SILVA FONSECA	F	33280	CONFORME	
1630582	46018,75674	MARTA VALERIA OLIVEIRA CAVALC	F	21968	CONFORME	
1630621	46018,81597	MARCELLY FARIAS DOS SANTOS	F	40571	CONFORME	
1630653	46018,84587	THAYLINE LUCIA DO NASCIMENTO	F	36584	CONFORME	
1630728	46018,92647	MARIA APARECIDA DOS SANTOS S	F	21524	CONFORME	
1630746	46018,93833	THAISA CRISTINA VILAR DA PAZ	F	34898	CONFORME	
1630762	46018,94611	NELSON PROENÇA DE ARAUJO	M	18381	CONFORME	
1630782	46018,9783	LORRANY FELIX SOARES	F	34983	CONFORME	
1630812	46019,01373	JOICE GOMES DA SILVA	F	33688	CONFORME	
1630821	46019,04324	ISABELLY RODRIGUES DOS SANTO	F	42567	CONFORME	
1630823	46019,04656	BRAYAN GABRIELL MARIANO BAN	M	42808	CONFORME	
1630834	46019,07675	LAUDIER ANTONIO DE SOUZA	M	26065	CONFORME	
1630856	46019,176	SAMARA DA SILVA OLIVEIRA	F	38918	CONFORME	
1630865	46019,22083	PAULA EDUARDA LIMA DA SILVA	F	38187	CONFORME	
1630878	46019,2794	DIRLEY BARBOSA DE SOUZA	M	25124	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1630880	46019,2816	JULIA MARTINS FERREIRA	F	38855	CONFORME	
1630886	46019,31642	CAMILA PENA BARBIERI	F	32504	CONFORME	
1630894	46019,33465	GABRIELE HAUBRICK FERREIRA	F	37803	CONFORME	
1630898	46019,34057	SUELI DA SILVA FERREIRA PEREIRA	F	25877	CONFORME	
1630899	46019,34116	DANIELLE CRISTINA GOMES ARAU	F	35251	CONFORME	
1630908	46019,35262	HELLEN CRISTINE BELARMINO ROI	F	39111	CONFORME	
1630910	46019,35425	RENATA CONCEICAO DOS REIS	F	32685	CONFORME	
1630914	46019,36172	MARIA DAS NEVES SILVA	F	16511	CONFORME	
1630919	46019,36834	MARIA DE FATIMA DA CRUZ RICAF	F	35454	CONFORME	
1630922	46019,37257	MONIQUE SOARES ALVES	F	32500	CONFORME	
1630928	46019,37841	RICARDO PINHEIRO BASILEU	M	28559	CONFORME	
1630967	46019,43118	ANTONIO CARLOS DE MATTOS	M	21658	CONFORME	
1630972	46019,43425	FRANCISCA LUIZ DA SILVA	F	19861	CONFORME	
1630976	46019,4384	CLAUDIO DIAS BARROSO	M	24954	CONFORME	
1631006	46019,46751	KENIA GOMES DA COSTA	F	34646	CONFORME	
1631010	46019,46887	IRIS DA SILVA SANTOS	F	35482	CONFORME	
1631034	46019,49167	MARIA DE LOURDES DOS SANTOS	F	26325	CONFORME	
1631052	46019,5087	GESILDA BOTELHO E MORAES	F	22796	CONFORME	
1631054	46019,51096	MAURICIO MORAES DA SILVA	M	26636	CONFORME	
1631071	46019,5226	ANTHONY GAEL OLIVEIRA DA SILV	M	45123	CONFORME	
1631074	46019,52367	MARCOS FABIO RIBEIRO DE SOUZ	M	21016	CONFORME	
1629780	46017,69241	ANGELA SIQUEIRA FARIA	F	29073	CONFORME	
1629783	46017,69361	LUCIANA PAIVA RODRIGUES	F	36407	CONFORME	
1629863	46017,77598	CLAUDIA GARCEZ DE CASTRO	F	25012	CONFORME	
1629935	46017,85471	ANDRE GUSTAVO DA SILVA MORAI	M	38387	CONFORME	
1629989	46017,90139	MANOEL FERNANDES GOMES	M	26421	CONFORME	
1630009	46017,92308	MARIA JOSE DA SILVA GONCALVES	F	16728	CONFORME	
1630018	46017,93407	MARIA NISE DOS SANTOS CARDOS	F	18516	CONFORME	
1630041	46017,96998	OSVALDO MORAES	M	18835	CONFORME	
1630087	46018,03647	LUCIENE LISBOA DE CARVALHO	F	29963	CONFORME	
1630105	46018,08307	VALDENIR BENTO	M	20010	CONFORME	



Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1630130	46018,14262	MARCIA VALERIA MONTEIRO SAN	F	25585	CONFORME	
1630263	46018,42376	BRUNA CRISTINA ALVES DE FIGUEI	F	33089	CONFORME	
1630278	46018,4347	EDISON ANTUNES DE SOUZA	M	24673	CONFORME	
1630335	46018,49156	JORGE MARTINS LOPES	M	17750	CONFORME	
1630352	46018,50433	ELISA DE OLIVEIRA CARMONA	F	19349	CONFORME	
1630407	46018,56252	MARCIA DE OLIVEIRA LOPES	F	21611	CONFORME	
1630501	46018,66652	MONIQUE MAIA ARAUJO	F	31750	CONFORME	
1630585	46018,75936	GABRIELLA CONCEICAO FERNAND	F	35177	CONFORME	
1630592	46018,76644	RAFAEL WILLIAN LIMA DA SILVA	M	31071	CONFORME	
1630664	46018,85544	DIOGO FLEMING PEREIRA	M	31790	CONFORME	
1630698	46018,89499	BRUNO AVELINO CHOTE	M	34918	CONFORME	
1630715	46018,91266	MARIA DE SOUZA BEZERRA	F	14131	CONFORME	
1630730	46018,92788	ISAC DOS SANTOS GUIMARAES	M	40232	CONFORME	
1630741	46018,93539	GIULIA DA SILVA PALMEIRA DOS S	F	36616	CONFORME	
1630781	46018,97719	MATHEUS COSTA SOARES CAETAN	M	36820	CONFORME	
1630790	46018,98266	ADENISIO DE SOUZA	M	20734	CONFORME	
1630800	46018,99468	CARLOS EDUARDO FIRMINO DE SC	M	29653	CONFORME	
1630814	46019,02505	VALDIR FERREIRA DE PAULA	M	19925	CONFORME	
1630844	46019,108	ISABELLE VIANNA DE ARAUJO	F	35964	CONFORME	
1630858	46019,18105	FELIPE MARQUES FELISBINO ALEG	M	32294	CONFORME	
1630859	46019,18208	ALISON CONCEICAO LANNES ALEG	M	35703	CONFORME	
1630875	46019,27274	MICHAEL DOUGLAS SILVA	M	35378	CONFORME	
1630944	46019,40363	ADENILSON FERREIRA BASTOS	M	27812	CONFORME	
1630947	46019,40567	GLEYCE KELLE BRAGA DOS SANTO	F	33112	CONFORME	
1631018	46019,48153	EMILLI FERREIRA MIRANDA	F	39335	CONFORME	
1631020	46019,48228	LEONARDO RODRIGUES DA SILVA	M	37495	CONFORME	
1631062	46019,51726	ZILDA MACIEL DA SILVA	F	18023	CONFORME	
1629647	46017,5744	ALICIA FERREIRA SILVA GOMES	F	43099	CONFORME	
1629648	46017,57506	MARIA HELENA ALVES	F	20871	CONFORME	
1629649	46017,57642	LAIS DOS SANTOS LIMA	F	38198	CONFORME	
1629650	46017,57646	THEO ALVES DE CASTRO	M	45772	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1629651	46017,5767	FERNANDO DE AZEVEDO DA SILVA	M	29274	CONFORME	
1629652	46017,57671	ALDILEIA AVELINO COTTA	F	19862	CONFORME	
1629654	46017,58139	VALENTINA ALVES DUNNINGHAM	F	39354	CONFORME	
1629655	46017,58162	GABRIELI MARCOLINO DA SILVA	CI F	33945	CONFORME	
1629656	46017,58221	PATRICIA MOTTA DE JESUS	F	24963	CONFORME	
1629661	46017,5838	LUCAS EGIDIO DE SA FREIRE LABA	M	38876	CONFORME	
1629662	46017,58464	MARIA DE FATIMA FARNCISCO DE	F	21285	CONFORME	
1629663	46017,58563	SAYMON LORENZO TEIXEIRA DE S	M	43233	CONFORME	
1629664	46017,58789	GUILHERME ALMEIDA DA SILVA	M	43169	CONFORME	
1629667	46017,58979	VERONICA CRISTINA DE AGUIAR	F F	26460	CONFORME	
1629670	46017,5928	LEYLAYNE SAMARA PEREIRA SANT	F	38996	CONFORME	
1629671	46017,59293	THUANE REGINA AMANDULA MAI	F	34481	CONFORME	
1629672	46017,5944	SOPHIA DE SOUZA VIEIRA	F	45475	CONFORME	
1629673	46017,59486	JEFFERSON DOS SANTOS RODRIG	M	34325	CONFORME	
1629674	46017,59722	SARA ROSA MARTINS DA SILVA	F	37481	CONFORME	
1629675	46017,59728	LORENA ANDRADE LIMA	F	42816	CONFORME	
1629677	46017,59994	RICHARD FERREIRA MACHADO	M	38435	CONFORME	
1629679	46017,6023	GRACIANA PACHECO DE MELLO D	F	31160	CONFORME	
1629680	46017,60385	ALVARO ALVES CORREA	M	24148	CONFORME	
1629681	46017,60411	TATIELE SANTOS OLIVEIRA	F	33134	CONFORME	
1629683	46017,60549	SIMONE CRISTINA DE MESQUITA	F	26227	CONFORME	
1629684	46017,60729	YONALDO GOMES DA CONCEICAO	M	32216	CONFORME	
1629687	46017,6089	VICENTE DE PAULA DE SOUZA	M	20820	CONFORME	
1629689	46017,60958	TAMIRES LOPES DOS SANTOS DE	S F	36733	CONFORME	
1629690	46017,60959	LUIZ PAULO DE JESUS CASEMIRO	M	25704	CONFORME	
1629691	46017,60999	KAMILLY VICTORIA DA SILVA PERE	F	38004	CONFORME	
1629696	46017,61403	ANA TEREZA DOS SANTOS	F	21976	CONFORME	
1629697	46017,61442	MAITE DA SILVA DOS SANTOS	F	45481	CONFORME	
1629700	46017,61705	AYLLA DUARTE NUNES	F	45129	CONFORME	
1629701	46017,61769	HELLEN VICTORIA GOMES DE CAR	F	38162	CONFORME	
1629702	46017,61884	CRISTIANE DA CONCEICAO	F	27439	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1629703	46017,61951	GAEL LUCCA PINHEIRO DA SILVA	M	45346	CONFORME	
1629704	46017,62199	MATTEO LUCCA DE PAIVA PEREIRA	M	45768	CONFORME	
1629706	46017,62256	FABIANA REGINA DOS SANTOS	F	28650	CONFORME	
1629708	46017,62453	MAYA LOPES PROCOPIO	F	46009	CONFORME	
1629709	46017,62483	RICARDO DE LUCENA FREITAS JUN	M	33581	CONFORME	
1629710	46017,62586	MIGUEL KAPPS DANTAS POSSATO	M	43699	CONFORME	
1629711	46017,6269	ESTHER SEVERO PEREIRA	F	38120	CONFORME	
1629712	46017,62749	BERNARDO OLIVEIRA LOPES	M	45263	CONFORME	
1629713	46017,63278	CARLOS AEXANDRE FELIPE	M	26951	CONFORME	
1629714	46017,63365	LEANDERSON GONCALVES DE SOL	M	30830	CONFORME	
1629715	46017,63644	KATHLLEN NYCOLE DA SILVA PAIV	F	38131	CONFORME	
1629717	46017,63837	MARIA DO SOCORRO MARQUES S	F	22634	CONFORME	
1629719	46017,64049	ALAN DE SOUZA SANTOS	M	35824	CONFORME	
1629721	46017,64237	MARIA JOSE DE MELLO PEREIRA	F	14851	CONFORME	
1629722	46017,64306	LARISSA CELESTINO DE SOUZA	F	35152	CONFORME	
1629723	46017,64668	SANDRO VIEIRA DA COSTA	M	23262	CONFORME	
1629725	46017,64781	CARLOS HENRIQUE SILVA DA SOU	M	27489	CONFORME	
1629726	46017,64905	LORRANE NAYARA MONTEIRO	F	35321	CONFORME	
1629728	46017,65257	SOPHIE MANUELLY DE SOUZA FER	F	40935	CONFORME	
1629730	46017,65315	GAEL QUINTANILHA PROENCA	M	44490	CONFORME	
1629731	46017,65323	VITORIA GARRIDO TEIXEIRA	F	37453	CONFORME	
1629732	46017,65354	THUANE OLIVEIRA SANT ANGELO	F	37457	CONFORME	
1629733	46017,65362	THAIS DE OLIVEIRA AZEVEDO	F	36810	CONFORME	
1629734	46017,65449	JOSE JOAO DA SILVA	M	20560	CONFORME	
1629735	46017,65495	ELIZABETH POSSIDONIO DA SILVA	F	45674	CONFORME	
1629736	46017,65728	WANDERSON HENRIQUE CAMPOS	M	36905	CONFORME	
1629737	46017,65807	JANAINA PINHO MASCARENHAS	F	22551	CONFORME	
1629738	46017,65809	LORRANA JULIA PEREIRA BELO	F	36528	CONFORME	
1629739	46017,66094	MARIA FERNANDA MAGALHAES C	F	42234	CONFORME	
1629740	46017,66135	GERALDO JUSTINO DE CARVALHO	M	16667	CONFORME	
1629741	46017,66284	LOHAN FELIPE DA SILVA	M	45626	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1629743	46017,66495	PAULO CESAR DE SOUZA MATTOS	M	20414	CONFORME	
1629744	46017,66554	LUIS LORENZO DE SOUSA NUNES	M	45691	CONFORME	
1629746	46017,66628	GABRIEL DE OLIVEIRA DA SILVA	M	40718	CONFORME	
1629747	46017,66793	JARCILENE DOS SANTOS LUETKE	F	23330	CONFORME	
1629748	46017,66947	GUILHERME MACIEL DE SOUZA	M	28578	CONFORME	
1629749	46017,66964	THAMIRIS DE SANT ANNA BERBER	F	34281	CONFORME	
1629750	46017,66994	RICARDO HENRIQUE LIBERAL DA S M	M	26440	CONFORME	
1629751	46017,67017	RAVINNE LUCIANA DE ALMEIDA C	F	39037	CONFORME	
1629753	46017,67275	APARECIDA SONCINI DA COSTA	F	28153	CONFORME	
1629754	46017,67286	RONALDO VICENTE DE ARAUJO	M	26663	CONFORME	
1629757	46017,67464	THAINA SABINO DE ARAUJO	F	35472	CONFORME	
1629758	46017,67679	BRUNA CORTES VIANNA	F	35375	CONFORME	
1629759	46017,67789	FATIMA SANTOS DA SILVA	F	21399	CONFORME	
1629760	46017,67836	ANDREIA PEIXOTO DE ANDRADE	F	27960	CONFORME	
1629761	46017,67964	MARIA EDUARDA RODRIGUES DO	F	42912	CONFORME	
1629762	46017,6797	SILVANA FERREIRA DA SILVA	F	23255	CONFORME	
1629763	46017,67978	ALEXANDRO DECARO NAVARRO	M	35218	CONFORME	
1629765	46017,68131	PAULO ROBERTO VASCONCELOS	M	24716	CONFORME	
1629766	46017,68193	NILCEA ZACARIAS DA SILVA	F	19776	CONFORME	
1629767	46017,68214	BRYAN FELYPE MESQUITA DE LIM	M	45962	CONFORME	
1629771	46017,68453	GRAZIELA CRISTINA DE OLIVEIRA C	F	31818	CONFORME	
1629772	46017,68563	SANDERSON VIEIRA GUIMARAES	M	36395	CONFORME	
1629773	46017,68569	KAUAN VITOR DE FRANCA DE ASSI	M	42871	CONFORME	
1629774	46017,68669	BRUNA SILVA DO NASCIMENTO	F	32858	CONFORME	
1629775	46017,68816	RAVI RIBEIRO DE SOUZA	M	45694	CONFORME	
1629778	46017,69007	JUSSAARA NASCIMENTO DE SOUZ	F	22212	CONFORME	
1629781	46017,69243	MATTEO SALVIOLI JARDIM	M	45697	CONFORME	
1629782	46017,69253	JULIA BEATRIZ CORREA NEVES	F	35132	CONFORME	
1629786	46017,69538	JOAO SILVA DE SOUZA	M	25034	CONFORME	
1629787	46017,69565	HERLI LUIZ DE LIMA	M	21504	CONFORME	
1629788	46017,69846	ALINE FILHO DA SILVA	F	34075	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1629790	46017,7014	MARLI PEREIRA DA SILVA	F	21437	CONFORME	
1629791	46017,70196	LORRANY SANTIAGO VERISSIMO	F	37527	CONFORME	
1629792	46017,70374	LARA MAYTTE SAMPAIO D EOLIVEI	F	44958	CONFORME	
1629793	46017,70456	GISLAINE DE SOUZA LEITE	F	32858	CONFORME	
1629795	46017,7108	DARCI DA SILVA ALVES	F	17692	CONFORME	
1629797	46017,71199	LOHAN FRANCA DE OLIVEIRA COR M		45500	CONFORME	
1629799	46017,71368	JOAO MIGUEL GOMES DA SILVA	M	44256	CONFORME	
1629800	46017,71385	SANDRA BRAZ PEREIRA	F	19561	CONFORME	
1629802	46017,71414	BEATRIZ DE OLIVEIRA DE SOUSA	F	35925	CONFORME	
1629804	46017,71691	BRUNO GABRIEL OLIVEIRA DA SILV M		41006	CONFORME	
1629805	46017,71838	THAIS GONCALVES DA SILVA	F	37368	CONFORME	
1629806	46017,7191	NATHAN CARNEIRO DO NASCIMEI M		44286	CONFORME	
1629807	46017,71918	LEILA APARECIDA DA SILVA MARTI F		24659	CONFORME	
1629808	46017,72108	MIGUEL PIERRE SANTOS CUNHA P M		36512	CONFORME	
1629809	46017,72161	PIETRA LAYRA FERREIRA DE SOUZI F		43416	CONFORME	
1629810	46017,72316	MONICA DA COSTA FERNANDES K F		25798	CONFORME	
1629812	46017,72545	ANA CLARA ALVES GUIMARAES	F	35482	CONFORME	
1629813	46017,72641	BEATRIZ DA SILVA BATISTA	F	37964	CONFORME	
1629814	46017,72675	MARIA EDUARDA SERPA VIEIRA	F	36998	CONFORME	
1629815	46017,72824	WANDERSON AMORIM DOS SANT M		34998	CONFORME	
1629817	46017,73008	YULIER MARTIN FLORES	M	29475	CONFORME	
1629818	46017,73082	ALEX SANDRO DE SOUZA	M	31568	CONFORME	
1629819	46017,73105	LOANA CHRISTINA NASCIMENTO F F		33711	CONFORME	
1629820	46017,73251	ROSANGELA MORAIS DO NASCIMI F		22770	CONFORME	
1629821	46017,73267	LUCAS DE OLIVEIRA MIRANDA	M	36091	CONFORME	
1629823	46017,73432	LORENNNA MELLO PAES DAS NEVES F		39702	CONFORME	
1629824	46017,73515	PAULO CESAR DA SILVA LIMA	M	27208	CONFORME	
1629825	46017,73524	LUZIA MENEGUCI DIAS DA SILVA	F	24455	CONFORME	
1629826	46017,73589	HELLOA GLENDA DE ASSIS DE MII F		42446	CONFORME	
1629828	46017,73755	EDSON PEREIRA DE MACEDO	M	25139	CONFORME	
1629829	46017,73934	KAIK PINHEIRO CAVALCANTE	M	38503	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1629830	46017,73971	BEATRIZ MARINS BARBOSA	F	35474	CONFORME	
1629831	46017,741	MIKAEL OLIVEIRA RANGEL	M	45865	CONFORME	
1629832	46017,74332	AURORA DIANA FREITAS DA FONS	F	45919	CONFORME	
1629833	46017,74353	PAULO ROBERTO OLIVEIRA	M	18575	CONFORME	
1629834	46017,74367	MARLENE SALES PEREIRA DE OLIV	F	20700	CONFORME	
1629835	46017,74581	AILTON JOSE DA SILVA	M	30843	CONFORME	
1629836	46017,74648	CARLOS ALBERTO QUEIROZ DE AR	M	21625	CONFORME	
1629837	46017,74704	CELIA REGINA DE FREITAS	F	21665	CONFORME	
1629838	46017,7483	ROSILANE SANTOS FERREIRA	F	23368	CONFORME	
1629839	46017,7488	MARCILEIA DA SILVA NEVES	F	34836	CONFORME	
1629840	46017,74957	MARIANA AMERICO LAURENTINO	F	33719	CONFORME	
1629842	46017,75203	ANTONIO CESAR BORGES MONTEI	M	27924	CONFORME	
1629843	46017,75741	YANN HIAGO DE ALCANTARA ALM	M	34406	CONFORME	
1629844	46017,75771	JULIO ROSA DA SILVA	M	15985	CONFORME	
1629845	46017,75863	NILSON PEREIRA DA SILVA	M	12144	CONFORME	
1629846	46017,75948	PATRICIA DA SILVA	F	29322	CONFORME	
1629847	46017,76019	MANOEL AUGUSTO DE ANDRADE	M	13413	CONFORME	
1629850	46017,76284	BENICIO DE PAULA FERREIRA	M	45701	CONFORME	
1629852	46017,76424	ADRIANO PEREIRA RODRIGUES DA	M	43297	CONFORME	
1629853	46017,76579	AYLLA VITORIA DA SILVA JUSTINO	F	45740	CONFORME	
1629854	46017,76709	HELENA DE AZEVEDO JUSTO DUD	F	45547	CONFORME	
1629855	46017,76756	MARYANA DE FARIAS PARENTE	F	35075	CONFORME	
1629860	46017,77508	TERESA CRISTINA FERREIRA DE SO	F	29780	CONFORME	
1629861	46017,77544	VANESSA SILVA DE SOUSA	F	31551	CONFORME	
1629862	46017,77587	THEO RHAVI LEITE DOS SANTOS	M	45888	CONFORME	
1629864	46017,77721	MARCIO DE OLIVEIRA NETTO	M	40604	CONFORME	
1629865	46017,77781	IGOR ARAUJO DA SILVA	M	37041	CONFORME	
1629866	46017,77792	BRUNA DE MESQUITA DA SILVA	F	38462	CONFORME	
1629867	46017,77889	LAIS DOS SANTOS GOMES	F	36019	CONFORME	
1629872	46017,78094	VANDA MATTOS CRUZ	F	14990	CONFORME	
1629873	46017,78096	EMILLY VICTORIA DE JESUS CAXIAS	F	39075	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1629874	46017,78166	KALLET VICTOR MENDONCA EIRA	M	43734	CONFORME	
1629876	46017,78287	THEO LUCCAS RIANI DE ARAUJO S.	M	45276	CONFORME	
1629878	46017,7841	ANA BEATRIZ SILVA GOMES	F	38309	CONFORME	
1629880	46017,7861	BRUNA MAYSA MENEZES DA SILVA	F	43950	CONFORME	
1629882	46017,78728	LORRANY DE CARVALHO DA SILVA	F	41852	CONFORME	
1629884	46017,79137	MAYCKE SILVIO MELLO DE SOUZA	M	35558	CONFORME	
1629885	46017,79216	FRANKLIN FREIRE ROCHA	M	28553	CONFORME	
1629887	46017,79358	JANAINA ROSA MONTARROIS LIRA	F	31827	CONFORME	
1629889	46017,79631	GABRIELLE GOMES DE SOUSA	F	36054	CONFORME	
1629891	46017,79855	NIKOLLAS BRAYAN SILVA SANTOS	M	42219	CONFORME	
1629892	46017,79971	IDALINA DOS SANTOS FERREIRA	F	11037	CONFORME	
1629893	46017,79992	VICTORIA PATUELI LUCINDO	F	35052	CONFORME	
1629894	46017,80138	JOSE JOAO DA SILVA	M	20560	CONFORME	
1629895	46017,80201	MARIA DAS NEVES CARVALHO CH	F	20943	CONFORME	
1629896	46017,80419	GRAZIELLA GUIMARAES DA SILVA	F	38831	CONFORME	
1629897	46017,8045	JAMILLY OLIVEIRA DA SILVA	F	37484	CONFORME	
1629898	46017,80613	JOAO BARBOSA DA SILVA	M	17334	CONFORME	
1629899	46017,81008	LUAN DA SILVA CANUTT	M	40997	CONFORME	
1629900	46017,81341	FERNANDA KELLY FERREIRA TEIXE	F	36150	CONFORME	
1629901	46017,81459	SIMONE DA SILVA CORREA DE SOL	F	24590	CONFORME	
1629902	46017,81626	JOAO FIDELIS DA SILVA NETO	M	26283	CONFORME	
1629903	46017,81753	LUMA DE OLIVEIRA MEDEIROS	F	38055	CONFORME	
1629904	46017,8213	MURILO LIMA LOPES	M	43888	CONFORME	
1629905	46017,82198	PEDRO NUNES CORREIA	M	20269	CONFORME	
1629907	46017,82446	MARIA APARECIDA TEIXEIRA	F	24023	CONFORME	
1629908	46017,82552	ZION RAMOS DE SOUZA	M	45776	CONFORME	
1629909	46017,82564	BEATRIZ DE OLIVEIRA LEMOS	F	37350	CONFORME	
1629910	46017,82618	ANA ALICE DA CONCEICAO	F	25545	CONFORME	
1629911	46017,82862	BRYAN HENDRIX PEREIRA ANDRE	M	38371	CONFORME	
1629912	46017,83009	MARIAH FERNANDA DA SILVA NUI	F	44424	CONFORME	
1629913	46017,83097	BEATRIZ DE OLIVEIRA PEREIRA	F	34749	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1629914	46017,83311	HELLENA EMANUELY NEVES FARIA	F	45511	CONFORME	
1629915	46017,83329	DANRLEY DOS SANTOS SOARES	M	37025	CONFORME	
1629916	46017,83475	AMAURILIO VICENTE VIRIATO	M	27900	CONFORME	
1629917	46017,83605	MAXWELL ALMEIDA DOS SANTOS	M	36295	CONFORME	
1629919	46017,83792	JESSICA BARROS RAINHA MOREIR	F	33280	CONFORME	
1629920	46017,83887	CHRISTIAN TEMOTEO DE CARVALH	M	39778	CONFORME	
1629921	46017,84032	MARILIA DOS SANTOS	F	26017	CONFORME	
1629922	46017,84175	MARCIA LUZIA CORREA DA SILVA	F	25578	CONFORME	
1629923	46017,84274	VALDENIR LEOCADIO ALMEIDA	M	26885	CONFORME	
1629924	46017,84338	THYDIA CHRISTINE DA PALMA OLI'	F	35146	CONFORME	
1629925	46017,8442	ANDERSON DOS SANTOS SILVA	M	35773	CONFORME	
1629926	46017,84517	SILVIA BERNARDO DIAS	F	23546	CONFORME	
1629927	46017,84705	CLAUDIO CESAR NUNES NOGUEIR	M	20216	CONFORME	
1629928	46017,84841	REGILSON CABRAL SILVA	M	29471	CONFORME	
1629929	46017,84854	ANALUA DE AZEVEDO ROSA	F	45635	CONFORME	
1629930	46017,85094	SAMIRA LARA DA SILVA SANTOS A	F	43671	CONFORME	
1629931	46017,85198	NICOLE DA SILVA MACHADO	F	37213	CONFORME	
1629932	46017,85248	MARIA DELZI CORREA DA SILVA	F	23743	CONFORME	
1629933	46017,85319	LUANA NATALIA DE AQUINO SANT	F	30674	CONFORME	
1629936	46017,85554	BERNARDO FERREIRA LOMBONI	M	43403	CONFORME	
1629937	46017,85594	ROSANE DA SILVA	F	33512	CONFORME	
1629938	46017,85694	ERICA PECANHA MACHADO	F	25510	CONFORME	
1629940	46017,85873	JOAO GUILHERME PEREIRA PEPE	M	44969	CONFORME	
1629942	46017,86049	NATASHA APARECIDA CUNHA DA S	F	36490	CONFORME	
1629943	46017,86101	ALICE DE SOUZA DIAS	F	40697	CONFORME	
1629944	46017,86133	TAIS PAULA DA SILVA TELLES	F	32381	CONFORME	
1629945	46017,86197	ANA CAROLINA DO NASCIMENTO	F	38873	CONFORME	
1629946	46017,86251	MARIA CELINA SOUZA DA SILVA	F	33978	CONFORME	
1629947	46017,86272	ISIS TAMARA DA SILVA	F	34553	CONFORME	
1629948	46017,86332	JAILMA MARIA DA SILVA	F	30881	CONFORME	
1629949	46017,86334	ANDREIA DA SILVA QUINTAS	F	30570	CONFORME	



Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1629952	46017,86598	ALINE ROSA MELANIO	F	33363	CONFORME	
1629953	46017,86701	MARINETE DA SILVA	F	29146	CONFORME	
1629954	46017,86875	DANIELE BARROS RIBEIRO	F	40059	CONFORME	
1629955	46017,86956	GLAUCILENE JOSE DA SILVA SOUZA	F	38872	CONFORME	
1629956	46017,87065	THAIS VITORIA DOS SANTOS QUIE	F	38095	CONFORME	
1629958	46017,87125	RAFAELA MARIA DE JESUS VELOSC	F	31949	CONFORME	
1629959	46017,87258	PATYLANE XAVIER DE OLIVEIRA	F	35972	CONFORME	
1629962	46017,87615	EDSON ANTUNES DE SOUZA	M	24673	CONFORME	
1629963	46017,87795	MARIA DO SOCORRO VIANA DE AI	F	27317	CONFORME	
1629965	46017,87943	JOSENILDA GEREMIAS DO NASCIM	F	32873	CONFORME	
1629967	46017,88078	RENAN JULIO DA SILVA FERREIRA	M	32324	CONFORME	
1629968	46017,88152	RODRIGO NOBRE CALVELLI	M	31486	CONFORME	
1629969	46017,88172	BRUNA DEL VALE RIBEIRO DOS SA	F	31936	CONFORME	
1629970	46017,88385	JULIANA SCARLETE	F	33874	CONFORME	
1629972	46017,88546	COSME JOSE DE SOUZA	M	24595	CONFORME	
1629973	46017,88684	SOPHIA DE SOUZA MACIEL	F	41483	CONFORME	
1629975	46017,88787	CAROLINY CARNEIRO FARIAS	F	40771	CONFORME	
1629976	46017,88796	DOUGLAS DA SILVA BARRETO	M	38365	CONFORME	
1629977	46017,89115	HILDA ALVES TOLEDO	F	23140	CONFORME	
1629978	46017,89179	ISADORA LEANDRA CARVALHO QL	F	44208	CONFORME	
1629980	46017,89353	IGOR REIS OLIVEIRA ESMERALDO	M	32721	CONFORME	
1629982	46017,89551	MIGUEL LIMA TAVARES	M	41824	CONFORME	
1629983	46017,8956	MARISETE SILVA CARDOSO	F	27379	CONFORME	
1629986	46017,89806	AQUILLES SILVA DE AZEVEDO	M	36044	CONFORME	
1629988	46017,90024	FERNANDA ALVARENGA NORONH.	F	39217	CONFORME	
1629990	46017,90277	KRISNA ASSIS DE CASTRO	F	29395	CONFORME	
1629991	46017,90446	ANDREA ANDRADE CERQUEIRA	F	23312	CONFORME	
1629992	46017,90464	NEUZA MARIA AMARO FERREIRA	F	22085	CONFORME	
1629993	46017,90502	JUSSARA JOSE DOS SANTOS	F	22835	CONFORME	
1629994	46017,90567	MYLLENA CRISTINA PRAZERES SAF	F	40443	CONFORME	
1629995	46017,90907	MICHELINE DE LIMA PAIVA DO NA	F	26781	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1629996	46017,90979	THEO ALMEIDA PEIXOTO	M	45017	CONFORME	
1629997	46017,91098	NUBIA DE PAULA IDELFONSO	F	34800	CONFORME	
1629998	46017,91322	TALITA LEMOS LOPES	F	35818	CONFORME	
1630001	46017,91406	BERNARDO VIEIRA GOMES	M	43461	CONFORME	
1630002	46017,91413	ANE VICTORIA FERREIRA OLIVEIRA	F	42425	CONFORME	
1630003	46017,91593	BERNARDO SANTIAGO DE OLIVEIR	M	41729	CONFORME	
1630004	46017,91764	MARCELA MARIA GUIMARAES DO	F	23172	CONFORME	
1630005	46017,91845	EMANUEL DOS REIS AMPARO	M	44421	CONFORME	
1630006	46017,92032	LEYLANE DOS SANTOS AGUIAR	F	37155	CONFORME	
1630007	46017,92135	ROBSON DOS SANTOS	M	28737	CONFORME	
1630010	46017,92398	GABRIELLA SABINO	F	32827	CONFORME	
1630011	46017,92405	RAIMUNDO CRISTIANO DA SILVA	M	26541	CONFORME	
1630012	46017,92462	JANDIRA PEREIRA DA SILVA	F	24002	CONFORME	
1630013	46017,92659	VICTOR SAMUEL DE MORAES PAIX	M	45831	CONFORME	
1630014	46017,92686	JORGE WILLIAM BARBOSA DOS SA	M	32115	CONFORME	
1630016	46017,93088	TAUANE RODRIGUES DE SOUZA	F	38551	CONFORME	
1630017	46017,9333	EVELLYN RIBEIRO DOS SANTOS	F	39721	CONFORME	
1630019	46017,93655	LUCIANA CASTILHO MACIEL	F	27129	CONFORME	
1630020	46017,93922	ALEX AZEVEDO ACIONI	M	45100	CONFORME	
1630021	46017,93991	CLEANDERSON DE JESUS SODRE S	M	32938	CONFORME	
1630023	46017,94159	JOAO DAVI SARGES BAPTISTA COS	F	39254	CONFORME	
1630027	46017,94488	ELAINE CONCEICAO DOS SANTOS	F	28832	CONFORME	
1630028	46017,9465	EDERSON COELHO DA SILVA	M	28941	CONFORME	
1630029	46017,94677	NATHAN PHELLIPE DA SILVA CHAG	M	45530	CONFORME	
1630032	46017,95616	MARIA APARECIDA DOS SANTOS	F	17706	CONFORME	
1630033	46017,95617	LUISA SILVA DE SOUSA	F	42545	CONFORME	
1630034	46017,95711	DANIELE BARBOSA CUNHA DA SILV	F	27936	CONFORME	
1630035	46017,95772	LUIZ HENRIQUE ROCHA DA SILVA	M	37711	CONFORME	
1630036	46017,9585	GABRIELA MADEIRO PERES	F	35234	CONFORME	
1630037	46017,9612	ELISA CAETANO DOS SANTOS	F	29566	CONFORME	
1630039	46017,96347	KARINA RAMOS AMARAL SILVA	F	35005	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1630040	46017,96791	ANTHONNY SANTOS DE SOUZA	M	45800	CONFORME	
1630042	46017,97072	FELIPE EDUARDO DE OLIVEIRA	M	32408	CONFORME	
1630043	46017,97149	JOSE CARLOS ANCHIETA	M	21833	CONFORME	
1630044	46017,97559	GABRIELA ANTUNES LOPES DA SIL	F	43403	CONFORME	
1630045	46017,97634	ANA BEATRIZ TAVARES DA SILVA	F	38107	CONFORME	
1630046	46017,97866	LAYNE DE OLIVEIRA MELO	F	38979	CONFORME	
1630047	46017,98073	PATRICIA SANTOS RAMILO	F	36859	CONFORME	
1630048	46017,98274	MAITE DE OLIVEIRA CALADO	F	45778	CONFORME	
1630051	46017,99341	PIETRO MACHADO	M	39668	CONFORME	
1630052	46017,99466	TATIANE DA CRUZ OLIVEIRA XAVIE	M	32959	CONFORME	
1630053	46017,99734	HILDER SANTANA HALLA	M	36126	CONFORME	
1630054	46017,99756	AURORA GARCIA RODRIGUES	F	45526	CONFORME	
1630055	46017,99917	ELOA SANTOS RODRIQUES	F	45871	CONFORME	
1630056	46018,00052	LUANA MACHADO CORREA NASCI	F	30757	CONFORME	
1630058	46018,00226	AGHATA DE ANDRADE PEREIRA	F	38336	CONFORME	
1630059	46018,00279	MARCELO FERNANDES DE OLIVEIF	M	37815	CONFORME	
1630060	46018,00469	DAVI WILLIAN MACIEL SANTOS AL	M	45399	CONFORME	
1630064	46018,01007	CLARICE LUYZA FERREIRA DIAS	F	44218	CONFORME	
1630065	46018,01153	DAVI OLIVEIRA SANTOS	M	42468	CONFORME	
1630069	46018,0161	MAICON NASCIMENTO DA COSTA	M	33938	CONFORME	
1630070	46018,0173	THAINA RODRIGES VICENTE	F	34600	CONFORME	
1630071	46018,0192	LUIS FELIPE PINHEIRO OLIVEIRA SI	M	36543	CONFORME	
1630072	46018,01976	RENATO BORBA KAIZER	M	26883	CONFORME	
1630073	46018,02063	GUILHERME DE ANDRADE PEREIR,	M	45283	CONFORME	
1630075	46018,02206	DAVI MIGUEL SANTOS DE SOUZA	M	45015	CONFORME	
1630076	46018,02244	GISLEIDE NUNES DA SILVA OLIVEIF	F	29249	CONFORME	
1630077	46018,02278	EDUARDA DA CONCEICAO MAIA	F	36844	CONFORME	
1630078	46018,02367	OSWALDA ELIANA NERY	F	21731	CONFORME	
1630079	46018,02451	HALLANA CAMILA SANTOS DA SILV	F	43497	CONFORME	
1630080	46018,02634	JOHNATAN DAVID DOS SANTOS DE	M	35335	CONFORME	
1630081	46018,02697	VICTOR GABRIEL ARAUJO CASTRO	M	42402	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1630082	46018,02906	MONICA MAGALI COELHO DE MEI	F	27296	CONFORME	
1630083	46018,03029	JESSICA YARA BITTENCOURT FIGUI	F	37354	CONFORME	
1630084	46018,03112	BRUNO CARVALHO RODRIGUES	M	37349	CONFORME	
1630085	46018,03231	MARIA EDUARDA MARQUES VASC	F	37281	CONFORME	
1630088	46018,03943	REBECA FERREIRA MEDEIROS	F	45288	CONFORME	
1630089	46018,04063	LUCCA MAURICIO MENDES ALVES	M	44834	CONFORME	
1630090	46018,04094	NIVALDA NUNES GONCALVES	F	23456	CONFORME	
1630093	46018,04584	ISAAC CORREA DA SILVA BARBOSA	M	43259	CONFORME	
1630095	46018,06046	ALBERTO CARDOSO DE OLIVEIRA	M	26634	CONFORME	
1630096	46018,06288	GABRIEL DA SILVA GOMES	M	40564	CONFORME	
1630097	46018,06567	LUIZ VALENTE MURGIA	M	25360	CONFORME	
1630098	46018,06963	HEMILLY IOHANNA XAVIER MARTE	F	35948	CONFORME	
1630101	46018,0736	LARISSA MANOELA SANTOS PEREI	F	44328	CONFORME	
1630104	46018,08103	PEDRO ARESTIDES DIAS NETO	M	34143	CONFORME	
1630107	46018,084	ORACIARA DO CARMO REIS	F	30071	CONFORME	
1630111	46018,08652	MAURO JUVENCIO MORAES	M	30504	CONFORME	
1630112	46018,08881	AYSHA ODARA COSTA DE OLIVEIR	F	44045	CONFORME	
1630113	46018,09801	THAIS LIMA JORGE DO NASCIMEN	F	34151	CONFORME	
1630115	46018,10595	MAYNARA GLEICE DE SOUZA MEN	F	36200	CONFORME	
1630117	46018,10792	ESTER RIBEIRO SALLES	F	39650	CONFORME	
1630120	46018,11595	ANSELMO MAIA DA SILVA	M	25379	CONFORME	
1630121	46018,1215	WILLIAM NERY	M	32232	CONFORME	
1630122	46018,12152	YRIS DOS SANTOS RAPHAEL	F	35348	CONFORME	
1630123	46018,12249	THIAGO ERMINIO DA SILVA	M	31109	CONFORME	
1630126	46018,13528	EDUARDA VITORIA ARCANGELO D	F	40140	CONFORME	
1630127	46018,13794	CONCEICAO MARIA DE SOUSA	F	16158	CONFORME	
1630129	46018,14205	GERLANE AQUILA VAZ CYANDIDO	F	34175	CONFORME	
1630131	46018,15049	VITORIA CONCEICAO DE REZENDE	F	35367	CONFORME	
1630132	46018,15192	NATALIA DE CARVALHO DA SILVA	F	34459	CONFORME	
1630133	46018,15589	ALESSANDRA ALVES DE LIMA SAN	F	31043	CONFORME	
1630134	46018,17861	SIDNEI JOSE DA CONCEICAO	M	26158	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1630135	46018,18292	MURILLO CURITIBA DE MATOS SAI	M	43046	CONFORME	
1630136	46018,18552	FERNANDA FLORIANO DOS SANTO	F	39017	CONFORME	
1630137	46018,20374	MAYA VITORIA FERNANDES CONCI	F	45370	CONFORME	
1630138	46018,20554	GETULIO BATISTA DE SOUZA	M	26193	CONFORME	
1630142	46018,22021	LAILLA FERREIRA DE SANT ANNA	F	33861	CONFORME	
1630143	46018,2251	ROSANA DA CONCEICAO FERREIR	F	22974	CONFORME	
1630144	46018,22692	NEUSA CARDOSO RODRIGUES	F	26625	CONFORME	
1630145	46018,22912	THAISSA CRISTINA FARIAS DA SILV	F	37952	CONFORME	
1630146	46018,24439	DANIELE CRISTINA DA SILVA DE OL	F	31646	CONFORME	
1630147	46018,25603	LEANDRO ALVES DA SILVA	M	29794	CONFORME	
1630148	46018,26175	ELBES RODRIGO DE OLIVEIRA	M	33632	CONFORME	
1630149	46018,26707	RUBENS VIEIRA SOARES	M	21373	CONFORME	
1630150	46018,27235	KIMBERLLYN DE SOUZA VIDAL	F	40513	CONFORME	
1630151	46018,27425	EDILSA DOS SANTOS DE ARAUJO	F	32812	CONFORME	
1630153	46018,2762	LUCIANO CORREA	M	29419	CONFORME	
1630154	46018,27648	NATALIA CRISTINA MACHADO VIEI	F	31498	CONFORME	
1630155	46018,27711	HELIVALDO PEREIRA DOS SANTOS	M	30566	CONFORME	
1630156	46018,28314	LUCINDA COSTA DE OLIVEIRA	F	18301	CONFORME	
1630157	46018,2887	SUZANA MENDES DOS PASSOS	F	36605	CONFORME	
1630158	46018,28924	MAXIMILIANA KETELEM HERCULA	F	38649	CONFORME	
1630159	46018,29161	BRUNO ALVEZ BRAHIN	M	28863	CONFORME	
1630161	46018,29231	EDIVALDO NASCIMENTO SANTAN	M	24977	CONFORME	
1630164	46018,29882	NADIR DA SILVA LOPES	F	33082	CONFORME	
1630165	46018,29991	EDSON GOMES	M	22767	CONFORME	
1630166	46018,30105	ELIOMAR MATTOS ROSA	M	22975	CONFORME	
1630167	46018,30392	MYCAELLA VITORIA FERREIRA QUI	F	43759	CONFORME	
1630168	46018,30459	GABRIELA BORRET DOS SANTOS	F	36719	CONFORME	
1630170	46018,30485	SUELI DA SILVA BRAZ ALEGADO	F	31462	CONFORME	
1630172	46018,30934	CARLOS ROBERTO DOS SANTOS	M	21582	CONFORME	
1630174	46018,32542	EMILIA SILVA FRANCISCO	F	13534	CONFORME	
1630176	46018,33148	PEROLA LOURENCO DE CASTRO DI	F	45783	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1630177	46018,33359	AYLA VITORIA RODRIGUES DE OLIV	F	45513	CONFORME	
1630181	46018,33656	PEDRO AUGUSTO FRANCO MAGALHAES	M	35271	CONFORME	
1630187	46018,34539	ETAMAR MENEGUELLI DE JESUS	M	16182	CONFORME	
1630188	46018,34596	SAMUEL SANTOS DE SOUZA	M	45644	CONFORME	
1630190	46018,34804	FABIANA SALLES MONTEIRO	F	29317	CONFORME	
1630192	46018,34993	FABIANO ALVES DA SILVA	M	34201	CONFORME	
1630193	46018,35436	JOICE DA SILVA DE OLIVEIRA VIEIRA	F	32779	CONFORME	
1630195	46018,35616	JULIANE OLIVEIRA DE JESUS BATISTA	F	31768	CONFORME	
1630197	46018,35778	GAEL FREITAS DE ALMEIDA	M	45974	CONFORME	
1630199	46018,35797	MARIA CRISTINA BATISTA MARINHO	F	20452	CONFORME	
1630201	46018,35898	MARIA CAROLINE FORTUNATO DA SILVA	F	37765	CONFORME	
1630202	46018,35955	GAEL DA SILVA CHUPIN	M	45050	CONFORME	
1630203	46018,36003	LUA DIEGO SANTOS COELHO	M	33846	CONFORME	
1630206	46018,36189	EDSON DO NASCIMENTO CARDOSO	M	37355	CONFORME	
1630207	46018,36337	GISLANE DE SOUZA AMARO KNUP	F	33849	CONFORME	
1630208	46018,3641	NOAH LUCCA RAPOZO DE FREITAS	M	45600	CONFORME	
1630209	46018,36584	THAIS DE ARAUJO VITORINO MIRANDA	F	36937	CONFORME	
1630210	46018,36641	JOSE GOMES MARTINS	M	21903	CONFORME	
1630211	46018,36663	WILLIAN ROCHA MACIEL	M	30446	CONFORME	
1630212	46018,37041	JORGE BARBOSA	M	15658	CONFORME	
1630214	46018,37449	BRYAN SANTOS DURAN	M	45125	CONFORME	
1630216	46018,379	FRANCISCO JOSE DE ASSIS TAVARES	M	19119	CONFORME	
1630217	46018,38005	NEIDE SOARES DE ARAUJO VIDAL	F	25845	CONFORME	
1630218	46018,38218	GABRIEL BOMFIM PASSOS DA SILVA	M	45765	CONFORME	
1630219	46018,38219	ANDREA SILVA CONSTANCIO	F	26097	CONFORME	
1630222	46018,38407	JULIO CESAR PEREIRA JUNIOR	M	35243	CONFORME	
1630223	46018,3842	JENIFFER DAIANE TEIXEIRA DA SILVA	F	35075	CONFORME	
1630224	46018,38461	ANDREZA THIAGO DA COSTA	F	36442	CONFORME	
1630226	46018,38652	ELIZETE LINO DE MOURA	F	21087	CONFORME	
1630228	46018,38786	MARIA PEREIRA DA COSTA	F	23207	CONFORME	
1630229	46018,38935	JOSE ANDRADE DOS SANTOS	M	20405	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1630230	46018,39036	INGRID LIMA DA SILVA FELIX DE SC	F	35592	CONFORME	
1630231	46018,39139	VALDILEIA ALVES MATURGO	F	35425	CONFORME	
1630232	46018,39387	BRUNO AMORIM DE PINHO	M	28634	CONFORME	
1630233	46018,39516	MARIA DA LUZ BERNARDO SOUZA	F	29275	CONFORME	
1630234	46018,39677	MARIA LUIZA DE JESUS CLIMACO	F	45739	CONFORME	
1630235	46018,39721	VANIA NETO	F	26181	CONFORME	
1630236	46018,39747	NOAH VARGAS SILVA	M	45421	CONFORME	
1630237	46018,39911	ROSIMEYRE ANDRADE DA SILVA	F	29081	CONFORME	
1630238	46018,39924	AFONSO EURELIO GONCALVES	M	20987	CONFORME	
1630239	46018,39984	MARCIO FERREIRA DOS ANJOS	M	26799	CONFORME	
1630240	46018,40008	JOAO PEDRO TORRES SIMPLICIO A	M	44807	CONFORME	
1630241	46018,40082	ROBERT ALEXANDRE VIEIRA DA SII	M	37127	CONFORME	
1630242	46018,40164	BERNADETE JANUARIA DE JESUS	F	25062	CONFORME	
1630243	46018,40169	MATHEUS DO AMOR DIVINO NASC	M	40249	CONFORME	
1630244	46018,40362	PEDRO ANTONIO DE OLIVEIRA	M	18767	CONFORME	
1630245	46018,40436	ANTONELLA SAMPAIO DA SILVA	F	43857	CONFORME	
1630246	46018,40535	ALINE APARECIDA JOLY	F	36139	CONFORME	
1630247	46018,40662	SELMA CAVALHEIRO DE SOUZA RA	F	14550	CONFORME	
1630249	46018,41052	MARLON DA CUNHA BARBOSA	M	32574	CONFORME	
1630250	46018,41296	LUISA SILVA DE SOUSA	F	42545	CONFORME	
1630254	46018,41764	ANA CARINA NERY RODRIGUES	F	35551	CONFORME	
1630255	46018,41919	FRANCISCO LOMBONI	M	17398	CONFORME	
1630262	46018,42275	VIVIANE MIRANDA DOS SANTOS B	F	29880	CONFORME	
1630264	46018,42436	ZENAIDE DA CUNHA	F	15201	CONFORME	
1630265	46018,42655	ANTHONY MOTTA GOMES	M	45994	CONFORME	
1630268	46018,42821	MARIA APARECIDA	F	14442	CONFORME	
1630269	46018,4286	CARLA RIBEIRO DOS SANTOS DE P	F	30869	CONFORME	
1630270	46018,42936	BARBARA CRISTINA INOCENCIO DI	F	34494	CONFORME	
1630271	46018,42951	LUIZA LIMA FONSECA DE OLIVEIR	F	23142	CONFORME	
1630272	46018,4301	ANDRIELY RIBEIRO VILELA	F	37364	CONFORME	
1630273	46018,43045	CLEANDERSON DE JESUS SODRE S	M	32938	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1630274	46018,43127	CARLOS AUGUSTO DA SILVA	M	21575	CONFORME	
1630275	46018,43177	ERIKA NOGUEIRA DO NASCIMENT	F	35751	CONFORME	
1630277	46018,43435	RAPHAEL JANSEN DE SOUZA MAR	M	29760	CONFORME	
1630279	46018,43639	ELOAH LOURENCO SILVA	F	45556	CONFORME	
1630280	46018,44172	ANNA LAURA PAIVA LIMA	F	43925	CONFORME	
1630281	46018,44242	MARIA OLIVIA BATISTA PEREIRA D.	F	44407	CONFORME	
1630282	46018,44281	NOEMIA ELIZABETH CORREA CAR	F	31928	CONFORME	
1630285	46018,44679	CINTIA GABRIELA BORGES DE SOU	F	31423	CONFORME	
1630286	46018,44817	PAULO ROBERTO GONÇALVES	M	28302	CONFORME	
1630289	46018,45056	DALVA MARIA SOARES ORIOLI	F	23906	CONFORME	
1630290	46018,45126	SAMUEL MIGUEL VIEIRA DA SILVA	M	44584	CONFORME	
1630291	46018,45302	GERTRUDES NAZARETH LEAL SA	F	18933	CONFORME	
1630292	46018,45303	ANGELICA CANUTO DA SILVA	F	34962	CONFORME	
1630298	46018,45593	SUNAMITA BARCELLOS DE CARVAI	F	38439	CONFORME	
1630301	46018,45818	ANA BEATRIZ BARBOSA DA SILVA	F	37234	CONFORME	
1630304	46018,46196	ALLANA ORNELAS MATEUS	F	45473	CONFORME	
1630305	46018,46252	KLARA ROSA PECANHA BORGES	F	38985	CONFORME	
1630306	46018,46397	ROBERTO GENESIO DA SILVA	M	25708	CONFORME	
1630307	46018,4642	JOAQUIM LUIZ DA SILVA	M	15936	CONFORME	
1630308	46018,4644	LAURA YLANNA DA SILVA PINHEIR	F	45222	CONFORME	
1630309	46018,46551	JULIA PEREIRA DOS SANTOS	F	43147	CONFORME	
1630310	46018,46579	BIANCA CAROLINE DA SILVA	F	34810	CONFORME	
1630317	46018,47167	LUCIENE MARTINS	F	37929	CONFORME	
1630320	46018,47571	LEILA MAIANA FERREIRA NEVES	F	37458	CONFORME	
1630322	46018,47596	BRYAN DURVAL DIAS ALEGADO	M	45319	CONFORME	
1630323	46018,47689	ROSANGELA SEVERINO DE SOUZA	F	24659	CONFORME	
1630324	46018,47767	PIETRA VALENTINA DURAO	F	45517	CONFORME	
1630325	46018,47774	DIONICE GOMES DE LIMA	F	21270	CONFORME	
1630327	46018,48042	ADRIANE DE SOUZA OLIVEIRA	F	36510	CONFORME	
1630329	46018,48264	DEBORA PEREIRA DE SOUZA	F	29326	CONFORME	
1630332	46018,48639	RUBENS CESAR SANTOS COELHO	M	24875	CONFORME	



Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1630333	46018,48699	FRANCISCA DEUZINETE DA SILVA S	F	33792	CONFORME	
1630334	46018,48911	MARCOS LUIS VIANA	M	28631	CONFORME	
1630336	46018,49174	ANA PAULA AMARO DE LUNA AGL	F	24423	CONFORME	
1630337	46018,49221	ARTHUR CELESTINO DOS SANTOS	M	45410	CONFORME	
1630338	46018,49291	RAFAELA KAROLYNE DA CUNHA	M F	37459	CONFORME	
1630339	46018,49359	MARIA ALICE EVANGELISTA DOS S.	F	44718	CONFORME	
1630340	46018,49431	KEWELLYN ROCHA FARIAS DA SILV.	F	36497	CONFORME	
1630342	46018,49462	RAVY FELIPE LEANDRO PALERMO	M	45631	CONFORME	
1630343	46018,49528	JOAQUIM GOMES DE SOUSA	M	44634	CONFORME	
1630344	46018,49662	HELLENA DE OLIVEIRA DOMINGOS	F	43963	CONFORME	
1630345	46018,49786	LYA ANTONELLA COSTA BERDEVILE	F	45948	CONFORME	
1630346	46018,50015	JOAO MIGUEL BELLO MATOS	M	44672	CONFORME	
1630348	46018,50201	FRANCILAINE COSTA	F	34972	CONFORME	
1630349	46018,50255	ROSANGELA MENEZES BARBOZA	F	21556	CONFORME	
1630353	46018,50479	ISABELA LISBOA CALIXTO	F	35597	CONFORME	
1630355	46018,50529	NICOLAS DO NASCIMENTO SAMUI	M	43975	CONFORME	
1630356	46018,50666	TATIANE MARIA JOSE DA SILVA AL	F	28191	CONFORME	
1630357	46018,50681	LUCIANE ROSA BARATA DE LIMA	F	24301	CONFORME	
1630359	46018,50951	MARIA FLOR BO PENSAGEM	F	45947	CONFORME	
1630360	46018,51059	MARIA FLOR DOS SANTOS COSTA	F	44893	CONFORME	
1630361	46018,51177	ELZA NUNES BEZERRA	F	14802	CONFORME	
1630362	46018,51345	PAULA CAETANO DOS SANTOS ALE	F	33033	CONFORME	
1630364	46018,51617	CARLA DUARTE COELHO	F	28205	CONFORME	
1630365	46018,51698	JOAO BATISTA FONSECA DO NASCI	M	21417	CONFORME	
1630368	46018,52005	NATHALIA VIEIRA DE SOUZA	F	33947	CONFORME	
1630371	46018,52243	VITORIA LIMA DOS SANTOS	F	36666	CONFORME	
1630373	46018,52689	EDSON GOMES DE OLIVEIRA	M	32431	CONFORME	
1630375	46018,52881	MAYCON DA SILVA DOS SANTOS	M	36430	CONFORME	
1630378	46018,53503	MANUELLA FERNANDES DE LIMA	F	42578	CONFORME	
1630381	46018,53655	MARIA LUIZA MAGALHAES DOS S/	F	43129	CONFORME	
1630382	46018,5367	ANA CHEILA PERES MESQUITA ALE	F	35964	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1630383	46018,53766	SUANA REGHIN FERREIRA DA SILVA	F	45808	CONFORME	
1630385	46018,53903	GABRIELA PAIVA BEZERRA	F	37040	CONFORME	
1630386	46018,54184	JOAO MIGUEL GOMES DA SILVA	M	44256	CONFORME	
1630389	46018,5466	JULIA ALVES DE SANTANA	F	45401	CONFORME	
1630392	46018,54862	ROSANE BASTOS FIALHO NERY	F	27931	CONFORME	
1630393	46018,55012	ELIANE LEITE DOS SANTOS	F	35059	CONFORME	
1630394	46018,55039	ARTHUR HENRIQUE PERES FELIPE	M	45503	CONFORME	
1630395	46018,55144	MARCOS AURELIO MARTINS DE GIM	M	25985	CONFORME	
1630396	46018,55271	MANUELLA ALICE DE PAULA PEREIRA	F	44640	CONFORME	
1630397	46018,55369	ANDERSON BRUM DA CRUZ	M	29083	CONFORME	
1630399	46018,55679	HELENA HALEVI RIBEIRO OLIVEIRA	F	45129	CONFORME	
1630400	46018,55755	ANTHONY SANTOS DE SOUZA	M	45892	CONFORME	
1630401	46018,55767	OTACILIO FIRMINO DE MORAES JUNIOR	M	27958	CONFORME	
1630402	46018,55791	CINTIA NUNES GERONCIO	F	35218	CONFORME	
1630404	46018,56017	NICOLE MARAVILHA MEDA	F	44745	CONFORME	
1630405	46018,5609	VANESSA CABRAL DOS SANTOS	F	29139	CONFORME	
1630411	46018,56597	GILMAR SOARES DOS SANTOS	M	25231	CONFORME	
1630413	46018,56757	RAVI RODRIGUES GOULART	M	44512	CONFORME	
1630414	46018,56919	TESTE TI NAO CHAMAR	M	44185	CONFORME	
1630415	46018,56958	PEROLA VICTORIA CLEMENTE DOS SANTOS	F	45068	CONFORME	
1630416	46018,57223	KAREN WANESSA SOUZA	F	35270	CONFORME	
1630418	46018,57233	ESTEFANIA CARVALHO TORETTI	F	32504	CONFORME	
1630420	46018,57503	MARCIA CRISTINA BRAGA DE SOUZA	F	27073	CONFORME	
1630421	46018,57549	EMANUEL GAVELAK LIMA	M	43605	CONFORME	
1630422	46018,5755	BIANCA BORRET DA SILVA	F	35004	CONFORME	
1630423	46018,57709	RENATA SOUZA SILVA GROSSES	F	31152	CONFORME	
1630424	46018,57804	ELISA VINELER TORRES NOBRE	F	45873	CONFORME	
1630427	46018,5798	NATASHA DO PRADO DA SILVA	F	36374	CONFORME	
1630428	46018,5808	FRANCYANE ASSUNCAO DE FARIAS	F	38809	CONFORME	
1630429	46018,58148	AGATHA CRISTINA FERREIRA RICAIA	F	45765	CONFORME	
1630430	46018,58207	GLAUCIENE RODRIGUES DA SILVA	F	35203	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1630431	46018,58281	KAILAINE TEODORO XAVIER	F	37788	CONFORME	
1630432	46018,58329	SOPHIA TOUSSAINT DA SILVA	F	43928	CONFORME	
1630434	46018,58617	CRISTIANE LIMA DO NASCIMENTO	F	34703	CONFORME	
1630435	46018,58843	BEATRIZ DA COSTA	F	34668	CONFORME	
1630439	46018,59414	LUCAS FIGUEIRA FERREIRA	M	35876	CONFORME	
1630442	46018,59703	LARA GUIMARAES ROSA	F	42133	CONFORME	
1630444	46018,59911	RICARDO DE LUCENA FREITAS JUN	M	33581	CONFORME	
1630445	46018,59911	CASSIANA DOS SANTOS	F	30165	CONFORME	
1630446	46018,6011	NOEME GOMES DA CRUZ DA SILVA	F	29493	CONFORME	
1630447	46018,60137	MICAEL SILVAS BEZERRA	M	38727	CONFORME	
1630448	46018,60226	CARLOS DANIEL DOS SANTOS SOA	M	45491	CONFORME	
1630450	46018,6086	HANNAH LYA SOUZA MENEZES	F	40602	CONFORME	
1630452	46018,61172	ALBINO LUCIANO SILVA	M	32262	CONFORME	
1630453	46018,61243	MARIA VICTORIA FERNANDES RAI	F	42546	CONFORME	
1630454	46018,61606	WANESSA ESCALZER BATISTA MAR	F	36346	CONFORME	
1630455	46018,61663	DANIELA DA GLORIA CARDOSO VI	F	33948	CONFORME	
1630456	46018,61737	ELISABETE ALVES DA SILVA CONCE	F	26035	CONFORME	
1630457	46018,61821	ELISANGELA DOS SANTOS	F	28700	CONFORME	
1630458	46018,61826	DAVI LUCCA CARDOSO JOSE	M	43540	CONFORME	
1630461	46018,62435	LEANDRO CELSO DE SOUZA SANTO	M	30482	CONFORME	
1630462	46018,62503	PATRICIA VENTURA RIBEIRO	F	35443	CONFORME	
1630463	46018,6267	VIVIAN DE MORAES SANTOS	F	28538	CONFORME	
1630464	46018,628	SILVANA DE ASSIS SILVEIRA	F	30560	CONFORME	
1630465	46018,62858	SELMA DE OLIVEIRA	F	24158	CONFORME	
1630466	46018,6299	MARCELO RENATO SILVA	M	27133	CONFORME	
1630467	46018,62999	TATIANE DO CARMO SOARES	F	30832	CONFORME	
1630468	46018,63125	SONIA REJANE CORREIA DE SOUZA	F	28882	CONFORME	
1630469	46018,63241	HERMINIO LUIZ FILHO	M	16402	CONFORME	
1630470	46018,6336	ADHERVAL DA SILVA PEREIRA	M	24187	CONFORME	
1630471	46018,63361	EDUARDO FELIX DO NASCIMENTO	M	45512	CONFORME	
1630472	46018,6348	PIETRO RODRIGUES BATISTA ALEG	M	43107	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1630473	46018,63497	DANIELE GOMES ROSA	F	29279	CONFORME	
1630474	46018,63669	MARY ANGELA DOS REIS	F	26197	CONFORME	
1630475	46018,63689	LAURA SALLES PENNA LOBATO	F	44510	CONFORME	
1630476	46018,63897	JOSAFÁ BATISTA DOS REIS JUNIOR	M	32522	CONFORME	
1630477	46018,63988	ROSENI ASSIS DOS SANTOS	F	21589	CONFORME	
1630478	46018,64153	ALICE DE SOUZA SOARES	F	44769	CONFORME	
1630480	46018,6437	RHANYEL SILVA BEZERRA	M	39719	CONFORME	
1630481	46018,64606	YASMIN PEREIRA OLIVEIRA	F	36893	CONFORME	
1630482	46018,64685	OLIVER VERISSIMO FURTADO	M	44387	CONFORME	
1630484	46018,64863	ESTHER FIGUEIREDO CARNEIRO	F	42442	CONFORME	
1630485	46018,64876	FERNANDA MATOS SILVA DE OLIVEIRA	F	36982	CONFORME	
1630486	46018,64962	RYAN HENRIQUE ALVES DA SILVA	M	44095	CONFORME	
1630487	46018,65063	EMELLY VITORIA DE ARAUJO	F	40605	CONFORME	
1630491	46018,65708	VALENTINA SILVA DOS SANTOS ALVES	F	43661	CONFORME	
1630492	46018,65824	EMILY VITORIA CUNHA BAPTISTA	F	44656	CONFORME	
1630493	46018,65851	MATHEUS SOUZA DA SILVA	M	35294	CONFORME	
1630494	46018,65942	IEDA REPIZO DA SILVA	F	13750	CONFORME	
1630497	46018,6633	VANDA MATTOS CRUZ	F	14990	CONFORME	
1630498	46018,6638	HEITOR DA SILVA LUIZ	M	44135	CONFORME	
1630499	46018,66456	ANA CLAUDIA RODRIGUES DA MOTA	F	26029	CONFORME	
1630500	46018,66601	ANDREZA JUNQUEIRA CIPRIANO	F	35005	CONFORME	
1630502	46018,66799	MARIA DAS NEVES CARVALHO CHAGAS	F	20943	CONFORME	
1630503	46018,66977	VITOR BARBOSA DOS SANTOS	M	41333	CONFORME	
1630505	46018,67132	GILBERTO MOURA DOS SANTOS JUNIOR	M	36447	CONFORME	
1630507	46018,67334	LUCIA HELENA MORAIS	F	25791	CONFORME	
1630508	46018,6753	EDUARDA DA CONCEICAO MAIA	F	36844	CONFORME	
1630510	46018,67751	EDISON CORDEIRO DE SOUZA	M	20437	CONFORME	
1630511	46018,67825	DANIELE CRISTINA DA SILVA DE LUCAS	F	29050	CONFORME	
1630514	46018,68019	LUANA ROCHA PAULINO RAIMUNDI	F	30848	CONFORME	
1630518	46018,68542	VALDINEIA SEVERIANA	F	27153	CONFORME	
1630519	46018,68624	ANTONIO PAULO FRANCA DO NASCIMENTO	M	24551	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1630521	46018,68784	IBRAHIMOVIC DA SILVA GOMES DI	M	39674	CONFORME	
1630524	46018,69328	SUZANA DIAS DO NASCIMENTO	F	20230	CONFORME	
1630525	46018,69361	JONAS RAMOS DE ARAUJO	M	36110	CONFORME	
1630528	46018,69539	WALLACE PAIXAO PEREIRA	M	34140	CONFORME	
1630529	46018,69608	MARIO EDUARDO DA SILVA VIANN	M	31177	CONFORME	
1630530	46018,69907	LAUANA GLORIA PEREIRA NOGUEI	F	39947	CONFORME	
1630532	46018,70207	MONIQUE RIBEIRO YASSUDA	F	29961	CONFORME	
1630533	46018,70244	RAIMUNDO EDIMAR DA CRUZ	M	21988	CONFORME	
1630535	46018,70716	ELIZA SILVA FERREIRA	F	42322	CONFORME	
1630536	46018,70738	ELIEZER NOBRE MANGE	M	34178	CONFORME	
1630538	46018,70961	DENISON RAREM DA CONCEICAO	M	35759	CONFORME	
1630539	46018,70999	JESSICA GOMES DOS SANTOS	F	34036	CONFORME	
1630540	46018,71218	SERGIO DA SILVA AVELINO	M	26861	CONFORME	
1630543	46018,71493	HEVELIN MARTINS DA SILVA	F	37434	CONFORME	
1630545	46018,71843	ERICA OLIVEIRA DA SILVA	F	33813	CONFORME	
1630546	46018,72008	MARCELA DE LIMA RAMOS NASCI	F	31440	CONFORME	
1630550	46018,72419	JORGE LEANDRO URBANO DOS SA	M	28965	CONFORME	
1630553	46018,72876	CARLOS RIBEIRO DA SILVA	M	26371	CONFORME	
1630556	46018,73066	ISABELLE CRISTINA NUNES DA SIL	F	36901	CONFORME	
1630557	46018,73094	GUILHERME MESSINA BERNARDO	M	36875	CONFORME	
1630558	46018,73197	JEAN CARLOS GIUSTI FERREIRA DA	M	33950	CONFORME	
1630559	46018,73311	ANGELA MIGUEL DA SILVA AZEVEI	F	27543	CONFORME	
1630562	46018,73447	JOAO GABRIEL DOS SANTOS VALEI	M	45577	CONFORME	
1630563	46018,73491	IGOR REIS OLIVEIRA ESMERALDA /	M	32599	CONFORME	
1630564	46018,73513	MAITE DA SILVA DOS SANTOS	F	45481	CONFORME	
1630565	46018,7358	NOAH VARGAS SILVA	M	45421	CONFORME	
1630567	46018,73769	JULIO VINCLER DE ARAUJO	M	31515	CONFORME	
1630568	46018,73811	MYCAELLA VITORIA GUEDES MOR	F	45045	CONFORME	
1630569	46018,73892	MIGUEL NEVES	M	15057	CONFORME	
1630570	46018,73947	BRUNA CAMILO MAIA	F	36991	CONFORME	
1630571	46018,7411	FLAVIO MYGUEL LOPES DE PAULA	M	41013	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1630572	46018,74263	WELLINGTON JORGE DOS ANJOS S	M	26769	CONFORME	
1630573	46018,74266	LAECIO FERNANDES APOLINARIO	M	23322	CONFORME	
1630574	46018,74495	MATHEUS LUIZ GOMES DA SILVA	M	35582	CONFORME	
1630575	46018,74638	MARIA CRISTINA DE JESUS DOS SA	F	20130	CONFORME	
1630576	46018,74918	JOSE ALVES DE ALBUQUERQUE	M	24673	CONFORME	
1630577	46018,75031	RAFAEL CHAVES	M	42416	CONFORME	
1630580	46018,75429	LUCIENE SILVA RAMOS	F	21407	CONFORME	
1630586	46018,76104	LEONARDO GAETANE PACHECO AI	M	36607	CONFORME	
1630590	46018,76447	CRISTIANE ALVES DOS SANTOS	F	28203	CONFORME	
1630591	46018,76516	RAYANE DE SOUSA LOUREIRO	F	34181	CONFORME	
1630593	46018,76696	BRUNA DOS SANTOS DIAS VIEIRA	F	35683	CONFORME	
1630596	46018,77277	SUELEN DA SILVA MARQUES	F	32319	CONFORME	
1630597	46018,774	DIEGO DA SILVA BARBOSA	M	32662	CONFORME	
1630600	46018,77909	OZITA FERREIRA DE LIMA	F	19254	CONFORME	
1630602	46018,78394	EMANUELLE REQUIAO TAVARES B	F	44459	CONFORME	
1630603	46018,78397	FABIO BRITO ASSEM	M	31285	CONFORME	
1630604	46018,78487	ISABEL CRISTINA DE OLIVEIRA LUZ	F	30521	CONFORME	
1630605	46018,78721	ALLAN JULIO MEDEIROS DOS SAN	M	32419	CONFORME	
1630606	46018,78888	GIULYA VICTORIA MENDONSA SIRI	F	40204	CONFORME	
1630607	46018,79034	ANTHONY MARQUES COSTA	M	44771	CONFORME	
1630608	46018,79203	NELSON PROENÇA DE ARAUJO	M	18381	CONFORME	
1630609	46018,79573	MARIA EDUARDA DOS SANTOS AL	F	41910	CONFORME	
1630611	46018,79752	ALVINO SILVA DOS SANTOS	M	30338	CONFORME	
1630612	46018,79773	GAEL HENRIQUE DE OLIVEIRA JESI	M	44781	CONFORME	
1630613	46018,79854	EMANUEL GAVELAK LIMA	M	43605	CONFORME	
1630614	46018,79895	MATHEUS ALEXANDRE LEMOS MA	M	34540	CONFORME	
1630615	46018,80355	RENATA ESPOLADOR OLIVEIRA DE	F	27818	CONFORME	
1630617	46018,80699	ALICIA DE CARVALHO CABRAL	F	42407	CONFORME	
1630618	46018,80963	JULIA MARTINS FERREIRA	F	38855	CONFORME	
1630619	46018,81	JOAO VITOR DE MELLO BARBOSA	M	38066	CONFORME	
1630620	46018,81144	DAYANA ALVES SILVA ALEGADO	F	37228	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1630622	46018,81627	MATEUS DA SILVA GOULART DAVII	M	38343	CONFORME	
1630623	46018,81896	KETLYN BUTI DE SOUZA	F	38965	CONFORME	
1630624	46018,821	AYLA MARIA MIRANDA DE LINHA	F	44783	CONFORME	
1630625	46018,82184	WENDEL DIAS DE CARVALHO	M	35335	CONFORME	
1630626	46018,82274	JADE VITORIA MOURA FERREIRA	F	45981	CONFORME	
1630627	46018,82463	FABIO MARTINS DE MELLO	M	25715	CONFORME	
1630628	46018,82573	ANA DA GLORIA SILVA RIBEIRO	F	16549	CONFORME	
1630630	46018,82883	BRUNA DE MESQUITA DA SILVA	F	38462	CONFORME	
1630632	46018,82949	ALINE DA SILVA LOPES ALEGADO	F	31243	CONFORME	
1630633	46018,83008	ISAAC DE OLIVEIRA SILVA	M	32153	CONFORME	
1630634	46018,83125	GABRIEL DA SILVA DE MELO CHAV	M	36480	CONFORME	
1630635	46018,83141	MARIA BEATRIZ RIBEIRO DE SOUZ	F	37572	CONFORME	
1630636	46018,8319	PYETRO HERINQUE SILVA LIMA	M	44535	CONFORME	
1630637	46018,83213	ISABELLE MARIA GOMES ASSUMP	F	37726	CONFORME	
1630638	46018,83292	MARCELO HENRIQUE GONCALVES	M	33000	CONFORME	
1630639	46018,83358	ANDREA TEIXEIRA DE FREITAS	F	27369	CONFORME	
1630640	46018,83439	ARTHUR NEYMAR XIMENES SALES	M	45160	CONFORME	
1630641	46018,83463	TAYALLA COSTA SILVA	F	41498	CONFORME	
1630642	46018,83705	WALLACE DA CRUZ DE MELO	M	29745	CONFORME	
1630643	46018,83725	JOSE FAUSTINO DA COSTA	M	18006	CONFORME	
1630644	46018,83859	ARTHUR MIGUEL VILAR DA SILVA	M	45949	CONFORME	
1630646	46018,841	HIAGO RAMOS SILVA	M	34383	CONFORME	
1630647	46018,84244	SONIA MARIA PINTO DE BITTENC	F	17090	CONFORME	
1630648	46018,8438	ADRIANA DE AZEVEDO FERREIRA	F	28336	CONFORME	
1630650	46018,844	ELOA SANTOS RODRIQUES	F	45871	CONFORME	
1630651	46018,84409	TIAGO GOMES DIAS DE CASTRO	M	36018	CONFORME	
1630652	46018,84583	SONIA CRISTINA FREIRE SILVA	F	23061	CONFORME	
1630655	46018,84711	RENATA NOGUEIRA CARDOSO	F	30601	CONFORME	
1630656	46018,84841	ERIKA CRISTINA DE ARAUJO	F	34798	CONFORME	
1630658	46018,84941	HADASSA PEREIRA RODRIGUES	F	45897	CONFORME	
1630659	46018,84985	JONATHA DE CASTRO DOS SANTO	M	33886	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1630660	46018,85059	CAMILE PEREIRA PINTO	F	38313	CONFORME	
1630661	46018,85063	LETICIA DE SOUZA DO ESPIRITO SA	F	35652	CONFORME	
1630662	46018,85366	RAYSSA DA SILVA ROSA	F	37835	CONFORME	
1630665	46018,85757	CLAUDIO LUIZ ALVES MESQUITA	M	23861	CONFORME	
1630666	46018,85793	CRISTIANE DE SOUZA	F	29307	CONFORME	
1630667	46018,85916	ADRIELLY GOMES DA SILVA DIMAS	F	35758	CONFORME	
1630668	46018,86005	GEORGINA BOTELHO DE MORAES	F	15675	CONFORME	
1630669	46018,86207	LUIZ FELIPE COSTA DE MELLO	M	36555	CONFORME	
1630670	46018,86365	HASSAN FREITAS DE SOUZA	M	36235	CONFORME	
1630671	46018,86495	MIGUEL SILVA DE OLIVEIRA	M	41677	CONFORME	
1630672	46018,86557	ALESSANDRA ALVES DE ALMEIDA	F	28955	CONFORME	
1630673	46018,86572	RHUAN BENJAMIN MACLINIO PIN	M	43514	CONFORME	
1630675	46018,86917	SARAH DE CARVALHO MATHIAS	F	45313	CONFORME	
1630676	46018,87233	GLAUCIO DANILO DOS SANTOS SI	M	38039	CONFORME	
1630677	46018,87398	YASMIM FERNANDES LINHARES	F	42208	CONFORME	
1630678	46018,87431	RAQUEL DA CRUZ BARRETO CHAG	F	32786	CONFORME	
1630679	46018,87458	JOSE JOAQUIM FERNANDES	M	21035	CONFORME	
1630680	46018,87721	FRANCICLEIDE DANTAS MASCAREI	F	25982	CONFORME	
1630681	46018,8775	PAULO ANDRE DA SILVA RIBEIRO	M	39752	CONFORME	
1630682	46018,87921	MARIA VITORIA DA SILVA OLIVEIR	F	45504	CONFORME	
1630683	46018,88007	LUAN ANSELMO RAMOS DE SA	M	33069	CONFORME	
1630684	46018,88144	LIDIA VIEIRA FIGUEIREDO	F	15494	CONFORME	
1630685	46018,8825	KAYKY DE OLIVEIRA DA SILVA ALEC	M	37765	CONFORME	
1630686	46018,88593	ISIS PEREIRA CORDEIRO	F	42974	CONFORME	
1630687	46018,88714	LEANDRO ALVES DA SILVA	M	28821	CONFORME	
1630688	46018,88825	ADRIN NASCIMENTO FRANCA	M	43357	CONFORME	
1630690	46018,89	GAEL TARGINO DE FRANCA	M	44476	CONFORME	
1630691	46018,89016	WILIAM NASCIMENTO SILVA	M	28063	CONFORME	
1630694	46018,89214	LEVI RUEL LOURENCO MACHADO	M	45355	CONFORME	
1630695	46018,89256	VINICIUS MONTEIRO DE FARIA	M	33522	CONFORME	
1630696	46018,89323	ISAUQUE ANDRADE DA SILVA LIMA	M	45792	CONFORME	



Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1630697	46018,89355	BERNARDO VIEIRA GOMES	M	43461	CONFORME	
1630699	46018,8955	DEISE GOMES ROSA DE ASSIS	F	31756	CONFORME	
1630700	46018,8967	RENATA ALVES DE FIGUEIREDO DA F	F	28287	CONFORME	
1630701	46018,89788	FABIANO COELHO ALMEIDA	M	28276	CONFORME	
1630702	46018,89843	FRANCISCO LOMBONI	M	17398	CONFORME	
1630703	46018,89986	NEIDE MARIA DE CARVALHO MEN	F	21656	CONFORME	
1630705	46018,90289	ANNE CAROLLINE BORGES RODRIG	F	40291	CONFORME	
1630706	46018,90333	CARLOS HENRIQUE SILVA DA SOU	M	27489	CONFORME	
1630707	46018,90374	LUCINETE MARTINS CEZAR	F	31011	CONFORME	
1630708	46018,90405	RAYLLAN DE ALMEIDA SILVA COELI	M	45247	CONFORME	
1630709	46018,90449	HELLEN CRISTINE BELARMINO ROI	F	39111	CONFORME	
1630710	46018,90507	ANNY VICTORIA FERREIRA OLIVEI	F	42425	CONFORME	
1630711	46018,90703	ADRIANA CORREIA	F	29252	CONFORME	
1630712	46018,90785	REBEKA OLIVEIRA DA SILVA	F	41280	CONFORME	
1630713	46018,90947	ROSANA CLEISE FERRAZ BARBOSA	F	27924	CONFORME	
1630714	46018,91155	LUCAS RODRIGO INACIO DE FREIT	M	34583	CONFORME	
1630716	46018,91317	GENEZIO MANHAES DE DEUS ALE	M	18394	CONFORME	
1630717	46018,91516	LUIZ GUSTAVO ROSA DA SILVA	M	35636	CONFORME	
1630719	46018,91726	AURORA SILVA DO NASCIMENTO	F	45978	CONFORME	
1630720	46018,91736	QUEZIA MARIA FERREIRA DE LIMA	F	35354	CONFORME	
1630721	46018,91847	IGOR RODRIGUES GALINDO	M	34180	CONFORME	
1630722	46018,92135	JEFFERSON DE ALMEIDA SANTOS	M	34930	CONFORME	
1630723	46018,92291	PAULA BEATRIZ BARCELOS DOS SA	F	38149	CONFORME	
1630724	46018,92344	JASMYN DO VALLE COELHO CAMA	F	45563	CONFORME	
1630725	46018,92376	LUCAS HENRIQUE CAMARA MELO	M	35758	CONFORME	
1630726	46018,92422	RAVI DO COUTO DE MIRANDA	M	40702	CONFORME	
1630727	46018,92441	TAIS EVARISTO NUNES CAVALCAN	F	30257	CONFORME	
1630729	46018,92692	CARLA REGINA PEREIRA DE SOUZA	F	28876	CONFORME	
1630731	46018,92818	CECILIA LOMBARDI GOMES MEND	F	32567	CONFORME	
1630733	46018,92936	DIOGO HENRIQUE GONCALVES PII	M	44682	CONFORME	
1630734	46018,92953	DAVY SILVA DE LIMA	M	38626	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1630736	46018,93084	NAJLA NUNES BARATA	F	34186	CONFORME	
1630737	46018,93178	EMILY SOPHIA AQUINO PINHO	F	45953	CONFORME	
1630738	46018,93197	JONAS RODRIGUES MACHADO	M	27884	CONFORME	
1630739	46018,93381	HEITOR DA SILVA GENEROSO	M	45824	CONFORME	
1630740	46018,93538	JOAO PEDRO RIBEIRO DE ANDRAD	M	38945	CONFORME	
1630743	46018,9359	BELLA VALENTINA DE AQUINO	F	45382	CONFORME	
1630744	46018,93632	LEANDRO HENRIQUE BRAS DE OLI	M	32027	CONFORME	
1630745	46018,93685	DANIELLE VIEIRA SOARES	F	33247	CONFORME	
1630747	46018,94139	KARINA VICTORIA CABRAL DE OLI	F	39499	CONFORME	
1630748	46018,94265	BRIAN GAEL EUZEBIO DA CRUZ SIL	M	44299	CONFORME	
1630749	46018,94282	VALERIA DOS SANTOS	F	29454	CONFORME	
1630750	46018,94331	BRENDA BARBOZA ABREU	F	35590	CONFORME	
1630751	46018,94352	GIOVANNE DA CRUZ SILVA JUNIOR	M	43165	CONFORME	
1630760	46018,94537	ADELMO GOMES BARREIROS	M	20131	CONFORME	
1630761	46018,94544	KAUE ANTONY PEREIRA DOS SANT	F	44364	CONFORME	
1630763	46018,94655	IGOR SILVERIO FERREIRA	M	35475	CONFORME	
1630765	46018,9513	ROSILENE NUNES DA SILVA	F	26820	CONFORME	
1630766	46018,95168	NOAH ALBUQUERQUE DE OLIVEIR	M	45347	CONFORME	
1630767	46018,95249	LUCIANA REGINA HELEODORO FEF	F	28260	CONFORME	
1630768	46018,95359	ZELI MENDES LINHARES	F	23538	CONFORME	
1630769	46018,95661	VANUSA DA SILVA COSTA NUNES	F	33307	CONFORME	
1630771	46018,96208	KELLY CRISTINA GOMES	F	34393	CONFORME	
1630772	46018,96269	HELENA HALEVI RIBEIRO OLIVEIRA	F	45129	CONFORME	
1630773	46018,96549	DAYANE FATIMA COUTINHO CANE	F	34108	CONFORME	
1630774	46018,96565	BEATRIZ DE SOUZA ALBUQUERQU	F	45311	CONFORME	
1630775	46018,96589	ANNA CLARA SOARES SILVA	F	38520	CONFORME	
1630776	46018,97037	LUIS FELIPE OLIVEIRA DA SILVA	M	38125	CONFORME	
1630777	46018,97095	MARLON SALVINO DOS SANTOS	M	32766	CONFORME	
1630778	46018,97219	GLAUCILENE JOSE DA SILVA SOUZ	F	38872	CONFORME	
1630779	46018,97416	JORGE LUIS DA SILVA	M	24028	CONFORME	
1630780	46018,97442	ALEXANDRO DE ASSIS	M	34372	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1630783	46018,97861	LEANDRO FERREIRA DE SOUZA	M	29745	CONFORME	
1630784	46018,97867	NILCIELANE SOUZA DA ROSA	F	34310	CONFORME	
1630785	46018,9794	DAIANE DA SILVA MENDES DINIZ	M	32594	CONFORME	
1630786	46018,97983	SELMA BARRETO DA SILVA	F	22219	CONFORME	
1630789	46018,98209	ANTHONY GABRIEL DE JESUS DO N M	M	45986	CONFORME	
1630792	46018,98376	IVANILDO FELIX PEREIRA	M	28681	CONFORME	
1630793	46018,98403	MARCELY GONCALVES DA SILVA	F	37345	CONFORME	
1630796	46018,98848	MARLON DA SILVA VIEIRA	M	38564	CONFORME	
1630797	46018,99007	MONIQUE SOARES ALVES	F	32500	CONFORME	
1630799	46018,99252	MARIA JULIA MARINHO	F	44395	CONFORME	
1630801	46018,99503	ALICE FERNANDES ARAUJO	F	44687	CONFORME	
1630802	46018,99721	DOUGLAS OLIVEIRA DA SILVA	M	37672	CONFORME	
1630803	46018,99964	BIANCA MUNIZ DA SILVA	F	29827	CONFORME	
1630804	46018,99985	ELAINE DOS SANTOS CAPETINE	F	31190	CONFORME	
1630805	46019,00061	MELINDA FRAGA DE OLIVEIRA	F	44737	CONFORME	
1630806	46019,0011	THAIS FERREIRA SANTOS	F	35046	CONFORME	
1630808	46019,00422	JHONY ASSISDA SILVA	M	42017	CONFORME	
1630810	46019,01029	ISABELLA CUNHA DE SOUZA	F	38143	CONFORME	
1630811	46019,0137	DAYANE PEREIRA MARTINS ALEGA F	F	32072	CONFORME	
1630813	46019,02176	KAREN MARIA ESTRELA QUEIMA	F	35883	CONFORME	
1630815	46019,03255	LAURA LANA SOUZA	F	45464	CONFORME	
1630816	46019,03499	THAYSSA PONTES DO SOUTO	F	39588	CONFORME	
1630817	46019,03747	CARLOS ALBERTO DE ANDRADE	M	21151	CONFORME	
1630818	46019,039	VALERIA LIMA DE BRITO MARTINS	F	31476	CONFORME	
1630819	46019,03997	MARIAH LEITE SILVA BENTO	F	45946	CONFORME	
1630820	46019,04186	ALESSANDRO PIRES DA SILVA JUNI M	M	40602	CONFORME	
1630822	46019,04446	CRISTIANE PEREIRA DE PAULA	F	30484	CONFORME	
1630827	46019,05317	SOPHIA RODRIGUES EVANGELISTA	F	45699	CONFORME	
1630829	46019,05807	GLEISSON MOREIRA SILVA LIMA	M	35861	CONFORME	
1630830	46019,05907	LYAN DE SOUZA PIRES DA LUZ	M	45981	CONFORME	
1630831	46019,06041	JULIO CESAR DOS SANTOS DE BAR M	M	34190	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1630832	46019,06598	GABRIELE DA SILVA LOPES	F	36159	CONFORME	
1630833	46019,06925	LETICIA GUERREIRO DA SILVA	F	39178	CONFORME	
1630835	46019,08258	KATHELEN DE MOURA SILVA LISBC	F	37052	CONFORME	
1630836	46019,08547	GABRIELLE DA SILVA BATALHA	F	42963	CONFORME	
1630837	46019,09263	LORRANE OLIVEIRA VALENTE	F	37468	CONFORME	
1630838	46019,09508	ALESSANDRA COUTO DA FONSECA	F	28434	CONFORME	
1630839	46019,09604	ADRIANA SANTOS DA SILVA OLIVE	F	29754	CONFORME	
1630840	46019,09803	VICTOR DOUGLAS GUILHERMINO	M	35004	CONFORME	
1630841	46019,09861	LUCA BENICIO NUNES DE SOUZA	M	45909	CONFORME	
1630843	46019,10206	GABRIEL SANTOS DE BRITO	M	41744	CONFORME	
1630845	46019,11676	LUCIANA OTAVIO DURANS DE LIM	F	29973	CONFORME	
1630846	46019,12529	GERALDO JUSTINO DE CARVALHO	M	16667	CONFORME	
1630847	46019,13265	CHARLES EDUARDO DE SOUZA AM	M	40241	CONFORME	
1630848	46019,14103	GABRIELA LUZ LOBO	F	45666	CONFORME	
1630849	46019,14153	LYVIA GUILHERMINO DE BRITO	F	31607	CONFORME	
1630850	46019,148	JORGETE CARDOSO DA SILVA	F	24466	CONFORME	
1630851	46019,14909	LAUANNE SILVA PEREIRA	F	39643	CONFORME	
1630852	46019,15101	DANIEL PRADO CORREIA DA SILVA	M	35895	CONFORME	
1630853	46019,15745	ALEX SANDER DA SILVA FORTUNA	M	38811	CONFORME	
1630854	46019,17432	JOYCE THOMAZ	F	33675	CONFORME	
1630855	46019,17546	DAYENE SOUZA GOMES	F	34642	CONFORME	
1630857	46019,17786	BRUNA BASTOS MARIA	F	31613	CONFORME	
1630860	46019,18914	NORMA SUELI DA SILVA	F	21508	CONFORME	
1630861	46019,19332	LUAN CLAUDIO GOMES DE SOUZA	M	33694	CONFORME	
1630862	46019,20051	HILDER SANTANA HALLA	M	36126	CONFORME	
1630863	46019,20328	TAMIRIS DE ARAUJO DA CONCEIC	F	39277	CONFORME	
1630867	46019,22256	ADRIANO LEIROS SILVA	M	26510	CONFORME	
1630868	46019,2235	PATRICIA DA SILVA CLEMENTE	F	26294	CONFORME	
1630870	46019,23524	LILIANE DA SILVA GONALVES	F	33293	CONFORME	
1630871	46019,2476	EDUARDO SARAIVA DOBBIN	M	30699	CONFORME	
1630873	46019,2575	ALEX SANDRO DE MORAES TEOTO	M	31097	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1630876	46019,27429	JOAO MIGUEL MATTOS VALONE	D	M 45538	CONFORME	
1630877	46019,27811	DIONISA BERNARDINA DA SILVA	M	29503	CONFORME	
1630879	46019,2806	JANETE ALVES DA SILVA	F	21933	CONFORME	
1630881	46019,30262	HYAGO JUVENAL OLIVEIRA CRUZ	M	34156	CONFORME	
1630882	46019,30523	SOPHIE MANUELLY DE SOUZA FER	F	40935	CONFORME	
1630883	46019,31106	ROSANE DIAS JOSE	F	27281	CONFORME	
1630885	46019,31494	LUCIA HELENA CARVALHO DE DEU	F	26140	CONFORME	
1630887	46019,32384	CIMARA CONCEICAO RODRIGUES	F	28019	CONFORME	
1630888	46019,32435	SEBASTIAO VICTOR NETO ALEGAD	M	22403	CONFORME	
1630889	46019,32736	ISIS DE SA LIMA	F	45961	CONFORME	
1630890	46019,32897	SILVANA SOARES DO VAL SILVA	F	24900	CONFORME	
1630891	46019,32916	ROBERTO CARLOS DA CUNHA FILH	M	32097	CONFORME	
1630893	46019,33108	ANGELINA MODESTO	F	14076	CONFORME	
1630895	46019,33476	BRYAN LUCCA FERNANDES DA SILV	M	44956	CONFORME	
1630896	46019,33672	CARLOS ROGERIO PEREIRA	M	32381	CONFORME	
1630901	46019,34201	ELISANGELA GARCIA JOSE	F	26825	CONFORME	
1630902	46019,34249	PIETRO BRAGANCA DOS SANTOS	M	45772	CONFORME	
1630903	46019,34676	EMANUELLE MODESTO TOMAZ	F	42095	CONFORME	
1630904	46019,34772	MARIA CECILIA MODESTO TOMAZ	F	43828	CONFORME	
1630905	46019,34782	TERESINHA DE SOUSA MOREIRA	F	18054	CONFORME	
1630906	46019,34984	ALBINO PEREIRA DOS SANTOS FILH	M	22438	CONFORME	
1630907	46019,35047	DENISE FERREIRA DA SILVA	F	26426	CONFORME	
1630911	46019,35439	JOSE BATISTA DA PONTE NUNES	M	24536	CONFORME	
1630912	46019,35766	KAUA BALLY DA ROCHA	M	38762	CONFORME	
1630913	46019,36056	VERONICA SANTOS DIAS	F	37142	CONFORME	
1630915	46019,36285	ANA CAROLAYNE GONCALVES DE S	F	37192	CONFORME	
1630916	46019,36362	SANDRA HELENA DO ROSARIO	F	26649	CONFORME	
1630917	46019,36397	MARCOS DA SILVA CABRAL	M	28631	CONFORME	
1630918	46019,36479	DIEGO DA SILVA BARBOSA	M	32662	CONFORME	
1630920	46019,36865	ANTONELLA RODRIGUES CARVALH	F	45333	CONFORME	
1630921	46019,37242	CEZINA DOS SANTOS GOMES	F	15599	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1630923	46019,37469	JASMINE LOPES VASCONCELLOS B.	F	45802	CONFORME	
1630925	46019,37626	SABRINA GOMES DE LIMA OLIVEIRA F	F	32498	CONFORME	
1630926	46019,37657	MAITE VIEIRA DA SILVA	F	45959	CONFORME	
1630930	46019,37973	CARLA RIBEIRO DOS SANTOS DE P.	F	30869	CONFORME	
1630931	46019,38043	KAYLANNE VITORIA DE JESUS DA S	F	38154	CONFORME	
1630933	46019,38353	MARIA DO CARMO COSTA DO NAS	F	20886	CONFORME	
1630934	46019,38559	VERA LUCIA SILVA VICENTE	F	18731	CONFORME	
1630935	46019,38725	LAURA VITORIA LOPES LAGE	F	45258	CONFORME	
1630936	46019,38844	HUGO JOSE TEIXEIRA MACHADO	M	33197	CONFORME	
1630937	46019,39185	JAIR ALVES DA SILVA	M	41210	CONFORME	
1630938	46019,39194	MARIA CLARA MELO OLIVEIRA NO	F	42153	CONFORME	
1630939	46019,39242	VALDEVINO CORDEIRO DE OLIVEIRA M	M	15060	CONFORME	
1630940	46019,39412	ALAIR COSTA	M	18709	CONFORME	
1630942	46019,40204	LUIZ FELIPE SOARES OLIVEIRA	M	41788	CONFORME	
1630945	46019,40456	ROSEMARY DA CONCEICAO DE SO	F	25135	CONFORME	
1630946	46019,40478	ANGELICA SOARES DA SILVA	F	28917	CONFORME	
1630948	46019,40625	ANTONIO FLAVIO ALVES DE SOUSA	M	28186	CONFORME	
1630949	46019,4097	ROBERTO JOSE DE SANT ANNA	M	23952	CONFORME	
1630950	46019,4156	NEUZA RODRIGUES VIEIRA	F	12695	CONFORME	
1630953	46019,41637	ASAFE FERNANDES DIAS	M	44476	CONFORME	
1630954	46019,41822	SEVERINO DIAS DA CRUZ	M	26448	CONFORME	
1630955	46019,41921	MANUELA MARINHO COSTA	F	44138	CONFORME	
1630956	46019,42059	SILVIO ROBERTO RODRIGUES DA C	M	23959	CONFORME	
1630957	46019,42152	IVAN GOMES DE FREITAS	M	25312	CONFORME	
1630958	46019,42505	MARIA RAFAELA LIMA DOS SANTOS	F	37481	CONFORME	
1630959	46019,4252	MATTEO SALVIOLI JARDIM	M	45697	CONFORME	
1630961	46019,42675	MAYARA CORREA SANT ANNA DE	F	36368	CONFORME	
1630962	46019,42951	SILVANA VITORIA OLIVEIRA DA SILVA	F	37326	CONFORME	
1630963	46019,42997	ROSANA BATISTA	F	34214	CONFORME	
1630964	46019,43036	CARLOS HENRIQUE SILVA DA SOUSA	M	27489	CONFORME	
1630965	46019,43047	ANA KAROLINE MARTINS SANTOS	F	36111	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1630966	46019,43049	SUELY FERNANDES LAPAS OLIVEIR	F	22818	CONFORME	
1630968	46019,4325	MARINETE AGOSTINHO DE LUCEN	F	18622	CONFORME	
1630969	46019,43274	MONICA ALVES DA SILVA	F	36892	CONFORME	
1630970	46019,43317	CARLOS FABRICIO DE VASCONCELI	M	31180	CONFORME	
1630971	46019,43405	TALISON LOUSANO DE ABREU	M	33119	CONFORME	
1630973	46019,43538	TATIANA SILVA NASCIMENTO MAC	F	29812	CONFORME	
1630974	46019,43632	VERONICA DE MELO PEIXOTO	F	27204	CONFORME	
1630975	46019,43743	FRANCISCO DE MORAES PEREIRA	M	24743	CONFORME	
1630977	46019,43938	MARIANO MATHEUS MESQUITA D	M	35243	CONFORME	
1630978	46019,43966	BRYAN PINHEIRO DA FONSECA SIL'	M	45994	CONFORME	
1630979	46019,44002	ALESSANDRA SANTANA SILVA DE M	F	26594	CONFORME	
1630980	46019,44093	RENATA DE NASCIMENTO SILVA	F	35094	CONFORME	
1630981	46019,44185	TERESA AMALIA FARIA LIMA	F	30720	CONFORME	
1630982	46019,44278	MAICON SILVA ROSA HEREDIA DA	M	36360	CONFORME	
1630983	46019,44315	RAFAELA KENIA DA SILVA RAMOS	F	36354	CONFORME	
1630984	46019,44355	LUIZ GUSTAVO ROSA DA SILVA	M	35636	CONFORME	
1630985	46019,4445	BRUNO DA SILVA SOBRINHO	M	33810	CONFORME	
1630986	46019,44507	GABRIEL DE SOUZA FERREIRA	M	35018	CONFORME	
1630987	46019,44542	DIANA FERREIRA SA	F	28461	CONFORME	
1630988	46019,44672	PIETRA COSTA DOS SANTOS	F	43306	CONFORME	
1630989	46019,44676	ADRIELLE EMANUELLE DA CONCEI	F	40205	CONFORME	
1630990	46019,44697	JOAO GABRIEL SANTOS DA SILVA	M	41171	CONFORME	
1630991	46019,44727	FLAVIO CUSTODIO DE OLIVEIRA	M	30880	CONFORME	
1630992	46019,44833	RAQUEL MENEZES BRUM	F	25943	CONFORME	
1630993	46019,44891	JHON VICTOR MARINS FERREIRA	M	43138	CONFORME	
1630994	46019,44949	SIMONE GUIMARAES DOS SANTO'	F	28574	CONFORME	
1630995	46019,4549	JOICE CAROLINA PEREIRA SANTOS	F	31917	CONFORME	
1630996	46019,45593	CARLOS ALBERTO SOARES	M	23150	CONFORME	
1630998	46019,45708	ELOAH CRISTINA BISPO CHARLES	F	45515	CONFORME	
1630999	46019,46564	ROSEMEIRE DA SILVA	F	20937	CONFORME	
1631000	46019,46598	LEONARDO CAMPOS INES	M	34023	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1631001	46019,46612	DANIELA MARIA DE ANDRADE DO	F	36714	CONFORME	
1631003	46019,46677	GABRIEL WILLIAM GUEDES DE OLI	M	34671	CONFORME	
1631004	46019,46683	JOSEANE DA SILVA VASCONCELOS	F	28946	CONFORME	
1631005	46019,46721	FABIANA DA SILVA PINTA ALEGAD	F	28742	CONFORME	
1631007	46019,46788	BRUNA OLIVIA TEIXEIRA	F	30174	CONFORME	
1631008	46019,46862	ANDRESSA DE AZEVEDO SABINO	F	38819	CONFORME	
1631009	46019,46866	GUSTAVO MACEDO ANDRADE DA	M	45795	CONFORME	
1631011	46019,47278	IVONE FELIX ABRAAO DO NASCIM	F	23269	CONFORME	
1631012	46019,47441	SANDER OTAVIO DOS SANTOS SILV	M	36872	CONFORME	
1631013	46019,47513	DAYANA DA SILVA SANTOS	F	38225	CONFORME	
1631014	46019,47515	WALTER JOSE BARROZO	M	20570	CONFORME	
1631015	46019,47742	PEDRO HENRIQUE DE MORAES LEI	M	36662	CONFORME	
1631016	46019,47862	CLAUDIO ANDERSON DA SILVA	M	32185	CONFORME	
1631017	46019,47991	EMILLY VITORIA DE CARVALHO GR	F	43437	CONFORME	
1631019	46019,48177	SAMUEL FELIPE PERROTA	M	45920	CONFORME	
1631021	46019,48265	GUILHERME FELIPE PERROTA	M	45920	CONFORME	
1631022	46019,4834	HEITOR DA SILVA LUIZ	M	44135	CONFORME	
1631023	46019,48387	MARCELLE PINTO DO NASCIMENT	F	35315	CONFORME	
1631024	46019,48451	REBECA DE SANT ANA CORREA	F	36504	CONFORME	
1631025	46019,48484	AURORA LIMA DA SILVA	F	44485	CONFORME	
1631026	46019,48553	RONALDO PEREIRA QUADRA	M	24684	CONFORME	
1631027	46019,48624	BRENDA BARBOZA ABREU	F	35590	CONFORME	
1631028	46019,48713	ADRIANA FIRMINO DA SILVA	F	30638	CONFORME	
1631029	46019,48809	MARIA CESPEDE DA SILVA	F	17977	CONFORME	
1631030	46019,48838	HENRIQUE GABRIEL DA MOTA ME	M	44571	CONFORME	
1631031	46019,48964	MARLUCIA DE FRANCA DA SILVA	F	22974	CONFORME	
1631032	46019,48965	DARLY MOREIRA SANTOS	F	21751	CONFORME	
1631033	46019,48979	ELIAS VICTOR FREITAS BEZERRA AI	M	45513	CONFORME	
1631035	46019,49278	DAVI LUCCA DE ALMEIDA VICTOR	M	44230	CONFORME	
1631036	46019,49292	JEFFERSON DE ALMEIDA SANTOS	M	34930	CONFORME	
1631038	46019,49391	ERICKA MARIA DOS SANTOS TORR	F	33435	CONFORME	



Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1631039	46019,49397	DIEGO CORREA MARQUES	M	34271	CONFORME	
1631041	46019,49567	MARIA EDUARDA SOUZA DE OLIVI	F	40142	CONFORME	
1631042	46019,49663	RODRIGO DA SILVA ANTERO	M	33979	CONFORME	
1631044	46019,50078	LOURDES DE JESUS SILVA	F	10594	CONFORME	
1631045	46019,50476	MARIA DAS DORES DOS SANTOS R	F	24052	CONFORME	
1631046	46019,50538	JORGE DOS SANTOS	M	24677	CONFORME	
1631047	46019,50597	LUIA DA ROCHA NOGUEIRA ALEG	F	44915	CONFORME	
1631048	46019,5063	ANA PAULA REIS COELHO	F	30177	CONFORME	
1631049	46019,50657	ANA BEATRIZ GUIMARAES DOS SA	F	38462	CONFORME	
1631051	46019,50856	ANGELICA DA SILVA PAULA	F	32682	CONFORME	
1631053	46019,50913	HEITOR CARDOSOM BALDEZ	M	42796	CONFORME	
1631055	46019,51244	AURENICE DE MELO CARVALHO	F	20917	CONFORME	
1631056	46019,51266	LIZ EMANUELA DE SOUZA RAMOS	F	45973	CONFORME	
1631058	46019,51514	SEBASTIAO LEITE DA SILVA	M	21774	CONFORME	
1631060	46019,5164	ISIS OLIVEIRA DE BARROS	F	45894	CONFORME	
1631063	46019,51735	ANA LUCIA LEAO MATIAS	F	27912	CONFORME	
1631064	46019,51817	EMANUELLY DA SILVA BARBOSA	F	45894	CONFORME	
1631065	46019,51872	VIRGINIA RAMOS DE SOUZA	F	25919	CONFORME	
1631066	46019,51887	DAVI GUILHERME FEITOSA GOME	M	43573	CONFORME	
1631067	46019,51938	AMANDA MARIA GOMES DA SILVA	F	30965	CONFORME	
1631068	46019,52017	GILBERTO SOUZA MATOS	M	23345	CONFORME	
1631069	46019,5211	CRISTOPHER TOSTA MARQUES LOI	M	42017	CONFORME	
1631072	46019,52263	ANDRIELLY ASSIS DOS SANTOS	F	38387	CONFORME	
1631073	46019,52311	CLARICE APARECIDA DE SOUZA M	F	25969	CONFORME	
1631075	46019,52472	DAFNY GOMES MACHADO	F	45914	CONFORME	
1631078	46019,52686	ILMA ALVES POMBEIRO	F	18068	CONFORME	
1631079	46019,53041	WILLIAM PEDRO DE ALCANTARA	M	24148	CONFORME	
1629668	46017,59063	GABRIEL CORDEIRO SANTOS	M	35066	CONFORME	
1629686	46017,60802	CELINA ALVES BASTOS DA ROCHA	F	17668	CONFORME	
1629694	46017,6124	LUCAS MATHEUS MENDONÇA GO	M	36999	CONFORME	
1629707	46017,62303	LUIZ CARLOS GONCALVES PEREIRA	M	19045	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1629716	46017,63703	CLAUDINEI LOPES FRANCISCO ALE	M	31731	CONFORME	
1629742	46017,66389	MARIA DAS DORES GONCALVES AI	F	17353	CONFORME	
1629752	46017,6727	CAROLINE SILVA CALDAS	F	33887	CONFORME	
1629755	46017,67404	LETICIA SOARES RODRIGUES	F	39104	CONFORME	
1629811	46017,72461	ELIDIA SILVA FERREIRA DO CARMC	F	31443	CONFORME	
1629816	46017,72868	PEDRO HENRIQUE SANTOS ANTO	M	38282	CONFORME	
1629841	46017,7503	CARMEN JOSE DOS SANTOS DE OL	F	25111	CONFORME	
1629875	46017,78253	GISLAINE DE SOUZA LEITE	F	32858	CONFORME	
1629883	46017,78943	HERMES BENTO DE SOUZA	M	18653	CONFORME	
1629941	46017,85962	LARISSA MARIA DO ESPIRITO SAN	F	36362	CONFORME	
1629966	46017,88046	MARIA EDUARDA MENDES DE OLI	F	40283	CONFORME	
1629971	46017,88403	ANDREW LUCAS MELO DA SILVA A	M	39175	CONFORME	
1629974	46017,88713	ALICIA KRULL SANTANA MOREIRA	F	37821	CONFORME	
1629984	46017,89655	GERSON PEREIRA DA SILVA	F	21205	CONFORME	
1629985	46017,89796	ROGERIO DA SILVA SANTOS	M	26634	CONFORME	
1629987	46017,899	GABRIEL RICARDO MACEDO CRISF	M	37214	CONFORME	
1630008	46017,92281	VILMA COELHO DE AMORIM	F	22621	CONFORME	
1630015	46017,92906	PRISCILA MORORO DE ARAUJO	F	30735	CONFORME	
1630024	46017,94372	MARIZA DA SILVA SANTOS	F	28726	CONFORME	
1630030	46017,95328	CHRISTIANO MENEZES SOUZA	M	26742	CONFORME	
1630038	46017,96233	ENRY SAMUEL SEVERIANO GOME	M	44974	CONFORME	
1630049	46017,98321	MARCIA CRISTINA AYRES	F	25110	CONFORME	
1630063	46018,00971	MARCOS GABRIEL XAVIER DAMAS	M	36265	CONFORME	
1630092	46018,04385	ANDREW LUIZ SILVA TAVARES	M	37357	CONFORME	
1630100	46018,07302	FERNANDO MARINATO ROCHA	M	30539	CONFORME	
1630110	46018,0856	CAILANE VITORIA VENANCIO DA S	F	38117	CONFORME	
1630124	46018,12257	ABERVAL DA SILVA PEREIRA	M	24187	CONFORME	
1630179	46018,33477	ALZIRA MARIA DA CONCEICAO	F	14690	CONFORME	
1630198	46018,35794	PATRICIA CIPRIANO DA SILVA	F	29695	CONFORME	
1630248	46018,4088	LUCIANO TAMBASCO RAMOS	M	27473	CONFORME	
1630251	46018,41529	ANDREIA SIMAO DE OLIVEIRA	F	26758	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1630258	46018,4201	MARLEIDE NUNES DE OLIVEIRA	F	23402	CONFORME	
1630276	46018,43339	ARMANDO PEREIRA	M	21180	CONFORME	
1630312	46018,46841	SAMUEL LOURENCO DOS SANTOS	M	32682	CONFORME	
1630326	46018,47894	ESTEFHANI GOMES GUERRA ALEG	F	34382	CONFORME	
1630341	46018,49449	MARCONDES FELIX	M	25475	CONFORME	
1630351	46018,50375	GRACIANE VIEIRA VITORIANO	F	27381	CONFORME	
1630379	46018,53542	MARIA LUCIA SALLES VEIGA	F	21310	CONFORME	
1630438	46018,59278	RUAN FERREIRA DE MIRANDA	M	41341	CONFORME	
1630459	46018,62068	ARIANE VIEIRA DOS SANTOS ROCH	F	21453	CONFORME	
1630490	46018,65285	LEIDIANA TEIXEIRA DE CARVALHO	F	31512	CONFORME	
1630506	46018,6727	MATHEUS LOPES RODRIGUEZ	M	35619	CONFORME	
1630509	46018,67538	ZENI SANTOS ALEGADO	F	29720	CONFORME	
1630537	46018,70946	MARIO DOS SANTOS MENDONCA	M	25355	CONFORME	
1630541	46018,71413	VICENTE DE PAULA DE SOUSA	M	20819	CONFORME	
1630552	46018,7283	HILARIA OLIVEIRA DE CARVALHO	F	25582	CONFORME	
1630581	46018,75517	JAIRO GOMES ALVES	M	24270	CONFORME	
1630583	46018,75689	ANA CLAUDIA ARAUJO SILVA	F	28989	CONFORME	
1630584	46018,75706	ANA PAULA CRISPIM ALVES CROU	F	27730	CONFORME	
1630595	46018,77272	FERNANDA GRACIELLA DE ARAUJC	F	32986	CONFORME	
1630598	46018,77427	EMELLYN BIANCA CORTEZ DA SILV	F	38190	CONFORME	
1630599	46018,77552	NEIVA MARIA ALVES DOS SANTOS	F	28307	CONFORME	
1630631	46018,82894	SILVIO DOS SANTOS SOUZA ALEGA	M	28491	CONFORME	
1630663	46018,85425	CARLOS EDURDO FERREIRA DA CC	M	31322	CONFORME	
1630689	46018,88841	ANDERSON FLORENTINO DOS SAN	M	38200	CONFORME	
1630692	46018,89132	LEONARDO VIEIRA LIMA	M	28900	CONFORME	
1630704	46018,90206	GUSTAVO MATEUS GUALANDE DI	M	34534	CONFORME	
1630732	46018,92932	FABIOLA DAMIANA DE SOUZA	F	28751	CONFORME	
1630770	46018,95869	ANA BEATRIZ SALLES PEREIRA	F	35488	CONFORME	
1630787	46018,98087	GENIVAL FERREIRA DA SILVA	M	24942	CONFORME	
1630791	46018,98302	IVONE REGINA DE CARVALHO PES	F	23954	CONFORME	
1630824	46019,04766	LIANDERSON DE OLIVEIRA FERREI	M	34538	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1630825	46019,0491	RAIANE PEREIRA DARIO	F	33785	CONFORME	
1630826	46019,0508	JONATHAN DA COSTA OLIVEIRA	M	33406	CONFORME	
1630828	46019,05647	EZEQUIEL PESTANA COSTA LIMA	M	39030	CONFORME	
1630864	46019,21197	ELISANGELA ALMEIDA DA SILVA AI	F	28517	CONFORME	
1630866	46019,22183	ISIS PENIDO DE AZEVEDO	F	35951	CONFORME	
1630869	46019,23432	RAFAELA DEL BOSCO RODRIGUES	F	38461	CONFORME	
1630874	46019,26413	NILIANE RIBEIRO ALVES DOS SANT	F	32043	CONFORME	
1630884	46019,31316	KETTELIN CRISTINY DA SILVA DIAS	F	39161	CONFORME	
1630892	46019,33054	TAYLA ARAUJO CRISTOVAO ALEGA	F	38515	CONFORME	
1630897	46019,33733	CARINA OLIVERA DE ABREU	F	33150	CONFORME	
1630927	46019,3778	RENATO DOMINGOS DA SILVA	M	21468	CONFORME	
1630941	46019,40161	MATHEUS SANTOS DE OLIVEIRA	M	39471	CONFORME	
1630943	46019,40275	KARYN LURRYELLY TEDERICHE DO	F	38613	CONFORME	
1631040	46019,4953	FLAVIO LUIS FARIA DE LACERDA	M	28478	CONFORME	
1631057	46019,51326	LEANDRO BRITO DA SILVA	M	28984	CONFORME	
1631061	46019,51657	LUCAS RAMOS VIEIRA DIB PADAO	M	36770	CONFORME	
1631077	46019,52611	EDNEIA ANDRADE DE LIMA	F	24051	CONFORME	
1631081	46019,5327	CLAUDETE SARTORI DA SILVA	F	20157	CONFORME	
1631098	46019,54948	GABRYELA OLIVEIRA VIANNA	F	45160	CONFORME	
1631101	46019,55383	ERICA DOS ANJOS ALVES	F	38412	CONFORME	
1631108	46019,5622	GUILHERME DE OLIVEIRA BENDEL	M	40061	CONFORME	
1631136	46019,59508	CHARLENE FERREIRA DA SILVA	F	29960	CONFORME	
1631141	46019,60132	JOAO DE DEUS DOS SANTOS	M	20522	CONFORME	
1631182	46019,64337	LUCIENE DOS SANTOS NASCIMEN	F	35875	CONFORME	
1631207	46019,67698	LARISSA FERNANDES SILVA	F	33142	CONFORME	
1631227	46019,69666	ELIENE MARIA DE JESUS	F	26183	CONFORME	
1631232	46019,69954	BRUNA CRISTINA DO CARMO GOM	F	34958	CONFORME	
1631263	46019,72936	NILDETE SANTOS DA SILVA	F	16111	CONFORME	
1631412	46019,89589	DAPHINY ARAUJO DE OLIVEIRA	F	42504	CONFORME	
1631424	46019,92231	WASHINGTON CARVALHO DE MAT	M	28950	CONFORME	
1631444	46019,95616	DAVI MIGUEL DOS SANTOS LEITE	M	40404	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1631450	46019,96729	ANA CLARA MOREIRA SILVA TORR	F	39397	CONFORME	
1631464	46019,9884	CRISTIANE OLIVEIRA DOS SANTOS	F	34939	CONFORME	
1631471	46019,99668	YARI CAROLINE VICENTE FORTES	P F	38182	CONFORME	
1631473	46019,99855	JULIANA ANDRADE DE OLIVEIRA	F	35757	CONFORME	
1631477	46020,00581	DAYANE FERREIRA DE ARAUJO	F	36437	CONFORME	
1631480	46020,00962	MARIA DAS GRACAS BARBOSA DA	F	20339	CONFORME	
1631489	46020,02109	RAQUEL MOREIRA DOS SANTOS	F	35438	CONFORME	
1631493	46020,02965	ROBSON RICRADO	M	20573	CONFORME	
1631502	46020,0386	ALAN AMARANTES	M	33525	CONFORME	
1631511	46020,05259	JORGE ROBERTO NOGUEIRA DE M	M M	19932	CONFORME	
1631512	46020,06128	LORENZO DE MORAES SOUZA NO	M	45747	CONFORME	
1631522	46020,08207	CECILIA MEDEIROS DIAS	F	45973	CONFORME	
1631526	46020,0935	AMANDA BEATRIZ MENDES DA FO	F F	35800	CONFORME	
1631561	46020,2626	MARIA CLARA MENDES DA CONCE	F	37843	CONFORME	
1631565	46020,27626	EVERTON RODRIGUES DOS SANTO	M	34643	CONFORME	
1631567	46020,28104	WALLACE DA SILVA BERNARDO	M	29640	CONFORME	
1631572	46020,29278	CRISTIANE LIMA DO NASCIMENTO	F	34703	CONFORME	
1631575	46020,29624	JENNIFER BENTES TEIXEIRA	F	35463	CONFORME	
1631604	46020,32564	VIRGINIA RAMOS DE SOUZA	F	25919	CONFORME	
1631627	46020,35645	BEATRIZ SOUZA E SILVA	F	34762	CONFORME	
1631656	46020,38141	JHULIA MARIA JOSARANH OLIVEI	F	32899	CONFORME	
1631665	46020,38637	SILVIA SOARES DE CASTRO	F	32144	CONFORME	
1631693	46020,40859	MARCIA DE OLIVEIRA BRAZ	F	23797	CONFORME	
1631738	46020,42981	ALESSANDRO DIVINO DE PAULA	M	28080	CONFORME	
1631748	46020,43532	ALVARINA ALVES MENEZES	F	19186	CONFORME	
1631766	46020,44874	ANDRE LUIZ DA SILVA GONCALVES	M	36182	CONFORME	
1631778	46020,45573	ADRIELLY GOMES DA SILVA DIMAS	F	35758	CONFORME	
1631792	46020,46346	CELITA MARIA SANT ANNA LIMA	F F	19708	CONFORME	
1631801	46020,47074	MARIA LUIZA LIMA GOMES	F	38937	CONFORME	
1631858	46020,50931	IRIS CRUZ DE ALMEIDA	F	38807	CONFORME	
1631909	46020,53944	ALBINO PEREIRA DOS SANTOS FILI	M	22438	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1631965	46020,58794	RAYANNE DA SILVA FERNANDES	F	38801	CONFORME	
1631995	46020,62044	ORLINDO AUGUSTO TEIXEIRA	M	16777	CONFORME	
1632001	46020,62396	RENAN SILVA NETO	M	35753	CONFORME	
1632005	46020,62755	VALERIA DE MEDEIROS SATANA	F	25889	CONFORME	
1632021	46020,64157	KAROLAINE MILIOLI DOS SANTOS	F	35636	CONFORME	
1632030	46020,65159	ISIS TAMARA DA SILVA	F	34553	CONFORME	
1632037	46020,65943	ELIZETE ALVES DA COSTA ALVAREN	F	15801	CONFORME	
1632051	46020,67594	ROBSON DOUGLAS RAIMUNDO DI M		36564	CONFORME	
1632064	46020,68815	FABIO TOMAZ SANT ANA	M	27302	CONFORME	
1632072	46020,70012	IVANILDO DOS SANTOS CAMARGC	M	22637	CONFORME	
1632154	46020,77876	MANOEL ALVES RODRIGUES	M	18201	CONFORME	
1632158	46020,78237	ADELINO ALMEIDA ANDRADE	M	13351	CONFORME	
1632199	46020,82675	GRAZIELE LIMA DA SILVA	F	38352	CONFORME	
1632273	46020,93154	LUCAS ALVES SANTANA	M	44975	CONFORME	
1632300	46020,97844	FABIO MARCELO ROMANO	M	33924	CONFORME	
1632327	46021,05075	JANDIRA PEREIRA DA SILVA	F	24002	CONFORME	
1632329	46021,05328	NICOLAS VIEIRA DE LIMA	M	44982	CONFORME	
1632337	46021,08326	SILMARA CRISTINA DE MATOS	F	29288	CONFORME	
1632423	46021,3275	BENELLI FERREIRA DA SILVA	M	32672	CONFORME	
1632483	46021,38042	PAULO RIBEIRO DA SILVA	M	23345	CONFORME	
1632493	46021,39041	TATIANE DA CONCEICAO RIBEIRO	F	32423	CONFORME	
1632507	46021,41051	MARLI DA SILVA DE SOUZA	F	20227	CONFORME	
1632532	46021,43715	PURQUERIA FERREIRA SEBASTIAO	F	14868	CONFORME	
1632544	46021,44921	MARIA TEREZINHA ANGELO	F	16799	CONFORME	
1632551	46021,45623	JULIA MARIA DA SILVA	F	16275	CONFORME	
1632558	46021,46455	NELSON BORGES DOS SANTOS	M	18478	CONFORME	
1632615	46021,52635	ANTONIO MATIAS DE AGUIAR	M	20550	CONFORME	
1631167	46019,62574	MYRIAM LOPES DE SOUZA	F	14202	CONFORME	
1631320	46019,80213	RYAN HENRIQUE DE LIMA MARTIN	M	40217	CONFORME	
1631383	46019,87545	RICARDO DAMIAO DELL ORTO VIE	M	21455	CONFORME	
1631405	46019,89142	VICTOR HUGO SANT ANNA DE OLI	M	37449	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1631508	46020,04787	RYAN HENRIQUE DA COSTA DONA	M	38135	CONFORME	
1631513	46020,06317	KAWAN BARROS DA SILVA SANTOS	M	38390	CONFORME	
1631765	46020,44815	DANIEL MANOEL DE BRITO	M	23643	CONFORME	
1632078	46020,70516	BRUNO DA CONCEICAO DE FARIA	M	30082	CONFORME	
1632099	46020,72334	JESSICA D ACQUARICA RIBEIRO	F	32950	CONFORME	
1632175	46020,80522	JULIO CESAR LIMA BASTOS	M	26799	CONFORME	
1632186	46020,81536	CAROLINA RODRIGUES MAIA	F	31623	CONFORME	
1632237	46020,87223	THEREZINHA DOS SANTOS	F	13581	CONFORME	
1632238	46020,87269	PAMELA FERREIRA PAIXAO	F	35886	CONFORME	
1632334	46021,07259	MAYNARA DE ALMEIDA ALEGADO	F	36892	CONFORME	
1632345	46021,1294	RYAN BELO DA SILVA ARAUJO	M	37577	CONFORME	
1632348	46021,16657	CLAUDETE RODRIGUES DE AVELIN	F	19348	CONFORME	
1632378	46021,29318	CLAUDIA CRISTINA CRUZ MARTIN	F	24115	CONFORME	
1631080	46019,53124	SERGIO BRUNO DOS SANTOS CALI	M	37340	CONFORME	
1631082	46019,53435	CLORISMAR SOUSA RIBEIRO	F	21774	CONFORME	
1631084	46019,53538	ANDRESSA CAXIAS FAUSTINO DOS	F	34642	CONFORME	
1631085	46019,53613	LAYLA SIQUEIRA MIGUEL	F	35268	CONFORME	
1631088	46019,54067	ETAMAR MENEGUELLI DE JESUS	M	16182	CONFORME	
1631090	46019,54406	MARIA APARECIDA DIAS	F	13015	CONFORME	
1631091	46019,54432	KAROLINE MILIOLI DOS SANTOS	F	35636	CONFORME	
1631092	46019,54475	NILTON GARCIA MEIRELES	M	21737	CONFORME	
1631093	46019,5449	JANAINA PEREIRA DE MELLO	F	34098	CONFORME	
1631094	46019,54509	PEROLA FONSECA PIRES DO NASC	F	44684	CONFORME	
1631095	46019,5461	SOFIA JACI FRANCA DE OLIVEIRA	F F	38888	CONFORME	
1631096	46019,54631	BENICIO DE PAULA FERREIRA	M	45701	CONFORME	
1631097	46019,54884	KESIA KAMILY FREITAS DA SILVA	F	39609	CONFORME	
1631099	46019,55135	MARCIO FERREIRA DOS ANJOS	M	26799	CONFORME	
1631100	46019,55162	IRACEMA OMENA MACHADO	F	29520	CONFORME	
1631102	46019,55488	ALEXANDRE BAZILIO DA SILVA	M	28022	CONFORME	
1631103	46019,55553	HELENA DE AZEVEDO JUSTO DUDA	F	45547	CONFORME	
1631104	46019,55877	ISABEL CRISTINA DA SILVA	F	27304	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1631106	46019,56101	SARA SOUZA DO O CERQUEIRA	F	34374	CONFORME	
1631107	46019,56198	NOAH ALEXANDRE FERNANDES	M	45899	CONFORME	
1631109	46019,56308	MARIA JOSE DE AGUIAR OLIVEIRA	F	20711	CONFORME	
1631110	46019,56345	ALEXANDER DE ALMEIDA FERNAN	M	27656	CONFORME	
1631111	46019,56476	MICHELE ARAUJO DA SILVA	F	33675	CONFORME	
1631112	46019,56606	ROSITA MARIA DA CONCEICAO	F	22375	CONFORME	
1631113	46019,56736	LUCAS FARIAS DE MESQUITA	M	35478	CONFORME	
1631114	46019,57153	LAIS DOS SANTOS LIMA	F	38198	CONFORME	
1631115	46019,5716	MIRELLA NEVES CABRAL	F	44894	CONFORME	
1631116	46019,57164	MARCIA MARIA DOS SANTOS COS	F	26764	CONFORME	
1631117	46019,57197	MARLENE DE SOUSA SILVA	F	24628	CONFORME	
1631119	46019,57273	MAURILIO BARBOSA DA SILVA	M	30824	CONFORME	
1631120	46019,57363	FABIANA SOUZA DE FIGUEIREDO	F	29787	CONFORME	
1631121	46019,57647	CELIA REGINA RODRIGUES DA CO	F	21003	CONFORME	
1631122	46019,57735	JOAQUIM ANTUNES	M	17767	CONFORME	
1631123	46019,57813	CARLOS HENRIQUE DE OLIVEIRA D	M	37535	CONFORME	
1631124	46019,58036	MARIA CARLOTA ARAUJO NOLASC	F	14452	CONFORME	
1631125	46019,58112	RICHARD SOARES BEZERRA	M	43907	CONFORME	
1631126	46019,58138	ANDERSON CARVALHO FARIAS	M	36171	CONFORME	
1631127	46019,58311	CELSO RENATO MATEUS DE SA	M	21108	CONFORME	
1631128	46019,58464	KARYNA DA SILVA DOS SANTOS	F	38505	CONFORME	
1631129	46019,58558	MIGUEL DOS SANTOS BARROS	M	43132	CONFORME	
1631130	46019,58675	GLORIA MARIA SANTOS DE AZEVE	F	29744	CONFORME	
1631131	46019,59012	JOSE ROBERTO RAMOS CAVALCAN	M	23323	CONFORME	
1631132	46019,59053	ANNE CAROLLINE BORGES RODRIC	F	40291	CONFORME	
1631134	46019,59373	DAIANA THEODORO DE OLIVEIRA	F	31117	CONFORME	
1631135	46019,59428	JOSE MARCIO GOMES	M	28172	CONFORME	
1631137	46019,59843	MAITE DE ANDRADE VIEIRA	F	45426	CONFORME	
1631138	46019,59928	MARIA EDUARDA RODRIGUES EM	F	39157	CONFORME	
1631139	46019,59979	FABIO SOARES COPPI	M	25425	CONFORME	
1631140	46019,60071	SOPHIE MANUELLY DE SOUZA FER	F	40935	CONFORME	



Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1631142	46019,60135	MARIA EDUARDA DA SILVA BELAT	F	42090	CONFORME	
1631143	46019,6023	SOLANGE FINAMOR BARBOSA DE	F	24565	CONFORME	
1631144	46019,60602	ALICE SILVA RAMOS	F	45527	CONFORME	
1631145	46019,60659	HELEN CRISTINE SANTOS DE LIMA	F	39332	CONFORME	
1631146	46019,60736	SOPHYA CRISTINA DOS SANTOS RI	F	42095	CONFORME	
1631147	46019,60775	NEIDE PEREIRA DOS SANTOS	F	18085	CONFORME	
1631148	46019,60816	LORENZO SANTOS DE MEDEIROS	M	44144	CONFORME	
1631150	46019,6098	NILVA GALINDO MACHADO	M	33719	CONFORME	
1631151	46019,60991	JASMIM DE BARROS CABRAL	F	45110	CONFORME	
1631152	46019,61144	MIGUEL GONCALVES PEREIRA	M	45280	CONFORME	
1631153	46019,61295	CARLOS VICENTE AVELINO	M	22075	CONFORME	
1631154	46019,61313	EMIDIO FERNANDES DOS SANTOS	M	20006	CONFORME	
1631155	46019,6141	ESTER MACHADO DE LIRA	F	39107	CONFORME	
1631156	46019,61751	EMILY VITORIA CUNHA BAPTISTA	F	44656	CONFORME	
1631158	46019,62067	THAYRINY VICTORIA DA SILVA DA I	F	40612	CONFORME	
1631159	46019,62117	BERNARDO DE SOUZA SIMOES	M	45504	CONFORME	
1631160	46019,62123	MARIA LUIZA FUNDAO SILVA	F	36758	CONFORME	
1631161	46019,62289	EMANUEL LEVY LOURENCO BARB	M	45085	CONFORME	
1631162	46019,62307	FATIMA DE MORAES MENEZES RA	F	32076	CONFORME	
1631163	46019,62311	ROBERTO MEDEIROS GUEDES DE	M	33119	CONFORME	
1631164	46019,62363	HELOISA NERI LEMOS MIRANDA	F	44277	CONFORME	
1631168	46019,62619	CARLA DUARTE COELHO	F	28205	CONFORME	
1631170	46019,6283	NATALIA BORGES ALMEIDA GOME	F	39373	CONFORME	
1631171	46019,62916	MARCIA REGINA DE MOURA	F	24565	CONFORME	
1631172	46019,63069	LUIZ FELIPE SOARES OLIVEIRA	M	41788	CONFORME	
1631174	46019,63346	BRUNO DA SILVA	M	37086	CONFORME	
1631175	46019,63417	MICAELLY DE AGUIAR SANTANA	F	42843	CONFORME	
1631177	46019,63852	ROSIMERE DOS SANTOS SOUSA	F	32598	CONFORME	
1631178	46019,63951	SONIA MARIA DE OLIVEIRA DE PAI	F	18578	CONFORME	
1631179	46019,63963	FRANCISCA BATISTA CUNHA	F	14521	CONFORME	
1631183	46019,64532	NICOLLE BRITTO PEDROSA	F	39674	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1631185	46019,64579	MAURICIO JOSE DE SOUZA PINTO	M	28372	CONFORME	
1631187	46019,64788	ISABELLA CUNHA DE SOUZA	F	38143	CONFORME	
1631188	46019,6503	WASHINGTON ALVES DE SOUSA	M	32194	CONFORME	
1631190	46019,65229	MARIA EDUARDA FERREIRA RODR	F	39215	CONFORME	
1631191	46019,65384	MARCOS AURELIO MARTINS DE G	M	25985	CONFORME	
1631192	46019,65391	HELOISA SOUSA DE AQUINO	F	42992	CONFORME	
1631193	46019,65521	TERESA CRISTINA DE OLIVEIRA CH	F	30924	CONFORME	
1631194	46019,65542	EDUARDO ARAUJO LEITE	M	24513	CONFORME	
1631195	46019,65914	AYLA MOTA DE SA	F	44936	CONFORME	
1631196	46019,66101	JESSICA JENIFER DA SILVA GOMES	F	35124	CONFORME	
1631199	46019,66247	VANILSO MACEDO CERQUEIRA	M	25495	CONFORME	
1631200	46019,66603	MATHEUS DE LIMA MALTA	M	40100	CONFORME	
1631201	46019,66632	LARA BEATRIZ SALES ALMEIDA	F	45701	CONFORME	
1631202	46019,66853	PEDRO HENRIQUE SALES ALMEIDA	M	43437	CONFORME	
1631203	46019,67346	PIETRO BRITO LEMOS ALEGADO	M	45441	CONFORME	
1631204	46019,67392	MARLI MARIA DE OLIVEIRA	F	24316	CONFORME	
1631205	46019,67578	JOSE GABRIEL DOS SANTOS DE ALI	M	35587	CONFORME	
1631206	46019,67654	LUCAS OLIVEIRA DA SILVA	M	45470	CONFORME	
1631208	46019,67744	JHONATHAN FELICIDADE DA SILVA	M	44602	CONFORME	
1631211	46019,6797	ALAN LUIZ OLIVEIRA DA SILVA	M	29213	CONFORME	
1631212	46019,68148	CRISLEY THAYNA DOS SANTOS RIB	F	36032	CONFORME	
1631213	46019,68294	ANA CAROLINA DA SILVA LOUREN	F	37011	CONFORME	
1631214	46019,68396	FERNANDA BARBOSA DE LEMOS L	F	30590	CONFORME	
1631215	46019,68523	CAROLINA FONSECA DE OLIVEIRA	F	37747	CONFORME	
1631217	46019,68861	FLAVIO PROTA	M	28433	CONFORME	
1631218	46019,68895	JOAO ROBERTO GOMES DE OLIVEI	M	28928	CONFORME	
1631220	46019,69088	ROSEANE DIAS COSTA	F	36474	CONFORME	
1631221	46019,69148	ANA LUCIA JANUARIO SANTANA SI	F	26409	CONFORME	
1631223	46019,69218	WESLEY DANIEL VIANA PECANHA	M	36183	CONFORME	
1631224	46019,693	ROBERTA MAYARA DA SILVA FIGUE	F	33441	CONFORME	
1631225	46019,69477	CAMILA TAVARES DA SILVA	F	34893	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1631226	46019,69645	JULIA TOLEDO ARMELE	F	35725	CONFORME	
1631228	46019,69722	MARCELLE CRISTINA GOMES DE C.	F	38954	CONFORME	
1631229	46019,69793	BENICIO HEITOR DE MOURA DOS	M	42033	CONFORME	
1631230	46019,69801	GETULIO ALVES DE SOUZA	M	23993	CONFORME	
1631231	46019,69899	JOSIAS VITAL	M	16870	CONFORME	
1631233	46019,70054	CARLA DE OLIVEIRA NOGUEIRA	F	25530	CONFORME	
1631234	46019,70081	FRANCISCO XAVIER DE SOUSA FILH	M	23609	CONFORME	
1631235	46019,70124	CRISTILENE MOREIRA MATOS	F	30101	CONFORME	
1631236	46019,7024	GLENDA ROSA DA CONCEIÇÃO DE	F	43736	CONFORME	
1631237	46019,70249	GISLANE DE ASSIS MIGUEL	F	31719	CONFORME	
1631238	46019,70309	LIVIA GABRIELE LINO	F	38145	CONFORME	
1631239	46019,70383	NAYRA OLIVEIRA DOS SANTOS	F	39193	CONFORME	
1631240	46019,7058	DIANA MARIA MARQUES FREIRE	F	21083	CONFORME	
1631241	46019,70709	WELLINGTON DOS SANTOS COELH	M	33707	CONFORME	
1631242	46019,708	FLAVIO DOS SANTOS COELHO	M	31825	CONFORME	
1631244	46019,7088	ANY BEATRIZ AZEVEDO DO NASCII	F	39440	CONFORME	
1631247	46019,71387	ISABEL CRISTINA GOMES DA SILVA	F	25446	CONFORME	
1631249	46019,71492	LUIZ FELIPE RAMOS DE BARROS D.	M	39074	CONFORME	
1631250	46019,7159	LARA SOFIA OLIVEIRA DE LIMA	F	45823	CONFORME	
1631251	46019,71619	KATIA ARACI DO NASCIMENTO SIL'	F	23713	CONFORME	
1631252	46019,71744	LOHANY DE OLIVEIRA RODRIGUES	F	41825	CONFORME	
1631254	46019,71891	MAYARA DE SOUZA BRITO ALEGAI	F	37159	CONFORME	
1631255	46019,71956	ALCIR PAES MARQUES	M	21532	CONFORME	
1631256	46019,72043	KAIKE DE SOUZA EMILIO ALEGADC	M	42772	CONFORME	
1631257	46019,7208	ROSITA MARIA DA CONCEICAO	F	22375	CONFORME	
1631260	46019,7267	RAYSSA CRISTINE MAURICIO FERN	F	37961	CONFORME	
1631261	46019,72861	RAQUEL CARMO DA SILVA CURTY	F	28225	CONFORME	
1631262	46019,72869	GLAUCIENE RODRIGUES DA SILVA	F	35203	CONFORME	
1631264	46019,72995	WASHINGTON LUIZ DOS SANTOS	M	24409	CONFORME	
1631265	46019,73064	MARIANA JENER GOMES BARROS	F	34720	CONFORME	
1631266	46019,73095	YARI CAROLINE VICENTE FORTES	P F	38182	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1631268	46019,73321	ZAIRA SANTOS DE SOUZA	F	27363	CONFORME	
1631269	46019,73356	JULIANA PINHEIRO DOS SANTOS	F	28217	CONFORME	
1631275	46019,74135	RIAN LUCAS DO NASCIMENTO CO	M	43708	CONFORME	
1631276	46019,74135	JOYCE THOMAZ	F	33675	CONFORME	
1631278	46019,74275	LETICIA LOPES DA SILVA NASCIMEI	F	39468	CONFORME	
1631279	46019,74597	RUAN PABLO NORDIMAN FELIX RA	M	38213	CONFORME	
1631282	46019,74963	MARIA MADALENA DA SILVA	F	20546	CONFORME	
1631283	46019,75594	LIZ DOS SANTOS DE LIMA	F	45190	CONFORME	
1631284	46019,7567	PAULO HENRIQUE BARROS	M	32052	CONFORME	
1631286	46019,7574	ADRIANA ALMEIDA MONTEIRO	F	32153	CONFORME	
1631287	46019,76094	ICARO LORRAN ANANIAS BEZERRA	M	44814	CONFORME	
1631288	46019,76133	VERINALVA DE MELO ARRUDA	F	24520	CONFORME	
1631289	46019,76191	KATIA VIRGINIA DA SILVA	F	24847	CONFORME	
1631290	46019,762	ISABELLE VITORIA FERNANDES AR	F	38121	CONFORME	
1631291	46019,76289	NATHALIA HIPOLITO VILARINO	F	36689	CONFORME	
1631292	46019,76321	VITORIA CRISTINA DE SOUSA CRU	F	36874	CONFORME	
1631293	46019,76343	RAYANE LIMA DA SILVA BATISTA	F	34515	CONFORME	
1631294	46019,76372	EDITE DA GLORIA ALVES RIBEIRO	F	15790	CONFORME	
1631295	46019,76969	MARIA JULIA LOPES SANTOS	F	44514	CONFORME	
1631296	46019,77204	LARISSA DIAS PINHEIRO	F	33900	CONFORME	
1631297	46019,77295	GLAUCE QUELI DE SOUZA VIEIRA	F	27504	CONFORME	
1631298	46019,77306	CRISTIANE SANTOS SOARES ALEG	F	30423	CONFORME	
1631299	46019,77365	TATYANE SANTOS FERNANDES	F	36572	CONFORME	
1631300	46019,77796	PAULO ROBERTO NOVENA	M	22665	CONFORME	
1631301	46019,78021	THALLYSON LUKAS RODRIGUES CA	M	42323	CONFORME	
1631302	46019,78119	JOAO GABRIEL DOS SANTOS VALEI	M	45577	CONFORME	
1631303	46019,78153	MIGUEL CAROBA PULINI	M	40488	CONFORME	
1631305	46019,78376	BRUNA VITORIA SOUSA DOS SANT	F	38240	CONFORME	
1631307	46019,7842	PATRICIA ANDRE VIERA	F	33755	CONFORME	
1631308	46019,78591	ALAN AMARANTES	M	33525	CONFORME	
1631309	46019,7872	RAFAELA DE SOUZA PESSOA	F	34152	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1631310	46019,78747	ANDREA DE ARAUJO DOS SSANTO	F	29131	CONFORME	
1631312	46019,78947	IURI FERNANDES DA SILVA	M	34715	CONFORME	
1631313	46019,79146	ANTHONY GABRIEL MARCOLINO A	M	44145	CONFORME	
1631314	46019,79186	GIOVANNA PAES FALEIRO	F	39915	CONFORME	
1631317	46019,79769	SILVIA FERREIRA	F	17303	CONFORME	
1631319	46019,80206	ANTHONY FILIPE RIBEIRO FIDELES	M	45254	CONFORME	
1631321	46019,80356	ELOA SANTOS RODRIQUES	F	45871	CONFORME	
1631322	46019,80417	DANIEL MONTE DA SILVA	M	33718	CONFORME	
1631324	46019,80554	GABRIEL TIBUCIO PESSOA ALEGAC	M	37631	CONFORME	
1631325	46019,80653	LIVIA ZORGDRAVGER CABRAL MAI	F	38553	CONFORME	
1631328	46019,80935	ALEX SANDRO DA CRUZ LIMA	M	35893	CONFORME	
1631329	46019,80964	REBECA SANTOS NASCIMENTO	F	37940	CONFORME	
1631331	46019,81412	RONALD RAPOUSO VENTURA	M	29411	CONFORME	
1631332	46019,81896	SILVIA SOARES DE CASTRO	F	32144	CONFORME	
1631336	46019,82532	VITORIA MASCARENHAS DE OLIVE	F	45124	CONFORME	
1631338	46019,83112	GEOVANNI MARQUES ZAVA LAURI	M	44856	CONFORME	
1631339	46019,83153	FLAVIA DE MORAIS DOS SANTOS	F	27910	CONFORME	
1631343	46019,83571	BENICIO SANTOS ANDRE	M	45445	CONFORME	
1631345	46019,83718	LORENA CARRASCOZA DA SILVA	F	34240	CONFORME	
1631346	46019,83802	ELLOAH VITORIA DOS SANTOS MU	F	45262	CONFORME	
1631348	46019,83924	LARISSA VITORIA BRANDAO DOS S	F	43087	CONFORME	
1631349	46019,83929	KARINA VICTORIA CABRAL DE OLI	F	39499	CONFORME	
1631350	46019,84439	SUENE DE PAULA GOMES	F	36622	CONFORME	
1631351	46019,8451	MARIA FERNANDA SENA ALVES PE	F	40940	CONFORME	
1631352	46019,84523	GLADYS MATTOS SIMPSON	F	21183	CONFORME	
1631353	46019,84637	CAROLINE DE ALMEIDA TEIXEIRA	F	33232	CONFORME	
1631354	46019,8469	LUFF CALEB LIMA DA CRUZ	M	45421	CONFORME	
1631356	46019,8481	VANESSA PEREIRA DE VASCONCEL	F	35292	CONFORME	
1631357	46019,84947	THIAGO HNERIQE NEVES PEREIRA	M	37684	CONFORME	
1631358	46019,85699	YURI BARBOZA DE SOUSA	M	37499	CONFORME	
1631360	46019,85734	ANTHONY MIGUEL GOMES DE ALI	M	45990	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1631361	46019,85766	ALEXANDRE DAVI DOURADO DINI	M	41209	CONFORME	
1631362	46019,8578	LARISSA NASCIMENTO DE JESUS	F	41761	CONFORME	
1631364	46019,85876	KAREN DE OLIVEIRA FARIA	F	37913,041€	CONFORME	
1631365	46019,85961	KAUANY DOBROWOSKI DA SILVA	F	39115	CONFORME	
1631366	46019,85971	LIVIA NOEL DE OLIVEIRA VICENTE	F	38578	CONFORME	
1631367	46019,86014	SHIELEI DE PAULA MATOS VIRGILIC	F	24046	CONFORME	
1631368	46019,86551	MAISA LOPES DA CONCEICAO	F	45186	CONFORME	
1631370	46019,86574	KAYNAN RODRIGUES CAETANO	M	44873	CONFORME	
1631371	46019,86922	ADRIELE CORREA DO NASCIMENTI	M	34095	CONFORME	
1631372	46019,8699	IRENILDA D APARECIDA CASTRO D	F	16997	CONFORME	
1631373	46019,87003	NILMA GOMES DAMASCENO	F	20275	CONFORME	
1631374	46019,8708	VITORIA LOPES FERREIRA	F	36769	CONFORME	
1631375	46019,87091	DARWIN BRAGA DO NASCIMENTC	M	45225	CONFORME	
1631376	46019,87108	SONIA REGINA MARTINS DA ROSA	F	23321	CONFORME	
1631378	46019,87229	AILTON LOPES DA SILVA	M	17995	CONFORME	
1631379	46019,87262	KAUA CARVALHO LOPES	M	37728	CONFORME	
1631380	46019,87388	MATHEUS DE OLIVEIRA GOMES VI	M	38029	CONFORME	
1631382	46019,87438	TANCREDO ALVES MOREIRA	M	15205	CONFORME	
1631385	46019,87779	PATRICK OLIVEIRA DA SILVA	M	35856	CONFORME	
1631386	46019,87869	MARCELLA DE OLIVEIRA SILVA	F	31657	CONFORME	
1631387	46019,87932	HERIDA PEREIRA DE MELO	F	31848	CONFORME	
1631389	46019,87955	PALOMA HILARIO DA SILVA CHAVE	F	37036	CONFORME	
1631390	46019,87969	ELOA GARCIA DE OLIVEIRA ALEGA	F	45327	CONFORME	
1631391	46019,88029	ROSANA BATISTA	F	34214	CONFORME	
1631392	46019,88096	ANTONIO RODRIGUES	M	20740	CONFORME	
1631395	46019,8819	MARIANA VITORIA SANTOS GOME	F	39656	CONFORME	
1631396	46019,88219	FELIPE VALENTIM SAMPAIO DE SO	M	43966	CONFORME	
1631397	46019,88307	ANA BETARIZ CLEMENTE LINO DA	F	36632	CONFORME	
1631398	46019,8838	IZABELLI VITORIA FALCAO PENHA	F	38267	CONFORME	
1631400	46019,88771	RIAN PEREIRA RIBEIRO	M	37770	CONFORME	
1631401	46019,8889	BERNARDO MOURA DE CARVALHC	M	38817	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1631403	46019,89014	ALINE PEREIRA DO NASCIMENTO	F	32226	CONFORME	
1631404	46019,89078	ROBERSON JUNIOR DE MORAES A	M	26616	CONFORME	
1631406	46019,89212	ISAAC BRANDAO RIBEIRO DOS SA	M	36499	CONFORME	
1631407	46019,89222	LEVI VIANNA COURAS ANCHIETA	M	45695	CONFORME	
1631409	46019,8937	JULIANA DO NASCIMENTO SILVA	F	34263	CONFORME	
1631411	46019,89578	JORGE ALEX DE OLIVEIRA FELIX	M	35912	CONFORME	
1631413	46019,89911	THALITA VITORIA LOPES WERNECK	F	39255	CONFORME	
1631415	46019,90159	LETICIA SOARES CARLOTA	F	35875	CONFORME	
1631416	46019,90273	MARIANA MARCELINA BORGES	F	34758	CONFORME	
1631417	46019,9089	MARIA FERNANDA FRANCA NUNE	F	37633	CONFORME	
1631418	46019,90921	AYLLA VITORIA FREIRE GONCALVE	F	45187	CONFORME	
1631419	46019,91005	JOAO GABRIEL NEVES DA SILVA	M	41423	CONFORME	
1631420	46019,91038	VILMAR SALOMAO BALTHAZAR	M	23400	CONFORME	
1631421	46019,91095	CLEIA GOMES COSTA	F	10065	CONFORME	
1631422	46019,91212	MILENA BAPTISTA MARQUES	F	34654	CONFORME	
1631423	46019,92024	EDUARDA ALVES MEDEIROS	F	36034	CONFORME	
1631425	46019,92356	ALEXANDRA VIEIRA RIBEIRO	F	32363	CONFORME	
1631427	46019,92611	ANA PAULA PATROCINIO DA SILVA	F	32204	CONFORME	
1631429	46019,92965	ANDRESSA ALMEIDA DOS SANTOS	F	38504	CONFORME	
1631430	46019,93084	ERIKA JHOANA MEJIA MONTOYA	F	35103	CONFORME	
1631432	46019,93566	RAQUEL VALERIO BRAGA	F	33210	CONFORME	
1631433	46019,93633	JORGE FELIPE DA SILVA	M	30961	CONFORME	
1631434	46019,93736	FABIANA BERMUTES DA ROCHA G	F	29444	CONFORME	
1631435	46019,93912	MIKAEL SODRE ANDRADE ALEGAD	M	45321	CONFORME	
1631436	46019,93998	VINICIUS ALVES SILVA	M	38655	CONFORME	
1631438	46019,94567	DAVI HENRIQUE REIS DE OLIVEIRA	M	43453	CONFORME	
1631439	46019,94676	MARIA CRISTINA DE PAULA LUIZ	F	27528	CONFORME	
1631440	46019,94799	LAURA GABRIELLY DA VEIGA SILVA	F	43905	CONFORME	
1631441	46019,95	VALDEVINO CORDEIRO DE OLIVEI	M	15060	CONFORME	
1631442	46019,95215	BRUNA VITORIA SOUZA DE AZEVE	F	36217	CONFORME	
1631445	46019,95697	SANDRA MEGLIORINI DE ABREU	F	23119	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1631446	46019,95895	JOAO ANDRADE FERNANDES	M	13041	CONFORME	
1631447	46019,96277	MAITE DA SILVA GONCALVES	F	42242	CONFORME	
1631448	46019,96381	JORGE DE SOUSA	M	31698	CONFORME	
1631449	46019,96513	MANUELA RABELLO REIS SOUZA S F	F	43517	CONFORME	
1631451	46019,96784	TAYNA CRISTINA DE MATOS SOUSA	F	2	CONFORME	
1631452	46019,96888	ISAAC SENA FIGUEIREDO	M	41461	CONFORME	
1631453	46019,97025	VAGNER FARIAS DOS SANTOS JUN M	M	37962	CONFORME	
1631454	46019,97086	ANDREIA CRISTINA DA SILVA CABR F	F	27994	CONFORME	
1631456	46019,97517	UNIVALDO MACARIO RIBEIRO	M	28971	CONFORME	
1631457	46019,9756	KAMILLY SILVA DA CONCEICAO	F	39744	CONFORME	
1631458	46019,97633	ISABEL CRISTINA PIRES DUARTE	F	22854	CONFORME	
1631460	46019,98275	JOAO ANTONIO DOS SANTOS GAM M	M	20628	CONFORME	
1631461	46019,98351	MICHELE ALVES PINTO	F	28258	CONFORME	
1631462	46019,98494	NOAH VARGAS SILVA	M	45421	CONFORME	
1631463	46019,98539	EVERTON TEIXEIRA DA SILVA	M	32252	CONFORME	
1631465	46019,98853	LUCAS GALLETI DA SILVA TEIXEIR. M	M	41455	CONFORME	
1631466	46019,98968	SHIRLEY SOARES MACHADO	F	27867	CONFORME	
1631467	46019,99133	VICTOR HUGO SANDER FRANCA SI M	M	40505	CONFORME	
1631468	46019,99399	NIKOLI FERREIRA SILVA	F	38258	CONFORME	
1631469	46019,99543	ALBERT ANTONIO MARINHO	M	31064	CONFORME	
1631472	46019,99769	LUCIMAR FARIA DA CONCEICAO	M	22288	CONFORME	
1631474	46019,99859	FLAVIA MENDES SOARES ITABORA F	F	30099	CONFORME	
1631475	46020,00002	TALITA PEREIRA DA SILVA	F	39148	CONFORME	
1631476	46020,00046	ISABELA CRISTINA DA SILVA ROCH. F	F	30855	CONFORME	
1631478	46020,00657	ROBERTO PEREIRA DA SILVA	M	17007	CONFORME	
1631479	46020,00734	JANETE GOMES DA SILVA	F	34618	CONFORME	
1631481	46020,0136	LORENA PALHARES ROSEIRA	F	34764	CONFORME	
1631482	46020,01376	RAISSA COSTA DE MENDONCA	F	38719	CONFORME	
1631483	46020,01406	ANA CAROLINE DOS SANTOS LOPE F	F	35593	CONFORME	
1631484	46020,01494	VITORIA GOMES MARQUES	F	35347	CONFORME	
1631485	46020,01574	RENATA PIERROT ALELUIA FREITAS F	F	27336	CONFORME	



Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1631486	46020,017	PRISCILLA DA SILVA ARAUJO	F	35783	CONFORME	
1631487	46020,01788	GABRIEL DO NASCIMENTO DOS S	M	40415	CONFORME	
1631488	46020,02071	LUANE VITORIA PEREIRA SODRE	F	39615	CONFORME	
1631490	46020,02177	MARCIA BOTELHO E SOUSA	F	26874	CONFORME	
1631492	46020,02766	MARIA EDUARDA PIMENTEL TOLE	F	40467	CONFORME	
1631494	46020,03089	ROSSANA BAPTISTA DOS SANTOS	F	34919	CONFORME	
1631496	46020,03159	ANA PAULA DE OLIVEIRA DA SILVA	F	34703	CONFORME	
1631497	46020,03257	ANGELA MARIA DOMINGOS DA C	F	25135	CONFORME	
1631498	46020,03525	MARIA ALICE SANTOS DA CRUZ AL	F	45540	CONFORME	
1631499	46020,03627	EDUARDO ALVES DE SOUZA	M	30170	CONFORME	
1631501	46020,03779	RITALY ALESSANDRA DOS SANTOS	F	37872	CONFORME	
1631503	46020,03862	CYNTIA ALBINO GOMES DE CASTR	F	32781	CONFORME	
1631504	46020,04218	SOPHIA VITORIA SILVA DE OLIVEIR	F	41830	CONFORME	
1631506	46020,04556	JESSICA MOREIRA TEIXEIRA DA SIL	F	37270	CONFORME	
1631507	46020,04731	JOAO HENRIQUE DA SILVA SOUZA	M	36885	CONFORME	
1631509	46020,04962	DANIEL DA SILVA	M	36968	CONFORME	
1631510	46020,05056	RAFAELA MARIA DE ANDRADE DO	F	32328	CONFORME	
1631514	46020,06411	DANIEL SOARES VIANNA	M	29556	CONFORME	
1631515	46020,06565	GABRIEL LOURENCO DOS SANTOS	M	38878	CONFORME	
1631517	46020,06796	FERNANDO AUGUSTO FERREIRA R	M	33613	CONFORME	
1631518	46020,07075	AURORA SERENA LOPES NUNES	F	44832	CONFORME	
1631519	46020,07213	NATHALIA IBRAHIM CAVALCANTE	F	37559	CONFORME	
1631520	46020,07272	RAVI GARCIA IANNIBELLI RIBEIRO	M	45911	CONFORME	
1631521	46020,07641	MAYTE MARIA ARAUJO DE SOUZA	F	44365	CONFORME	
1631523	46020,08267	VALERIA ANDRADE SANTOS DA SIL	F	33320	CONFORME	
1631525	46020,08994	VERA LUCIA SOLE VERNIN DE SOU	F	22206	CONFORME	
1631527	46020,09797	THAMIRES LUZIA SERRATE DA SILV	F	34533	CONFORME	
1631528	46020,10747	GYOVANNA ALESSANDRA SALLES I	F	39917	CONFORME	
1631529	46020,1114	THAYSA CASSIA DA SILVA CAVALCA	F	33291	CONFORME	
1631530	46020,11483	JOAQUIM AMORIM LEMOS	M	42992	CONFORME	
1631531	46020,11844	IZABELLE KARINA LIMA GOMES	F	36204	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1631532	46020,11965	MESSIAS DE JESUS GONCALVES	M	36237	CONFORME	
1631533	46020,12154	IVA FLORENCIA BARBOSA	F	26045	CONFORME	
1631535	46020,12606	IURY CORREA DA SILVA	M	39509	CONFORME	
1631536	46020,14878	PIETRA WALKCER GREGORIO RODRIGUES	F	44853	CONFORME	
1631537	46020,15145	VINICIUS SALGUEIRO ARTEIRO DE SOUZA	M	33511	CONFORME	
1631538	46020,1633	ANA LUA DOS SANTOS FERREIRA C	F	45794	CONFORME	
1631540	46020,16747	ADILSON GALDINO DA SILVA	M	26632	CONFORME	
1631541	46020,17088	MALIA VALENCA MIRINDIBA	F	45439	CONFORME	
1631542	46020,18418	GETULIO BATISTA DE SOUZA	M	26193	CONFORME	
1631543	46020,18532	LAVINIA ARAUJO DOS SANTOS	F	38467	CONFORME	
1631544	46020,19035	FLAVIA PATRICIA DE AZEVEDO LEITE	F	27360	CONFORME	
1631545	46020,19109	BRUNO AUGUSTO RIBEIRO DA COSTA	M	42806	CONFORME	
1631546	46020,19216	ROBERTA DA ROCHA BARBOZA	F	29158	CONFORME	
1631547	46020,19277	SONIA HELENA TEODORO VIEIRA	F	26248	CONFORME	
1631548	46020,1994	VALDECY VICTORINO DE CARVALHO	M	16243	CONFORME	
1631549	46020,22244	JESSICA DE SOUZA RODRIGUES	F	33993	CONFORME	
1631551	46020,22938	LUZIMAR FERREIRA DA COSTA	F	19114	CONFORME	
1631552	46020,22954	MARCELA DA SILVA BRITO	F	37600	CONFORME	
1631553	46020,23666	MARCILEIA DA SILVA NEVES	F	34836	CONFORME	
1631554	46020,2412	BRUNA DE ALMEIDA PEREIRA SILVA	F	36963	CONFORME	
1631555	46020,24157	DOMINIC GUIMARAES RODRIGUES	M	45723	CONFORME	
1631556	46020,24957	HEITOR JOAO REGATO FILHO	M	19151	CONFORME	
1631558	46020,25539	FABIANA REGINA DOS SANTOS	F	28650	CONFORME	
1631559	46020,25661	GILDO DA SILVA	M	20680	CONFORME	
1631560	46020,2584	NILO LOUREDO	M	18031	CONFORME	
1631562	46020,26292	HELIO TADEU DA SILVA	M	21346	CONFORME	
1631563	46020,266	LUIZ GUSTAVO TOME DOS SANTOS	F	40815	CONFORME	
1631566	46020,27688	ROBIMAR ERNESTO BATISTA	M	31861	CONFORME	
1631569	46020,28681	THEO PEREIRA DE MELLO	M	44712	CONFORME	
1631570	46020,28703	JESSICA FERNANDES NAPOLEAO	F	34127	CONFORME	
1631574	46020,29601	FABIO GARCIA ONOFRE	F	25279	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1631576	46020,29668	NANCI ROSA LEITE ALEGADO	F	26198	CONFORME	
1631577	46020,29803	LUA NASCIMENTO DE SOUZA	M	39176	CONFORME	
1631578	46020,30084	ANA CAROLINA SILVA PACHECO	F	31955	CONFORME	
1631579	46020,30166	FRANCISCO XAVIER DE SOUSA FILI	M	23609	CONFORME	
1631580	46020,30201	APARECIDA ARAUJO FERRAZ BATIS	F	29162	CONFORME	
1631581	46020,30345	ALCIR PAES MARQUES	M	21532	CONFORME	
1631582	46020,3049	VANESSA GOMES DA SILVA	F	33169	CONFORME	
1631583	46020,3055	JESSICA VITORIA MEIRELLES MART	F	37717	CONFORME	
1631584	46020,30704	MARIA DAS GRACAS SANTOS MED	F	21499	CONFORME	
1631586	46020,31204	AUGUSTO CESAR DE BRAGANCA P	M	23053	CONFORME	
1631587	46020,31406	ANTONIO JOSE DA SILVA	M	23471	CONFORME	
1631588	46020,3144	PRISCILA RANGEL DE MELLO	F	37145	CONFORME	
1631594	46020,31973	JOAO ROBERTO GOMES DE OLIVEI	M	28928	CONFORME	
1631603	46020,32468	NATHALIA LAUTERT TEIXEIRA	F	36995	CONFORME	
1631609	46020,33646	JORGE TEIXEIRA DA SILVA FILHO	M	28445	CONFORME	
1631611	46020,33885	RAQUEL VALERIO BRAGA	F	33210	CONFORME	
1631614	46020,34002	PEROLA ALVES GOMES	F	45166	CONFORME	
1631615	46020,34015	MARCOS GABRIEL ALVES COUTO	M	38267	CONFORME	
1631616	46020,34057	ALESSANDRO DIAMANTINO DE SA	M	33130	CONFORME	
1631621	46020,34413	YASMIN BATISTA DE CARVALHO	F	37227	CONFORME	
1631622	46020,34454	RHAIANE NASCIMENTO DA SILVA	F	36505	CONFORME	
1631623	46020,34508	NICOLLAS DA SILVA SANTOS	M	45770	CONFORME	
1631626	46020,35124	DOUGLAS MICHEL DA PAZ	M	33309	CONFORME	
1631628	46020,35727	DIOGO DE SOUZA AMORIM	M	31305	CONFORME	
1631630	46020,35983	ELIANE LEITE DOS SANTOS	F	35059	CONFORME	
1631631	46020,36127	FLAVIA DE MORAIS DOS SANTOS	F	27910	CONFORME	
1631632	46020,36146	LUDMILLA CRISTINA ALVES	F	34877	CONFORME	
1631633	46020,36221	ELIAS NASCIMENTO DA SILVA	M	30591	CONFORME	
1631636	46020,36337	ROBERTO SALIS DE ANDRADE	M	25777	CONFORME	
1631637	46020,36572	SUELEN OLIVEIRA DA CONCEICAO	F	31186	CONFORME	
1631639	46020,3681	LARAH DA SILVA LOPES	F	45054	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1631640	46020,36811	MANOEL ALFREDO LEMOS	M	14791	CONFORME	
1631643	46020,37016	MARCIA LUIZA FERREIRA	F	23055	CONFORME	
1631644	46020,37032	WANDA SOARES DOS SANTOS	F	20816	CONFORME	
1631645	46020,37061	RUAN DOS SANTOS CORDEIRO	M	36741	CONFORME	
1631646	46020,37206	JORGE MANHONCA GOMES DA SI	M	18853	CONFORME	
1631647	46020,37323	ANDREA FERREIRA AMARPO	F	33346	CONFORME	
1631649	46020,37475	MARIA DA CONCEIÇÃO SANTA CL	F	20977	CONFORME	
1631650	46020,37616	VALERIA LUCIA MONTEIRO DA SIL	F	21957	CONFORME	
1631651	46020,37641	MARIA APARECIDA TEIXEIRA SANT	F	21353	CONFORME	
1631652	46020,37656	ANA CLARA CAMPOS SOUZA	F	39125	CONFORME	
1631654	46020,38006	KAUA BALLY DA ROCHA	M	38762	CONFORME	
1631655	46020,38045	MARIANA FOURQUET BANDEIRA C	F	33046	CONFORME	
1631657	46020,38219	CARLOS AUGUSTO DOS SANTOS	M	30176	CONFORME	
1631659	46020,38266	JUSSAARA NASCIMENTO DE SOUZ	F	22212	CONFORME	
1631661	46020,38473	JOZINEI COSTA DE FREITAS	M	28264	CONFORME	
1631663	46020,38574	CALEB RAVI DE PAULO MENEZES	M	45539	CONFORME	
1631664	46020,38618	MARIA FERNANDA ALVES PEREIRA	F	40940	CONFORME	
1631666	46020,38638	JUDITE PEREIRA LEMOS ALEGADO	F	21939	CONFORME	
1631668	46020,38742	MOISES DA CONCEICAO LUIZ	M	33864	CONFORME	
1631669	46020,38965	EMILY VITORIA CUNHA BAPTISTA	F	44656	CONFORME	
1631671	46020,39017	AMALIA CAZUCA PEREIRA DA CUN	F	21402	CONFORME	
1631676	46020,39438	PEDRO ANTONIO DE OLIVEIRA	M	18767	CONFORME	
1631677	46020,39605	KEROLEN DA SILVA GARITANO	F	35323	CONFORME	
1631678	46020,39625	CAROLINA VICTORIA PONTES ALBI	F	36444	CONFORME	
1631679	46020,39728	MARINA GONCALVES DOS SANTO	F	15562	CONFORME	
1631681	46020,39829	ANA LUCIA MUNIZ DE OLIVEIRA	F	28726	CONFORME	
1631682	46020,399	CARLOS ANDRE SOUZA DA SILVA	M	31010	CONFORME	
1631683	46020,39921	JAKELINE COELHO ELI FERREIRA	F	34836	CONFORME	
1631684	46020,40005	VICTOR GABRIEL MONTEL DE SOU	M	39690	CONFORME	
1631686	46020,40362	PEDRO HENRIQUE DE AZEVEDO SI	M	45872	CONFORME	
1631688	46020,40596	ORLEI MATHEUS DE MOURA	M	22922	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1631690	46020,40685	GLADYS MATTOS SIMPSON	F	21183	CONFORME	
1631691	46020,40795	NATASHA COELHO DE ASSIS MENE M		33453	CONFORME	
1631695	46020,40948	NAIARA COSTA RAMOS	F	36920	CONFORME	
1631696	46020,41029	JOSIEL MARTINS DE LIMA	M	28788	CONFORME	
1631697	46020,41041	THEO PEREIRA DE SOUZA ALEGAD M		45930	CONFORME	
1631698	46020,41064	REBECA MENDONCA DE SOUZA	F	36945	CONFORME	
1631700	46020,41112	JOAO GUILHERME PEREIRA PEPE M		44969	CONFORME	
1631703	46020,41234	JUSSARA THEREZITA SANT ANNA L F		22624	CONFORME	
1631709	46020,41522	MONICA VIANA DUTRA	F	27317	CONFORME	
1631710	46020,41581	MILENA OLIVEIRA DE MATTOS	F	44239	CONFORME	
1631711	46020,41682	RAMON VERISSIMO NEVES	M	45513	CONFORME	
1631712	46020,41686	DAIANA GOMES FERREIRA	F	32657	CONFORME	
1631713	46020,41689	ANSELMO CORREA FIEL	M	36571	CONFORME	
1631714	46020,41689	TERESA MARIA NUNES BARCELLO F		15673	CONFORME	
1631715	46020,41765	VLADIMIR DA SILVA WIDMER	M	21478	CONFORME	
1631716	46020,41773	PAULO CESAR CORREA MENDES	M	44180	CONFORME	
1631718	46020,41804	LEONTINO AUGUSTO DE ALMEIDA M		17403	CONFORME	
1631719	46020,4181	JOSIANA NATASHA ANDRADE SILV. F		36036	CONFORME	
1631720	46020,41872	ELOA CARDOSO ABRAHAO ALEGA F		43989	CONFORME	
1631721	46020,41898	NILTON PEREIRA DAS NEVES	M	23701	CONFORME	
1631723	46020,42023	VANESSA FERREIRA ALEXANDRE D F		32425	CONFORME	
1631724	46020,4203	CELSO SALGUEIRO DA SILVA	M	24541	CONFORME	
1631725	46020,42191	VIVIAN GRACA BARCELLOS BARRE F		30850	CONFORME	
1631727	46020,4234	RONALDO RAFAEL MACEDO RAMC M		33203	CONFORME	
1631728	46020,42353	REGINALDO BRENDO DE JESUS SIC M		35663	CONFORME	
1631729	46020,42446	DIOGO DOS SANTOS ALMEIDA	F	42081	CONFORME	
1631732	46020,42547	MAURICIO RODRIGUES DE FREITA: M		24253	CONFORME	
1631733	46020,42587	DANIEL SILVA DE SOUZA ALVES	M	29840	CONFORME	
1631734	46020,42662	IURY RANGEL ALVES FERNANDES F M		37002	CONFORME	
1631735	46020,42714	MARCUS VINICIUS RODRIGUES DC M		28523	CONFORME	
1631736	46020,42762	HILDA MAGALHAES ROSA	F	14470	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1631737	46020,42888	ANTONIO ALVES DA SILVA	M	17127	CONFORME	
1631740	46020,43008	BRENNA ANTUNES MAURA	F	44658	CONFORME	
1631741	46020,43111	ADAIR DE OLIVEIRA CHARLES	M	16960	CONFORME	
1631742	46020,43177	ALINE DO SANTOS FARIAS SOUZA	F	33384	CONFORME	
1631743	46020,43229	ERINEIA ACACIO CORREIA	F	32988	CONFORME	
1631744	46020,433	CARINA FERREIRA SILVA	F	32576	CONFORME	
1631745	46020,43414	ALESSANDRO LEANDRO DE SOUZA	M	36869	CONFORME	
1631749	46020,43547	ISABELLY FALCAO MARCAL VIEIRA	F	37394	CONFORME	
1631751	46020,43778	PETRONIO DOS SANTOS ALBUQUE	M	25521	CONFORME	
1631752	46020,43822	FERNANDA ALVES MENEZES	F	19186	CONFORME	
1631753	46020,43866	SARA CRISTINA MARCIANO DA GR	F	42692	CONFORME	
1631755	46020,43905	ADRIANA SANTANA SILVA	F	28765	CONFORME	
1631756	46020,43977	KAMILLY APARECIDA DA SILVA DE	F	41083	CONFORME	
1631758	46020,44253	JOSIAS DE MOURA	M	18693	CONFORME	
1631759	46020,44301	IVANILDE RAMOS DA SILVA	F	15789	CONFORME	
1631760	46020,44315	JULEA DE FARIA	F	21279	CONFORME	
1631762	46020,44483	PAULO JORGE COSTA DE SOUZA	M	23233	CONFORME	
1631763	46020,44522	LILIA DA SILVA PORFIRIO DIVINO	F	22394	CONFORME	
1631767	46020,44888	ANDERSON SOARES BRANDAO	M	36586	CONFORME	
1631769	46020,45009	MARIA LIS DE SOUZA ISCARICE	F	45356	CONFORME	
1631770	46020,45051	JOSE NILTON DOS SANTOS	M	25059	CONFORME	
1631772	46020,4528	GESSI SILVA	M	23710	CONFORME	
1631774	46020,45373	GLENDA ROSA RIBEIRO	F	43736	CONFORME	
1631775	46020,45472	MARIA DAS NEVES FERREIRA DE S	F	17128	CONFORME	
1631779	46020,45578	ANA CAROLINA DE FRANCA	F	34641	CONFORME	
1631780	46020,45588	JACIANE FONSECA DE OLIVEIRA	F	31482	CONFORME	
1631781	46020,45615	MARIA NAZARE DOS SANTOS COS	F	11727	CONFORME	
1631783	46020,45709	PAULO VITOR PINHEIRO GOULART	M	32588	CONFORME	
1631784	46020,45837	GRAZIELE ALVES GOIS	F	35232	CONFORME	
1631785	46020,45868	ALEX MARCELO DA CONCEICAO B	M	26044	CONFORME	
1631786	46020,4598	MICHAELLA AGUIAR GONCALVES	F	38300	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1631787	46020,46034	OLIVINA DE FATIMA ARANTES SAN	F	19786	CONFORME	
1631788	46020,46076	TANIA REGINA BARBOSA BAHIA	F	26500	CONFORME	
1631794	46020,46709	MARIA ANGELICA DE PAULA SOAR	F	28597	CONFORME	
1631796	46020,46811	CAUAN MOREIRA DA SILVA	M	41325	CONFORME	
1631797	46020,46846	MARINEIDE FLORINDO DE FREITAS	F	24038	CONFORME	
1631798	46020,46938	JESSICA BARROS DE AZEVEDO	F	32851	CONFORME	
1631800	46020,47041	JULIA DOS SANTOS MARTINS	F	20666	CONFORME	
1631803	46020,47112	ANDRE LUIS FREITAS CAETANO	M	30200	CONFORME	
1631804	46020,47154	ANTONIO CARLOS SANTANA SILVA	M	27772	CONFORME	
1631806	46020,4723	KEZIA TACILLA BRAZ DAS NEVES	F	33166	CONFORME	
1631807	46020,47256	LUNNA MARIA PINHEIRO DE CAST	F	45788	CONFORME	
1631808	46020,47337	ELISABETH JOSE DA SILVA	F	15292	CONFORME	
1631809	46020,47351	KARINA SILVA DOS SANTOS	F	34098	CONFORME	
1631810	46020,47554	JULIANA GOMES FURTADO	F	31256	CONFORME	
1631811	46020,47734	ELISIO NASCIMENTO DOS SANTOS	M	30581	CONFORME	
1631813	46020,47804	ELISABETE DE OLIVEIRA ARAUJO	F	24167	CONFORME	
1631814	46020,47838	HEITOR MELO FERREIRA	M	43497	CONFORME	
1631816	46020,48054	DANIELE PEREIRA DA CUNHA	F	31837	CONFORME	
1631817	46020,48176	NILCELIA MARIA DE OLIVEIRA VAS	F	26326	CONFORME	
1631818	46020,48273	KAWIK FILIPE BARBOSA PESTANA	M	40149	CONFORME	
1631819	46020,48296	JEISON RIBEIRO COSTA	M	33009	CONFORME	
1631820	46020,48392	ALICE DE SOUZA E SILVA	F	10833	CONFORME	
1631821	46020,48628	KETHELLEN DOS SANTOS VIANA D	F	35087	CONFORME	
1631822	46020,48639	JULIANA FAGUNDES DE OLIVEIRA	F	30077	CONFORME	
1631823	46020,48826	NOEMI NASCIMENTO ARAUJO	F	34827	CONFORME	
1631826	46020,48995	MARIA GORETH SOARES VIEIRA	F	22635	CONFORME	
1631827	46020,49103	SEBASTIAO GONCALVES DA SILVA	M	17226	CONFORME	
1631829	46020,49321	BRUNA ARRUDA DOS SANTOS	F	33070	CONFORME	
1631830	46020,49375	ROSINEIDE SANTOS DA SILVA GOM	F	29313	CONFORME	
1631832	46020,49476	MARIA EDUARDA NUNES VIANA	F	38693	CONFORME	
1631833	46020,4949	BRENDA DE OLIVEIRA	F	45362	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1631835	46020,49634	MIGUEL DO NASCIMENTO DA GAI	M	42625	CONFORME	
1631838	46020,49986	ROSANGELA MARIA DE SOUZA RIE	F	22888	CONFORME	
1631839	46020,50017	MARIA DO CARMO DE SOUZA	F	19153	CONFORME	
1631840	46020,50056	LAURA DA COSTA CAETANO	F	15110	CONFORME	
1631841	46020,5011	DALVA APARECIDA DE SOUZA	F	18693	CONFORME	
1631842	46020,50154	WILLIAM JOSE AZEVEDO DOS SAN	M	30816	CONFORME	
1631846	46020,50434	KAUANY DOBROWOSKI DA SILVA	F	39115	CONFORME	
1631850	46020,50641	ELISANGELA LOPES DOS SANTOS	F	27328	CONFORME	
1631852	46020,50723	PAULO VICTOR DA MATA	M	35214	CONFORME	
1631853	46020,50791	LORENA LUCIA RIBEIRO ALVES	F	32920	CONFORME	
1631863	46020,51095	ISABELLA SILVA PEREIRA DE SOUZ	F	35198	CONFORME	
1631866	46020,51211	VIVIANE FRANCISCO ANGELO	F	30088	CONFORME	
1631867	46020,51249	MARCIA MARIA SAMPAIO DE OLIV	F	22673	CONFORME	
1631876	46020,5164	ANA MARIA NEVES MARTINS	F	32741	CONFORME	
1631877	46020,51647	MIGUEL CAROBA PULINI	M	40488	CONFORME	
1631878	46020,51718	LUCAS GOMES DE SOUZA	M	35500	CONFORME	
1631882	46020,5185	DIEGO NASCIMENTO DOS SANTOS	M	33520	CONFORME	
1631885	46020,51963	LEILA LAZARO DOS REIS	F	23341	CONFORME	
1631889	46020,52189	ISABELLE GARNIER DA COSTA ROS	F	42001	CONFORME	
1631891	46020,52331	ALECIL SEVERINO DE CARVALHO	M	19682	CONFORME	
1631894	46020,52485	JOAO PEDRO DE SIQUEIRA CANELI	M	35092	CONFORME	
1631896	46020,52867	ANTHONY MIGUEL DA SILVA BAHE	M	45900	CONFORME	
1631900	46020,53154	MIGUEL OLIVEIRA FREITAS ALEGA	M	46000	CONFORME	
1631902	46020,53238	ISABELA VITORIA DE LIMA CARVAL	F	36634	CONFORME	
1631903	46020,53428	MARLENE ESTEVES E SILVA	F	20642	CONFORME	
1631905	46020,53609	BENTO MARTINS	M	45623	CONFORME	
1631906	46020,53681	SUELI MACHADO PEREIRA	F	24367	CONFORME	
1631910	46020,53986	KAYLINI NEVES SOARES LEITE	F	40902	CONFORME	
1631911	46020,54003	RAYANE DE SOUSA LOUREIRO	F	34181	CONFORME	
1631912	46020,54006	NICOLAS PEREIRA DA SILVA	M	43412	CONFORME	
1631913	46020,54034	VIVIAN DE SOUZA PALMEIRA	F	33752	CONFORME	



Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1631915	46020,54141	THAMIRES SANDY DA SILVA RODR	F	34430	CONFORME	
1631916	46020,54162	LUAN DE ALMEIDA DA SILVA	M	35913	CONFORME	
1631919	46020,54227	ELOAH CRISTINA BISPO CHARLES	F	45515	CONFORME	
1631921	46020,54275	SABRINA RECKER	F	28674	CONFORME	
1631922	46020,54287	GLAUCIA DE SOUZA DE ALMEIDA	F	36898	CONFORME	
1631925	46020,54426	AMANDA PAVAO DE OLIVEIRA	F	36472	CONFORME	
1631927	46020,54569	LAIS DE MENDONCA MARCOLINO	F	36622	CONFORME	
1631928	46020,54669	CARLOS EDUARDO DOS SANTOS	M	28362	CONFORME	
1631929	46020,54691	DENISE DA SILVA BARBOSA	F	31771	CONFORME	
1631931	46020,55328	TASSYANE BEZERRA MOURA DA C	F	37839	CONFORME	
1631935	46020,55469	SUELLEN LUCIA MATOS JACKLE	F	32108	CONFORME	
1631937	46020,55628	ROSILENE PINTO DE SA DA SILVA	F	33294	CONFORME	
1631938	46020,55637	FELIPE GABRIEL SANTOS ALVES	M	39132	CONFORME	
1631941	46020,56228	ALANA RODRIGUES DA SILVA	F	45503	CONFORME	
1631943	46020,56671	JENNIFER RODRIGUES DINIZ	F	35047	CONFORME	
1631944	46020,56791	PATRICIA SANTOS RAMILO	F	36859	CONFORME	
1631948	46020,57115	RAFAEL EDUARDO DE SOUZA GHE	M	45578	CONFORME	
1631950	46020,57221	CLEITON DANIEL DA SILVA	M	32659	CONFORME	
1631953	46020,57531	JADER CRISTIANO DE ARAUJO FRA	M	27487	CONFORME	
1631955	46020,57716	SAMUEL ALEGADO	M	46012	CONFORME	
1631957	46020,57888	PIETRO SOUZA DE LIMA ALEGADO	M	44424	CONFORME	
1631958	46020,5814	SOPHIA OLIVEIRA RODRIGUES	F	44682	CONFORME	
1631960	46020,5816	MARCELA DIAS GERMANO DOS SA	F	35866	CONFORME	
1631961	46020,58269	DIOGO HENRIQUE GONCALVES PII	M	44682	CONFORME	
1631962	46020,58564	CRYSTIAN LUCAS DOS SANTOS FEF	M	39560	CONFORME	
1631964	46020,58784	SAMUEL BRUNO DA SILVA SANTAN	M	41316	CONFORME	
1631966	46020,58897	RICARDO DE OLIVEIRA COSTA	M	26844	CONFORME	
1631967	46020,59084	ERIK MIGUEL DE OLIVEIRA SILVEIR	M	39763	CONFORME	
1631969	46020,59385	PAULA RAPHAELA FERNANDES OL	F	39103	CONFORME	
1631970	46020,59579	RAVINY RIBEIRO DE AGUIAR	F	42096	CONFORME	
1631971	46020,59623	JOAO BARBOSA DA SILVA	M	17334	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1631976	46020,60212	ICARO TALES DE SANTANA SOUSA	M	41845	CONFORME	
1631977	46020,60255	HELOISA CANEDO DA SILVA	F	32423	CONFORME	
1631978	46020,60293	GLAUCO XASTRE DE OLIVEIRA	M	32493	CONFORME	
1631979	46020,60382	ALICE BARBOSA ALVARENGA	F	45076	CONFORME	
1631980	46020,60383	ADILEIA DE OLIVEIRA CARVALHO	F	15314	CONFORME	
1631981	46020,60524	JULIA GUALBERTO OLIVEIRA	F	41771	CONFORME	
1631983	46020,60677	DIOGO DE OLIVEIRA PINTO	M	32556	CONFORME	
1631985	46020,60829	ARTHUR BERNARDO MACHADO	D M	44814	CONFORME	
1631987	46020,61221	DAVI LUCCAS ALVES MARQUES	M	44949	CONFORME	
1631988	46020,61398	LECI REIS DA COSTA	M	21737	CONFORME	
1631990	46020,61586	PAULA FRANCINETE COUTO DE OL	F	20409	CONFORME	
1631993	46020,61828	LUZIA PEREIRA DE ARAUJO	M	17514	CONFORME	
1631994	46020,61846	ANA CLARA MIRANDA DA SILVA	F	45302	CONFORME	
1631996	46020,62095	LETICIA LIMA DE SOUSA	F	35196	CONFORME	
1631997	46020,62199	MARIA DE MOURA SOUSA	M	16094	CONFORME	
1632000	46020,62347	VICENTE NESE MACHADO	M	45749	CONFORME	
1632002	46020,62517	BRUNO CAMPOS MENDONCA	ALI M	42078	CONFORME	
1632003	46020,62579	JULHYA LUCAS SILVA	F	38574	CONFORME	
1632004	46020,6263	RODRIGO ANDRADE LEAO	M	30175	CONFORME	
1632006	46020,62775	PERI DA SILVA MAGALHAES	M	24035	CONFORME	
1632009	46020,6302	MARIA ANGELA AURELIO DE ABRE	F	19842	CONFORME	
1632010	46020,63061	ANTONELLA DO NASCIMENTO VAI	F	43745	CONFORME	
1632012	46020,63172	LARISSA DE SOUZA MELO	F	36122	CONFORME	
1632013	46020,63186	DIEGO DA SILVA CRUZ SODRE	M	34521	CONFORME	
1632014	46020,63345	SHEILA BUARQUE FELIPE	F	27380	CONFORME	
1632015	46020,63648	SHEILA SANTONI HERMOGENES	F	26630	CONFORME	
1632017	46020,6388	SANDRA REGINA DE FREITAS	F	22275	CONFORME	
1632018	46020,63998	ENZO FELIPE RIBEIRO	M	43361	CONFORME	
1632022	46020,64229	CAROLINE LEMOS DA SILVA DE LIN	F	34850	CONFORME	
1632023	46020,64249	TANIA MARINA AGUIAR	F	21985	CONFORME	
1632024	46020,64352	MARIA EDUARDA DE SOUZA SOAR	F	37161	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1632026	46020,64396	MILLENE DE SOUZA BARBOSA	F	35216	CONFORME	
1632027	46020,6449	JOSE ERINALDO LOURENCO DE LIM	M	26766	CONFORME	
1632028	46020,64672	KAUA DA SILVA OLIVEIRA	M	37738	CONFORME	
1632029	46020,65128	MARY HELEN VIEGAS	F	27157	CONFORME	
1632031	46020,65203	ZAIRA SANTOS DE SOUZA	F	27363	CONFORME	
1632032	46020,65373	JANAINA ODILON DE MACEDO DA F	F	27072	CONFORME	
1632033	46020,65506	KARINA VICTORIA CABRAL DE OLIV	F	39499	CONFORME	
1632034	46020,65696	CRISTINES DA SILVA FERREIRA DE !	F	31328	CONFORME	
1632038	46020,65987	ENZO NASCIMENTO DOS SANTOS	M	41799	CONFORME	
1632039	46020,66087	ANTONELLA SILVA DE ALMEIDA GC	F	43183	CONFORME	
1632040	46020,66199	DEBORA MARCAL DA SILVA ANDR/	F	28005	CONFORME	
1632041	46020,66279	JOSUE DE SOUZA BARROS	M	45431	CONFORME	
1632042	46020,66444	MARCOS VINICIUS LOURENCO DA M	M	36648	CONFORME	
1632043	46020,66522	MARIA SALETE DE OLIVEIRA DE QI	F	19937	CONFORME	
1632044	46020,66523	LUCAS VICTOR ANDRADE FERNAN	M	44162	CONFORME	
1632045	46020,66865	KAYLA DA SILVA DE SOUZA PEREIR	M	41069	CONFORME	
1632046	46020,67098	ALEXANDRO ARRUDA ROCHA	M	28913	CONFORME	
1632047	46020,67149	MARIA EMILIA PESSANHA DA SILV	F	17091	CONFORME	
1632048	46020,67153	MATHEUS MIGUEL DE SOUZA FAR	M	40946	CONFORME	
1632049	46020,67372	LORENA GOMES LEONARDO COTR	F	35305	CONFORME	
1632052	46020,67601	MARLETE GARCIA VICENTE	F	21067	CONFORME	
1632053	46020,67677	DINAR GOMES DE SIQUEIRA	F	16777	CONFORME	
1632054	46020,67712	FLAVIA COSTA DE SOUSA	F	37805	CONFORME	
1632055	46020,67865	RAFAEL LIMA MARTINS	M	34694	CONFORME	
1632057	46020,68083	ALMINDA FRANCISCA RIBEIRO	F	10676	CONFORME	
1632058	46020,68229	BARBARA CRISTINA DE ANDRADE	F	33574	CONFORME	
1632059	46020,68233	OTAVIO GOMES DA SILVA	M	44555	CONFORME	
1632062	46020,6866	VANDA DE OLIVEIRA	F	24434	CONFORME	
1632065	46020,68831	DIEGO DE OLIVEIRA NUNES ALEG	M	34292	CONFORME	
1632066	46020,68921	DANIEL SOARES DE OLIVEIRA	M	34908	CONFORME	
1632067	46020,69035	SAYMON RODRIGUES CASSIANO D	M	38274	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1632068	46020,69068	ANA CAROLINA DA SILVA LOUREN	F	37011	CONFORME	
1632069	46020,69103	COURTNEY BRANDAO RIBEIRO DA	F	36247	CONFORME	
1632070	46020,696	LEANDRO SILVA PROENCA	M	42340	CONFORME	
1632073	46020,70161	VANIA MARIA CARDOSO DE ARAU	F	20862	CONFORME	
1632074	46020,70175	TIPHANY ROSA TOME	F	38598	CONFORME	
1632075	46020,70249	SIMONE NEIVA MENEZES	F	25519	CONFORME	
1632076	46020,70326	TIAGO DE LIMA BARBOSA ALEGAD	M	33786	CONFORME	
1632077	46020,70514	RAIANE PEREIRA DE MATOS	F	38538	CONFORME	
1632079	46020,70657	MARIA NADIR SANTOS DA SILVA	F	37727	CONFORME	
1632080	46020,70802	ANGELA DE SOUZA ALVES	F	23070	CONFORME	
1632082	46020,70828	IRAILDES PAIXAO SILVA	F	28898	CONFORME	
1632083	46020,70831	ANA GABRIELLY CAETANO SOARES	F	44373	CONFORME	
1632084	46020,71043	CAMILA ALVES COUTINHO ALEGAI	F	33211	CONFORME	
1632085	46020,71179	MARIA CLARA DA SILVA FRAGA	F	38170	CONFORME	
1632089	46020,71527	GERSON VITELLI FERREIRA	M	25983	CONFORME	
1632090	46020,71613	HELEN DE ALMEIDA	F	32021	CONFORME	
1632091	46020,71684	MARIA DO SOCORRO DE OLIVERIA	F	20538	CONFORME	
1632092	46020,71793	ENZO GABRIEL TAVARES MATOS D	M	45603	CONFORME	
1632093	46020,71918	JESSICA SOUZA DOS SANTOS	F	35593	CONFORME	
1632094	46020,71924	WELINGTON ANDRADE DOS SANT	M	35650	CONFORME	
1632095	46020,72007	ALEXANDRE RODRIGUES	M	27144	CONFORME	
1632097	46020,72148	MARIA CECILIA MARTINS CABRAL	F	42584	CONFORME	
1632098	46020,7225	CARLA MARTINS DIAS DE ALBUQU	F	30193	CONFORME	
1632102	46020,72947	WANDERLEY SOARES LOPES	M	17858	CONFORME	
1632103	46020,72988	PHILIPPE DE MELO COOPER	M	30911	CONFORME	
1632104	46020,73001	ROSILENE DA CONCEIÇÃO SANTOS	F	33227	CONFORME	
1632105	46020,73159	VICTOR EMANUEL SILVA SOUZA	M	44799	CONFORME	
1632106	46020,73253	MIRIAM FERREIRA DOS SANTOS	F	42357	CONFORME	
1632107	46020,733	MANOEL BRAGA	M	17927	CONFORME	
1632108	46020,73348	MICHEL DE ANDRADE CASSIMIRO	M	32690	CONFORME	
1632109	46020,73356	GABRIEL FERNANDES DA COSTA LI	M	43923	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1632111	46020,73719	SORAIA DIANA ALVES DAS CHAGA	F	28266	CONFORME	
1632112	46020,73802	LUANA MAYRA BARBOSA GUAPER	F	33528	CONFORME	
1632114	46020,74	LIA FEIJO SILVA	F	33107	CONFORME	
1632115	46020,74181	JHONATAN ANICETO APOLINARIO	M	37258	CONFORME	
1632116	46020,74189	LUCAS GABRIEL MATIAS DE SOUZA	M	38275	CONFORME	
1632117	46020,74275	LUCAS ANTONIO OLIVEIRA VIANA	M	40225	CONFORME	
1632118	46020,74293	SAMUEL DA SILVA ARAUJO	M	40290	CONFORME	
1632119	46020,7473	THEO REZENDE ALVES ALEGADO	M	45747	CONFORME	
1632120	46020,74759	CAROLAYNE MIRANDA SILVA	F	34948	CONFORME	
1632122	46020,74824	MARIA EDUARDA BASTOS GOMES	F	45448	CONFORME	
1632123	46020,74904	EMILLY BASTOS GOMES	F	45049	CONFORME	
1632124	46020,74955	THAYANE CAVALCANTI NASCIMENT	F	35384	CONFORME	
1632125	46020,74957	JOÃO CARLOS BATISTA REIS	M	37013	CONFORME	
1632126	46020,75047	LUIZ PAULO SUZANO SANTOS	M	32295	CONFORME	
1632127	46020,75108	DEBORA MARTINS VIEGAS DE AGUIAR	F	30194	CONFORME	
1632130	46020,75186	ARTHUR MIGUEL LOURENCO SANTOS	M	46007	CONFORME	
1632131	46020,75271	ANA LUIZA MOREIRA AMBROSIO	F	39019	CONFORME	
1632132	46020,75333	BRYAN LUCCA FERNANDES DA SILVA	M	44956	CONFORME	
1632133	46020,75375	LUCILEIA LOPES FABRICIO	F	27733	CONFORME	
1632134	46020,75443	JEFERSON SOUZA DE ANDRADE	M	33366	CONFORME	
1632135	46020,75567	VANESSA FERREIRA ALEXANDRE DE SOUZA	F	32425	CONFORME	
1632137	46020,75748	ADRIANA DE OLIVEIRA PEREIRA BEZERRA	F	26972	CONFORME	
1632138	46020,75852	ALCINA DA SILVA SOARES	F	18419	CONFORME	
1632139	46020,76061	MARIA JOSE DAVID DOS SANTOS	F	13958	CONFORME	
1632141	46020,76315	RITA DE CASSIA GONCALVES DE SOUZA	F	24669	CONFORME	
1632142	46020,76368	ANGELA DE SOUZA ALVES	F	23070	CONFORME	
1632143	46020,76368	RYAN LUCAS MENDES DA SILVA ALMEIDA	M	43938	CONFORME	
1632144	46020,76396	JONATHAN FARIAS GOMES	M	32097	CONFORME	
1632145	46020,76706	ERIETE SILVEIRA MENDONCA	F	24687	CONFORME	
1632149	46020,76921	RICARDO LESSA GUIMARAES JUNIOR	M	31427	CONFORME	
1632150	46020,77041	LUIZ FELIPE COSTA DE MELLO	M	36555	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1632151	46020,77373	ELOA VITORIA DE SOUZA	F	45229	CONFORME	
1632155	46020,78106	ARYAN SAMUEL DOS SANTOS VITA	M	39310	CONFORME	
1632157	46020,78231	MARIA JOSE DE OLIVEIRA	F	20891	CONFORME	
1632159	46020,78551	SEVERINO DIAS DA CRUZ	M	26448	CONFORME	
1632160	46020,78688	MANUELLA DE SOUZA RIBEIRO	F	41394	CONFORME	
1632161	46020,78911	JADER GODINHO DE MAGALHAES	M	29058	CONFORME	
1632162	46020,79053	SAMUEL MARQUES DA SILVA	M	43010	CONFORME	
1632163	46020,7915	JULIANA DA SILVA	F	32888	CONFORME	
1632164	46020,79396	ANTHONYDE FRANCA BASTOS	M	45355	CONFORME	
1632165	46020,79457	ELMIRA HELENA DIAS DOS SANTO	F	23087	CONFORME	
1632166	46020,79615	BENICIO DE PAULA FERREIRA	M	45701	CONFORME	
1632167	46020,79709	PALOMA CRISTINA DOMINGOS DA	F	35561	CONFORME	
1632168	46020,79777	ELOAR DE FRANCA DOS SANTOS C	F	38648	CONFORME	
1632169	46020,79876	ALEXANDRE OLIVEIRA DOS SANTO	M	33721	CONFORME	
1632170	46020,79882	CARLOS HENRIQUE RODRIGUES P	M	42010	CONFORME	
1632171	46020,80066	RYAN LUCAS MENDES DA SILVA AL	M	43938	CONFORME	
1632172	46020,801	RAYSSA GARCEZ DE LIMA	F	36578	CONFORME	
1632173	46020,80185	MARIA FLOR CAMARGO SAMPAIO	F	45452	CONFORME	
1632174	46020,80288	VITORIA DE JESUS RIBEIRO	F	38725	CONFORME	
1632176	46020,80608	FRANCISCO RODRIGUES BUENO	M	18919	CONFORME	
1632177	46020,80873	DIOMENDES RIBEIRO DE MENDON	M	39215	CONFORME	
1632179	46020,8091	ANTHONIA VALENTINA DOCLARAT	F	41747	CONFORME	
1632180	46020,80977	ANDRESSA DA SILVA SABINO	F	39667	CONFORME	
1632181	46020,81058	JORDHAN RIBEIRO DA SILVA ALEG	M	44867	CONFORME	
1632182	46020,81071	DANIEL FARIA DE SOUZA	M	37989	CONFORME	
1632183	46020,81228	BENYCIO SANTOS MELO CRUZ	M	45325	CONFORME	
1632184	46020,81358	NOAH MIGUEL PASSOS DA SILVA N	M	45713	CONFORME	
1632185	46020,81372	REBECA ROSANE DOS SANTOS FEF	F	39233	CONFORME	
1632187	46020,81546	DAYANE MARCOLINO SILVA ALEGA	F	39428	CONFORME	
1632188	46020,81686	RAYANE CRISTINA RUMAO MARTII	F	37368	CONFORME	
1632190	46020,81866	LEANDRA VITORIA DA COSTA GOM	F	43098	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1632191	46020,81867	NEUZA MARQUES CORREA	F	16718	CONFORME	
1632192	46020,81873	RONALDO PIRES DE LIMA	M	26183	CONFORME	
1632193	46020,81997	PAMELA FERREIRA PAIXAO	F	35886	CONFORME	
1632194	46020,82034	ALAN RODRIGUES DA SILVA	M	28962	CONFORME	
1632195	46020,82073	WALYSON NOVAIS DE SOUSA	M	44424	CONFORME	
1632197	46020,82101	PRISCILA DE LIMA RIBEIRO NUNES	F	32666	CONFORME	
1632198	46020,82554	ESTER CARVALHO DOMICIANO DA	F	42293	CONFORME	
1632200	46020,82774	MARCELE DE LIMA DE ARAUJO	F	39528	CONFORME	
1632201	46020,82979	PYETRO RAVY SOUZA DE JESUS	M	45616	CONFORME	
1632202	46020,82993	REBECA AZEVEDO JUNGER	F	38713	CONFORME	
1632203	46020,83156	SAMUEL DOS SANTOS SOUZA	M	41442	CONFORME	
1632204	46020,83244	MANUELA DOS SANTOS REIS	F	42389	CONFORME	
1632205	46020,83288	SAMUEL SANTIAGO DO ESPIRITO S	M	40665	CONFORME	
1632206	46020,83493	PIETRA SANTOS DA SILVA	F	42878	CONFORME	
1632207	46020,83701	JOAO DIOGO DA SILVA PEREIRA	M	43822	CONFORME	
1632208	46020,83759	PAULO ROBERTO MAXIMIANO RAI	M	20814	CONFORME	
1632209	46020,83882	RHAVI LUCCA DA SILVA VICTORIO	M	44981	CONFORME	
1632211	46020,84397	MARCELA CORREA DO NASCIMEN	F	30905	CONFORME	
1632212	46020,84905	MARIA JULIA DOS SANTOS MARTII	F	45196	CONFORME	
1632213	46020,84956	KAROLAYNE CRISTINA SOUZA POL	F	38111	CONFORME	
1632214	46020,85	VAGNER DALTRO MARQUES	M	31985	CONFORME	
1632216	46020,85426	ANALU DE OLIVEIRA LOPES	F	42957	CONFORME	
1632217	46020,85495	LUCAS DO NASCIMENTO MEDEIRC	M	41487	CONFORME	
1632218	46020,85691	SEVERINA MARQUES DE LIMA MIL	F	25670	CONFORME	
1632219	46020,85693	ANA CLARA ABREU SILVA	F	38118	CONFORME	
1632220	46020,85791	CELINA DA SILVA HORA	F	44091	CONFORME	
1632221	46020,8583	LUCIMAR DE SOUZA BRAGA	F	28516	CONFORME	
1632222	46020,85969	LORRANY VITORIA BESSA	F	38686	CONFORME	
1632223	46020,86013	NILMA PASTOR DE ALBUQUERQUE	F	18873	CONFORME	
1632224	46020,8603	ARTHUR GABRIEL RODRIGUES DE	M	44944	CONFORME	
1632228	46020,86306	LOHANNY PESTENA PEREIRA	F	35982	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1632229	46020,86416	KARINE MARCELA DE ALMEIDA NE	F	31408	CONFORME	
1632230	46020,86556	MARIA DA PENHA SILVA	F	21750	CONFORME	
1632231	46020,86679	GABRIELLY CRISTINA DE MEDEIRO	F	36534	CONFORME	
1632232	46020,86692	PABLO KAIKE REIS GOMES	M	41585	CONFORME	
1632233	46020,86791	BERNARDO LINS DE OLIVEIRA	M	45274	CONFORME	
1632235	46020,87071	KELYM VICTORIA CANDIDO DA SIL	F	39249	CONFORME	
1632236	46020,87106	PRISCILA DE OLIVEIRA MORAES	F	32579	CONFORME	
1632239	46020,87329	AMANDA SOARES DE ALBUQUERC	F	34037	CONFORME	
1632240	46020,87427	GABRIELE DE ARAUJO MARTINS	F	38700	CONFORME	
1632241	46020,87461	FATIMA MICHELE GONCALVES DE	F	30159	CONFORME	
1632242	46020,87781	WALYSON NOVAES DE SOUSA	M	44424	CONFORME	
1632243	46020,88517	ZILMA NEVES FERREIRA	F	16825	CONFORME	
1632245	46020,89135	ANTHONY GABRIEL CHAGAS DA N	M	45791	CONFORME	
1632246	46020,89248	GAEL HENRIQUE BRUM BARCELOS	M	45727	CONFORME	
1632247	46020,8937	ARTHUR SILVA DE SOUZA	M	41964	CONFORME	
1632248	46020,89627	VICTOR BRAIAN DE SOUZA GAMA	M	37942	CONFORME	
1632250	46020,8981	REBECA CRUZ DE SOUZA XAVIER	F	42201	CONFORME	
1632251	46020,89892	EMILLY DA CONCEICAO GUIMARA	F	42004	CONFORME	
1632252	46020,90213	SOPHIA DA SILVA FERREIRA	F	43147	CONFORME	
1632253	46020,90265	JORGE DA SILVA BARRESE	M	22605	CONFORME	
1632254	46020,90638	ALVARO GUILHERME MENDES SIL	M	37314	CONFORME	
1632255	46020,90814	ISAAC DE OLIVEIRA CASTRO	M	45748	CONFORME	
1632256	46020,90939	NILZA SILVA DAS DORES	F	22269	CONFORME	
1632257	46020,91067	JOSIANE CRISTINA ALVES DA SILVA	F	33635	CONFORME	
1632258	46020,91166	SARAH ZARANZA DE OLIVEIRA	F	38705	CONFORME	
1632259	46020,91181	JESSICA DELFIM CAMARGO	F	35225	CONFORME	
1632260	46020,91366	GUILHERME MESSINA BERNARDO	M	36875	CONFORME	
1632261	46020,91443	ARTHUR MIGUEL PEREIRA BARBO	M	44996	CONFORME	
1632262	46020,91517	BEATRIZ SILVA DOS SANTOS	F	37302	CONFORME	
1632263	46020,91642	REBECA MARSSENA CRISTINO FER	F	35646	CONFORME	
1632264	46020,91782	MATHEUS DE AGUIAR TAVARES FC	M	39199	CONFORME	



Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1632265	46020,91902	JONATHAN DE SOUZA	F	35480	CONFORME	
1632266	46020,91919	BRENO ALVES MORENO	M	42275	CONFORME	
1632267	46020,9211	JESSICA DE MOURA SOUZA	F	36463	CONFORME	
1632270	46020,9253	ANDRE BARRETO FERREIRA	M	27549	CONFORME	
1632271	46020,92581	ANTONIO CARLOS DA SILVA AVELA	M	19523	CONFORME	
1632272	46020,92693	FLAVIO NOBREGA MENDONCA	M	30607	CONFORME	
1632274	46020,93442	BRUNA DE MESQUITA DA SILVA	F	38462	CONFORME	
1632275	46020,93532	AURORA TOMAZ SANTOS	F	45856	CONFORME	
1632277	46020,93591	FERNANDA DANIEL DE SOUZA	F	34705	CONFORME	
1632278	46020,93742	ESTEFANE SAMPAIO DO NASCIMEI	F	38536	CONFORME	
1632279	46020,94134	MANUELA MARINHO COSTA	F	44138	CONFORME	
1632280	46020,94537	HELENA COSTA GUERRA	F	44382	CONFORME	
1632281	46020,9489	THEO DOS SANTOS CORREA	M	43373	CONFORME	
1632282	46020,94935	GABRIELA ALEXANDRE DE SOUSA	F	38030	CONFORME	
1632283	46020,95273	FABIA CAROLINE PITANGA CHAVES	F	36801	CONFORME	
1632284	46020,95389	KARINE AMANCIO DA SILVA LIRA	F	34117	CONFORME	
1632286	46020,95481	MAURILIO OLIVEIRA DE LIRA	M	25759	CONFORME	
1632287	46020,95486	VANDER DOS SANTOS ROSA	M	31447	CONFORME	
1632288	46020,96108	ESTER DE SOUZA ALVES	F	28260	CONFORME	
1632289	46020,96363	ELLOA CHRISTINE DA SILVA TAVAR	F	45390	CONFORME	
1632290	46020,96612	PIETRO BRITO LEMOS ALEGADO	M	45441	CONFORME	
1632292	46020,96976	GLEICE CRISTINA ROCHA	F	29256	CONFORME	
1632293	46020,97148	AYUME MOANA DOS SANTOS	F	45277	CONFORME	
1632295	46020,97521	DANIEL DOUGLAS DOS SANTOS SII	M	36223	CONFORME	
1632296	46020,9753	HELOISE CRISTINE DA COSTA ARAU	F	45984	CONFORME	
1632297	46020,97641	DEILMA MACHADO DA SILVA	F	24675	CONFORME	
1632299	46020,97785	GUILHERME ALEIXO DA SILVA ROS	M	42916	CONFORME	
1632301	46020,97847	CAMILA DE OLIVEIRA	F	40447	CONFORME	
1632302	46020,98038	ELOA CARDOSO ABRAHAO ALEGAI	F	43989	CONFORME	
1632305	46020,99016	NATHALIA CRISTINA CASTRO DE LI	F	32465	CONFORME	
1632306	46020,99382	KARINA DE OLIVEIRA ROMAO	F	34394	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1632307	46020,99389	EZEQUIAS JOSE SILVA DOS SANTOS	M	31068	CONFORME	
1632308	46020,99461	HILARY CRISTTINE SILVA DE SOUZA	F	39271	CONFORME	
1632309	46020,99567	RAQUEL JESUS DE PAULA	F	39428	CONFORME	
1632310	46020,998	GABRIELLA VIANA DA COSTA	F	39150	CONFORME	
1632311	46021,00301	ADRIANA NEGREIROS HENRIQUE	F	30875	CONFORME	
1632312	46021,00582	THASSIANY SANTOS DOS REIS	F	36979	CONFORME	
1632313	46021,00703	GABRIEL DOS SANTOS PIRES	M	41697	CONFORME	
1632314	46021,00748	RAISSA VITORIA DA COSTA MENDES	F	38611	CONFORME	
1632315	46021,00829	KAUA VICTOR MOURA DAS DORES	M	40435	CONFORME	
1632316	46021,01309	RAPHAEL DA SILVA ANTONIO BARI	M	40193	CONFORME	
1632317	46021,01439	SHIRLENE DA SILVA ANTONIO BAR	F	30424	CONFORME	
1632318	46021,01847	INGRID DA SILVA LOPES	F	36752	CONFORME	
1632319	46021,02366	MARCELLE DOS SANTOS FARIAS G.	F	35319	CONFORME	
1632321	46021,03185	LIZ MENDES MAIA	F	43525	CONFORME	
1632322	46021,03617	JOSE GALDINO DA SILVA FILHO	M	30719	CONFORME	
1632323	46021,0405	DANIEL LIMA BATISTA	M	37705	CONFORME	
1632324	46021,0444	BRENDA DE MORAIS PEREIRA DA S.	F	37956	CONFORME	
1632325	46021,04653	WILLIAN PEREIRA VIANA	M	31177	CONFORME	
1632326	46021,04866	GUILHERME ALVES MAIO MARQUES	M	22391	CONFORME	
1632328	46021,05079	AYLLA SOUZA DE OLIVEIRA	F	44178	CONFORME	
1632331	46021,06124	MARIA FERNANDA FRANCO DE SC	F	38200	CONFORME	
1632332	46021,0616	CIRENE PEIXOTO DE ANDRADE	F	18460	CONFORME	
1632333	46021,06645	PERLA ARAUJO VITOR	F	27999	CONFORME	
1632338	46021,08918	MARIA EDUARDA PORTES MARQUES	F	39632	CONFORME	
1632339	46021,0942	DIEGO GOMES DOS SANTOS	M	37430	CONFORME	
1632340	46021,0956	DAVI LUCAS ALVES MARQUES	M	44949	CONFORME	
1632341	46021,09674	EMANUEL LUCAS ALVES CAZEMIR	M	45911	CONFORME	
1632342	46021,10956	ANTONIO SANTOS NASCIMENTO	M	34591	CONFORME	
1632343	46021,12034	GUSTAVO CASTRO CLIMACO DOS S.	M	39134	CONFORME	
1632344	46021,12844	DENILSON MACIEL HONORATO NE	M	39423	CONFORME	
1632347	46021,16133	LUCIMARIO JUSTINO DOS REIS	M	25234	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1632349	46021,17313	RAYANE ALVES DA SILVA	F	35861	CONFORME	
1632350	46021,17481	WENDEL RAFEL NASCIMENTO DE	M	33845	CONFORME	
1632352	46021,18689	CLAUDIO HIDEO UEKI TANAKA	M	34346	CONFORME	
1632353	46021,19319	LEANDRO DE JESUS BARBOSA	M	37520	CONFORME	
1632354	46021,19344	VILSON MAURICIO SOARES DE CAI	M	35047	CONFORME	
1632355	46021,20556	JOAO VICTOR DUTRA SILVA	M	36908	CONFORME	
1632356	46021,21955	EMANUEL SENA DA COSTA	M	45253	CONFORME	
1632357	46021,22089	ELISABETE REGINA DE SOUZA PES	F	24473	CONFORME	
1632358	46021,22728	FERNANDA PEREIRA DA SILVA	F	33612	CONFORME	
1632359	46021,22881	LUIZ PAULO SUZANO SANTOS	M	32295	CONFORME	
1632360	46021,24148	LACERDA PEREIRA BRAGANCA ALE	M	25693	CONFORME	
1632361	46021,24898	JOSE AUGUSTO BARBOSA	M	15143	CONFORME	
1632363	46021,25218	PEDRO NICOLAS DE LIMA SANTOS	M	36576	CONFORME	
1632364	46021,25704	ADRYANNE ALVES DE CASTRO	F	36401	CONFORME	
1632365	46021,25723	WELLINGTON DE ASSIS SILVA	M	29291	CONFORME	
1632366	46021,25815	JORGE LEOPOLDINO	M	19261	CONFORME	
1632367	46021,25944	EDUARDO DE ARAUJO ROCHA	M	31120	CONFORME	
1632369	46021,26334	GLEICIMAR CARDOSO DA SILVA	F	27645	CONFORME	
1632370	46021,26551	MAIARA BATISTA DA SILVA	F	34662	CONFORME	
1632371	46021,26957	ROSANGELA GUIMARAES AVELAR	F	31437	CONFORME	
1632372	46021,27009	ROBSON TAVARES DOS SANTOS	M	32470	CONFORME	
1632374	46021,27892	SANDRA MARIA CORREA DE OLIVE	F	22768	CONFORME	
1632375	46021,28453	ANDREA CUNHA DIAS	F	27713	CONFORME	
1632376	46021,2887	OLGA MARIA DE AMORIM DIAS	F	18555	CONFORME	
1632377	46021,29133	ALICIA GARCIA DA SILVA	F	45236	CONFORME	
1632380	46021,2942	ANA CAROLINE DA SILVA DE CARV	F	37390	CONFORME	
1632381	46021,30223	ERINALDO GOMES DA SILVA	M	28892	CONFORME	
1632384	46021,30497	BENJAMIN MIGUEL OLIVEIRA MES	M	45830	CONFORME	
1632391	46021,30789	SABRINA BERNARDINO SANTOS	F	30509	CONFORME	
1632393	46021,30872	HILARY CRISTTINE SILVA DE SOUZ	F	39271	CONFORME	
1632403	46021,31667	LUCAS IGNACIO OLIVARES DE ALV	M	42418	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1632405	46021,31787	LUSIENE SOUZA DE OLIVEIRA FERF	F	25127	CONFORME	
1632407	46021,31869	MARCO ANTONIO OUVENEY	M	22552	CONFORME	
1632410	46021,32025	ADILSON ROSENO DE OLIVEIRA	M	26316	CONFORME	
1632412	46021,32067	THEO DA CRUZ NERI	M	43647	CONFORME	
1632417	46021,32422	LARA MIRYELLE ESTER COELHO CA	F	44060	CONFORME	
1632419	46021,32549	LUIZ FERNANDO DA SILVA MARQL	M	25063	CONFORME	
1632421	46021,32692	ISABELA PIMENTEL PAIVA	F	37409	CONFORME	
1632425	46021,32867	AMANDA VITORIA FERREIRA CABF	F	38670	CONFORME	
1632428	46021,3308	SEBASTIANA GOMES FLORES	F	19756	CONFORME	
1632429	46021,33186	RUAN CAMPOS DE AQUINO	M	36760	CONFORME	
1632432	46021,33333	JORGE LUIS DOS SANTOS DE SOUS	M	35438	CONFORME	
1632434	46021,33587	ELIDIA LUSIA NICOLAU TOLENTINC	F	21538	CONFORME	
1632436	46021,33958	JOSE EMERENCIANO SILVA	M	16980	CONFORME	
1632439	46021,34236	MARIA ALICE MACHADO DE LEMC	F	45460	CONFORME	
1632443	46021,3437	HARYSE CORREIA FERNANDES DA	F	36153	CONFORME	
1632450	46021,35009	RIVALDO CORREIA SANTOS	M	16988	CONFORME	
1632452	46021,35353	ANA LIVIA DOS SANTOS CASTELO	F	45444	CONFORME	
1632453	46021,35402	FELLIPE GUSTAVO ISRAEL DA ROCH	M	36599	CONFORME	
1632454	46021,3555	JOAO VICTOR SILVA DO NASCIME	M	39185	CONFORME	
1632455	46021,35588	BEATRIZ PEREIRA STANZIOLA GAM	F	35412	CONFORME	
1632457	46021,35766	NAIR CANDIDO DA SILVA	F	19542	CONFORME	
1632458	46021,3578	SILVIA MARIA DOS SANTOS NUNE	F	24798	CONFORME	
1632460	46021,35966	MONIQUE BRITO DE SOUZA	F	31958	CONFORME	
1632461	46021,36188	ALESSANDRA PEREIRA ROQUE	F	36542	CONFORME	
1632462	46021,36225	ASAFE FERNANDES DIAS	M	44476	CONFORME	
1632463	46021,36272	SONIA REGINA LIMA DE SOUZA	F	21085	CONFORME	
1632464	46021,36282	JARIEL MAGNO ALVES REIS	M	31883	CONFORME	
1632466	46021,36456	SILVANIA NUNES MOURA LUZ	F	22706	CONFORME	
1632468	46021,36795	FERNANDA SILVA TAVARES	F	44238	CONFORME	
1632469	46021,36854	MARINETE FERREIRA RAMOS DE C	F	27368	CONFORME	
1632470	46021,37111	ARTHUR DA SILVA DE CARVALHO	M	38448	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1632476	46021,37633	FELIPE MARTINS MAGALHAES SAM	M	33598	CONFORME	
1632477	46021,37678	MARIA ALICIA SILVA FERNANDES	F	43600	CONFORME	
1632479	46021,37745	PATRICIA BATISTA DOS SANTOS	F	34634	CONFORME	
1632482	46021,37963	VANESSA PINHEIRO DOS SANTOS	F	30465	CONFORME	
1632486	46021,38262	MARIA DE FATIMA SANTANA DE S	F	26767	CONFORME	
1632488	46021,38412	RAFAEL ZANAZI LIMA	M	31994	CONFORME	
1632489	46021,38502	LUIZ CARLOS PEREIRA	M	20552	CONFORME	
1632490	46021,38604	TIAGO FERREIRA VIEIRA	M	31139	CONFORME	
1632495	46021,39134	MARIA JOANA VICENTE FRANCISC	F	11904	CONFORME	
1632496	46021,39443	GLEICE DE OLIVEIRA DA SILVA	F	31399	CONFORME	
1632497	46021,39505	YASMIN VIDERES DA SILVA	F	36268	CONFORME	
1632498	46021,39862	JOICE DA SILVA DE OLIVEIRA VIEIR	F	32779	CONFORME	
1632502	46021,40265	Gael PRAZERES JACINTO	M	45063	CONFORME	
1632503	46021,40575	ADELI LUIZA JACINTO GONCALVES	F	42164	CONFORME	
1632506	46021,41024	CELIA DA SILVA	F	29588	CONFORME	
1632509	46021,41296	VALESKA CARLOS COSTA SILVA	F	34682	CONFORME	
1632510	46021,41532	EDIANE RAQUEL FERRAZ FERNANI	F	40666	CONFORME	
1632511	46021,41534	JARIO TELES DA COSTA JUNIOR	M	28350	CONFORME	
1632513	46021,42006	VERONICA CRISTINA DE AGUIAR	F	26460	CONFORME	
1632514	46021,42019	SEBASTIANA MARIA DA SILVA	F	16935	CONFORME	
1632516	46021,42036	JHONATAN PINHEIRO MOREIRA	M	32172	CONFORME	
1632517	46021,42214	RAYANA DIAS DE LIMA	F	43848	CONFORME	
1632518	46021,42238	VANESSA PEREIRA DE VASCONCEL	F	35292	CONFORME	
1632519	46021,42583	LEONIDAS DA COSTA SILVA	M	46011	CONFORME	
1632521	46021,42664	RAQUEL DE SOUSA SILVA	F	38503	CONFORME	
1632524	46021,42884	VIVIANE DE CASTRO ORIOSK	F	30070	CONFORME	
1632525	46021,43058	LIDIA DA SILVA FERREIRA DE ANDF	F	30120	CONFORME	
1632526	46021,43145	ALINE BRAGA ANTUNES	F	33662	CONFORME	
1632527	46021,43153	LUIZ ANTONIO DE SOUZA	M	22802	CONFORME	
1632528	46021,43277	EZEQUIEL MACHADO DUTRA	M	21565	CONFORME	
1632529	46021,43345	ALESSNDRA DOS SANTOS CARVALI	F	27851	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1632530	46021,43369	ALICE FRANCISCA DE SOUZA	F	14754	CONFORME	
1632531	46021,43397	MARIANA BORGES DOMINGOS	F	33084	CONFORME	
1632534	46021,43939	CATARINA VENTURA GOMES	F	14531	CONFORME	
1632536	46021,44241	CRISVANIA BISPO PITA	F	27317	CONFORME	
1632538	46021,44403	WELLINGTON DE SOUZA MAGALH M		38954	CONFORME	
1632539	46021,44433	NATASHA LEITE DA COSTA	F	35509	CONFORME	
1632540	46021,44531	JUAN MIGUEL MAGALHAES DOS S M		42543	CONFORME	
1632541	46021,44677	ADELAR EMILIO DETTENBORN	M	25252	CONFORME	
1632542	46021,44725	NAYARA DE MATOS PEREIRA	F	36755	CONFORME	
1632543	46021,44858	ASENATE CUNHA RODRIGUES DE S F		32199	CONFORME	
1632545	46021,45081	KAIQUE PEREIRA SANTOS	M	44313	CONFORME	
1632546	46021,45185	EMANUELLY LIMA DE OLIVEIRA M. F		39156	CONFORME	
1632547	46021,45306	ANARA SANTOS DA SILVA	F	39899	CONFORME	
1632549	46021,4553	ISAC VICENTE MANFREDI GABRIEL M		41963	CONFORME	
1632552	46021,45627	ANA CAROLYNE DA SILVA SANTIAG F		38184	CONFORME	
1632553	46021,46029	SANDRA LIZ AMARAL FERNANDES F		23071	CONFORME	
1632554	46021,46053	GEOVANA DOS SANTOS DA SILVA F		42739	CONFORME	
1632555	46021,46225	CLAUDIO ALVES FRANQUE	M	24897	CONFORME	
1632556	46021,46269	EMILLY SILVA PESSOA	F	43774	CONFORME	
1632557	46021,46372	DIEGO RIBEIRO MARQUES	M	34165	CONFORME	
1632559	46021,46495	DANIELLE CRISTINE RODRIGUES D F		31945	CONFORME	
1632561	46021,46527	JULIO CESAR FIGUEIREDO	M	23793	CONFORME	
1632562	46021,46711	MARIA JENNIFER ALMEIDA SANTC F		45705	CONFORME	
1632563	46021,46815	TEREZA KEROLEN MARTINS VIANN F		36206	CONFORME	
1632564	46021,46907	KAUA OLIVIERI SOUZA	M	37798	CONFORME	
1632565	46021,46929	GABRIELA MAIA DA SILVA	F	36809	CONFORME	
1632566	46021,46953	FERNANDO LUIZ DOS SANTOS MO M		32388	CONFORME	
1632567	46021,47003	ALEXANDRE MACHADO PEREIRA	M	27485	CONFORME	
1632568	46021,47041	ANDRE RODRIGUES DE ARAUJO	M	28951	CONFORME	
1632571	46021,4711	LIDIA MELLO DE LIMA	F	35239	CONFORME	
1632574	46021,47544	GUSTAVO TENORIO GOULART	M	40703	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1632576	46021,47811	ALEXIA MARIA MARTINS	F	42433	CONFORME	
1632577	46021,47854	ROBERTO DE ARAUJO CALDEIRA	M	39087	CONFORME	
1632578	46021,48117	HEITOR CUNHA DE AQUINO DA R	M	43091	CONFORME	
1632579	46021,48394	CRISTIANE MARIA CRUZ CONCEIC	F	28605	CONFORME	
1632580	46021,48611	THAIS TAVARES DE LUNA	F	35295	CONFORME	
1632581	46021,48655	ILTON PERES DA SILVA	M	18537	CONFORME	
1632582	46021,48734	CAROLINE DOURADO PEREIRA NA	F	33967	CONFORME	
1632583	46021,48884	MARIA DIAS PEREIRA	F	30328	CONFORME	
1632584	46021,48921	ISIS CARDOZO DA SILVA SOUZA	F	45909	CONFORME	
1632585	46021,48939	ZENIR DOS REIS FERREIRA MEDIN	F	20460	CONFORME	
1632587	46021,49117	ASSIS RODRIGUES DA SILVA JUNIO	M	37064	CONFORME	
1632588	46021,49118	ELISANGELA BORGES DA SILVA	F	28391	CONFORME	
1632589	46021,49201	MARIA EUGENIO DE OLIVEIRA	F	19810	CONFORME	
1632590	46021,49213	LEVI POUBEL CHAVES	M	45994	CONFORME	
1632591	46021,49317	SOPHIA VICTORIA SOUZA DE OLIV	F	44038	CONFORME	
1632592	46021,49366	ANNYELLE DA SILVA FEITOZA	F	36284	CONFORME	
1632594	46021,49652	GISELLE FALEIRO CAMPOS	F	38868	CONFORME	
1632595	46021,50362	ROSANA BATISTA	F	34214	CONFORME	
1632596	46021,50362	MARIA CLARA RODRIGUES DA CO	F	45457	CONFORME	
1632597	46021,50399	DENIZE MARIA DE OLIVEIRA	F	27487	CONFORME	
1632598	46021,50491	KAUE DA CRUZ REIS DA SILVA	M	44315	CONFORME	
1632599	46021,50644	YZA VITORIANDA CRUZ REIS DA SII	F	42909	CONFORME	
1632601	46021,5102	TARZIA GONCALVES DE SOUZA	F	35401	CONFORME	
1632602	46021,51229	BERNARDO SOARES DIAS DA SILVA	M	45845	CONFORME	
1632604	46021,51403	GUILHERME FERREIRA SUZANO	M	42484	CONFORME	
1632605	46021,51575	GENIVAL FERREIRA DA SILVA	M	24942	CONFORME	
1632608	46021,51786	HARIEL LUCAS DA SILVA LOBIANCC	M	45710	CONFORME	
1632610	46021,52146	NICOLLAS DA SILVA SANTOS	M	45770	CONFORME	
1632611	46021,52329	ARTEMIS NEIVA DE ALMEIDA MAR	F	35540	CONFORME	
1632612	46021,52333	BEATRIZ SANTOS GARCIA	F	43727	CONFORME	
1632613	46021,52492	NOEME GOMES DA CRUZ DA SILV	F	29493	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1632614	46021,52609	THEO DO NASCIMENTO VIANNA	M	44951	CONFORME	
1632616	46021,52648	GRASIELLE FEIJO DALMAS NEVES I	F	36831	CONFORME	
1632617	46021,52816	JULIO CESAR DAS DORES MAGALH	M	30683	CONFORME	
1632618	46021,52822	MIGUEL CARLOS BARBOSA	M	41964	CONFORME	
1632619	46021,52838	ODIVAL RODRIGUES DE MACEDO	M	14265	CONFORME	
1632620	46021,52927	THEO PEREIRA DE SOUZA ALEGAD	M	45930	CONFORME	
1632621	46021,52972	KAYLAYNE MONTEIRO PEREIRA	F	37734	CONFORME	
1632622	46021,53112	MARCELA REGINA DA CRUZ	F	30435	CONFORME	
1632623	46021,53141	LORENZO FERREIRA DA SILVA	M	45742	CONFORME	
1632624	46021,5335	VERA LUCIA COSTA DA SILVA	F	18750	CONFORME	
1632625	46021,53422	ALEXANDRE CESAR DE CARVALHO	M	22823	CONFORME	
1632626	46021,53443	SANDRO CARNEIRO DO NASCIMEI	M	27726	CONFORME	
1632627	46021,53593	LUCIAN SODRE FONSECA	M	33206	CONFORME	
1632628	46021,53604	CAIO WILLIAM MARIANO LESSA	M	39524	CONFORME	
1632629	46021,53703	SELMA HELENA VASQUES CALDAS	F	22798	CONFORME	
1632630	46021,5373	LUCIANA DA SILVA FERNANDES	F	26000	CONFORME	
1632631	46021,53921	THAYRINY VICTORIA DA SILVA DE	F	40612	CONFORME	
1632634	46021,5415	RENAN RODRIGUES DE OLIVEIRA	M	38670	CONFORME	
1632636	46021,54572	ELISABETE DA SILVA GONCALVES	F	27861	CONFORME	
1632638	46021,54719	VALERIA GOMES DA SILVA DO NAS	F	31437	CONFORME	
1632639	46021,54826	JABURANDY JOSE DOS SANTOS	M	21735	CONFORME	
1632640	46021,54909	MARCIA CAVALCANTE DO NASCIV	F	26104	CONFORME	
1632641	46021,55644	REBECA COSTA VERISSIMO	F	45254	CONFORME	
1632642	46021,55646	STEFANI MAGALHAES DOS SANTO	F	38079	CONFORME	
1631087	46019,5383	MARCOS MATHIAS DE OLIVEIRA A	M	26397	CONFORME	
1631133	46019,5936	ALAN NICACIO DO NASCIMENTO	M	36125	CONFORME	
1631149	46019,60965	JORGE NEI DA SILVEIRA NORONHA	M	24566	CONFORME	
1631157	46019,61921	LUIZ FELIPE SOARES OLIVEIRA	M	41788	CONFORME	
1631165	46019,62464	TATIANE RAMOS ALEGADO	F	30027	CONFORME	
1631169	46019,6269	AMANDA MARIA GOMES DA SILVA	F	30965	CONFORME	
1631210	46019,67785	VALMI FIGUEIREDO LOGRADO	M	27539	CONFORME	



Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1631216	46019,68734	JESSICA DE MELO MAIA	F	35404	CONFORME	
1631253	46019,71786	MARCELO OLIVEIRA DE SOUSA	M	28986	CONFORME	
1631259	46019,72662	MAICON SANTOS DA CONCEICAO	M	33305	CONFORME	
1631270	46019,73434	RICARDO LESSA GUIMARAES JUNI	M	31427	CONFORME	
1631271	46019,73436	ANDERSON DA SILVA GONCALVES	M	27985	CONFORME	
1631273	46019,73888	KESSY QUEZIA DE OLIVEIRA COSTA	F	36287	CONFORME	
1631277	46019,74233	JORGE DOS SANTOS FELIPE	M	16127	CONFORME	
1631285	46019,75697	ANSELMO CORREA FIEL	M	36571	CONFORME	
1631304	46019,78328	JOAO GABRIEL DOS SANTOS DA SI	M	37772	CONFORME	
1631381	46019,87417	ISAQUE PEREIRA DA SILVA	M	45279	CONFORME	
1631388	46019,87939	MARIA ALICE DA SILVA SANTOS AL	F	45167	CONFORME	
1631399	46019,88475	JULIA KIFFER ANDRADE DA SILVA	F	34439	CONFORME	
1631402	46019,88961	DANIEL DE MELO DA SILVA	M	32237	CONFORME	
1631410	46019,89427	ANA CAROLINA PIO DA SILVA	F	32035	CONFORME	
1631414	46019,90131	ROBERTA FERREIRA DIAS DE CAMI	F	30516	CONFORME	
1631431	46019,93281	VALERIA CRISTINA LIMA DE SOUZA	F	26353	CONFORME	
1631437	46019,94103	CLAYTON DIAS DO NASCIMENTO	M	30865	CONFORME	
1631443	46019,95332	FERNANDA TORRES DA SILVA	F	29511	CONFORME	
1631491	46020,02568	DANIEL CARVALHO DE FREITAS	M	14291	CONFORME	
1631500	46020,03694	ARMANDO PINTO RIBEIRO JUNIO	F	27917	CONFORME	
1631505	46020,04492	MATHEUS LUIZ MARINS DOS SANT	M	34863	CONFORME	
1631516	46020,06625	FLAVIA DA SILVA TRAJANO	F	29213	CONFORME	
1631557	46020,25054	ROBERTO DE PAULA HENRIQUES	M	20193	CONFORME	
1631568	46020,28138	MARINA RODRIGUES SERENADO	F	25718	CONFORME	
1631592	46020,31686	ALVARO VIEIRA MONTEIRO JUNIO	M	37162	CONFORME	
1631619	46020,34212	EDIVANIA MARTINS LOBO	F	26833	CONFORME	
1631620	46020,34296	JOSE CICERO DOS SANTOS	M	20123	CONFORME	
1631634	46020,36308	MARIA EDUARDA PEREIRA CHAGA	F	40623	CONFORME	
1631641	46020,36885	ALEX SANDRO ANTONIO SILVA DO	M	27702	CONFORME	
1631662	46020,38487	THAIS RODRIGUES DOS SANTOS	F	38417	CONFORME	
1631689	46020,40649	JOELSON RAMOS DA CONCEICAO	M	33789	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1631692	46020,40828	ALEXANDRE DE OLIVEIRA MENDES	M	27411	CONFORME	
1631837	46020,49851	ANDRESA DE OLIVEIRA LINA DE SC	F	29540	CONFORME	
1631843	46020,50251	BRENO LUCIANO ALVES LEMOS	M	39420	CONFORME	
1631918	46020,54215	GUSTAVO MATEINI FURTADO DE L	M	37620	CONFORME	
1631923	46020,54331	AUGUSTO THADEU COSTA MENDC	M	37608	CONFORME	
1631926	46020,54469	PABLO DA CONCEICAO SILVA	M	36520	CONFORME	
1631949	46020,57184	MICHELE DA ROCHA VIANA	F	29655	CONFORME	
1631959	46020,58141	CRISTIANE RANGEL DOS SANTOS	F	30035	CONFORME	
1631968	46020,59344	RONALDO NICOLAU DE ARAUJO	M	26063	CONFORME	
1631974	46020,60149	AUMERI ALVES DE ANDRADE	F	17404	CONFORME	
1631975	46020,60169	BENEDITA RODRIGUES DE ALMEID	F	26242	CONFORME	
1631991	46020,61682	MARIA JOSE BARBOSA DA SILVA	F	17265	CONFORME	
1632007	46020,62831	MARCELA VICTOR CALDAS DE FRE	F	38447	CONFORME	
1632025	46020,64365	MAICON DA SILVA SOBRAL	M	33356	CONFORME	
1632063	46020,6875	JHENNIFER PEREIRA DE ANDRADE	F	36026	CONFORME	
1632136	46020,75683	RAFAEL LEOTERIO DIAS	M	28465	CONFORME	
1632153	46020,77822	ARIANY CARVALHO DA COSTA	F	35047	CONFORME	
1632156	46020,78126	GILZA MARIA ANDRADE SILVEIRA I	F	28706	CONFORME	
1632215	46020,8539	ERICK GABRIEL GRACIANO DE OLI	M	41092	CONFORME	
1632268	46020,92461	MARCIA CRISTINA MORAES DOS S	F	26539	CONFORME	
1632269	46020,92492	ISABELA VITORIA DOS SANTOS PII	F	37930	CONFORME	
1632285	46020,95396	RAFAEL FERNANDES GUEDES	M	29684	CONFORME	
1632294	46020,97479	ANDRE LUCAS DUARTE MEIRELLES	M	37219	CONFORME	
1632304	46020,98645	RAFAELA DEL BOSCO RODRIGUES	F	38461	CONFORME	
1632335	46021,07865	CIVALDO HENRIQUE CARVALHO	M	25432	CONFORME	
1632346	46021,15715	EDUARDO RAMOS INACIO GRAND	M	34294	CONFORME	
1632351	46021,17757	WELLINGTON SANTOS GOITA	M	32761	CONFORME	
1632368	46021,26265	MAURO JUVENCIO MORAES	M	30504	CONFORME	
1632379	46021,29383	RICARDO DEMETRIO FERREIRA PII	M	28807	CONFORME	
1632388	46021,30668	OSVALDO JESUS DE SOUZA	M	18344	CONFORME	
1632397	46021,3144	JOAO ANDRADE FERNANDES	M	13041	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1632440	46021,34277	RODRIGO NASCIMENTO DA CONC	M	30158	CONFORME	
1632442	46021,34347	GUSTAVO RODRIGUES DA CONCEI	M	40305	CONFORME	
1632471	46021,37177	LUSIA BARBOSA DOS SANTOS	F	14765	CONFORME	
1632473	46021,37339	SILVIA FERNANDES DE OLIVEIRA	F	28462	CONFORME	
1632487	46021,38337	IVALDO SOARES DA FONSECA	M	26167	CONFORME	
1632499	46021,40013	ANA CAROLINA JESUS DA SILVA	F	36584	CONFORME	
1632535	46021,44035	ERICA CARVALHO MORETO ROZA	F	30140	CONFORME	
1632593	46021,49559	ANTONIO FERREIRA DE LIMA ALEC	M	23752	CONFORME	
1632635	46021,54391	YARGO LUIZ NUNES MARINO	M	34257	CONFORME	
1632637	46021,54597	LAIS HELENA GOMES DE SOUSA IV	F	35800	CONFORME	
1632646	46021,56289	DANIELE CRISTINA DA SILVA DE LU	F	29050	CONFORME	
1632654	46021,56708	MARIA BETANIA VICENTE DE SOUZ	F	29838	CONFORME	
1632667	46021,57446	LAERTE DE SOUZA TORRES	M	19958	CONFORME	
1632673	46021,58159	ANTONIO CARLOS MARQUES NAZ	M	23375	CONFORME	
1632686	46021,59747	LINDOMAR IGNACIO DE DEUS	F	16086	CONFORME	
1632709	46021,62411	GERCY SEMEAO DE JESUS	F	17198	CONFORME	
1632714	46021,62884	LARA SOPHIA DA SILVA	F	42873	CONFORME	
1632717	46021,63168	ISABELA PIMENTEL PAIVA	F	37409	CONFORME	
1632718	46021,63291	ADRIANA BARBOSA DE FREITAS SA	F	28559	CONFORME	
1632722	46021,63828	FERNANDA MARTUSCELLI HENRIC	F	31440	CONFORME	
1632765	46021,68197	ROSA DA COSTA DOMICIANO	F	13312	CONFORME	
1632773	46021,68957	LARISSA LIANA BOMTEMPO MON	F	35558	CONFORME	
1632792	46021,71734	BIANCA BORRET DA SILVA	F	35004	CONFORME	
1632803	46021,72782	NAYRA OLIVEIRA DOS SANTOS	F	39193	CONFORME	
1632813	46021,74244	MARCOS DA SILVA GONCALVES	M	24664	CONFORME	
1632814	46021,74337	AIRTON CRUZ SANTOS	M	20795	CONFORME	
1632819	46021,74771	MARIA DOMINGAS DE FREITAS AS	F	23985	CONFORME	
1632820	46021,74954	VALDENI SANTOS CARDOSO	M	28506	CONFORME	
1632821	46021,75021	BRUNA DOS SANTOS DIAS VIEIRA	F	35683	CONFORME	
1632826	46021,75521	MARIA ALICE TEIXEIRA BRAGA	F	46017	CONFORME	
1632841	46021,77444	ADRIANO ANANIAS LOPES ALEGAI	M	40229	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1632844	46021,77784	LAIZ CARDOSO DE FARIA	F	32023	CONFORME	
1632847	46021,78007	SIMONE XAVIER TORRES DE SA NE	F	27767	CONFORME	
1632850	46021,7858	ALLYCE ROBERTA DE OLIVEIRA DO	F	45197	CONFORME	
1632857	46021,79488	SUZANA MENDES DOS PASSOS	F	36605	CONFORME	
1632860	46021,79601	JOSE PEREIRA RODRIGUES	M	23752	CONFORME	
1632869	46021,80845	MARCIA CRISTINA DA MOTA ALVE	F	23606	CONFORME	
1632870	46021,80895	KAUANY PEREIRA DA SILVA	F	39989	CONFORME	
1632871	46021,8101	THAYSA CASSIA DA SILVA CAVALCA	F	33291	CONFORME	
1632905	46021,84753	NORMA ALVES PINTO	F	19318	CONFORME	
1632931	46021,86586	LUIZ FERNANDO ALMEIDA PINTO	M	43160	CONFORME	
1632961	46021,91791	CATIA MARIA MORETSON DE SOU	F	27047	CONFORME	
1632966	46021,92079	CLARA VITORIA MEDEIROS OLIVIE	F	37862	CONFORME	
1632970	46021,92428	BRUCE DE OLIVEIRA LIRA	M	30507	CONFORME	
1632995	46021,95701	AYSHA ODARA COSTA DE OLIVEIR	F	44045	CONFORME	
1633005	46021,97836	OLIVIA GALHEGO VIANNA	F	45267	CONFORME	
1633006	46021,97856	MARIA LUIZA DE SOUZA DIAS	F	40641	CONFORME	
1633033	46022,01198	ANA CAROLYNE DA SILVA SANTIAC	F	38184	CONFORME	
1633035	46022,01434	NOAH ALEXANDRE FERNANDES	M	45899	CONFORME	
1633057	46022,09302	SELMA DA SILVA BARBOSA	F	19737	CONFORME	
1633060	46022,10708	THALIA VITORIA GOMES DOS SAN	F	39794	CONFORME	
1633068	46022,13322	SABRINA CANDIDO DE JESUS	F	34200	CONFORME	
1633071	46022,16054	LAYSAR BRENDA DE SA DO NASCIM	F	37259	CONFORME	
1633075	46022,19468	HENRIQUE BRANDAO DA SILVA	M	45815	CONFORME	
1633080	46022,23396	CARLOS ROGER VIEIRA DE MELO	M	32103	CONFORME	
1633087	46022,25749	YASMIN DA SILVA ANDRADE CARV.	F	35442	CONFORME	
1633100	46022,3065	JESSICA FIUZA DO ROSARIO	F	37382	CONFORME	
1633115	46022,32525	THAIS FERNANDES DOS SANTOS	F	34794	CONFORME	
1633121	46022,33576	ISLANE BEATRIZ OLIVEIRA ARAUJO	F	37712	CONFORME	
1633130	46022,3541	NOEMIA SANTANA NASCIMENTO	F	13989	CONFORME	
1633145	46022,37448	GILDERCIA SILVA LIMA	F	37872	CONFORME	
1633148	46022,3808	MARIA BATISTA DO PRADO	F	13736	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1633179	46022,4262	ELIETE SIMAN	F	15577	CONFORME	
1633188	46022,43428	SILVIA SOARES DE CASTRO	F	32144	CONFORME	
1633213	46022,47064	VANDERLEI DE OLIVEIRA MAIA	M	25876	CONFORME	
1633238	46022,5062	ALYSSON ERICK PEREIRA QUEIROZ	M	36765	CONFORME	
1633242	46022,50762	RAVY ALBERT FERREIRA SANTOS	M	45391	CONFORME	
1633263	46022,53032	LIZANDRA CHAGAS DA ROCHA	F	34262	CONFORME	
1633264	46022,53186	KAIQUE BRAGA DOS SANTOS	M	41663	CONFORME	
1633302	46022,58914	YASMIN ALVES BEDESCHI MENDES	F	38026	CONFORME	
1633306	46022,59301	LUIZ ANTONIO MOTTA SANT ANN	M	18793	CONFORME	
1633307	46022,59464	CAROLINE VITORINA NASCIMENT	F	34461	CONFORME	
1633331	46022,63398	RODRIGO DE JESUS MUNIZ	M	29991	CONFORME	
1633339	46022,65086	FELIPE DOS SANTOS ALEGADO	M	37018	CONFORME	
1633384	46022,73851	LARA FERREIRA DOS SANTOS	F	45839	CONFORME	
1633414	46022,82781	LUIZ CARLOS DE ALMEID SOUZA A	M	32874	CONFORME	
1633438	46022,88457	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA D	F	25656	CONFORME	
1633446	46022,90801	TAIANA LEAL REGIS	F	34527	CONFORME	
1633458	46022,9751	ARTHUR FERNANDES DOS SANTOS	M	41737	CONFORME	
1633461	46022,98751	LETICIA DA SILVA PINTO	F	37127	CONFORME	
1632665	46021,57391	DERIO FERREIRA	M	12267	CONFORME	
1632680	46021,58931	MAYCON DOUGLAS SILVA TUDES	M	36744	CONFORME	
1632831	46021,76426	CAROLINA MOREIRA RODRIGUES	F	31623	CONFORME	
1632858	46021,79596	YAN COUTINHO PEREIRA SOARES	M	45643	CONFORME	
1632864	46021,80317	NILSON ANTONIO CARLOS	M	22787	CONFORME	
1632866	46021,80531	MARIA DA GLORIA DE OLIVEIRA D.	F	20231	CONFORME	
1632941	46021,88949	ALEXANDRE DE SOUZA PINTO	M	30960	CONFORME	
1632956	46021,91481	LEIDIANA KATHLEY ARAUJO DE OL	F	35067	CONFORME	
1633038	46022,02466	MARIA ANA DA CONCEIÇÃO	F	16612	CONFORME	
1633078	46022,21749	LUANA ABREU DE SOUZA	F	39927	CONFORME	
1633084	46022,25205	ANA LUISA DE AZEVEDO CARDOSC	F	32181	CONFORME	
1633202	46022,45176	MARCOS ANDRE DA SILVA CORDEI	M	36201	CONFORME	
1633279	46022,55874	PATRICIA COUTO DE PAIVA	F	25950	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1633379	46022,72366	FABIO ROCHA COSTA ALEGADO	M	31028	CONFORME	
1633413	46022,82441	JOAO EMANUEL LIMA GOMES	M	35638	CONFORME	
1633426	46022,85303	LUIZ CLAUDIO OLIVEIRA LEONIDIC	M	36465	CONFORME	
1633434	46022,87764	HOMEM NEGRO	M	31048	CONFORME	
1632643	46021,55711	ANA CAROLINE ARAUJO SOUSA	F	37122	CONFORME	
1632644	46021,55777	SAMUEL SANTOS DE SOUZA	M	35422	CONFORME	
1632645	46021,55816	TELCIMAR DA SILVA COSTA	F	27632	CONFORME	
1632647	46021,56323	SABRINA DAS CHAGAS FEGUERED	F	35075	CONFORME	
1632649	46021,56433	GLAUCIENE RODRIGUES DA SILVA	F	35203	CONFORME	
1632650	46021,56458	REBECCA GONZALEZ DOS SANTOS	F	45636	CONFORME	
1632651	46021,56532	DJALMA SIMOES DA SILVA	M	15555	CONFORME	
1632652	46021,56556	THAINA VIANNA DE OLIVEIRA	F	35515	CONFORME	
1632653	46021,56663	AYLA FERNANDES MACHADO	F	45231	CONFORME	
1632655	46021,56832	NAIR DOS SANTOS NEVES	F	18189	CONFORME	
1632656	46021,56866	CATIA DA SILVA ROCHA	F	25805	CONFORME	
1632657	46021,56918	GABRYEL CORREIA DOS SANTOS	M	44751	CONFORME	
1632658	46021,56976	PEDRO HENRIQUE HELEODORO FE	M	37301	CONFORME	
1632659	46021,57014	DAVI QUEIROZ FREITAS DE LIMA	M	40341	CONFORME	
1632660	46021,57111	SARAH BENTO COITINHO GUIMAR	F	35490	CONFORME	
1632661	46021,57141	MARIA ANTONIA DE SENA ASSUN	F	17373	CONFORME	
1632662	46021,57231	ALICE RIBEIRO SILVA	F	37547	CONFORME	
1632663	46021,57253	MARIANY FLORA GONCALVES DE S	F	39288	CONFORME	
1632664	46021,57267	SILVIA MARIA ALVES FERREIRA	F	22462	CONFORME	
1632666	46021,57394	SIMONE ROSENDO DA SILVA MAR	F	24425	CONFORME	
1632668	46021,57584	JASIEL CORREA ARSENIO	M	22278	CONFORME	
1632669	46021,57604	ALINE ROBERTA DOS SANTOS DIAS	F	31035	CONFORME	
1632671	46021,57958	EDSON JATOBA	M	21790	CONFORME	
1632672	46021,57988	BRUNA PERES RODRIGUES	F	38445	CONFORME	
1632675	46021,58425	ALEXANDRE SOARES DRUMONDI	M	18873	CONFORME	
1632676	46021,58572	CLEIDE FRANCISCO LUIZ MENEZES	F	23662	CONFORME	
1632677	46021,58787	JULIA MARTINS CASALE	F	43213	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1632678	46021,58814	ESTEFANY FARIAS DA CONCEICAO	F	37921	CONFORME	
1632679	46021,58826	KESIA KAMILY FREITAS DA SILVA	F	39609	CONFORME	
1632681	46021,59073	CARLOS EDUARDO PINHEIRO DE N	M	21782	CONFORME	
1632682	46021,59115	PAMELA REGINA DA CRUZ FERREIF	F	29994	CONFORME	
1632684	46021,59385	NICOLAS DA SILVA FONTES ALVES	M	45419	CONFORME	
1632685	46021,59708	NEUZA DA SILVEIRA	F	17162	CONFORME	
1632687	46021,59847	ALEXANDRA AFONSO CARVALHO I	F	32957	CONFORME	
1632688	46021,59862	ANGELICA BARBOSA NUNES	F	29990	CONFORME	
1632690	46021,60084	NATHAN ENRRIQUE SANTANA	M	44619	CONFORME	
1632691	46021,60251	VERA LUCIA CAMILO DA SILVA DO'	F	28433	CONFORME	
1632692	46021,60307	HELENA VITORIA NASCIMENTO D	F	43787	CONFORME	
1632693	46021,60543	ALEEF HENRIQUE ARAUJO DOS SA	M	45992	CONFORME	
1632694	46021,60777	DEBORA EMILIA SUELI LOUREIRO	F	34754	CONFORME	
1632695	46021,6078	YURI VITORIO GOMES DE LEMOS	M	44686	CONFORME	
1632696	46021,608	DAIANA OLIVEIRA DE MENEZES	F	34590	CONFORME	
1632697	46021,60888	ALEXANDER TEODORICO FERREIR	M	28748	CONFORME	
1632698	46021,60894	LADYANNE BARROS SANTANA	F	30405	CONFORME	
1632700	46021,61395	GUILLERME VIANA DA FONSECA	M	38693	CONFORME	
1632701	46021,61446	AMANDA LEMOS DO VALE	F	37869	CONFORME	
1632702	46021,61451	DAYANE MARCULINO SILVA	F	39428	CONFORME	
1632703	46021,61543	ARTHUR GABRIEL BENTO DE OLIVI	M	45144	CONFORME	
1632704	46021,61654	ANA LUISA DE CASTRO DE OLIVEIF	F	25653	CONFORME	
1632706	46021,62174	JHONATHAN PAVAO DA CONCEICA	M	41590	CONFORME	
1632707	46021,62182	RAYSSA GOMES DE OLIVEIRA	F	35828	CONFORME	
1632710	46021,62535	RENATA RIBEIRO DA SILVA	F	29727	CONFORME	
1632711	46021,62587	DEJAIR FERREIRA DA SILVA	M	23358	CONFORME	
1632712	46021,62619	STHELLA VICTORIA DA COSTA LAG	F	43063	CONFORME	
1632713	46021,62679	MARCELLY RODRIGUES ROSAS	F	34652	CONFORME	
1632715	46021,62887	LILA FERNANDES AVILA DA CRUZ	F	34872	CONFORME	
1632716	46021,62976	MARIA ANTONELLA CAETANO DAI	F	44904	CONFORME	
1632719	46021,63468	FERNANDA MARTINS MESQUITA	F	35038	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1632721	46021,63719	RAFAELA BRANDAO MENDES	F	37749	CONFORME	
1632723	46021,63958	ELOAH CRISTINA BISPO CHARLES	F	45515	CONFORME	
1632724	46021,64005	RENATO NUNES CARDOSO	M	28725	CONFORME	
1632725	46021,64088	FERNANDO MACHADO DE ASSIS	M	25504	CONFORME	
1632726	46021,64149	ADRIANA DA CONCEICAO NATIVID	F	28273	CONFORME	
1632728	46021,64435	GILMAR DA CONCEICAO GOMES	M	25690	CONFORME	
1632729	46021,64488	TAYANE MARIA DA SILVA FERNAN	F	36109	CONFORME	
1632731	46021,6475	CIELO PAZ VARGAS MARCA	M	45969	CONFORME	
1632732	46021,64878	LAURA CHAVES GOMES DE SOUZA	F	45191	CONFORME	
1632733	46021,64953	MARLI ALVARENGA LIRA	F	20321	CONFORME	
1632734	46021,64966	ANA CLARA FERREIRA DA SILVA	F	39598	CONFORME	
1632735	46021,6516	LORRAN VIDALETE CORREA	M	36266	CONFORME	
1632736	46021,65184	GABRIELA DE SANTANA MAIA	F	36894	CONFORME	
1632738	46021,65323	ANA CLAUDIA BATISTA MELO	F	45800	CONFORME	
1632740	46021,65684	LARA VICTORIA SOUZA FELICIO	F	42104	CONFORME	
1632741	46021,65725	VERA LUCIA LACERDA SANT ANNA	F	19690	CONFORME	
1632742	46021,6578	FELIPE SANTOS VAZ TEIXEIRA	M	34535	CONFORME	
1632743	46021,65831	JOAO PEDRO PALMA PORTO	M	38231	CONFORME	
1632744	46021,65852	DANIELE DA SILVA FELIX	F	37339	CONFORME	
1632745	46021,65878	SONIA REGINA DA FONSECA ALME	F	21247	CONFORME	
1632746	46021,6606	FERNANDA MATOS BAZILIO	F	31358	CONFORME	
1632747	46021,66148	MATHEUS DE OLIVEIRA SANTOS A	M	35413	CONFORME	
1632748	46021,66236	JHONATAS PAGEHU DE OLIVEIRA	M	33139	CONFORME	
1632749	46021,66293	JOSIMAR ALVES CAMPOS	M	27434	CONFORME	
1632751	46021,6645	GERALDO JUSTINO DE CARVALHO	M	16667	CONFORME	
1632753	46021,6662	MARIA BERNADETE DA SILVA	F	20708	CONFORME	
1632755	46021,66825	MARIANA OLIVEIRA DE CARVALHC	F	29698	CONFORME	
1632756	46021,66839	ALCIR DOS SANTOS	M	18870	CONFORME	
1632758	46021,67009	ALEXANDRE DA SILVA DE CARVALH	M	38908	CONFORME	
1632759	46021,67374	MARTA MARIA DA SILVA	F	21652	CONFORME	
1632761	46021,67688	AUMERI ALVES DE ANDRADE	F	17404	CONFORME	



Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1632762	46021,67748	ELISANGELA NETO DA SILVA	F	26631	CONFORME	
1632763	46021,67868	SOFIA BARROS VALERIO	F	42873	CONFORME	
1632764	46021,67898	VALESKA KAROLYNE MIRANDA DO F	F	34375	CONFORME	
1632766	46021,68208	ITHALO BLAY DE CASTRO	M	42214	CONFORME	
1632767	46021,68293	DANTE CONFALONIERI FREITAS	M	43906	CONFORME	
1632768	46021,68381	LYVE EMILLY LOPES BARBOSA	F	43472	CONFORME	
1632769	46021,68612	MEYVIS BRASIL LIMA	F	45747	CONFORME	
1632770	46021,68794	JOSIAS VITAL	M	16870	CONFORME	
1632771	46021,68874	BIANCA OLIVEIRA NUNES DE SOU	F	46010	CONFORME	
1632772	46021,68942	ELAINE ALVES DO NASCIMENTO	F	30848	CONFORME	
1632774	46021,69194	BRUNA SALES GIRI	F	38358	CONFORME	
1632776	46021,69619	WALESCA VITORIA ROCHA MARIN	F	38530	CONFORME	
1632779	46021,69977	ISABEL CRISTINA AGOSTINHO BEZ	F	29071	CONFORME	
1632780	46021,70042	EDVALDO ONOFRE SALVADOR	M	22656	CONFORME	
1632781	46021,70141	THAYNA SILVA JERONYMO	F	35164	CONFORME	
1632782	46021,70306	WELINGTON DE OLIVEIRA	M	26940	CONFORME	
1632784	46021,70492	UELITON CESAR DE ASSIS ALEGAD	M	24759	CONFORME	
1632785	46021,70535	THALITA VITORIA LOPES WERNECK	F	39255	CONFORME	
1632787	46021,7066	ANTHONY ALMEIDA DA SILVA	F	45658	CONFORME	
1632788	46021,70802	BENICIO SOUZA GOMES DE PAIVA	M	45915	CONFORME	
1632789	46021,70911	YANCA CRISTINA RAPHAEL DA SILV	F	36945	CONFORME	
1632790	46021,71323	MARIA SILVIA DOS SANTOS ELOY	F	23288	CONFORME	
1632791	46021,71531	JULYAN BRASIL VITOR	F	35826	CONFORME	
1632793	46021,71764	CELIA REGINA TORRES DOS SANTO	F	22357	CONFORME	
1632794	46021,71785	ANDREZZA SILVA MIRINDIBA ALEG	F	34637	CONFORME	
1632796	46021,71926	LEILA MAIANA FERREIRA NEVES	F	37458	CONFORME	
1632797	46021,71963	LORENE CALDAS LANNES BARBOS	F	36271	CONFORME	
1632799	46021,72388	CARLA ADRIELLE DA CONCEICAO	F	40263	CONFORME	
1632800	46021,72447	RENAN KAICK NASCIMENTO GODC	M	39504	CONFORME	
1632801	46021,72635	AURORA MARQUES DA SILVA	F	46007	CONFORME	
1632805	46021,72881	MARIA HELENA PEREIRA DA SILVA	F	45383	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1632806	46021,72949	ANDREY VITOR DOS SANTOS SILVA	M	40435	CONFORME	
1632807	46021,73049	ADALTO DE OLIVEIRA	M	18986	CONFORME	
1632808	46021,73116	ERICSON VIEIRA DA SILVA	M	15347	CONFORME	
1632809	46021,73145	MARIA HELLENA DA SILVA NEUBAI	F	43651	CONFORME	
1632810	46021,73214	ALEXIA FRANÇA RANGEL	F	37663	CONFORME	
1632811	46021,73222	MARCOS FERNANDO DOS SANTOS	M	34887	CONFORME	
1632812	46021,73956	HELENA TORRES PERES VENTURA	F	45768	CONFORME	
1632815	46021,74353	JOAO GUILHERME DE AZEVEDO JL	M	44815	CONFORME	
1632816	46021,74424	HELENA DE AZEVEDO JUSTO DUDA	F	45547	CONFORME	
1632817	46021,74657	ISAQUE COSTA DA FONSECA	M	44392	CONFORME	
1632818	46021,74715	SARAH DA MOTTA MACHADO DA	F	36103	CONFORME	
1632822	46021,75021	VANESSA SOARES NEVES	F	32239	CONFORME	
1632823	46021,75147	MIRELLA LIMA DO NASCIMENTO	F	44162	CONFORME	
1632824	46021,75257	SEBASTIANA MARIA DE SOUZA NE	F	22035	CONFORME	
1632825	46021,75399	MARCOS DOS SANTOS NEVES	M	25067	CONFORME	
1632827	46021,7575	FELIPE GABRIEL PEREIRA DE SA	M	40121	CONFORME	
1632828	46021,76031	SAMARA BARCELLOS FRANCISCO I	F	39036	CONFORME	
1632832	46021,76443	VERA LUCIA MIRANDA VIDAL	F	28856	CONFORME	
1632834	46021,76663	ANA PAULA OLIVEIRA DE SOUZA	F	29922	CONFORME	
1632835	46021,76811	YASMIN CORDEIRO DE OLIVEIRA	F	38265	CONFORME	
1632836	46021,76869	CARLOS HENRIQUE MIZAELO ROSA	M	35256	CONFORME	
1632837	46021,76872	ALMIR DA SILVA LEITE	M	18948	CONFORME	
1632838	46021,7698	JAIR MIGUEL DE OLIVEIRA JUNIOR	M	27677	CONFORME	
1632839	46021,7723	ABIGAIL APARECIDA DE LIMA AMS	F	22763	CONFORME	
1632840	46021,77248	PAULA ELOHA CARDOSO DA SILVA	F	40886	CONFORME	
1632842	46021,7747	MARIA FLOR PEREIRA DAMASCEN	F	44710	CONFORME	
1632843	46021,77755	BRENO JUNQUEIRA SANTOS	M	43268	CONFORME	
1632845	46021,7784	ELLOAH OLIVEIRA ALVES DA SILVA	F	45255	CONFORME	
1632846	46021,77918	LIDIA SILVA DA PAZ	F	31250	CONFORME	
1632848	46021,78115	GUSTAVO DO NASCIMENTO LOPES	M	43031	CONFORME	
1632849	46021,78284	MARLI SOARES COUTO MARINI	F	22666	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1632851	46021,78677	ANTONELLA RIBEIRO MARTINS	F	44901	CONFORME	
1632852	46021,78904	NOEMI ROMAO SANTANA	F	16807	CONFORME	
1632853	46021,79044	ELENITA TEIXEIRA DOS REIS	F	22312	CONFORME	
1632855	46021,79299	LUCAS LIMA DA SILVA	M	39965	CONFORME	
1632856	46021,79374	VERA LUCIA SOARES DE OLIVEIRA	F	18868	CONFORME	
1632859	46021,79598	GLEICE KELLY JOSE	F	35835	CONFORME	
1632862	46021,79912	MAYA DE SOUZA ARAUJO SILVA	F	45953	CONFORME	
1632863	46021,80089	EZEQUIEL MARQUES TORRES	M	41422	CONFORME	
1632867	46021,80627	ALDA PAULINO MARIANO	F	22506	CONFORME	
1632872	46021,81037	MARIANA AZEREDO DOS SANTOS	F	35787	CONFORME	
1632873	46021,81097	JEORGE LEITE SANTOS FERREIRA	M	34540	CONFORME	
1632874	46021,81178	ROSICLER VIEIRA	F	23694	CONFORME	
1632875	46021,81213	RAPHAELLE RATTES PINTO CABRAI	F	45408	CONFORME	
1632876	46021,81582	SANDRA MARIA ROCHA PONTES D	F	18910	CONFORME	
1632877	46021,81834	LUISTEIXEIRA DOS PASSOS	M	22355	CONFORME	
1632878	46021,8195	DAHRA EDUARDA TORRES FONSEC	F	38455	CONFORME	
1632879	46021,81954	MIGUEL HENRIQUE GOMES DA SII	M	39000	CONFORME	
1632880	46021,81998	RAFAEL VINICIUS DO NASCIMENT	M	43757	CONFORME	
1632881	46021,82097	LUIS ANTONIO DA SILVA SIQUEIRA	M	24487	CONFORME	
1632882	46021,82134	RAIANE GODNHOFER FERREIRA	F	39383	CONFORME	
1632883	46021,82149	THAMYRIS LEONCIO DA SILVA	F	37317	CONFORME	
1632884	46021,82388	JHONATA DA FONSECA RESENDE	M	34078	CONFORME	
1632885	46021,82477	OZIEL NUNES MONTES	M	18167	CONFORME	
1632886	46021,82547	PIETRA LAURA CORREA	F	45880	CONFORME	
1632887	46021,82731	WESLEY DIOGENES DA SILVA	M	30419	CONFORME	
1632888	46021,82804	VINICIUS ROBERTO DOS SANTOS	M	33051	CONFORME	
1632889	46021,82858	ADRIANI VITORIA DA SILVA	F	39555	CONFORME	
1632890	46021,82955	ANA ALYCE ELEOTERIO FALGAO AL	F	43474	CONFORME	
1632891	46021,83131	MAYA LUISA DE SOUZA ALMEIDA	F	45489	CONFORME	
1632892	46021,83155	SUELLEN ALVES LARANJA DE CARV	F	32537	CONFORME	
1632893	46021,83253	GABRIEL POLICARPO OLIVEIRA	M	37666	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1632895	46021,83376	ALINE ROMAO COSTA	F	32652	CONFORME	
1632897	46021,8397	JERONIMO SANTOS DA SILVA	M	31717	CONFORME	
1632899	46021,84251	RAIANE DE OLIVEIRA	F	35817	CONFORME	
1632901	46021,84384	TAYLA MANUELE RIBEIRO NERY	F	35126	CONFORME	
1632904	46021,84623	HENRIQUE SOLIDADE DA SILVA	M	43648	CONFORME	
1632906	46021,84824	KALLEBY SANTOS NASCIMENTO	M	44677	CONFORME	
1632907	46021,84887	MARIA FERNANDA OLIVEIRA DA S	F	38383	CONFORME	
1632908	46021,84904	HENRY DE OLIVEIRA MENDES	M	45124	CONFORME	
1632909	46021,84925	ANNE CRISTY DE OLIVEIRA DE SOL	F	35302	CONFORME	
1632910	46021,85003	MARIA DO SOCORRO SOUSA ALVE	F	24745	CONFORME	
1632912	46021,85138	CARLOS HENRIQUE DO COUTO CA	M	34858	CONFORME	
1632913	46021,85227	JEAN CARLOS SILVA DE OLIVEIRA	M	33415	CONFORME	
1632914	46021,85233	THALIA DO NASCIMENTO DE SOU	F	38260	CONFORME	
1632915	46021,8527	JESSICA CRISTINE SANTOS DA SILV	F	35892	CONFORME	
1632916	46021,85322	THIAGO PEREIRA MACIEL	M	34739	CONFORME	
1632917	46021,85346	ANDREA REGINA DA COSTA	F	27448	CONFORME	
1632918	46021,85471	MAYCON FELIPE NEVES DE SOUZA	M	38421	CONFORME	
1632919	46021,8555	ANTHONY VIEIRA BILIANI PINTO	M	45376	CONFORME	
1632920	46021,85575	JOSELAINA DE OLIVEIRA NASCIME	F	31103	CONFORME	
1632921	46021,85623	OLGA SOARES DE SOUZA NASCIMI	F	22180	CONFORME	
1632922	46021,85634	PRISCILA SOARES NASCIMENTO	F	33404	CONFORME	
1632923	46021,85678	ISABELLY CRISTINA DIAS NOGUEIR	F	39745	CONFORME	
1632924	46021,85693	AMANDA MARTINS DE MATOS	F	28789	CONFORME	
1632925	46021,86023	MARIA KAUANY DIAS DOS SANTO	F	39530	CONFORME	
1632926	46021,86144	DOUGLAS SILVA DO NASCIMENTO	M	26982	CONFORME	
1632927	46021,86286	EMANUELLE MESQUITA RANGEL	F	44103	CONFORME	
1632928	46021,86333	NATHILENE GONCALVES SILVA	F	34413	CONFORME	
1632929	46021,86377	LUANA PAULA ANGELO MARINHO	F	30782	CONFORME	
1632930	46021,86521	CARLOS ROGER VIEIRA DE MELO	M	32103	CONFORME	
1632933	46021,87148	KAREN FRANCIELLY MACHADO DA	F	45203	CONFORME	
1632935	46021,87417	ANGELA VITORIA ALVES DOS SANT	F	37982	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1632936	46021,8759	ANTHONY BONASSO DO NASCIME	M	45512	CONFORME	
1632937	46021,87689	LUAN ALEXANDRE TEIXEIRA	M	45616	CONFORME	
1632938	46021,87826	ELIZAME PRAZERES DA SILVA	F	27655	CONFORME	
1632940	46021,88362	BEATRIZ SANTOS DE MELO	F	36370	CONFORME	
1632942	46021,89231	MARIA ALICE DINIZ CARDOZO	F	42785	CONFORME	
1632943	46021,8987	ALICE ALVES CANDIDA	F	42583	CONFORME	
1632945	46021,90156	ELIAMARA GOUVEIA DOS SANTOS	F	36328	CONFORME	
1632946	46021,90229	FRANCISCA ALVES DE OLIVEIRA CA	F	16136	CONFORME	
1632947	46021,90418	MARIANA LEAL RICARDO	F	35434	CONFORME	
1632949	46021,90628	THARCILLA LUCIA MONTEIRO FERI	F	36052	CONFORME	
1632950	46021,90819	RUAN ELI CAVALCANTI LIMA	M	39475	CONFORME	
1632951	46021,91017	JANSEN ABREU COSTA	M	29445	CONFORME	
1632952	46021,91082	JHULY VITORIA MARQUES DA SILV	F	40719	CONFORME	
1632953	46021,91209	ARGENTINA ROSA LEAL	F	20924	CONFORME	
1632954	46021,91313	LUCIENY DOS SANTOS SILVA DA SII	F	27862	CONFORME	
1632959	46021,91642	SAMUEL DA COSTA VITORINO	M	43084	CONFORME	
1632964	46021,91944	JOSE DO NASCIMENTO SILVA	M	25765	CONFORME	
1632965	46021,92037	ANNA LAURA MARTINS DA SILVA	F	45667	CONFORME	
1632967	46021,92119	THAYANE DE OLIVEIRA FERREIRA	F	38778	CONFORME	
1632968	46021,92216	DAVI RODRIGUES MARTINS DE MC	M	37577	CONFORME	
1632969	46021,92405	LUCAS SAMUEL NUNES DE SOUZA	M	43954	CONFORME	
1632972	46021,92479	ANA CAROLINA ARAUJO REGO	F	40258	CONFORME	
1632973	46021,9259	ANA JULLYA APARECIDA CAMPOS	F	41271	CONFORME	
1632974	46021,92677	KAUA DA FONSECA CARDOSO DA !	M	41866	CONFORME	
1632975	46021,92837	ELOAH ANDRADE ALENCAR	F	44884	CONFORME	
1632976	46021,92991	HEITOR AUGUSTO FERREIRA SOAR	M	45728	CONFORME	
1632977	46021,93112	MAYARA DUARTE DO NASCIMENT	F	32823	CONFORME	
1632978	46021,93296	MARIA CLARA DE OLIVEIRA ALVES	F	39178	CONFORME	
1632979	46021,93341	ANTONIO FERREIRA DE LIMA ALEC	M	23752	CONFORME	
1632980	46021,93436	LUANA DE ALMEIDA COUTO	F	31142	CONFORME	
1632981	46021,93477	TUANNY VITORIA BISPO SILVA	F	40988	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1632982	46021,93659	AYUME MOANA DOS SANTOS	F	45277	CONFORME	
1632983	46021,93824	THALITA NEVES TRINDADE	F	38727	CONFORME	
1632984	46021,93926	MARIA SOFIA PACHECO LIMA	F	42096	CONFORME	
1632985	46021,9405	CINTIA DE OLIVEIRA BELEM	F	32621	CONFORME	
1632986	46021,94358	PEDRO HENRIQUE CARREIRO TAV/	M	37800	CONFORME	
1632987	46021,94383	NATHALIA COSTA DE ARAUJO	F	38450	CONFORME	
1632988	46021,94839	ADRIANO WALLACE CRUZ MARTIN	M	32031	CONFORME	
1632989	46021,94912	LILIANE SOARES ARAUJO GOMES	F	34871	CONFORME	
1632990	46021,95093	LETICIA CAROLINA RIBEIRO DOS S/	F	36102	CONFORME	
1632991	46021,95456	ADRIANA DE SANTANA GRISONI	F	29392	CONFORME	
1632993	46021,95616	PEDRO DE ANDRADE CAMPOS DE	M	41675	CONFORME	
1632994	46021,95663	THAIS SILVA DOS SANTOS	F	35916	CONFORME	
1632996	46021,95862	JULIANA SCARLATE LEMOS	F	33874	CONFORME	
1632997	46021,95916	TAMARA REGINA ALVES DE AZEVE	F	32335	CONFORME	
1632998	46021,95963	SOPHIA OLIVEIRA VIANA	F	43183	CONFORME	
1632999	46021,96214	LAURA HELENA GUIMARAES NASC	F	45351	CONFORME	
1633000	46021,96507	THAIS FERNANDES DOS SANTOS	F	34794	CONFORME	
1633001	46021,96976	CAMILLY VITORIA DE OLIVEIRA PIN	F	40271	CONFORME	
1633002	46021,96983	LAVINIA ANDRADE	F	45592	CONFORME	
1633003	46021,97209	GABRIEL GOMES CUNHA	M	37960	CONFORME	
1633004	46021,97712	JOAO BATISTA DA LUZ	M	20412	CONFORME	
1633008	46021,98002	MATHEUS MARTINS DE OLIVEIRA	M	41816	CONFORME	
1633009	46021,98117	ANNA LIZ BENTO BERNARDO	F	45452	CONFORME	
1633010	46021,98157	FRANCISCO BRAGA DE SOUSA	M	28516	CONFORME	
1633011	46021,98618	MARIA EDUARDA CRUZ VIANA	F	38442	CONFORME	
1633012	46021,98741	DEISEANE BALBINO DA SILVA	F	33871	CONFORME	
1633013	46021,9891	GABRIEL PEDRO HILARIO EPIFANIC	M	34162	CONFORME	
1633014	46021,99634	MARIA DA LUZ ALVES RODRIGUES	F	33940	CONFORME	
1633015	46021,99777	STELLA PIRES OLIVEIRA	F	44860	CONFORME	
1633016	46021,99971	EVERTON PAIXAO SOARES	M	34609	CONFORME	
1633017	46022,00192	KAYLLANE AUGUSTO DA SILVA	F	45808	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1633018	46022,00311	KEYLA DA SILVA MAXIMO DE MED	F	41998	CONFORME	
1633019	46022,00513	GRACIELE LOPES DOS SANTOS	F	36361	CONFORME	
1633020	46022,00529	MARIA ALICE MONTEIRO DOS SAN	F	44395	CONFORME	
1633021	46022,00668	BRENDA CRISTINA DE ALCANTARA	F	34432	CONFORME	
1633022	46022,00678	BRUNA PINHEIRO PIMENTEL PETR	F	34309	CONFORME	
1633023	46022,00723	JAILSON OLIVEIRA MIRANDA	M	32750	CONFORME	
1633024	46022,00774	ELISANGELA BANDEIRA VIANA	F	28977	CONFORME	
1633026	46022,00839	MIRIAN TRAJANO DOS SANTOS PR	F	28302	CONFORME	
1633030	46022,00851	SOPHIA SANTOS CAVALCANTE	F	41649	CONFORME	
1633031	46022,00897	JHONATAN CRISTIAN MOREIRA	M	36028	CONFORME	
1633032	46022,01068	ARTHUR BRASIL MARQUES	M	41914	CONFORME	
1633034	46022,01216	PEDRO PAULO NABOR	M	38574	CONFORME	
1633036	46022,01988	PEDRO HENRIQUE DE FARIAS REIS	M	35606	CONFORME	
1633037	46022,02076	DEBORA OLIVEIRA DA SILVA PAIVA	F	36364	CONFORME	
1633039	46022,02948	MARCOS LUCCA AZEVEDO DE ARA	M	45007	CONFORME	
1633040	46022,03704	SILVIO FERREIRA DE SOUZA NETO	M	36984	CONFORME	
1633041	46022,0373	LORRAYNE DE OLIVEIRA BORGES	F	36517	CONFORME	
1633042	46022,0376	HELOISA CAVALCANTE ALVES	F	45497	CONFORME	
1633043	46022,04253	MICHELLY RIBEIRO DOS SANTOS V.	F	32286	CONFORME	
1633044	46022,04334	ANDREW VASQUES SOARES DA CF	M	34542	CONFORME	
1633045	46022,04456	DEMERVAL CORREA	M	25250	CONFORME	
1633046	46022,04568	CAIQUE MARTIN DE OLIVEIRA	M	33870	CONFORME	
1633047	46022,04953	CAUE ANTONY GELPKE COUTINHC	M	45789	CONFORME	
1633048	46022,05215	LEONARDO HENRIQUE DE SOUZA	M	32105	CONFORME	
1633049	46022,06028	ISLANE BEATRIZ OLIVEIRA ARAUJO	F	37712	CONFORME	
1633050	46022,06177	DAVI GONCALVES DE AQUINO	M	45954	CONFORME	
1633051	46022,06225	CINTIA CAVALCANTE PEREIRA	F	35771	CONFORME	
1633052	46022,06325	ANNA LIVIA DA SILVA SANTOS PER	F	44084	CONFORME	
1633053	46022,06546	REBECA NAIRA ARAUJO PEREIRA	F	38703	CONFORME	
1633054	46022,07193	AYLA SOFIA PACHECO DE OLIVEIR	F	45538	CONFORME	
1633055	46022,07361	FABIO DE OLIVEIRA SIQUEIRA	M	28856	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1633056	46022,08601	JANINE VITORIA LOPES AREIAS DO	F	37644	CONFORME	
1633058	46022,09477	MAYRLA LEANDRA GOMES DOS S/	F	36929	CONFORME	
1633059	46022,10343	VAGNER VIEIRA DE MOURA	M	29041	CONFORME	
1633061	46022,11749	ANTONY DE OLIVEIRA COSTA IALEI	M	43495	CONFORME	
1633062	46022,12039	GISELE ROSA DA SILVA	F	34086	CONFORME	
1633063	46022,12221	NADIA DA SILVA DUARTE	F	24934	CONFORME	
1633065	46022,12929	WENDEL SOUZA CORREA DA COST	M	29666	CONFORME	
1633067	46022,13211	MARIA LUIZA PEREIRA DA SILVA	F	40756	CONFORME	
1633069	46022,13819	ELISIANE JESUS DE OLIVEIRA	F	27341	CONFORME	
1633070	46022,14698	LUCIANO DE LIMA MUDESTO	M	28558	CONFORME	
1633073	46022,17988	ELOA KENNEDY OLIVEIRA ALEGAD	F	44974	CONFORME	
1633077	46022,21494	LACERDA PEREIRA BRAGANCA ALE	M	25693	CONFORME	
1633079	46022,22841	PIETRO ALEXANDRE BARCELLOS D	M	42974	CONFORME	
1633082	46022,2494	VANDERLEI LOPES DE MENDONCA	M	24107	CONFORME	
1633083	46022,25071	VERA LUCIA FERREIRA RODRIGUES	F	22520	CONFORME	
1633085	46022,25272	RAQUEL SANTOS RODRIGUES CHA	F	33321	CONFORME	
1633086	46022,25377	SARA MIRIA VIEIRA DE SOUZA	F	36075	CONFORME	
1633088	46022,27257	LETICIA DA SILVA PINTO	F	37127	CONFORME	
1633089	46022,27333	THEODORO ZACHARIAS SAMPAIO	M	44788	CONFORME	
1633090	46022,27532	MARILANE DE CASTRO PEREIRA	F	26638	CONFORME	
1633091	46022,27709	BELIZETE MARIA SOUZA DE MELLC	F	21439	CONFORME	
1633095	46022,29523	ANTHONY MIGUEL SOARES BRASII	M	45682	CONFORME	
1633096	46022,29704	CRISTIANO PEREIRA	M	29425	CONFORME	
1633098	46022,29885	RAQUEL SOUZA SIQUEIRA	F	27864	CONFORME	
1633099	46022,30611	LUIZ FELIPE RAMOS DE BARROS D,	M	39074	CONFORME	
1633101	46022,30663	LUCAS DA CONCEICAO PESTANA	M	35201	CONFORME	
1633102	46022,30863	ADEMILSON GOMES DE AMORIM	M	26850	CONFORME	
1633103	46022,31064	YSAAC GABRIEL DA SILVA	M	39214	CONFORME	
1633104	46022,31167	BRAYAN SILVA DE ARAUJO	M	40729	CONFORME	
1633105	46022,31571	JOSIELE CRISTINA MACHADO ROC	F	33417	CONFORME	
1633106	46022,31671	MARIA APARECIDA TEIXEIRA	F	24023	CONFORME	



Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1633107	46022,31738	ROSANGELA GONCALVES CAMPOS	F	23828	CONFORME	
1633108	46022,31905	CRISTINA ESTEVES DE OLIVEIRA	F	35882	CONFORME	
1633110	46022,32139	DIRCEA FERNANDES DE CARVALHO	F	23429	CONFORME	
1633111	46022,32229	JOSILEIDE FERREIRA DA SILVA BAR	F	25438	CONFORME	
1633113	46022,32385	JOAO VICTOR MARTINS DA SILVA J M		39433	CONFORME	
1633114	46022,32395	MARIA CECILIA DA PAIXAO FERREI	F	45779	CONFORME	
1633116	46022,32713	MARIA WANES DE OLIVEIRA	F	17847	CONFORME	
1633117	46022,33051	MARIAH FERNANDA DA SILVA NUI	F	44424	CONFORME	
1633118	46022,33084	MICHAEL CARDOSO PAULA	M	34146	CONFORME	
1633119	46022,33293	CHRISTIAN GOMES DA SILVA	M	40966	CONFORME	
1633120	46022,33427	ARLENE PEREIRA FERREIRA	F	20486	CONFORME	
1633122	46022,33706	LORENZO WAIZZEL MARQUES DE	M	42885	CONFORME	
1633124	46022,33855	ASSILEIA OLIVEIRA NUNES	F	28681	CONFORME	
1633125	46022,34016	CARLOS EUZEBIO DO CARMO	M	26855	CONFORME	
1633126	46022,3453	VANESSA ARANTES DOS SANTOS	F	29352	CONFORME	
1633127	46022,34809	MAYA FERREIRA DENIR DOS ANJO	F	45412	CONFORME	
1633128	46022,3508	HEITOR DA SILVA VIANA	M	36026	CONFORME	
1633129	46022,35378	ALEXANDRE RODRIGUES DA CRUZ	M	28537	CONFORME	
1633132	46022,35524	TOM OLIVEIRA CAMARGO	M	44720	CONFORME	
1633133	46022,35566	BRUNA SALES GIRI	F	38358	CONFORME	
1633134	46022,35737	MARIA SILVA DOS SANTOS ELOY	F	23288	CONFORME	
1633135	46022,35894	JULIA SAMARA DOS SANTOS GOM	F	36305	CONFORME	
1633136	46022,3601	ANTHONY GABRIEL SANTOS MARI	M	45011	CONFORME	
1633137	46022,36141	RAVI LUCCA CONCEICAO DE CARV.	M	45408	CONFORME	
1633138	46022,36159	BRENDA CRISTINA DE ALCANTARA	F	34432	CONFORME	
1633139	46022,36417	DANIELE PASSOS DA SILVA SANTO	F	37694	CONFORME	
1633140	46022,36808	JOSEANE DIAS DE MOURA	F	27795	CONFORME	
1633141	46022,3695	FAUSTO RAMOS JUNIOR	M	23460	CONFORME	
1633143	46022,37087	JULIO MIGUEL RODRIGUES DA SIL	M	35275	CONFORME	
1633144	46022,37248	LORENZO FERREIRA DA SILVA	M	45742	CONFORME	
1633147	46022,37497	MARCELO ALVES QUINTINO	M	26260	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1633149	46022,38296	LUANA LIMA DA SILVA	F	36370	CONFORME	
1633150	46022,38634	MYLLENA SIQUEIRA CORREIA	F	36629	CONFORME	
1633152	46022,38727	PAULO SERGIO TEIXEIRA DA SILVA	M	24473	CONFORME	
1633153	46022,38889	JOSELAINA DE OLIVEIRA NASCIME	F	31103	CONFORME	
1633154	46022,39138	LUIZ CLAUDIO LIMA	M	24384	CONFORME	
1633155	46022,39271	NOAH VICTOR GOMES KROFF ALEI	M	45177	CONFORME	
1633156	46022,39279	EDUARDO ALVES NEVES	M	22723	CONFORME	
1633157	46022,39716	MAXUEL GREGORIO CORREA ALEI	M	38405	CONFORME	
1633159	46022,39852	TALIENE LIMA DE SOUZA	F	27388	CONFORME	
1633160	46022,39926	NEUSA CARDOSO RODRIGUES	F	26625	CONFORME	
1633161	46022,4028	RAFAEL LEOTERIO DIAS	M	28465	CONFORME	
1633162	46022,40284	NAYARA FONSECA CARVALHO	F	43952	CONFORME	
1633164	46022,4033	HAYANNE DO NASCIMENTO VICEN	F	34565	CONFORME	
1633165	46022,40457	NATASHA DO PRADO DA SILVA	F	36374	CONFORME	
1633166	46022,40588	MARCELA BRITO SANTOS CRUZ	F	30721	CONFORME	
1633167	46022,40624	ROBERTA EVELY DA SILVA FARIAS	F	36742	CONFORME	
1633168	46022,40644	LUANA MARIA DE SOUZA	F	36389	CONFORME	
1633169	46022,40685	JABURANDY JOSE DOS SANTOS	M	21735	CONFORME	
1633171	46022,40968	NATALI PEREIRA ROSA	F	35014	CONFORME	
1633172	46022,41449	CLAUDETE SARTORI DA SILVA	F	20157	CONFORME	
1633173	46022,41583	ANDREA DE ARAUJO DOS SSANTO	F	29131	CONFORME	
1633174	46022,41801	CRISTIANE DA SILVA DOS SANTOS	F	27916	CONFORME	
1633175	46022,41913	ANGELO MIGUEL PIZELLI	M	28284	CONFORME	
1633176	46022,42171	DIOGO CESAR PINTO DOS SANTOS	M	32155	CONFORME	
1633177	46022,42277	VICENTE NASCIMENTO NOGUEIRA	M	44148	CONFORME	
1633178	46022,4242	NEIDE LANDE DA SILVA BALBINO	F	21780	CONFORME	
1633180	46022,42756	ANA CLARA DA SILVA DE JESUS	F	37949	CONFORME	
1633181	46022,42797	SUEL DA ROCHA LIMA	M	20216	CONFORME	
1633182	46022,42834	JEYSIANE ANGELICA DIAS DA SILVA	F	32511	CONFORME	
1633183	46022,4292	HAYSA RANGEL TEIXEIRA	F	35061	CONFORME	
1633185	46022,43043	RITA DE CASSIA CAETANO DE SOU	F	26724	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1633187	46022,4334	ANA CAROLINA LOURENCO SOARE	F	36700	CONFORME	
1633190	46022,43806	ROGERIO DA SILVA BESERRA	M	31364	CONFORME	
1633191	46022,43806	DANIELE LOURENCO SOARES DE A	F	33846	CONFORME	
1633192	46022,4413	ANGELA VITORIA ALVES DOS SANT	F	37982	CONFORME	
1633193	46022,44191	ADRIANA DA ROCHA BARBOSA	F	32910	CONFORME	
1633194	46022,44243	ANDERSON RODRIGUES DA FRAN	M	31507	CONFORME	
1633195	46022,4438	KARLA ROBERTA SOUZA DA SILVA	F	34949	CONFORME	
1633196	46022,44421	KHATARINA GOMES PEREIRA	F	43223	CONFORME	
1633198	46022,44589	LARISSA BRITO DE ARAUJO	F	38698	CONFORME	
1633199	46022,44755	ROSANA DE SOUZA LEO	F	28540	CONFORME	
1633200	46022,45022	DOMINIKE GOMES DIAS GONCALV	F	41948	CONFORME	
1633201	46022,45042	ISABEL CRISTINE LINO FORMES	F	39304	CONFORME	
1633205	46022,45773	CINTIA REGINA BARBOSA SILVA FA	F	32901	CONFORME	
1633206	46022,46037	PRISCILA ANSELMO LOPES	F	30144	CONFORME	
1633207	46022,46095	CECILIA GONCALVES MENEZES	F	12033	CONFORME	
1633208	46022,46226	ANA KAROLINA SILVA LEITE	F	38765	CONFORME	
1633209	46022,46348	HELENA VITORIA AZEVEDO DO NA	F	45732	CONFORME	
1633210	46022,46464	LUCAS SILVA DE MORAIS BARBOS	M	44280	CONFORME	
1633212	46022,46693	LARA FERREIRA DOS SANTOS	F	45839	CONFORME	
1633214	46022,47117	CATHARINA DA CONCEICAO QUEIF	F	45107	CONFORME	
1633215	46022,4715	VANILDA MARIA DA SILVA ALEGAC	F	21562	CONFORME	
1633216	46022,47237	ORLANDO DOS SANTOS MENDES	M	22210	CONFORME	
1633217	46022,47918	RUTH MONTEIRO DE OLIVEIRA	F	16754	CONFORME	
1633218	46022,48037	MAITE CAMARA MAIA	F	45081	CONFORME	
1633220	46022,48291	ERIKA JHOANA MEJIA MONTOYA	F	35103	CONFORME	
1633221	46022,48392	PEROLA VICTORIA ALMEIDA DE JE	F	44894	CONFORME	
1633222	46022,48481	JOAO PHILLIPE ALMEIDA DE JESUS	M	43164	CONFORME	
1633223	46022,48536	CAROLINA DA SILVA ROCHA	F	35335	CONFORME	
1633224	46022,48639	NOAH FELIPE DE LIMA SILVA	M	45443	CONFORME	
1633225	46022,48903	HENRIQUE GUIMARAES DE MELO	M	36407	CONFORME	
1633226	46022,49353	KAROLAINE DE SOUZA RUFINO	F	36481	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1633227	46022,49481	ELAINE CRISTINA VIANA SOUZA	F	28391	CONFORME	
1633228	46022,49487	MARIA DO AMPARO RIBEIRO	F	29587	CONFORME	
1633231	46022,49802	KAUAN ROCHA DA SILVA	M	40013	CONFORME	
1633232	46022,49806	ALINE DA SILVA RODRIGUES	F	31139	CONFORME	
1633241	46022,50751	KARINE DA SILVA CAMPOS	F	28389	CONFORME	
1633244	46022,50872	INGRID CRISTINA FERREIRA GOME	F	38099	CONFORME	
1633245	46022,50988	MICHELE CAVALCANTE FARIA	F	29160	CONFORME	
1633247	46022,51521	ALLICYA BEATRIZ DA SILVA OLIVEIR	F	44377	CONFORME	
1633248	46022,51782	JOILDO RODRIGUES SILVA	M	21850	CONFORME	
1633249	46022,51824	MARIANA LIMA CORREA	F	37375	CONFORME	
1633250	46022,51847	RAYANA MARQUES DOS SANTOS E F	F	45926	CONFORME	
1633251	46022,51868	EVENIN MARIANO DE JESUS	F	37303	CONFORME	
1633252	46022,52047	FRANCISCO DAS CHAGAS DE BARF	M	20193	CONFORME	
1633255	46022,52175	ELISANGELA SANTOS DE OLIVEIRA	F	30322	CONFORME	
1633256	46022,52241	IRIS SILVA CIRALDO SANTOS	F	30337	CONFORME	
1633258	46022,52407	ISABELE NOGUEIRA BRAZ	F	35994	CONFORME	
1633259	46022,5265	TAYNA LARISSA DOS SANTOS FREI	F	35598	CONFORME	
1633260	46022,52874	NEIVA EUZEBIO DE QUEIROZ	F	23879	CONFORME	
1633262	46022,53014	SOPHIA SILVESTRE PEDRO	F	41783	CONFORME	
1633265	46022,53351	CARINE LEONARDO DE SOUZA	F	38575	CONFORME	
1633266	46022,53882	DEBORA DE SOUZA NASCIMENTO	F	43657	CONFORME	
1633268	46022,5435	KESSIA TEIXEIRA SANTOS	F	39811	CONFORME	
1633270	46022,54738	ELIZANDRA MAYRA FERREIRA COS	F	34703	CONFORME	
1633271	46022,54875	FRANCISCA BARREIRA DA ROCHA	F	17118	CONFORME	
1633272	46022,5491	FERNANDA PEREIRA DE BRITO	F	29717	CONFORME	
1633273	46022,55125	HEITOR ALVES DA SILVA BRAGA	M	43174	CONFORME	
1633274	46022,55314	MARCIO CASTRO SILVA	M	25116	CONFORME	
1633275	46022,55413	SERGIO LUIS RODRIGUES GOMES	M	25141	CONFORME	
1633276	46022,55584	ANA CAROLINA ALMEIDA BARROS	F	36537	CONFORME	
1633277	46022,55596	LUCIA HELENA DOS SANTOS PAIVA	F	21803	CONFORME	
1633278	46022,55737	ISABELA VITORIANO DA SILVA	F	35673	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1633280	46022,56148	LUCIANA ALVES JESUS BONIFACIO	F	32791	CONFORME	
1633281	46022,5677	VICENTE PAULO RIBEIRO	M	23662	CONFORME	
1633283	46022,56913	HUDSON FARIAS DOS SANTOS ALE	M	43068	CONFORME	
1633284	46022,57038	DANIEL LIMA CARDOSO DOS SANT	M	36013	CONFORME	
1633285	46022,57133	ISABEL REIS DE GODOY	F	45501	CONFORME	
1633286	46022,57133	DORALICE LOPES DA SILVA	F	14753	CONFORME	
1633287	46022,57422	CHRISTIAN GOMES DA SILVA	M	40966	CONFORME	
1633288	46022,57475	ANA CLAUDIA FELIX DA COSTA	F	32333	CONFORME	
1633289	46022,57506	ROSANGELA FREITASDE BARROS	F	30312	CONFORME	
1633293	46022,57788	THOMAS DOS SANTOS PIRES	M	45835	CONFORME	
1633294	46022,5787	CAMILLY VITORIA FREITAS ALVES	F	38330	CONFORME	
1633296	46022,5799	ROSA HELENA DOS SANTOS AVELA	F	20671	CONFORME	
1633297	46022,58072	CINDY GABRIELLY JUSTINO VIEIRA	F	37760	CONFORME	
1633299	46022,58472	KEYVERSON BARRETO DO NASCIM	M	34706	CONFORME	
1633300	46022,58853	MARIA FERNANDA SENA ALVES PE	F	40940	CONFORME	
1633304	46022,59012	LUIZA CONCEICAO DE OLIVEIRA	F	42894	CONFORME	
1633309	46022,59831	GILBERTO SILVA COSTA	M	24737	CONFORME	
1633310	46022,60653	LIAN CANDIDO FERNANDES ALEGA	M	45252	CONFORME	
1633312	46022,60955	SERENA SUZANO TENORIO	F	44429	CONFORME	
1633313	46022,61057	ROGERIO SILVIO DO NASCIMENTO	M	28770	CONFORME	
1633314	46022,61146	IBSEN ALVES DA COSTA ALVARENG	M	29622	CONFORME	
1633315	46022,61218	DANILO BARROS DIAS	M	34785	CONFORME	
1633316	46022,61293	MARIA ALCANTARA DE AGUIAR A	F	11191	CONFORME	
1633317	46022,61381	REJANE DE ASSIS DE SOUZA	F	30708	CONFORME	
1633318	46022,61481	ALEXANDRE CORREA SODRE	M	31863	CONFORME	
1633319	46022,62302	GABRIEL DE MELLO DE MEDEIROS	M	39885	CONFORME	
1633320	46022,62603	SOFIA SATTLER DA CRUZ	F	45563	CONFORME	
1633321	46022,62649	MARCIA DA SILVA	F	24090	CONFORME	
1633323	46022,62678	ALYCIA LOPES CAMARGO	F	41052	CONFORME	
1633324	46022,62706	JULIO CESAR FRANCO MARTINS	M	42452	CONFORME	
1633326	46022,62944	VALDENICE SANTOS CARDOSO	F	29942	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1633327	46022,62959	MARIA EDUARDA DO NASCIMENT	F	39026,0416	CONFORME	
1633328	46022,63091	HELENA COSTA GUERRA	F	44382	CONFORME	
1633329	46022,63242	LUCAS MIRANDA DA SILVA CELEST	M	36637	CONFORME	
1633332	46022,63416	ANTHERO DUQUE AROUCA	M	17916	CONFORME	
1633334	46022,63696	MARCIO ALEIXO PEREIRA	M	26741	CONFORME	
1633335	46022,63813	LUCIANE FERREIRA DA SILVA	F	27507	CONFORME	
1633336	46022,64308	FRANCIELLY IARA TACONA PEREIR	F	39078	CONFORME	
1633337	46022,64609	MELISSA MACHADO DE OLIVEIRA	F	42858	CONFORME	
1633338	46022,64706	MARIA EDUARDA PRINCE SOARES	F	44047	CONFORME	
1633340	46022,65086	WALDYR DA SILVA	M	14835	CONFORME	
1633341	46022,65515	MAITE ALVES CARDOSO	F	45987	CONFORME	
1633342	46022,65731	ANA LUCIA LIMA JORGE	F	28344	CONFORME	
1633343	46022,65917	FRANCISCO JUNIOR DOS SANTOS	M	26826	CONFORME	
1633344	46022,66094	MARLIETE NASCIMENTO SILVA DE	F	23104	CONFORME	
1633346	46022,67558	LUIZ THIAGO FERREIRA GOMES	M	34018	CONFORME	
1633347	46022,67606	ARTHUR SILVA DE SOUZA	M	41964	CONFORME	
1633348	46022,68049	MELLYSA VITORIA SOUZA DE JESU'	F	42509	CONFORME	
1633350	46022,68446	NYCOLLE CARNEIRO DE OLIVEIRA	F	38862	CONFORME	
1633351	46022,68481	MAYA FERNANDA ROSA DA CONCI	F	44306	CONFORME	
1633354	46022,69244	JORGE FELIPE DA SILVA	M	30961	CONFORME	
1633355	46022,69554	BERNARDO GABRIEL DE JESUS NU	M	41246	CONFORME	
1633357	46022,69747	PEDRO LUCAS DE SOUZA	M	41810	CONFORME	
1633362	46022,70003	HYAN DOS SANTOS VIEIRA LUZ	M	40143	CONFORME	
1633363	46022,7012	MICHELLE DALLIER PONTES DA SIL	F	27982	CONFORME	
1633365	46022,70376	JOSE ANGELO DOS SANTOS DA M(C	M	37196	CONFORME	
1633366	46022,7044	BENJAMIN BERRIEL DE FREITAS	M	44763	CONFORME	
1633367	46022,70523	ANNA LAURA BERRIEL DE FREITAS	F	42318	CONFORME	
1633368	46022,70593	BENTO CANDIDO DELMONDES	M	45223	CONFORME	
1633369	46022,7065	NELSON GOMES DE PAIVA	M	15391	CONFORME	
1633370	46022,70902	NEUZA MARIA DE OLIVEIRA ALEG/	F	27219	CONFORME	
1633372	46022,71093	PAULO MARCOS DA SILVA SANTOS	M	33875	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1633373	46022,71144	EDSON ANTONIO DE MACEDO	M	26193	CONFORME	
1633376	46022,71691	GECILENE DOMINGOS PINHEIRO	F	30044	CONFORME	
1633377	46022,71822	LUIS LUCAS AQUISTAPACE RIBAS	M	36465	CONFORME	
1633380	46022,72696	SAMUEL GONCALVES MINDA	M	40785	CONFORME	
1633381	46022,7339	MARIA LAURA DOS SANTOS	F	16639	CONFORME	
1633383	46022,73547	MARIANA VITORIA LOPES DA SILVA	F	37415	CONFORME	
1633385	46022,73963	BEATRIZ DE OLIVEIRA SILVA	F	13698	CONFORME	
1633386	46022,73978	ANA LAURA BARBOSA DE ARAUJO	F	45875	CONFORME	
1633387	46022,74985	GENIRA COSTA DO NASCIMENTO	F	12960	CONFORME	
1633389	46022,76027	GABRIEL DE LIMA MOTA	M	39627	CONFORME	
1633390	46022,76618	JAQUELINE PEREIRA DA SILVA	F	27909	CONFORME	
1633392	46022,76843	FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS	M	23285	CONFORME	
1633393	46022,76843	MARIA EDUARDA FERREIRA RODR	F	39215	CONFORME	
1633394	46022,76851	EDUARDO DOS SANTOS COSTA ISA	M	29698	CONFORME	
1633395	46022,76935	RAMON ALMEIDA NEVES DA SILVA	M	33776	CONFORME	
1633396	46022,77191	RAQUEL INGRID DE ALMEIDA	F	30333	CONFORME	
1633397	46022,77771	MICHEL PINTO DE SOUZA	M	35977	CONFORME	
1633398	46022,78388	EDUARDO DE AZEVEDO FERREIRA	M	30613	CONFORME	
1633399	46022,78549	LAUDELINA RODRIGUES BASTOS	F	10839	CONFORME	
1633400	46022,78677	MARIA DA SILVA ARAUJO	F	10221	CONFORME	
1633401	46022,78926	VANDIR PASCHOAL DOS SANTOS	M	22591	CONFORME	
1633402	46022,80056	AURORA BAPTISTA BERNARDO	F	45785	CONFORME	
1633403	46022,80157	THOMAS FERREIRA DOS SANTOS	M	29853	CONFORME	
1633404	46022,80567	ALLAN MENDES SABINO	M	43026	CONFORME	
1633405	46022,80613	LUCAS FERNANDES CABRAL ALME	M	44120	CONFORME	
1633406	46022,81259	BRAYAN LIMA DOS SANTOS ALEGA	M	41636	CONFORME	
1633407	46022,81563	JOAO CLAUDIO MARTINS DE ARAL	M	32006	CONFORME	
1633408	46022,81568	NOAH VICTOR GOMES KROFF LOP	M	45177	CONFORME	
1633409	46022,81736	KAIQUE DE OLIVEIRA DA SILVA	M	40656	CONFORME	
1633410	46022,81773	MARIA JULIA BITENCOURT DA SILV	F	45190	CONFORME	
1633412	46022,82065	RENATA RAMOS TELES	F	27695	CONFORME	

Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1633415	46022,82865	RAQUEL DO NACIMENTO GONCAL	F	31672	CONFORME	
1633416	46022,83265	JUDITE PEREIRA LEMOS ALEGADO	F	21939	CONFORME	
1633417	46022,84141	VANESSA CRISTINA DA SILVA SANT	F	34096	CONFORME	
1633418	46022,84231	ANA CAROLINA FERREIRA ALVES	F	37512	CONFORME	
1633419	46022,84541	ANDREIA BENTO DOS SANTOS	F	27761	CONFORME	
1633420	46022,84638	ANA MARIA DA COSTA	F	34110	CONFORME	
1633421	46022,84741	FERNANDO NOGUEIRA DE OLIVEIF	M	30597	CONFORME	
1633422	46022,85015	LORENZO GOMES DE OLIVEIRA AL	M	42722	CONFORME	
1633423	46022,85051	MARIA DA PENHA DE OLIVEIRA	F	18653	CONFORME	
1633424	46022,85051	MARIA CARREIRO DE SOUZA	F	20954	CONFORME	
1633425	46022,85279	AUGUSTO HENRIQUE DOS SANTO:	M	44632	CONFORME	
1633427	46022,85404	VICENTE PEREIRA DE ADAO	M	44959	CONFORME	
1633428	46022,86285	MURILO DOS SANTOS CIPRIANO	M	44450	CONFORME	
1633430	46022,86858	MELINDA FRAGA DE OLIVEIRA	F	44737	CONFORME	
1633431	46022,87064	ALLANA DE AGUIAR	F	45440	CONFORME	
1633432	46022,87292	EDNA CRISTINA MOREIRA	F	22507	CONFORME	
1633435	46022,87854	THAIS DOS SANTOS SOARES	F	33536	CONFORME	
1633436	46022,8817	ALEF DA SILVA MORENO	M	35100	CONFORME	
1633437	46022,88455	GABRIEL GOSMES CIPRIANO	M	41889	CONFORME	
1633439	46022,88692	KEILA CRISTINA SOARES SANTOS	F	34187	CONFORME	
1633440	46022,88774	EVELINE NOVAES MILEPPE	F	30072	CONFORME	
1633441	46022,88926	ELSA CRISTINA DE OLIVEIRA LAND	F	21889	CONFORME	
1633442	46022,89013	ELIEZER LOPES CO	M	44679	CONFORME	
1633443	46022,89198	MILENA MARTINS DA SILVA DE SO	F	39555	CONFORME	
1633444	46022,89451	GERALDO DA SILVA FELIPE	M	25282	CONFORME	
1633445	46022,89712	PAULO ANDRE DA SILVA RIBEIRO	M	39752	CONFORME	
1633447	46022,91127	CLAUDIO MARVIN GUIMARAES DC	M	33149	CONFORME	
1633448	46022,9203	ENZO PIETRO DOS SANTOS	M	45840	CONFORME	
1633449	46022,93356	CAILANE CERDEIRA MORORO	F	38040	CONFORME	
1633457	46022,96441	CINTIA DE SOUZA AYRES	F	30981	CONFORME	
1633460	46022,9865	LUCCA RAPHAEL RANGEL FERNAN	M	46003	CONFORME	



Boletim	Dt. Entrada	Paciente	Sexo	Dt. Nascim	Estado	Motivo
1632699	46021,61168	NATALIA GONCALVES MONTEIRO	F	34417	CONFORME	
1632739	46021,65579	DINALVA MARIA DOREA DA SILVA	F	15779	CONFORME	
1632783	46021,70476	LUAN VITOR LISBOA IANNIBELLI	M	38456	CONFORME	
1632804	46021,72823	ISIS SILVA SOUZA ALEGADO	F	39669	CONFORME	
1632829	46021,76045	JORGE SOUSA TEIXEIRA	M	19048	CONFORME	
1632854	46021,79226	RENATO BARASCO BRASILIANO AL	M	30648	CONFORME	
1632896	46021,83669	SANDRA KARLA FERREIRA DE ABRI	F	30107	CONFORME	
1632902	46021,8452	RAIMUNDO DE BRITO	M	29016	CONFORME	
1632903	46021,8462	SUELI MARIA DA SILVA	F	30955	CONFORME	
1632957	46021,91536	MONIQUE OLIVEIRA GOMES	F	29575	CONFORME	
1632958	46021,91622	GABRIEL ALEGADO	M	36558	CONFORME	
1633066	46022,13101	MONICA PEREIRA DA ROCHA ARA	F	25535	CONFORME	
1633123	46022,33839	LARYSSA VIVIANE DE MELO SANTI	F	35482	CONFORME	
1633219	46022,48244	PHILIPPE JESUS DE MORAES ALEG	M	34038	CONFORME	
1633234	46022,50065	JEFFERSON SANTANNA DO NASCII	M	41378	CONFORME	
1633237	46022,50248	PATRICK TORRES DA SILVA	M	35408	CONFORME	
1633246	46022,51369	TALITA FERREIRA ISIDIO	F	39156	CONFORME	
1633267	46022,54019	DIEGO CORREA PETERS LOPES	M	33910	CONFORME	
1633298	46022,58191	LUANE BATISTA BENTO FARIA	F	37173	CONFORME	
1633305	46022,59131	GOMERSINDO DE FREITAS SAMPA	M	16944	CONFORME	
1633322	46022,62669	ALCIR CARDOSO PINTO	M	23803	CONFORME	
1633333	46022,63654	SIDNEY SERQUEIRA HERMOGENES	M	16443	CONFORME	
1633364	46022,70361	ZILA MARIA DA SILVA	F	14935	CONFORME	
1633378	46022,72074	LUCAS DE JESUS	M	37002	CONFORME	
1633391	46022,76678	JOAO LUIS LOPES DE BRITO	M	26873	CONFORME	
1633411	46022,81784	ROSANA DA SILVA SANTOS VIEIRA	F	31257	CONFORME	
1633450	46022,93622	EVA BERRIEL RANGEL ALEGADO	F	39944	CONFORME	
1633451	46022,93934	SONIA MARIA ALMEIDA DE OLIVEI	F	17626	CONFORME	
1633453	46022,96	ELIANE VENANCIO ALEGADO	F	27507	CONFORME	
1633459	46022,97975	MARIA DE FATIMA ESTEVES FERN	F	20432	CONFORME	

**CER CAMPO GRANDE**

**VARIÁVEL 1 – INDICADOR 2**

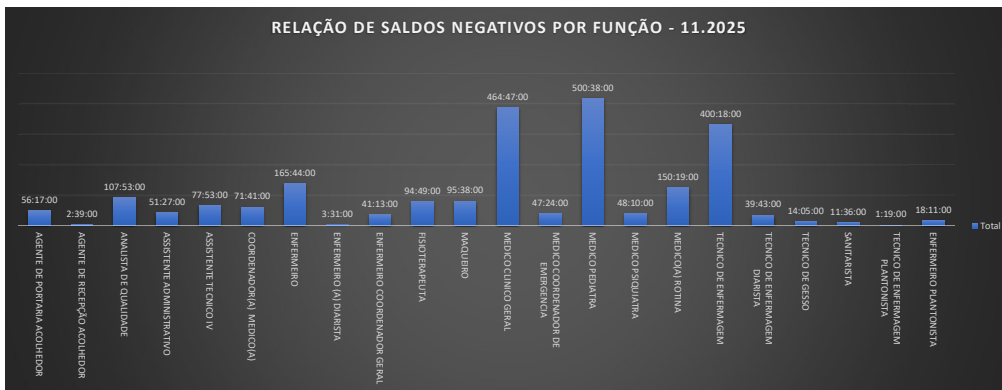
**INDICADOR 2: ÍNDICE DE ABSENTEÍSMO**

FUNÇÃO	QUANTITATIVO	JORNADA MENSAL	TOTAL JORNADA
AGENTE DE PORTARIA ACOLHEDOR	27	192	5184
AGENTE DE RECEPÇÃO ACOLHEDOR	11	192	2112
ANALISTA DE QUALIDADE	2	200	400
APRENDIZ EM SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	2	100	200
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	7	192	1344
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	11	200	2200
ASSISTENTE DE FATURAMENTO JUNIOR	4	200	800
ASSISTENTE SOCIAL	3	150	450
ASSISTENTE TECNICO IV	1	200	200
COORDENADOR(A) MEDICO(A)	1	200	200
ENFERMEIRO	1	120	120
ENFERMEIRO	89	132	11748
ENFERMEIRO (A) DIARISTA	2	200	400
ENFERMEIRO COORDENADOR GERAL	1	200	200
ENFERMEIRO PLANTONISTA	1	132	132
ENFERMEIRO ROTINA (A)	2	200	400
FISIOTERAPEUTA	29	150	4350
MAQUEIRO	17	192	3264
MEDICO CLINICO GERAL	22	60	1320
MEDICO CLINICO GERAL	18	120	2160
MEDICO CLINICO GERAL	1	150	150
MEDICO CLINICO GERAL	14	180	2520
MEDICO CLINICO GERAL	2	210	420
MEDICO COORDENADOR DE EMERGENCIA	1	200	200
MEDICO PEDIATRA	7	60	420
MEDICO PEDIATRA	12	120	1440
MEDICO PEDIATRA	2	150	300
MEDICO PEDIATRA	9	180	1620
MEDICO PSIQUIATRA	7	60	420
MEDICO PSIQUIATRA	3	120	360
MEDICO(A) ROTINA	4	150	600
MOTORISTA	1	200	200
SANITARISTA	1	100	100
SUPERVISOR (A) ENFERMAGEM	5	120	600
SUPERVISOR DE FATURAMENTO	1	200	200
TECNICO DE ENFERMAGEM	133	132	17556
TECNICO DE ENFERMAGEM DIARISTA	5	200	1000
TECNICO DE ENFERMAGEM PLANTONISTA	41	132	5412
TECNICO DE GESSO	3	120	360
<b>TOTAL</b>	<b>503</b>	<b>6116</b>	<b>71062</b>

TOTAL DE BANCO DE HORAS	
NEGATIVO	2465:15

**INDICADOR DE ABSENTISMO**

HORAS FALTANTES	HORAS DISPONÍVEIS	RESULTADO
2465,15	71062	3,47



<b>FUNCIONÁRIO</b>	<b>FUNÇÃO</b>	<b>SALDO</b>
ADALGIZA ERIEDINE SILVA	MEDICO PEDIATRA	37:19:00
ADRIANA ELISA DA SILVA SANTANA	ENFERMEIRO	1:42:00
ADRIANA GONCALVES COSTA	MEDICO CLINICO GERAL	5:00:00
ADRIANA TAMBURINI PORTO CERQUEIRA	MEDICO CLINICO GERAL	0:14:00
ADRIANO COELHO DO AMORIM JUNIOR	AGENTE DE PORTARIA ACOLHEDOR	0:38:00
ADRIANO JEREMIAS DOS SANTOS	ENFERMEIRO	1:31:00
ALAN MEDEIROS MELINO	MEDICO CLINICO GERAL	63:58:00
ALESSANDRA PATRICIA MAGALHAES DE OLIVEIRA	TECNICO DE ENFERMAGEM	0:34:00
ALEXANDRA SANTOS DA SILVA	TECNICO DE ENFERMAGEM	1:47:00
ALEXANDRO ANTUNES ALVES	ENFERMEIRO	0:15:00
ALFREDO JOSE PEREIRA DOS REIS FLORES	MEDICO PEDIATRA	9:16:00
ALINE DE ARAUJO SILVA	FISIOTERAPEUTA	3:24:00
ALINE DE OLIVEIRA DEMETRIO	AGENTE DE PORTARIA ACOLHEDOR	0:01:00
ALINE MARIA DA SILVA AMANAJAS ALMEIDA	MEDICO PEDIATRA	44:41:00
ALZEIR PEREIRA DA SILVA	MAQUEIRO	32:20:00
ANA CRISTINA DOS SANTOS PACHECO	TECNICO DE ENFERMAGEM	3:24:00
ANA LETICIA DAMASCENO RAMOS VIEIRA	MEDICO CLINICO GERAL	47:04:00
ANA PAULA DA SILVA ALVES	ENFERMEIRO	13:11:00
ANDERSON DE BARROS DAVID	ENFERMEIRO COORDENADOR GERAL	41:13:00
ANDRE HERMES DE FREITAS	AGENTE DE PORTARIA ACOLHEDOR	11:15:00
ANDRESSA DOS SANTOS SIQUEIRA NEGREIROS	ENFERMEIRO	1:13:00
ANGELICA DE SOUZA LIMA	TECNICO DE ENFERMAGEM	0:10:00
ANGELICA NOGUEIRA MARQUES	TECNICO DE ENFERMAGEM	11:22:00
ARISTIDES MANOEL DOS SANTOS JUNIOR	TECNICO DE GESSO	0:54:00
AUGUSTO GONCALVES FERREIRA DE LIMA	TECNICO DE ENFERMAGEM	1:40:00
BARBARA DOMENIQUE MIZEL JULIACI	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	22:26:00
BARBARA PYRRHO TAVEIRA	ANALISTA DE QUALIDADE	102:41:00
BRUNO COSTA OLIVEIRA	ENFERMEIRO	0:39:00
BRUNO LEONARDO DE BARROS BASTOS	AGENTE DE PORTARIA ACOLHEDOR	10:16:00
CAIO DA SILVA ANTONIO	MEDICO COORDENADOR DE EMERGENCIA	47:24:00
CARLA SOUZA FONSECA	FISIOTERAPEUTA	0:50:00
CARLA TEIXEIRA BERSOT SOUZA	TECNICO DE ENFERMAGEM	4:35:00
CARLOS ALEXANDRE DA CONCEICAO FREIRE	TECNICO DE ENFERMAGEM	1:06:00
CARLOS EDUARDO DA SILVA VIEIRA	AGENTE DE PORTARIA ACOLHEDOR	16:39:00
CAROLINA CARVALHO FERREIRA LOPES	TECNICO DE ENFERMAGEM	2:50:00
CAROLINA CAVALCANTI FREIRE DE SOUZA MACIEL	ENFERMEIRO	3:53:00
CAROLINE BEZERRA DE OLANDA	ENFERMEIRO	2:16:00
CELMA LAURA DE AGUIAR ANDRADE	TECNICO DE ENFERMAGEM	1:36:00
CHRISTIANE DOS SANTOS OLIVEIRA	ENFERMEIRO	1:49:00
CINTIA ALESSANDRA DE ARAUJO ROQUE DE SOUZA	MEDICO CLINICO GERAL	2:27:00
CLARA SAMPAIO CESARIO DE SA	COORDENADOR(A) MEDICO(A)	71:41:00
CLAUDIA RODRIGUES VERDAM	TECNICO DE ENFERMAGEM	0:45:00
CLAUDIO DA SILVA AMARAL	AGENTE DE PORTARIA ACOLHEDOR	0:37:00
CRISLAINE PINTO GARCIA DE VASCONCELLOS	TECNICO DE ENFERMAGEM	76:38:00
DANIEL PEREIRA DE REZENDE SARMENTO COSTA	MEDICO PEDIATRA	9:02:00
DANIEL VALENTE SOARES DOS SANTOS	SANITARISTA	11:36:00
DANIELLE RODRIGUES CORREIA	TECNICO DE ENFERMAGEM	1:52:00
DAYANA SANTANA DO NASCIMENTO BARBOZA	TECNICO DE ENFERMAGEM	3:05:00
DEBORA DAISY JONES MUNIZ POSSO	TECNICO DE ENFERMAGEM	5:40:00
DEBORAH LACERDA LOURENCO DE OLIVEIRA	TECNICO DE ENFERMAGEM	0:24:00
DENER NASCIMENTO MEROLLA	AGENTE DE RECEPÇÃO ACOLHEDOR	0:06:00
DULCILENE CONCEICAO SILVA	AGENTE DE RECEPÇÃO ACOLHEDOR	0:02:00
EDILAINE DO COUTO DIAS	ENFERMEIRO	2:46:00
EDUARDO DOS SANTOS DE SOUZA FILHO	TECNICO DE ENFERMAGEM	32:17:00
ELAINE COSTA PIRES	TECNICO DE ENFERMAGEM	2:09:00
ELIS CAROLINE PEREIRA SANTOS	FISIOTERAPEUTA	1:57:00
ELIZA GOIS MARTINS DE ARAUJO	FISIOTERAPEUTA	34:39:00
ELLEN AGUIAR DA COSTA	MEDICO PEDIATRA	59:56:00
EMANOEL PONTES MARTINS	TECNICO DE ENFERMAGEM	2:45:00
ERIE TE SILVEIRA MENDONCA	TECNICO DE ENFERMAGEM	1:17:00
ERIKA AMARAL DA SILVA MOREIRA	ENFERMEIRO	0:07:00
ERIKA REZENDE BARRETO	TECNICO DE ENFERMAGEM	11:00:00
ERIKA XAVIER TOURINHO	ENFERMEIRO	0:06:00
EVELYN CRISTIS DE FIGUEIREDO	ENFERMEIRO	0:57:00
FABIANA BISPO DA CRUZ	TECNICO DE ENFERMAGEM	0:37:00
FABIANE DE MORAES SOUZA	ENFERMEIRO	15:15:00
FABIO ASSIS DE SOUSA MOREIRA	MEDICO PSIQUIATRA	45:40:00
FARLON PEREIRA DOS SANTOS	MEDICO CLINICO GERAL	3:40:00
FERNANDA DE OLIVEIRA MENEZES ARLOTA	ENFERMEIRO	2:16:00
FERNANDA DIAS FURIERI	MEDICO CLINICO GERAL	10:09:00

FERNANDA FRAGOSO GUIA	MEDICO PEDIATRA	3:54:00
FERNANDA TORRES DA SILVA	TECNICO DE ENFERMAGEM PLANTONISTA	0:19:00
FERNANDO AUGUSTO FERREIRA ROSA	ENFERMEIRO	1:37:00
FERNANDO MARINATO ROCHA	ENFERMEIRO	10:08:00
FLAVIA CANDIDO MARTINS	MEDICO PEDIATRA	19:25:00
FLAVIA GONZALEZ DA SILVA DOTI	MEDICO PEDIATRA	54:13:00
FLAVIA MASCARENHAS GOMES	FISIOTERAPEUTA	1:08:00
FLAVIA REGINA RIBEIRO PINTO	FISIOTERAPEUTA	17:11:00
FLAVIA RENATA LEMOS DE ARAUJO	ENFERMEIRO	4:14:00
FRANKLIN DO CABO DA CAMARA	TECNICO DE GESSO	4:19:00
GABRIEL REIS SEABRA	MEDICO CLINICO GERAL	9:50:00
GELVANIA FELICIANA DE PAULA	ENFERMEIRO	9:55:00
GETULIO BATISTA DE SOUZA	MAQUEIRO	21:05:00
GISELE DE OLIVEIRA ANDRADE	TECNICO DE ENFERMAGEM	2:19:00
GISELE OTAVIO DURAES VIANA	TECNICO DE ENFERMAGEM	31:58:00
GUARACIARA SOLANGE DA ROCHA	ENFERMEIRO	5:05:00
GUILHERME HENRIQUE RANGEL DE JESUS	MAQUEIRO	11:33:00
HERITIER LENDO MBUMBA	MEDICO PEDIATRA	7:12:00
HORAINE STEFFANY PROCOPIO DA SILVA	ENFERMEIRO	0:28:00
INGRID SILVEIRA CIPRIANO	ENFERMEIRO (A) DIARISTA	3:31:00
ISABEL LEITAO DINIZ	AGENTE DE RECEPÇÃO ACOLHEDOR	1:38:00
ISABELA ALVES MACHADO	MEDICO CLINICO GERAL	11:33:00
ISABELLA BAPTISTA COSTA	MEDICO CLINICO GERAL	4:51:00
IVANIER BORGES SOARES	TECNICO DE ENFERMAGEM DIARISTA	11:16:00
JAILSON FRANCISCO CONCEICAO DE ASSIS	TECNICO DE ENFERMAGEM	5:53:00
JALDIRENE LEITE SILVA SOUZA	TECNICO DE ENFERMAGEM	0:18:00
JAMILLY CRISTINE CORREA ARANHA DA COSTA	TECNICO DE ENFERMAGEM	18:15:00
JANAINA ROBERTA DE SOUZA PEREIRA	TECNICO DE ENFERMAGEM	0:25:00
JANE APARECIDA DA COSTA MARTINS	FISIOTERAPEUTA	2:56:00
JAQUELINE DE OLIVEIRA DA SILVA SANTOS	TECNICO DE ENFERMAGEM	1:34:00
JAQUELINE SILVA DA COSTA SANTOS	TECNICO DE ENFERMAGEM	1:56:00
JAQUELINE SIMAO LIMA DA SILVA	ENFERMEIRO	0:10:00
JEFFERSON GROSSO COTTA	MAQUEIRO	4:45:00
JESSICA GOMES DE OLIVEIRA CALISTO	TECNICO DE ENFERMAGEM	0:49:00
JHENIFFER GABRIELLE CABRAL MUNIZ	MEDICO PEDIATRA	20:44:00
JOAO GUILHERME BRAZ MAXIMO	MEDICO(A) ROTINA	47:10:00
JOAQUIM GABRIEL VASCONCELOS CARVALHO NASCIMENTO	MEDICO(A) ROTINA	20:55:00
JORGE RAFAEL REIS DE OLIVEIRA	MEDICO(A) ROTINA	46:30:00
JOSE AILTON DA SILVA	TECNICO DE ENFERMAGEM	1:42:00
JOSE CARLOS GUIMARAES AMBROSI BUSCH	MEDICO(A) ROTINA	35:44:00
JOSE MARCELO SOLIZ LOPEZ	MEDICO CLINICO GERAL	2:02:00
JUAN SILVA DA COSTA	MAQUEIRO	0:35:00
JULIA CRISTINA DA SILVA FERREIRA	TECNICO DE ENFERMAGEM	13:23:00
JULIANA EVELYN ORNILO OLIVEIRA	MEDICO PEDIATRA	12:40:00
JULIANA MACEDO DA SILVA DE OLIVEIRA	ENFERMEIRO	0:27:00
JULIANA NUNES DE MENEZES	TECNICO DE ENFERMAGEM	9:57:00
JUPIARA SILVA DE ANDRADE	TECNICO DE ENFERMAGEM	12:09:00
KAROLINE ARAUJO DIAS MEIRELLES	FISIOTERAPEUTA	5:03:00
KAUA MORENO BARROS PIRES DE SA	TECNICO DE ENFERMAGEM PLANTONISTA	0:01:00
KESSY QUEZIA DE OLIVEIRA COSTA	TECNICO DE ENFERMAGEM	4:47:00
KIM BARROS GANDRA	MEDICO PEDIATRA	13:32:00
LAIS DA SILVA EVANGELISTA PESSOA	ENFERMEIRO	3:24:00
LEANDRO LETA RIZZUTO	MEDICO CLINICO GERAL	4:14:00
LEANDRO RANGEL DE MIGUEL	ENFERMEIRO	0:14:00
LIDIANE SILVA DE FIGUEIREDO	TECNICO DE ENFERMAGEM	2:09:00
LILIAN DE PAULA VIEIRA	FISIOTERAPEUTA	10:30:00
LIZANDRA FONTAINHAS DA ROCHA	MEDICO PEDIATRA	24:38:00
LORENA FERREIRA BRAGA MAMEDE	MEDICO CLINICO GERAL	16:14:00
LUCCA PIMENTA CERBINO	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	2:42:00
LUIZ CLAUDIO DE SOUZA ALVES	AGENTE DE PORTARIA ACOLHEDOR	10:27:00
LUNNA GUERRA FABRI DA SILVA PEREIRA	MEDICO CLINICO GERAL	18:49:00
MAIRA DE ANDRADE	AGENTE DE RECEPÇÃO ACOLHEDOR	0:53:00
MARCELA CAMPOS BARONI	MEDICO CLINICO GERAL	0:21:00
MARCELLY DA SILVA DE ALMEIDA	TECNICO DE ENFERMAGEM	6:47:00
MARCELO LANNES DE ALMEIDA	MEDICO CLINICO GERAL	8:01:00
MARCELO TAVARES DA SILVA	MEDICO CLINICO GERAL	0:17:00
MARCELY OLIVEIRA DA FONSECA	TECNICO DE ENFERMAGEM	0:49:00
MARCIO EDILON FERREIRA BARBOSA	MAQUEIRO	10:22:00
MARCIO GABRIEL ALBINO CRUZ	MEDICO PEDIATRA	22:00:00
MARCIO JOSE RIBEIRO DE JESUS	ENFERMEIRO	2:51:00
MARIA CLARA MORAES RANGEL	MEDICO CLINICO GERAL	11:16:00
MARIA RENATA PECLAT DA SILVA	TECNICO DE ENFERMAGEM	8:05:00
MARIANA OLIVEIRA SCORALICK	MEDICO CLINICO GERAL	4:14:00
MARLON TEIXEIRA MARIA	TECNICO DE ENFERMAGEM	12:49:00
MATHEUS DOS SANTOS CORDEIRO	MEDICO PSIQUIATRA	2:30:00
MATHEUS GASPAS DA SILVA AFFONSO PEREIRA	MEDICO PEDIATRA	67:10:00
MATHEUS LOPES RODRIGUEZ	TECNICO DE ENFERMAGEM	9:09:00

MATHEUS SANTOS FRANCA	AGENTE DE PORTARIA ACOLHEDOR	3:22:00
MICHELE BIANCHI DA ROCHA SILVA	ENFERMEIRO	51:03:00
MICHELE DA ROCHA VIANA	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	4:39:00
MICHELLE MELO PEIXOTO	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	0:28:00
MICHELLE SILVARES DUARTE	MEDICO CLINICO GERAL	29:41:00
MONIQUE ANDRADE DE SOUZA	TECNICO DE ENFERMAGEM	21:12:00
MONIQUE ROCHA FONSECA	ASSISTENTE TECNICO IV	77:53:00
NAMY OSABE LOPES PEREIRA	ENFERMEIRO	10:47:00
NASSIF SCHOSSLER HIJAZI	MEDICO CLINICO GERAL	13:55:00
NATHALIA FERREIRA COSTA	TECNICO DE ENFERMAGEM	21:17:00
NATHALIA SANTOS GARCIA	TECNICO DE ENFERMAGEM PLANTONISTA	0:22:00
NATHALIA SILVA DE ALMEIDA	TECNICO DE ENFERMAGEM	0:04:00
NATHAN DE OLIVEIRA CALDAS	MEDICO PEDIATRA	10:58:00
NICOLAS SANTANNA MARINS	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	6:15:00
NILZA MARIA GERMANO LOPES	MEDICO CLINICO GERAL	32:21:00
PAMELLA VIEIRA FERREIRA	ANALISTA DE QUALIDADE	5:12:00
PAULA JANINE DOS SANTOS TORRES	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	14:57:00
PAULO TADEU ALVES BARBOSA	MEDICO CLINICO GERAL	10:12:00
PRISCILA KROFF PINTO	TECNICO DE ENFERMAGEM	3:25:00
PRISCILLA MERY PACHECO DA SILVA LOPES	TECNICO DE ENFERMAGEM DIARISTA	12:32:00
QUETELLIN ETIENE DA SILVA AGUIAR	TECNICO DE ENFERMAGEM	11:19:00
RAFAEL LEOTERIO DIAS	AGENTE DE PORTARIA ACOLHEDOR	3:02:00
RAFAELA PEREIRA DOS SANTOS	TECNICO DE ENFERMAGEM PLANTONISTA	0:37:00
RAI SILVA GOMES	MEDICO PEDIATRA	53:21:00
RAQUEL DE OLIVEIRA MARIA	ENFERMEIRO PLANTONISTA	18:11:00
RAYANE MOREIRA DE FREITAS	TECNICO DE ENFERMAGEM	0:56:00
RENATA ALVES DE CASTRO	TECNICO DE ENFERMAGEM	0:26:00
RENATA CHAVES VIDAL	MEDICO PEDIATRA	3:47:00
RHINARA MARTINS DOS SANTOS SA	MEDICO CLINICO GERAL	21:51:00
RICHARD GAMEIRO ESTEVES	MEDICO PEDIATRA	17:38:00
RODRIGO MONTEIRO SOUZA	TECNICO DE ENFERMAGEM	1:32:00
ROMULO JERONIMO DA SILVA ROMUALDO	MEDICO PEDIATRA	1:33:00
ROSANE DE FIGUEIREDO NEVES	MEDICO PEDIATRA	0:42:00
SAMUEL OLIVEIRA NASCIMENTO	TECNICO DE ENFERMAGEM	0:05:00
TANIA FRANCISCA DE SOUZA ALVES	ENFERMEIRO	6:58:00
TARCIUS DA SILVA MIRANDA	MEDICO PEDIATRA	0:36:00
THAIS CAZARIM MOREIRA	TECNICO DE ENFERMAGEM	12:28:00
THAIS DA SILVA PAULA SANTOS	TECNICO DE ENFERMAGEM	1:23:00
THIAGO FERREIRA SAMARY	MEDICO CLINICO GERAL	38:24:00
THIAGO GONCALVES ABRAO	MAQUEIRO	3:57:00
THIAGO PRUDENCIO BARBOSA	FISIOTERAPEUTA	0:22:00
TIAGO DE AMORIM FERNANDES	TECNICO DE GESSO	8:52:00
TRICIELLI MASCARENHAS DA CUNHA	ENFERMEIRO	3:02:00
VAGNER NILTON MORAES CORREIA	ENFERMEIRO	2:32:00
VANESSA CONCEICAO DA SILVA DE MORAES	ENFERMEIRO	0:19:00
VANESSA SAMPAIO VIEIRA DA SILVA	MEDICO CLINICO GERAL	10:16:00
VANESSA SILVA DE CARVALHO	TECNICO DE ENFERMAGEM	9:10:00
VANUSA DE CARVALHO SILVA CORREA	FISIOTERAPEUTA	16:49:00
VERONICA VALERIA DOS SANTOS BOTELHO	MEDICO PEDIATRA	6:21:00
VINICIUS DE SOUZA VIEIRA	MAQUEIRO	0:49:00
VITOR GABRIEL LEMOS TERAN LUNA	MEDICO CLINICO GERAL	55:00:00
VITORIA CRISTINA DA SILVA	TECNICO DE ENFERMAGEM DIARISTA	15:55:00
VITORIA RAMOS REIS	MEDICO CLINICO GERAL	22:53:00
VIVIANE BRAGA DOS SANTOS ALVES	TECNICO DE ENFERMAGEM	1:16:00
WALDECY SOUZA DA SILVA JUNIOR	MAQUEIRO	10:12:00
WILLIAN FERNANDO DOS SANTOS SILVA	ENFERMEIRO	4:34:00
WILSON OLIVEIRA DANTAS	MEDICO CLINICO GERAL	6:00:00
YASMINA KAYALA CONCEICAO	TECNICO DE ENFERMAGEM	2:59:00

**TOTAL**

**2465:15:00**

## **CER CAMPO GRANDE**

### **VARIÁVEL 1 – INDICADOR 3**

**INDICADOR 3: ÍNDICE DE PROFISSIONAIS  
ATIVOS CADASTRADOS NO SCNES**

<b>MS / SAS - SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE</b>	<b>SCNES</b>	<b>Página: 1</b>
<b>DRAC - Departamento de Regulação, Avaliação e Controle</b>		<b>Data: 05/01/2026</b>
<b>DATASUS</b>	<b>Relatório de Profissionais por Estabelecimento</b>	<b>Hora: 15:43</b>
<b>Competência: 12/2025</b>	<b>Estab : 9160876 - SMS COORD DE EMERGENCIA REGIONAL CER CAMPO GRANDE - AP 52</b>	<b>Versão: 4.7.50</b>

**MUNICÍPIO : IBGE : 330455 - RIO DE JANEIRO****CNES : 9160876 - SMS COORD DE EMERGENCIA REGIONAL CER CAMPO GRANDE - AP 52**

CPF	CNS	NOME	CBO
07168045733	704000308744265	ABIMAEI MACIEL DE SOUZA	515110 - ATENDENTE DE ENFERMAGEM
10707025796	708008801531125	ADALGIZA ERIEDINE SILVA	225124 - MEDICO PEDIATRA
11812135769	701406679956535	ADELIA MARIA PEREIRA DE OLIVEIRA	422105 - RECEPCIONISTA, EM GERAL
10482072776	706509305188590	ADNA DE SOUZA BELCHIOR	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
15096087700	702104706579198	ADRIANA AMORIM RAUNHEITTI	225125 - MEDICO CLINICO
01199098558	705603442978319	ADRIANA ELISA DA SILVA SANTANA	223505 - ENFERMEIRO
02526032733	700008633187404	ADRIANA GONCALVES COSTA	225125 - MEDICO CLINICO
08678515708	703107679300990	ADRIANA ROMAO DIAS	411010 - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO
09122727752	708003882859229	ADRIANO JEREMIAS DOS SANTOS	223505 - ENFERMEIRO
07932840740	706201592231065	ADRIANO LUIZ DE OLIVEIRA	517415 - AGENTE DE PORTARIA
04412075702	700008368679405	ADSELMA MENDES DA SILVA	223505 - ENFERMEIRO
52832139787	700807925134388	AILTON DA SILVA	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
12392813744	705006815899859	ALAN MEDEIROS MELINO	225125 - MEDICO CLINICO
09178556716	700206973997328	ALBERTO PIRES DIAS AZEVEDO	223505 - ENFERMEIRO
10243869703	705804419664639	ALESSANDRA ALVES DE LIMA SANTOS	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
02584978741	704604194173726	ALESSANDRA DIAS PEREGRINO FERREIRA	225124 - MEDICO PEDIATRA
03385001706	707807656062917	ALESSANDRA PATRICIA MAGALHAES DE OLIVEIRA	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
09447462766	706508362872593	ALEXANDRA SANTOS DA SILVA	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
16651223747	706802733201227	ALEXANDRE DE SOUZA BRAGA JUNIOR	223505 - ENFERMEIRO
51303582791	703207649378494	ALFREDO JOSE PEREIRA DOS REIS FLORES	225124 - MEDICO PEDIATRA
11734927712	705407442735195	ALINE DE OLIVEIRA DEMETRIO	517415 - AGENTE DE PORTARIA
10195949773	700605973433667	ALINE DE OLIVEIRA GUIMARAES	223505 - ENFERMEIRO
11685226760	700506186632555	ALINE DUARTE GUIMARAES	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
08492550740	704309534713494	ALINE FARIA DA SILVA	223505 - ENFERMEIRO
07989331780	706202587820660	ALINE FATIMA MACHADO MONTEIRO	517415 - AGENTE DE PORTARIA
10276125711	700005571018806	ALINE LUIZA DE LIMA THEOPHILO	223505 - ENFERMEIRO
65963466253	703509047851530	ALINE MARIA DA SILVA AMANAJAS ALMEIDA	225124 - MEDICO PEDIATRA
09936461746	709204273254936	ALINE MARTINS NUNES DOS SANTOS	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
10261263714	709602603864370	ALZEIR PEREIRA DA SILVA	515110 - ATENDENTE DE ENFERMAGEM
10159034795	708402220152568	AMANDA AMBROSIO SIMOES	223505 - ENFERMEIRO
11994443758	700506548705653	AMANDA ANTUNES DA SILVA	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
15315180794	704003375827862	AMANDA DOS SANTOS GOMES	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
12598552792	704002356483265	ANA BEATRIZ BOGADO AUGUSTO SOARES DA	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
13946758797	700502138651657	ANA CAROLINA VALLE GONCALVES	225125 - MEDICO CLINICO
17664534739	704106112202677	ANA CLARA MORAES RAMOS TUNALA	411010 - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO
17323396786	708600599452689	ANA CLARA NEVES FERREIRA	225125 - MEDICO CLINICO
04523515700	708609585870880	ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA PONTES	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
02554152730	706409109477284	ANA CLAUDIA GOMES BORGES	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
01232192724	706009386595846	ANA CRISTINA DOS SANTOS PACHECO	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
17148194776	704800013087940	ANA FLAVIA ALVES DA SILVA	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
15711330705	700403982567646	ANA LETICIA DAMASCENO RAMOS VIEIRA	225125 - MEDICO CLINICO
20998302740	700601494626364	ANA LUIZA MARCELINO DE MOURA	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
07873587703	700904982562195	ANA PAULA CRISPIM ALVES CROUCILLO	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
10937257702	700104910930616	ANA PAULA DA SILVA ALVES	223505 - ENFERMEIRO



11263916708	704805588976347	ANA PAULA DA SILVA CHAVES	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
09500054795	709807077023398	ANA PAULA DE OLIVEIRA CABRAL	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
05554207790	708000834782324	ANA PAULA DE OLIVEIRA COSTA	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
09283509757	700700963771378	ANA PAULA LOPES SABINO	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
07286974750	700409900575947	ANA PAULA SANTOS DA CONCEICAO	223505 - ENFERMEIRO
10735039763	708107538845339	ANDERSON DE OLIVEIRA DE PINHO	223505 - ENFERMEIRO
03649855771	709806094235097	ANDRE HERMES DE FREITAS	517415 - AGENTE DE PORTARIA
00614379725	706009358036641	ANDREA VITALINO DE ABREU	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
05752070783	701106303658980	ANDRESSA DOS SANTOS SIQUEIRA NEGREIROS	223505 - ENFERMEIRO
10659224771	705601411552415	ANDREW MESSIAS DA SILVA	411010 - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO
18672452720	704606676869820	ANDREY MORAIS PAES	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
14800479703	705004066711257	ANDREZA DA SILVA DE OLIVEIRA	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
08756409745	700002334056604	ANGELICA DA CUNHA VALENCIO PIMENTA	223505 - ENFERMEIRO
03368953729	706806719319821	ANGELICA DE SOUZA LIMA	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
03014599751	708403221003265	ANGELICA NOGUEIRA MARQUES	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
13143661739	700603964625964	ANNE KELLY DE SANTANA SANTIAGO	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
86808397791	704603646107326	ANTONINO ENIO SANTOS ALVES	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
93791550772	702001848725680	ANTONIO CARLOS DA ROCHA PINTO BARREIROS	223505 - ENFERMEIRO
05912947700	708604060822587	ARACI DIAS DE FREITAS GOULART	223505 - ENFERMEIRO
10644109793	709804084356493	ARCANJO BARROS DO ESPIRITO SANTO	517415 - AGENTE DE PORTARIA
10551938714	980016283089467	ARISTIDES MANOEL DOS SANTOS JUNIOR	322605 - TECNICO DE IMOBILIZACAO ORTOPEDICA
02839074443	703403559118900	AUGUSTO GONCALVES FERREIRA DE LIMA	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
15522866730	703400388031900	BARBARA CRISTINA INOCENCIO DE SOUZA	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
15217908769	709609602750378	BARBARA DOMENIQUE MIZAEI JULIACI	411010 - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO
12434874703	704407301462410	BIANCA CAMILO DA SILVA	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
16089312770	702008317034586	BRENDA CARDOSO PEREIRA	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
10076290700	702802172401769	BRUNO COSTA OLIVEIRA	223505 - ENFERMEIRO
12881278710	704002854796060	BRUNO DE ALMEIDA CAMPOS TESSITORE	225151 - MEDICO ANESTESIOLOGISTA
13949805745	702702136331560	BRUNO FORTUNATO ROCHA LEMOS	515110 - ATENDENTE DE ENFERMAGEM
11209829797	700101931160418	BRUNO MAX DE LIMA SILVA	223505 - ENFERMEIRO
05543677774	704605118405728	BRUNO RIGUETTI PRAZERES	225133 - MEDICO PSIQUIATRA
12302926757	704701512765040	CAIO DA SILVA ANTONIO	131205 - DIRETOR DE SERVICOS DE SAUDE
98044737200	980016297279255	CAMILLA LINDA MOURA DE FARIAS PEREIRA	223505 - ENFERMEIRO
12931644706	700005446967806	CAMILLA REGINA NEVES BATISTA CEIA DE	223505 - ENFERMEIRO
20445982721	898004646081883	CAMILLY VICTORIA PASSOS BRITO	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
10927526760	705000014752757	CARLA TEIXEIRA BERSOT SOUZA	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
05409975790	703606039834939	CARLOS ALEXANDRE DA CONCEICAO FREIRE	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
02166625754	706200050172168	CARLOS EDUARDO DA SILVA VIEIRA	517415 - AGENTE DE PORTARIA
11558155724	708206183672244	CARLOS ROBERTO CRISTOVAO DOS SANTOS	517415 - AGENTE DE PORTARIA
08951425703	702707119494060	CARMEANE CASTRO SANTOS	223505 - ENFERMEIRO
10356456706	700108944422919	CAROLINA CARVALHO FERREIRA LOPES	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
11169124739	706300187082880	CAROLINA CAVALCANTI FREIRE DE SOUZA MACIEL	223505 - ENFERMEIRO
10236851756	701802218588876	CAROLINA TEODORO RANGEL	225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA
11432440799	702401072789822	CAROLINE BEZERRA DE OLANDA	223505 - ENFERMEIRO
09658133711	702100750065990	CECILIA DE OLIVEIRA MARINHO	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
03284907769	704004377822761	CELIA MARIA UCHOA CAVALCANTE AMARAL	223505 - ENFERMEIRO
07899337720	700204932330130	CELMA LAURA DE AGUIAR ANDRADE	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
05214568789	701203040627415	CESAR NUNES DE SOUSA	517415 - AGENTE DE PORTARIA
00478925794	704103115585671	CHRISTIANE DOS SANTOS OLIVEIRA	223505 - ENFERMEIRO
14818306789	709004872999914	CINTHYA ROBERTA MARQUES ROSA	225125 - MEDICO CLINICO
90656920530	705606446801815	CINTIA ALESSANDRA DE ARAUJO ROQUE DE SOUZA	225125 - MEDICO CLINICO
16855026796	709200230916437	CLARA MARIA DA COSTA MUGUET	225125 - MEDICO CLINICO
15456225743	705800436578636	CLARA SAMPAIO CESARIO DE SA	225133 - MEDICO PSIQUIATRA
10390849740	700500966390857	CLAUDETE DE OLIVEIRA FERREIRA	223505 - ENFERMEIRO
04257602783	701803230721174	CLAUDIA CRISTINA FERNANDES DE LIMA	411010 - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

06933539709	708606063753588	CLAUDIA RODRIGUES VERDAM	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
11781795754	704302550325898	CLAUDIANE DA SILVA GIL	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
08101157786	700002052945304	CLAUDIO DA SILVA AMARAL	517415 - AGENTE DE PORTARIA
09986297745	700507575948155	CLOVES ALVES PETSOLD	517415 - AGENTE DE PORTARIA
14403236740	706003379886444	CRISLAINE PINTO GARCIA DE VASCONCELLOS	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
07154618779	700008437203303	CRISTIANE FERREIRA DIOZA	223505 - ENFERMEIRO
09403173700	702307136455616	CRISTIANE RANGEL DOS SANTOS	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
99387425720	709808026273991	CRISTINA MAIA DE ALMEIDA AMARAL	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
04463907713	708105590118432	CRISTINA SOARES DE SOUZA LIMA	223505 - ENFERMEIRO
15634458757	702803183511766	DANIEL ALEXANDRE MELLO TEIXEIRA	223505 - ENFERMEIRO
10459744712	700004976894910	DANIEL DE AZEVEDO MEDEIROS FONTES	225125 - MEDICO CLINICO
05479112708	702806675860465	DANIEL GUEDES LEAL DE MOURA	223505 - ENFERMEIRO
05831055728	70000404347104	DANIEL VALENTE SOARES DOS SANTOS	131225 - SANITARISTA
11896092748	704607605126427	DANIELLE CEARA DE JESUS COSTA	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
11121754740	704001327160266	DANIELLE CRISTINA JANUARIO GARCIA	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
09203295780	706800288509729	DANIELLE DOS SANTOS DANTAS	422105 - RECEPCIONISTA, EM GERAL
09032025732	704804582455247	DANIELLE MARIA PEREIRA	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
10658178784	705101469193870	DANIELLE RODRIGUES CORREIA	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
10240052757	707408032403378	DANIELLY DE ANDRADE PACIFICO	223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL
12195406763	706404126654887	DANUZA DA SILVA RODRIGUES DOS SANTOS	422105 - RECEPCIONISTA, EM GERAL
16295355757	702609726172948	DARAH PARANHOS MOITA	223505 - ENFERMEIRO
12490251767	700502146215453	DAYANA SANTANA DO NASCIMENTO BARBOZA	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
05420359790	700004565234607	DAYVID OLIVEIRA DO NASCIMENTO	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
05727811724	700102990146710	DEBORA COSTA DE BARROS	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
12091482773	706907152154037	DEBORA CRISTINA MACEDO DA SILVA	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
05353276760	704201714921382	DEBORA DAISY JONES MUNIZ POSSO	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
17799373776	700207974118620	DEBORAH LACERDA LOURENCO DE OLIVEIRA	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
02197623761	705005022396551	DEISE LUCIA FATIMA DE CASTRO VIEIRA	225125 - MEDICO CLINICO
05987228743	700309911298940	DEIVISON COSTA NEVES	223505 - ENFERMEIRO
15916282702	705003436260954	DENER NASCIMENTO MEROLLA	422105 - RECEPCIONISTA, EM GERAL
01446359760	708001393489826	DEUCINEA DOS SANTOS MACHADO	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
17925805765	706503343651191	DOMYNIKE LUIZA INACIO DE OLIVEIRA	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
17962911700	709807095198099	DOUGLAS MACHADO DO NASCIMENTO	515110 - ATENDENTE DE ENFERMAGEM
12498838732	706007851604846	DULCILENE CONCEICAO SILVA	422105 - RECEPCIONISTA, EM GERAL
10120100746	704804014286142	EDER VALLE DA SILVA	223505 - ENFERMEIRO
04274929710	700002806618104	EDILAINE DO COUTO DIAS	223505 - ENFERMEIRO
10589738780	702706626613760	EDIMAR OLIVEIRA DOS SANTOS	223505 - ENFERMEIRO
21190392755	700005541006702	EDUARDO DOS SANTOS DE SOUZA FILHO	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
10478014775	700005656660502	ELAINE BATISTA DOS SANTOS	223505 - ENFERMEIRO
02578500746	709601645075179	ELAINE COSTA PIRES	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
09108595747	705001632717455	ELAINE CRISTINA LIMA DE ALMEIDA	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
02207617793	700507953278758	ELAINE FERREIRA DE ARAUJO	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
16561247779	701206070739516	ELAINE LOPES FERREIRA	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
05287344740	707007873128433	ELIANE DE OLIVEIRA GONCALVES	223505 - ENFERMEIRO
11906346780	706900172162438	ELIS CAROLINE PEREIRA SANTOS	223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL
09824869794	704002100411370	ELIZANGELA BARRETO DOS SANTOS	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
09959752720	700201448597725	EMANOEL PONTES MARTINS	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
07071909750	708509377898477	EMERSON RODRIGUES	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
09438183701	702605226629244	ENILTA VERAS COSTA PINTO	223505 - ENFERMEIRO
10562725709	704007162537070	ERICA CARVALHO MORETO ROZA	223505 - ENFERMEIRO
15392596762	705505410673310	ERICA CORREIA DE ANDRADE	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
08135394713	709604633657170	ERICA LOURENCO DE BARROS	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
08967137761	703400226772816	ERICK BARBOSA DA SILVA	517415 - AGENTE DE PORTARIA
15958455770	701004893301198	ERICK BERNARDES NEVES	225125 - MEDICO CLINICO
94640459734	704600681391229	ERIETE SILVEIRA MENDONCA	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM

02647924759	702001381871284	ERIKA AMARAL DA SILVA MOREIRA	223505 - ENFERMEIRO
14946098780	708203696903246	ERIKA BRITO DOS SANTOS	223505 - ENFERMEIRO
09748367703	700203900495230	ERIKA REZENDE BARRETO	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
05138066790	706500368088595	ERIKA XAVIER TOURINHO	223505 - ENFERMEIRO
14887884729	709203273319239	EVELLYN GUIMARAES MUNIZ DA SILVA	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
11643509780	701406651461736	EVELYN CRISTIS DE FIGUEIREDO	223505 - ENFERMEIRO
14047393789	707607239240599	EVELYN SOUZA DE MOURA	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
71301240591	708209676694345	FABIANA BISPO DA CRUZ	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
09976161727	708404251334368	FABIANE DA SILVA CRUZ	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
08931073798	705007448526052	FABIANE DE MORAES SOUZA	223505 - ENFERMEIRO
92445497515	704701742236333	FABIANO DA COSTA FELIX DOS SANTOS	225270 - MEDICO ORTOPEDISTA E
15296212754	708206628742847	FABRICIO ALVES DO NASCIMENTO	515110 - ATENDENTE DE ENFERMAGEM
07369377652	704801048630447	FARLON PEREIRA DOS SANTOS	225125 - MEDICO CLINICO
12938412770	700505185774053	FATIMA HELENA SALINO NOGUEIRA GONCALVES	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
91266262768	706804273875221	FATIMA VALERIA RODRIGUES DA SILVA	411010 - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO
14033309721	702002855109788	FERNANDA BRUM AMARAL DE SOUZA	131210 - GERENTE DE SERVICOS DE SAUDE
05682313763	702501359085439	FERNANDA DE OLIVEIRA MENEZES ARLOTA	223505 - ENFERMEIRO
10733621759	704807551937846	FERNANDA DIAS FURIERI	225125 - MEDICO CLINICO
10703024736	702805135116161	FERNANDA FRAGOSO GUIA	225124 - MEDICO PEDIATRA
10392062712	709600686515571	FERNANDA MATOS BAZILIO	223505 - ENFERMEIRO
15471119762	700008767446307	FERNANDA PACHECO CORREIA DOS SANTOS	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
15423717752	704006103130570	FERNANDA SANTOS REIS	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
15122977712	703606055800431	FERNANDO AUGUSTO FERREIRA ROSA	223505 - ENFERMEIRO
51949571734	705003257335054	FERNANDO LACERDA CEZARIO	517415 - AGENTE DE PORTARIA
10306217724	706306713345574	FERNANDO MARINATO ROCHA	223505 - ENFERMEIRO
10952996707	708109588493632	FERNANDO RIBEIRO DA CONCEICAO	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
07421902775	700505702950755	FLAVIA DA CRUZ BRAGA PESSOA	223505 - ENFERMEIRO
01401054765	702305163801218	FLAVIA GONZALEZ DA SILVA DOTI	225124 - MEDICO PEDIATRA
12245668740	705005049951254	FLAVIA REGINA RIBEIRO PINTO	223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL
08809981723	700005288824104	FLAVIA RENATA LEMOS DE ARAUJO	223505 - ENFERMEIRO
08328766744	704504351806810	FRANKLIN DO CABO DA CAMARA	322605 - TECNICO DE IMOBILIZACAO ORTOPEDICA
16966000736	700509760958856	GABRIEL EDUARDO NASCIMENTO DA SILVA VIEIRA	422105 - RECEPCIONISTA, EM GERAL
14307801776	703104696960690	GABRIEL REIS SEABRA	225125 - MEDICO CLINICO
02305915748	704103847725250	GABRIELA E SILVA PEREIRA	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
05811332777	700400498562248	GEANE CONCEICAO MATIAS	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
04415727743	704707721309434	GELVANIA FELICIANA DE PAULA	223505 - ENFERMEIRO
09980312750	700609954258565	GENAIR DE OLIVEIRA FERREIRA	223505 - ENFERMEIRO
80197760791	700408500456850	GENILSON MARQUES LUIZ	517415 - AGENTE DE PORTARIA
88186857753	700001984364604	GERALDA FERREIRA DE OLIVEIRA	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
07551518797	700208454291329	GERALDO DE ANDRADE	517415 - AGENTE DE PORTARIA
07106009415	703000857383670	GERALDO MOTA DA SILVA	225270 - MEDICO ORTOPEDISTA E
05609026709	704207264781688	GEZIANE BATISTA DA SILVA	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
03761121741	706600525735710	GISELE DE OLIVEIRA ANDRADE	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
10855236752	708404733984460	GISELE OTAVIO DURAES VIANA	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
12367342709	703203641670591	GISELLE DE SANT ANNA BARBOSA	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
07438468771	702801622020468	GIVANILDO DA SILVA ARAUJO	225125 - MEDICO CLINICO
07700765723	700003908323600	GLAUCE JANE NUNES PEREIRA	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
10473678748	700004380211600	GLEICE COSTA DOS REIS COUTINHO	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
05681555720	700007848894708	GLEICE CRUZ DOS SANTOS	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
09913881781	707806620240717	GLEICE LUZIE ALCANTARA	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
10023014750	703100650822690	GLEIDSON BEZERRA DA SILVA	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
12424843708	702005323872188	GRASIELE ANTUNES DUARTE	223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL
14046681799	700603485665869	GRAUCIELLE LIMA DE OLIVEIRA	223505 - ENFERMEIRO
00675104777	704104195308875	GUARACI DA SILVA	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
09372746746	705209420520572	GUARACIARA SOLANGE DA ROCHA	223505 - ENFERMEIRO

05720811702 17217507707	705406400539699 701801265031679	GI III HERME DA SILVA DE LINA FERRE GUILHERME DA SILVA GINUINO	225125 - MEDICO CLINICO 322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
20106044745	700504325674357	GUILHERME ESTEVES BAHIA	411005 - AUXILIAR DE ESCRITORIO
17787267712	704806544557145	GUILHERME HENRIQUE RANGEL DE JESUS	515110 - ATENDENTE DE ENFERMAGEM
13044558743	707808654688712	HARYEL FERREIRA DA SILVA MARTINS	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
13491055709	700005011649401	HORAINE STEFFANY PROCOPIO DA SILVA	223505 - ENFERMEIRO
03361135109	706304621519280	HUGO HENRIQUE ALVES FERREIRA	225125 - MEDICO CLINICO
15203711798	706702566359617	IGOR FLAVIO FONSECA PINHEIRO	422105 - RECEPCIONISTA, EM GERAL
17920131758	702802666863062	IGOR NOGUEIRA LOPES DOS SANTOS	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
12405656744	700006273932306	IGOR PAIVA PASSOS	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
11284954730	700600457231660	INALUA PLACIDO DE ABREU	223505 - ENFERMEIRO
15981883723	706408163288280	INGRID PEREIRA CARLOS	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
13315666733	708101549154531	INGRID SILVEIRA CIPRIANO	223505 - ENFERMEIRO
17732888731	700502536393151	ISABEL LEITAO DINIZ	517415 - AGENTE DE PORTARIA
17181415727	706200541023162	ISABELA ALVES MACHADO	225125 - MEDICO CLINICO
07495766697	709801052213090	ISABELA DE PAULA DIAS CHAVES	223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL
12621160743	702603245242749	ISABELA MICHELLE LINO DE AGUIAR	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
17685046792	702802681049567	ISABELLA BAPTISTA COSTA	225125 - MEDICO CLINICO
15544304700	703403204272716	ISABELLA LOMBARDI TEIXEIRA	225125 - MEDICO CLINICO
15557874798	704304539516196	ISABELLE CARAVANA HUNGRIA	225125 - MEDICO CLINICO
18454331735	898004652448041	ISABELLE SOAREZ SOARES	225125 - MEDICO CLINICO
12851277731	701201060387817	ISMAEL LEVY DE JESUS SILVA FILHO	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
05270993767	700409432024742	IVANIER BORGES SOARES	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
08941535794	702505362959235	IVANILDA FERREIRA DE ALMEIDA	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
68212410587	700004496729606	IVANISE DAMASIO LIMA	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
09776423728	700009609260505	JACILENE COELHO DA SILVA LESSA	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
10620092742	700204990629828	JAILSON FRANCISCO CONCEICAO DE ASSIS	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
01116497735	704209580809890	JAIR JORGE DE SOUZA TADIM	422105 - RECEPCIONISTA, EM GERAL
91264910797	708404223940062	JAIRO GOMES ALVES	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
02560491737	704001304180368	JALDIRENE LEITE SILVA SOUZA	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
15612114788	704001877892367	JAMILLY CRISTINE CORREA ARANHA DA COSTA	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
05888307718	702004356608187	JANAINA GUANABARA ROCHA	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
10056660758	702007316723689	JANAINA ROBERTA DE SOUZA PEREIRA	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
00338016732	700506162830551	JANETE PEREIRA CHARLES	223505 - ENFERMEIRO
08883933770	703408616101700	JAQUELINE COELHO DE ARAUJO BENTO	223505 - ENFERMEIRO
05725938727	702607256547841	JAQUELINE DE OLIVEIRA DA SILVA SANTOS	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
10410675776	708004323658923	JAQUELINE FERNANDES DE SOUZA	223505 - ENFERMEIRO
03879102635	704101080340250	JAQUELINE GONCALVES CABRAL	223505 - ENFERMEIRO
14311859732	708107568124931	JAQUELINE SILVA DA COSTA SANTOS	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
03735090737	704009839493369	JAQUELINE SIMAO LIMA DA SILVA	223505 - ENFERMEIRO
97237000772	701805261318977	JARBES DA SILVA SOUZA	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
05801959700	700005515940509	JEFERSON DE FREITAS MENDES	517415 - AGENTE DE PORTARIA
12832270700	706704285063120	JEFERSON TRIANI FREIRE	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
15051306705	702804651728263	JEFFERSON DE LIMA FARIAS	223505 - ENFERMEIRO
14656232726	705807483515234	JEFFERSON GROSSO COTTA	515110 - ATENDENTE DE ENFERMAGEM
10035725702	709609690508175	JENIFER ALMEIDA ABDALA DA SILVA	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
12996311779	700503932523350	JENIFFER DA SILVA FIGUEIREDO FERREIRA	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
15849754741	704208742596586	JESSICA GOMES DE OLIVEIRA CALISTO	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
13243523702	709205295590131	JESSICA GONCALVES DE ALMEIDA DE OLIVEIRA	223505 - ENFERMEIRO
71726792102	898006254056129	JHULIANA MICHELLE GRANDA HUALPA	225225 - MEDICO CIRURGIAO GERAL
00024451746	701006852906992	JOAO CARLOS DOS SANTOS	223268 - CIRURGIAO DENTISTA
07877017774	708008387784729	JOAO GUILHERME BRAZ MAXIMO	225125 - MEDICO CLINICO
00858160781	704801036036944	JOAO PAULO DUARTE SALGADO JUNIOR	225270 - MEDICO ORTOPEDISTA E
11032802600	700001009869404	JOAO PEDRO FASSBENDER BARRETO PRATES	225270 - MEDICO ORTOPEDISTA E
04538505536	704100286502980	JOAQUIM GABRIEL VASCONCELOS CARVALHO	225125 - MEDICO CLINICO
07885314766	701209000113211	JOENIO SANTANA DE ALMEIDA	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM

09590961754	700005698556002	JOICE DOS SANTOS CHAVES DA COSTA	411010 - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO
12528847700	700500151338256	JONNY VIEIRA	517415 - AGENTE DE PORTARIA
01050798716	702604215779249	JORGE ANDERSON DE CARVALHO	517415 - AGENTE DE PORTARIA
04795965498	702403587834323	JOSE AILTON DA SILVA	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
12917406780	704000363294861	JOSE CARLOS GUIMARAES AMBROSI BUSCH	225125 - MEDICO CLINICO
16323624737	704306547053290	JOSE LUIZ ALVES DOS SANTOS MACEDO	223505 - ENFERMEIRO
06965097760	700308949409536	JOSE MARCELO SOLIZ LOPEZ	225125 - MEDICO CLINICO
01284727742	708106559642932	JOSE MARCOS DE CASTRO PRISCO	515110 - ATENDENTE DE ENFERMAGEM
08202086710	700304461441840	JOSE ROBERTO DOS SANTOS	223505 - ENFERMEIRO
03835155725	703607059860138	JOSEILMA RIBEIRO DA SILVA	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
04764489724	702604279185145	JOSIANE CRISTINA DE SOUZA BORGES	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
13329881720	706405123644180	JOYCE CARDOSO GRANJA	223505 - ENFERMEIRO
12721217712	707004808752435	JOYCE DA SILVA SANTOS	223505 - ENFERMEIRO
09953106703	700803997577290	JOYCE DE SOUZA CLEMENTE	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
17778287757	705601424107717	JOYCE DO NASCIMENTO SIQUEIRA	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
14862861784	700505161651954	JUAN SILVA DA COSTA	515110 - ATENDENTE DE ENFERMAGEM
04261846705	703405276709810	JULIA CRISTINA DA SILVA FERREIRA	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
16734422771	702006862569288	JULIANA CASTANHEIRA DE SOUZA	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
17502245774	705208495937070	JULIANA EVELYN ORNILO OLIVEIRA	225125 - MEDICO CLINICO
11393398774	707808682003311	JULIANA LOPES DOS SANTOS	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
09405116738	708000812157222	JULIANA MACEDO DA SILVA DE OLIVEIRA	223505 - ENFERMEIRO
08840800727	700609419834068	JULIANA MARTINS DE OLIVEIRA	223505 - ENFERMEIRO
11350588733	702905548064978	JULIANA NUNES DE MENEZES	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
00930222717	700401925496849	JULIANO DE ALMEIDA STORTI	225125 - MEDICO CLINICO
03440967778	700301975791632	JULIO CESAR DE SA ROSA	223505 - ENFERMEIRO
03254886739	706306796043775	JULIO CESAR SILVA DOS SANTOS	223505 - ENFERMEIRO
09112109703	980016289892954	JUPIARA SILVA DE ANDRADE	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
10919266703	704800500415846	KAROLINE ARAUJO DIAS MEIRELLES	223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL
20716739720	700009869054700	KAUA MORENO BARROS PIRES DE SA	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
08969691774	700005990551805	KELLY CRISTINA COSTA DE SA RIBEIRO	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
04262487750	707605218715693	KELLY CRISTINA GOMES SILVA INACIO	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
13146525755	702703607319760	KELLY PRUDENCIO DE OLIVEIRA	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
15358169709	705004684648457	KESSY QUEZIA DE OLIVEIRA COSTA	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
09504307736	708908742862312	KETILIN CRISTINA FONSECA DOS SANTOS	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
09813871601	705009811877152	KYVIA MOREIRA PEREIRA CALIXTO	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
12902021763	706801758386823	LAIS DA SILVA EVANGELISTA PESSOA	223505 - ENFERMEIRO
17141406794	701806275106374	LAIS MADALENA MIRANDA DOS SANTOS	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
11384863613	700006109580400	LARA EMERY GOMES	225125 - MEDICO CLINICO
15973076709	706201063281964	LARISSA MARIA DO ESPIRITO SANTO	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
13819884742	705008248085452	LARYSSA VIVIANE DE MELO SANTIAGO	411010 - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO
09121098743	701003874213695	LEANDRO RANGEL DE MIGUEL	223505 - ENFERMEIRO
12853646785	705001007636659	LEANDRO SOARES DA SILVA	517415 - AGENTE DE PORTARIA
12568829761	700800949717387	LEILANE DOS SANTOS MANUEL	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
09169438790	708003819525823	LEONARDO SOUZA DE MELLO	223505 - ENFERMEIRO
10805040790	704603648382723	LETICIA PEREIRA SANTOS	111415 - DIRIGENTE DO SERVICO PUBLICO
10061572713	703605000128439	LIANE LOPES BARBOSA	225125 - MEDICO CLINICO
16882251703	708002857405626	LIDIANE SILVA DE FIGUEIREDO	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
10815302789	700703937162478	LILIAN DE PAULA VIEIRA	223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL
08415344708	702303042484120	LILIANE PEREIRA GAMA	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
16903502700	708409339614670	LORRAN CAVALCANTE DOS SANTOS	223505 - ENFERMEIRO
15353746759	700004971159805	LOUISE BARBOSA PETRU	225125 - MEDICO CLINICO
13230170709	700000043486007	LUANA NERI SOARES	411010 - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO
13572222702	700005229108600	LUCAS QUIRINO DE BARROS GOMES	411010 - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO
16587122779	700000023056309	LUCAS RAFAEL BARRETO DA SILVA	515110 - ATENDENTE DE ENFERMAGEM
14893706764	708700108683692	LUCAS RAMOS VIEIRA DIB PADAO	225125 - MEDICO CLINICO

10880606762	708609038311081	LUCIANA DA SILVA VICENTE	223505 - ENFERMEIRO
09676811700	706906100538836	LUCIANA OTAVIO DURAES DE LIMA	223505 - ENFERMEIRO
09417653776	702100717737896	LUCIANA SANTOS DE OLIVEIRA FERREIRA	223505 - ENFERMEIRO
01853020761	706406681784283	LUCIANE OLIVEIRA BORGES DA SILVA	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
02569358746	701404620808236	LUCIENE MARA BASTOS DE SA	223505 - ENFERMEIRO
12617829766	706909122346533	LUCILENE CRISTIANE DA ROCHA SILVA	517415 - AGENTE DE PORTARIA
07439919742	708005303972429	LUCIMAR RAFAEL DA SILVA LEAL	223505 - ENFERMEIRO
11610707702	700504977733452	LUCIO FLAVIO SILVA MONDEGO	223505 - ENFERMEIRO
03746869714	700004860501602	LUIS CLAUDIO DE LIMA REZENDE	515110 - ATENDENTE DE ENFERMAGEM
16460887780	700102981520818	LUIS FELIPE COSTA BOTELHO	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
16334900765	701209027089915	LUIZA NUNES TEIXEIRA DA SILVA	225225 - MEDICO CIRURGIAO GERAL
04492567747	706001896418442	LUIZ CLAUDIO DE SOUZA ALVES	517415 - AGENTE DE PORTARIA
90189752734	703607031073433	LUIZ FERNANDO DA SILVA MARQUES	111415 - DIRIGENTE DO SERVICO PUBLICO
17246991727	706701560023810	LUIZ MIGUEL GOMES RODRIGUES DA COSTA	411010 - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO
14046297778	705203458252472	LUIZA ANDRE DA SILVA	422105 - RECEPCIONISTA, EM GERAL
10962102660	704206793976988	LUNNA GUERRA FABRI DA SILVA PEREIRA	225125 - MEDICO CLINICO
67230490391	700502968725955	MAGNO RIBEIRO DA COSTA	225124 - MEDICO PEDIATRA
09960366790	705001420543852	MAIRA DE ANDRADE	422105 - RECEPCIONISTA, EM GERAL
19879290712	700808478030589	MARCELA DE SOUZA E SILVA RODRIGUES ALVES	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
05491663786	700006330048406	MARCELA IARA MOURA DE FREITAS DOS SANTOS	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
14660347770	705607411005711	MARCELLY DA SILVA DE ALMEIDA	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
85147427953	700104993384711	MARCELO LANNES DE ALMEIDA	225125 - MEDICO CLINICO
11913650774	703602018954737	MARCELO REZENDE MAIOLINO DOS SANTOS	225133 - MEDICO PSQUIATRA
05723583778	704003894213768	MARCELO TAVARES DA SILVA	225125 - MEDICO CLINICO
10062456776	706205020380069	MARCELY OLIVEIRA DA FONSECA	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
01975309740	705807428621133	MARCIA DA CRUZ	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
07832380705	708908777981512	MARCIA DOS SANTOS CRUZ	223505 - ENFERMEIRO
10260032700	700002600748304	MARCIA REGINA DE OLIVEIRA	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
01190841711	700003452587805	MARCIO EDILON FERREIRA BARBOSA	515110 - ATENDENTE DE ENFERMAGEM
08313150750	708406719589365	MARCIO JOSE RIBEIRO DE JESUS	223505 - ENFERMEIRO
03559250790	706001314232049	MARCIO SANTANA MIRANDA	317110 - DESENVOLVEDOR DE SISTEMAS DE
05271327728	700809424862986	MARCIO VINICIUS RANGEL MOREIRA	223505 - ENFERMEIRO
07127468702	709207287400037	MARCOS DA SILVA GAMA	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
15756657789	702606726622347	MARCOS VINICIUS DA SILVA LEAL	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
15425609779	709202299780331	MARIA CLARA MORAES RANGEL	225125 - MEDICO CLINICO
01442577770	700107950580716	MARIA ELIZABETH FONSECA DA SILVA	411010 - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO
00884564711	702007369019889	MARIA IVONE DA CONCEICAO SILVA	223505 - ENFERMEIRO
18233626724	898004858641513	MARIA LUIZA SILVA DO NASCIMENTO	225125 - MEDICO CLINICO
10146967712	700801492573784	MARIA RENATA PECLAT DA SILVA	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
18261503747	700001194050705	MARIANA DE LIMA PENHA	411010 - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO
10185841708	706208524334969	MARIANA LUIZA FERREIRA DE AZEVEDO	225125 - MEDICO CLINICO
06854808600	703409590865300	MARIANA OLIVEIRA SCORALICK	225165 - MEDICO GASTROENTEROLOGISTA
15345786763	708402726767466	MARIANNA ALVES MOLINA GASPAR	225125 - MEDICO CLINICO
08883237943	703100677259490	MARINA ANGELINO	225125 - MEDICO CLINICO
10294664750	701805200138278	MARINA FONSECA DA ROCHA	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
13680740735	701202081091411	MARLON OGENIO FERREIRA	410105 - SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
14341183710	703400264444316	MARLON TEIXEIRA MARIA	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
71292992158	708005329103525	MATEUS NASCIMENTO BRAVO	225125 - MEDICO CLINICO
15549816709	700700961044371	MATHEUS DOS SANTOS CORDEIRO	225133 - MEDICO PSQUIATRA
14617273751	700500799375950	MATHEUS FERNANDES DA SILVA	411010 - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO
15466030775	700005402299808	MATHEUS GASPAR DA SILVA AFFONSO PEREIRA	225124 - MEDICO PEDIATRA
14866719770	700405422724845	MATHEUS LOPES RODRIGUEZ	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
17556747751	708203632725045	MATHEUS SANTOS FRANCA	517415 - AGENTE DE PORTARIA
11481725726	702409019509826	MAX ELI AZEVEDO NOVAIS	517415 - AGENTE DE PORTARIA
12139794710	706206094151366	MAYARA DA COSTA SILVA	223505 - ENFERMEIRO

16084902707	702508315421138	MAYRA SOARES PEQUENO ANDRADE	411010 - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO
10721267700	700606474530269	MEIRIELLEN NASCIMENTO CRUZ	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
10317320718	706902175966130	MICHEL MARQUES FRANCO	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
07696668765	703108866466660	MICHELE BIANCHI DA ROCHA SILVA	223505 - ENFERMEIRO
09060644735	707403093360070	MICHELE DA ROCHA VIANA	411010 - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO
10609900757	700002248237604	MICHELE OLIVEIRA SILVA	223505 - ENFERMEIRO
05874221735	704706737173331	MICHELLE MELO PEIXOTO	411010 - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO
03548324762	702302053666720	MICHELLE SILVARES DUARTE	225125 - MEDICO CLINICO
15971548735	706503326486897	MICHELLE TRAJANO VERDADEIRO	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
02073971717	980016279647132	MIRIAM DE MOURA OLIVEIRA DA SILVA	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
05331008798	700601958714762	MONIQUE ANDRADE DE SOUZA	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
11321519702	701807239576073	MONIQUE BARBOSA SILVA TEIXIGA	223505 - ENFERMEIRO
11080828745	700003039499801	MONIQUE MUGUET BARBOSA SANTOS	223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL
13428127781	702304116713919	MONIQUE ROCHA FONSECA	411010 - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO
79154000297	700902969047396	NAMY OSABE LOPES PEREIRA	223505 - ENFERMEIRO
01526381052	702808548450170	NASSIF SCHOSSLER HIJAZI	225125 - MEDICO CLINICO
16999317712	706009366926847	NATALIA ANISIA COSTA MARQUES	223505 - ENFERMEIRO
13534342739	704305579237094	NATHALIA FERREIRA COSTA	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
14086046717	700000699279202	NATHALIA SANTOS GARCIA	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
19264740740	705007497064458	NATHALIA SILVA DE ALMEIDA	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
13097251790	706808267414327	NATHAN DE OLIVEIRA CALDAS	225124 - MEDICO PEDIATRA
17866580707	708108511766234	NATHAN GABRIEL EGIDIO LOPES DA SILVA	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
16201181733	706205095463360	NAYLA GABRIELLE PIMENTEL DE CASTRO	223505 - ENFERMEIRO
12711013782	707807607225417	NELSON RENATO GREGORIUS BRAND	225125 - MEDICO CLINICO
11475010761	702807652153267	NICIANE LIRA DO AMARAL	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
59778202753	700606400655068	NILZA MARIA GERMANO LOPES	225125 - MEDICO CLINICO
05594410708	709804078244190	PATRICIA MOURA MOTTA	223505 - ENFERMEIRO
13784526748	705002415749058	PATRICK DIOLINDO RAYMUNDO	515110 - ATENDENTE DE ENFERMAGEM
05974781716	708100518921637	PAULA APARECIDA DOS SANTOS RODRIGUES	517415 - AGENTE DE PORTARIA
04532170605	708304217144560	PAULA CRISTINA RODRIGUES	223505 - ENFERMEIRO
08393538718	700002302615209	PAULA DINIZ SOUSA	324115 - TECNICO EM RADIOLOGIA E
12231256703	704201265963687	PAULA JANINE DOS SANTOS TORRES	411010 - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO
01096424738	704205232340684	PAULO CELIO MARCELINO CARTAXO	223505 - ENFERMEIRO
02416333704	706205750451870	PAULO CESAR ALVES DA SILVA FILHO	225250 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA
07021536640	700101944043520	PAULO TADEU ALVES BARBOSA	225125 - MEDICO CLINICO
06654530780	708607584578289	PETERSON DOS SANTOS DE LIRA	515110 - ATENDENTE DE ENFERMAGEM
76570983768	980016280353457	POLIANA CAETANO	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
10854056726	700007527512800	PRISCILA AMORIM BARBOSA	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
08875098786	702404536847828	PRISCILA KROFF PINTO	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
05678377779	704303572357394	PRISCILLA MERY PACHECO DA SILVA LOPES	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
30589417819	701405649110033	QUELE CRISTINA CARNEIRO RODRIGUES	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
11073083721	980016295079593	QUETELLIN ETIENE DA SILVA AGUIAR	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
06750008151	706204083555965	RACIEL HERNANDEZ NUNEZ	225225 - MEDICO CIRURGIAO GERAL
12013284705	700301925939733	RAFAEL KUERQUES SARMENTO	225125 - MEDICO CLINICO
03805907788	700500188787054	RAFAEL LEOTERIO DIAS	517415 - AGENTE DE PORTARIA
05918283757	706402145173889	RAFAEL LUIZ DE AZEVEDO FERREIRA	517415 - AGENTE DE PORTARIA
04759693327	708208108477946	RAI SILVA GOMES	225124 - MEDICO PEDIATRA
00131455176	700501338340050	RANDELL DO PRADO ATAIDES	225124 - MEDICO PEDIATRA
13856376763	706107042400960	RAQUEL DE OLIVEIRA MARIA	223505 - ENFERMEIRO
17967971701	704101161122571	RAYANE MARA NASCIMENTO BRAZ	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
16937306776	704307599085798	RAYANE MOREIRA DE FREITAS	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
17671734748	708505342137670	RAYANE PROCOPIO DA SILVA	411010 - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO
02596905701	708602569422589	REGINA CELIA GOMES VIEIRA	223505 - ENFERMEIRO
10120175754	980016296399435	RENATA ALVES DE CASTRO	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
63505797200	701001822295796	RENATA CHAVES VIDAL	225124 - MEDICO PEDIATRA

09976259700	706804209006927	RENATA DA SILVA ROCHA FLAUSINO	223505 - ENFERMEIRO
07466336701	980016295154129	RENATA DE SOUZA SALGADO	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
08618386707	706805269877828	RENATA DO NASCIMENTO MOREIRA	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
08768721781	705000231442055	RENATA FERREIRA SANTOS	223505 - ENFERMEIRO
07580362724	700603953264868	RENATO CAMPOS DE PINHO	225125 - MEDICO CLINICO
06470520677	706207007565869	RHINARA MARTINS DOS SANTOS SA	225125 - MEDICO CLINICO
09609819770	705204466304479	RICARDO CASTELLO BRANCO RIBEIRO JUNIOR	517415 - AGENTE DE PORTARIA
16231404714	702103735741991	RICARDO LUIZ DA SILVA JUNIOR	411010 - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO
17167796778	704201231899587	RICHARD FERNANDES IMPRONTA	223505 - ENFERMEIRO
78613922791	706500322935295	RICHARD GAMEIRO ESTEVES	225124 - MEDICO PEDIATRA
10535467770	700003464344007	RICHARD SANTOS VIANA	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
06992409727	702905581990371	ROBERTA CAMPOS DA CRUZ DOS SANTOS	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
10833468731	706806763096425	ROBERTO ALEXANDRE LIMA LEAL	225124 - MEDICO PEDIATRA
03734707706	980016296407667	ROBERTO GERALDO DE FARIA	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
03293510795	700000504650704	RODOLPHO CESAR CARDOSO DE PAULA	225125 - MEDICO CLINICO
15373883719	700409191133050	RODRIGO MONTEIRO SOUZA	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
09465872725	704606686836127	ROMEU MAGGESISSI TRAVEZANI	225270 - MEDICO ORTOPEDISTA E
10221383751	700009176559305	ROMULO JERONIMO DA SILVA ROMUALDO	225125 - MEDICO CLINICO
01234815702	708808787309710	ROSANA DE ARAUJO VALVERDE CASTRO	223505 - ENFERMEIRO
08715453731	702003375601981	ROSANE ALVES DE OLIVEIRA	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
82910375749	706202509975465	ROSANE DE FIGUEIREDO NEVES	225125 - MEDICO CLINICO
02313617777	700000023934209	ROSANE MARIANO CASTANHO	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
05475861757	708608529663688	ROSANGELA FREITAS DE BARROS	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
03331511781	700506374556453	ROSECLEIDE ALVES AZEVEDO	223505 - ENFERMEIRO
09549098796	700500704832550	ROSIMARA SILVA MOREIRA	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
05689329789	700509324736450	SAMIRA CRISTINA DOREA TORRES	411010 - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO
17324454780	702400523364927	SAMUEL OLIVEIRA NASCIMENTO	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
13409806733	702603237036841	SARA SOARES ROCHA	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
02169483713	705408418021197	SHEYLA SANTOS DA CUNHA SILVA	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
05197664746	703609049212739	SHIRLEY MARTINS DE OLIVEIRA BRAGA	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
03732337790	705806477941439	SILVANIA ALVES DA SILVA	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
07920642752	706401621297888	SILVIA FERNANDES DE OLIVEIRA	411010 - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO
05364950760	701800264711675	SIMONE DA SILVA CABRAL DO NASCIMENTO	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
03160917746	700500703316257	SOLANGE RAMOS DE OLIVEIRA	223505 - ENFERMEIRO
16393480777	704009104652670	STEPHANI MESSERE QUEIROZ	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
16321233714	704604153521320	STHEFANY SILVA DE SOUZA	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
05769215720	700509503542650	STHEPHANIE BELO MEIRELES MOTA	251605 - ASSISTENTE SOCIAL
95930957720	704504340043411	SUELI SILVA NEUMEYER	223505 - ENFERMEIRO
00280264704	700603910777863	SYRLEIA FERREIRA DE OLIVEIRA	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
17627988756	700000087888305	TACIANA FREITAS DE MELLO CARDOSO VIANNA DE	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
13411886714	706803277123924	TAIANA SILVA DE OLIVEIRA	223505 - ENFERMEIRO
08805884707	709005871998915	TALITA GRACA DE OLIVEIRA	223505 - ENFERMEIRO
25398504720	706409677767186	TANIA AREAS DA COSTA	225124 - MEDICO PEDIATRA
00838372724	700007287077501	TANIA FRANCISCA DE SOUZA ALVES	223505 - ENFERMEIRO
09308321756	705607499747115	TARCIUS DA SILVA MIRANDA	225124 - MEDICO PEDIATRA
05462391706	700003253363001	TATHIANA SANTOS DE SOUZA	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
08057296747	898004742682299	TATIANE CALDEIRA DOS SANTOS DE SALLES	111415 - DIRIGENTE DO SERVICO PUBLICO
10909585792	706409108223386	TELASSIM TABATA DE ASSUMPCAO PACHECO	225133 - MEDICO PSIQUIATRA
14230929706	706805215873522	THAIS CAZARIM MOREIRA	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
14641409790	702500384728835	THAIS DA SILVA PAULA SANTOS	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
16999108714	702009393717282	THAIS RODRIGUES DOS SANTOS	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
11685618766	702706192978160	THIAGO FERREIRA SAMARY	225125 - MEDICO CLINICO
16666473736	700801908940686	THIAGO GONCALVES ABRAO	515110 - ATENDENTE DE ENFERMAGEM
15997778789	700602445549662	THYAGO DA SILVA BRAGA	252305 - SECRETARIA(O) EXECUTIVA(O)
12314886704	980016294733974	TIAGO DE AMORIM FERNANDES	322605 -



12369704705	706402183986182	TRICIELLI MASCARENHAS DA CUNHA	223505 - ENFERMEIRO
09490246786	700509369625356	UIARA SEBASTIANA DA SILVA GAMA	517415 - AGENTE DE PORTARIA
09197902756	708707193922193	VAGNER BAPTISTA MACHADO	517415 - AGENTE DE PORTARIA
11235741702	704100113203973	VAGNER NILTON MORAES CORREIA	223505 - ENFERMEIRO
03018668723	704201726374284	VALERIA GOMES DA SILVA	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
08842381721	706409171636889	VANDO LOPES DE LIMA	517415 - AGENTE DE PORTARIA
10055874770	704007329032465	VANESSA ALVES DOS SANTOS	223505 - ENFERMEIRO
12524714756	700400484556542	VANESSA CONCEICAO DA SILVA DE MORAES	223505 - ENFERMEIRO
12665734702	700401199391450	VANESSA SAMPAIO VIEIRA DA SILVA	225125 - MEDICO CLINICO
08734395709	703206668091994	VANESSA SILVA DE CARVALHO	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
10071368710	700002455476809	VANESSA TOKUNAGA FERREIRA	225125 - MEDICO CLINICO
07329798703	704601679083122	VANESSA XAVIER BRUM PIRES	223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL
03521667707	700001247798202	VANILSA DE OLIVEIRA ZANZIROLI	223505 - ENFERMEIRO
07443082754	702604750418949	VASTI DE JESUS AQUINO DE MELO	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
37658530700	705003044601652	VENILSA CELIA STABILE	225125 - MEDICO CLINICO
08936240714	704607180462324	VICTOR HUGO DO CARMO ROSA	517415 - AGENTE DE PORTARIA
03813012735	700408938310249	VINICIUS DE SOUZA VIEIRA	515110 - ATENDENTE DE ENFERMAGEM
16811981776	701201099161216	VITORIA CRISTINA DA SILVA	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
17818411798	700407419291749	VITORIA RAMOS REIS	225125 - MEDICO CLINICO
13093394732	705605435059410	VIVIAN FERREIRA DA SILVA DOS SANTOS	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
09938227708	702801647275060	VIVIANE BRAGA DOS SANTOS ALVES	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
04263876784	700100975825511	VIVIANE CORREIA DA SILVA	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
09184196700	701406682082230	VIVIANE MORAES CORREIA CAVALCANTE	223505 - ENFERMEIRO
08742817765	705008825396959	VIVIANE PAULA HERINGER PINTO	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
10327426748	708005896260725	VIVIANE SANTANA IORIO	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
09986713714	708208175628241	WAGNER LUIS DOS SANTOS	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
16515677782	705007866945859	WALDECY SOUZA DA SILVA JUNIOR	515110 - ATENDENTE DE ENFERMAGEM
06899859750	704703738847937	WALESKA DA SILVA AZALINO	251510 - PSICOLOGO CLINICO
08188794759	700008510584103	WELLINGTON DE ASSIS SILVA	223505 - ENFERMEIRO
13306991732	704803576904247	WELLINGTON DOS SANTOS GOITA	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
06516659737	700009212713305	WELLINGTON LUCAS CONTENTE DA SILVA	517415 - AGENTE DE PORTARIA
96532033553	700005434957002	WELLISSON OLIVEIRA DANTAS	225125 - MEDICO CLINICO
10288917766	704101163327073	WILLIAM ANDERSON BARBOSA DE LIMA	223505 - ENFERMEIRO
16293542797	708409730298366	WILLIAM GASPAR DA SILVA OLIVEIRA	225125 - MEDICO CLINICO
16118003742	708104520153432	WILLIAM LIMA	517415 - AGENTE DE PORTARIA
09025071767	705704470583730	WILLIAN FERNANDO DOS SANTOS SILVA	223505 - ENFERMEIRO
80918000378	701407618196639	WLADIA FERREIRA DA SILVA	223505 - ENFERMEIRO
18241330731	706701700249220	YANNA FERREIRA DOS SANTOS	225125 - MEDICO CLINICO
15297893704	704002872340863	YASMIM DA SILVA LOPES LYRIO	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
16582518739	706400103017682	YASMIM TOME DA SILVA	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
20400773759	706102875658630	YASMIN JULIA DE ARAUJO CAMPOS	411005 - AUXILIAR DE ESCRITORIO
12783577771	700008432359704	YASMINA KAYALA CONCEICAO	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM
18802445788	705809490122538	YSABELLE DE LEMOS NASCIMENTO	322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM

**Total de Profissionais/Vínculos: 528/528**

**Total Geral de Profissionais/Vínculos: 528/528**

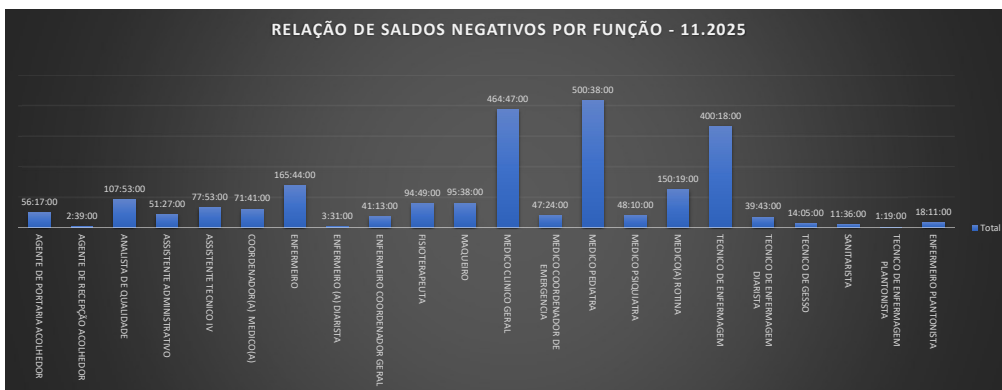
**IGEDES INDICADOR DE ABSENTISMO PROJETO HMRF CER - NOVEMBRO 2025**

FUNÇÃO	QUANTITATIVO	JORNADA MENSAL	TOTAL JORNADA
AGENTE DE PORTARIA ACOLHEDOR	27	192	5184
AGENTE DE RECEPÇÃO ACOLHEDOR	11	192	2112
ANALISTA DE QUALIDADE	2	200	400
APRENDIZ EM SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	2	100	200
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	7	192	1344
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	11	200	2200
ASSISTENTE DE FATURAMENTO JUNIOR	4	200	800
ASSISTENTE SOCIAL	3	150	450
ASSISTENTE TECNICO IV	1	200	200
COORDENADOR(A) MEDICO(A)	1	200	200
ENFERMEIRO	1	120	120
ENFERMEIRO	89	132	11748
ENFERMEIRO (A) DIARISTA	2	200	400
ENFERMEIRO COORDENADOR GERAL	1	200	200
ENFERMEIRO PLANTONISTA	1	132	132
ENFERMEIRO ROTINA (A)	2	200	400
FISIOTERAPEUTA	29	150	4350
MAQUEIRO	17	192	3264
MEDICO CLINICO GERAL	22	60	1320
MEDICO CLINICO GERAL	18	120	2160
MEDICO CLINICO GERAL	1	150	150
MEDICO CLINICO GERAL	14	180	2520
MEDICO CLINICO GERAL	2	210	420
MEDICO COORDENADOR DE EMERGENCIA	1	200	200
MEDICO PEDIATRA	7	60	420
MEDICO PEDIATRA	12	120	1440
MEDICO PEDIATRA	2	150	300
MEDICO PEDIATRA	9	180	1620
MEDICO PSIQUIATRA	7	60	420
MEDICO PSIQUIATRA	3	120	360
MEDICO(A) ROTINA	4	150	600
MOTORISTA	1	200	200
SANITARISTA	1	100	100
SUPERVISOR (A) ENFERMAGEM	5	120	600
SUPERVISOR DE FATURAMENTO	1	200	200
TECNICO DE ENFERMAGEM	133	132	17556
TECNICO DE ENFERMAGEM DIARISTA	5	200	1000
TECNICO DE ENFERMAGEM PLANTONISTA	41	132	5412
TECNICO DE GESSO	3	120	360
<b>TOTAL</b>	<b>503</b>	<b>6116</b>	<b>71062</b>

TOTAL DE BANCO DE HORAS	
NEGATIVO	2465,15

**INDICADOR DE ABSENTISMO**

HORAS FALTANTES	HORAS DISPONÍVEIS	RESULTADO
2465,15	71062	3,47



<b>FUNCIONÁRIO</b>	<b>FUNÇÃO</b>	<b>SALDO</b>
ADALGIZA ERIEDINE SILVA	MEDICO PEDIATRA	37:19:00
ADRIANA ELISA DA SILVA SANTANA	ENFERMEIRO	1:42:00
ADRIANA GONCALVES COSTA	MEDICO CLINICO GERAL	5:00:00
ADRIANA TAMBURINI PORTO CERQUEIRA	MEDICO CLINICO GERAL	0:14:00
ADRIANO COELHO DO AMORIM JUNIOR	AGENTE DE PORTARIA ACOLHEDOR	0:38:00
ADRIANO JEREMIAS DOS SANTOS	ENFERMEIRO	1:31:00
ALAN MEDEIROS MELINO	MEDICO CLINICO GERAL	63:58:00
ALESSANDRA PATRICIA MAGALHAES DE OLIVEIRA	TECNICO DE ENFERMAGEM	0:34:00
ALEXANDRA SANTOS DA SILVA	TECNICO DE ENFERMAGEM	1:47:00
ALEXANDRO ANTUNES ALVES	ENFERMEIRO	0:15:00
ALFREDO JOSE PEREIRA DOS REIS FLORES	MEDICO PEDIATRA	9:16:00
ALINE DE ARAUJO SILVA	FISIOTERAPEUTA	3:24:00
ALINE DE OLIVEIRA DEMETRIO	AGENTE DE PORTARIA ACOLHEDOR	0:01:00
ALINE MARIA DA SILVA AMANAJAS ALMEIDA	MEDICO PEDIATRA	44:41:00
ALZEIR PEREIRA DA SILVA	MAQUEIRO	32:20:00
ANA CRISTINA DOS SANTOS PACHECO	TECNICO DE ENFERMAGEM	3:24:00
ANA LETICIA DAMASCENO RAMOS VIEIRA	MEDICO CLINICO GERAL	47:04:00
ANA PAULA DA SILVA ALVES	ENFERMEIRO	13:11:00
ANDERSON DE BARROS DAVID	ENFERMEIRO COORDENADOR GERAL	41:13:00
ANDRE HERMES DE FREITAS	AGENTE DE PORTARIA ACOLHEDOR	11:15:00
ANDRESSA DOS SANTOS SIQUEIRA NEGREIROS	ENFERMEIRO	1:13:00
ANGELICA DE SOUZA LIMA	TECNICO DE ENFERMAGEM	0:10:00
ANGELICA NOGUEIRA MARQUES	TECNICO DE ENFERMAGEM	11:22:00
ARISTIDES MANOEL DOS SANTOS JUNIOR	TECNICO DE GESSO	0:54:00
AUGUSTO GONCALVES FERREIRA DE LIMA	TECNICO DE ENFERMAGEM	1:40:00
BARBARA DOMENIQUE MIZEL JULIACI	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	22:26:00
BARBARA PYRRHO TAVEIRA	ANALISTA DE QUALIDADE	102:41:00
BRUNO COSTA OLIVEIRA	ENFERMEIRO	0:39:00
BRUNO LEONARDO DE BARROS BASTOS	AGENTE DE PORTARIA ACOLHEDOR	10:16:00
CAIO DA SILVA ANTONIO	MEDICO COORDENADOR DE EMERGENCIA	47:24:00
CARLA SOUZA FONSECA	FISIOTERAPEUTA	0:50:00
CARLA TEIXEIRA BERSOT SOUZA	TECNICO DE ENFERMAGEM	4:35:00
CARLOS ALEXANDRE DA CONCEICAO FREIRE	TECNICO DE ENFERMAGEM	1:06:00
CARLOS EDUARDO DA SILVA VIEIRA	AGENTE DE PORTARIA ACOLHEDOR	16:39:00
CAROLINA CARVALHO FERREIRA LOPES	TECNICO DE ENFERMAGEM	2:50:00
CAROLINA CAVALCANTI FREIRE DE SOUZA MACIEL	ENFERMEIRO	3:53:00
CAROLINE BEZERRA DE OLANDA	ENFERMEIRO	2:16:00
CELMA LAURA DE AGUIAR ANDRADE	TECNICO DE ENFERMAGEM	1:36:00
CHRISTIANE DOS SANTOS OLIVEIRA	ENFERMEIRO	1:49:00
CINTIA ALESSANDRA DE ARAUJO ROQUE DE SOUZA	MEDICO CLINICO GERAL	2:27:00
CLARA SAMPAIO CESARIO DE SA	COORDENADOR(A) MEDICO(A)	71:41:00
CLAUDIA RODRIGUES VERDAM	TECNICO DE ENFERMAGEM	0:45:00
CLAUDIO DA SILVA AMARAL	AGENTE DE PORTARIA ACOLHEDOR	0:37:00
CRISLAINE PINTO GARCIA DE VASCONCELLOS	TECNICO DE ENFERMAGEM	76:38:00
DANIEL PEREIRA DE REZENDE SARMENTO COSTA	MEDICO PEDIATRA	9:02:00
DANIEL VALENTE SOARES DOS SANTOS	SANITARISTA	11:36:00
DANIELLE RODRIGUES CORREIA	TECNICO DE ENFERMAGEM	1:52:00
DAYANA SANTANA DO NASCIMENTO BARBOZA	TECNICO DE ENFERMAGEM	3:05:00
DEBORA DAISY JONES MUNIZ POSSO	TECNICO DE ENFERMAGEM	5:40:00
DEBORAH LACERDA LOURENCO DE OLIVEIRA	TECNICO DE ENFERMAGEM	0:24:00
DENER NASCIMENTO MEROLLA	AGENTE DE RECEPÇÃO ACOLHEDOR	0:06:00
DULCILENE CONCEICAO SILVA	AGENTE DE RECEPÇÃO ACOLHEDOR	0:02:00
EDILAINE DO COUTO DIAS	ENFERMEIRO	2:46:00
EDUARDO DOS SANTOS DE SOUZA FILHO	TECNICO DE ENFERMAGEM	32:17:00
ELAINE COSTA PIRES	TECNICO DE ENFERMAGEM	2:09:00
ELIS CAROLINE PEREIRA SANTOS	FISIOTERAPEUTA	1:57:00
ELIZA GOIS MARTINS DE ARAUJO	FISIOTERAPEUTA	34:39:00
ELLEN AGUIAR DA COSTA	MEDICO PEDIATRA	59:56:00
EMANOEL PONTES MARTINS	TECNICO DE ENFERMAGEM	2:45:00
ERIE TE SILVEIRA MENDONCA	TECNICO DE ENFERMAGEM	1:17:00
ERIKA AMARAL DA SILVA MOREIRA	ENFERMEIRO	0:07:00
ERIKA REZENDE BARRETO	TECNICO DE ENFERMAGEM	11:00:00
ERIKA XAVIER TOURINHO	ENFERMEIRO	0:06:00
EVELYN CRISTIS DE FIGUEIREDO	ENFERMEIRO	0:57:00
FABIANA BISPO DA CRUZ	TECNICO DE ENFERMAGEM	0:37:00
FABIANE DE MORAES SOUZA	ENFERMEIRO	15:15:00
FABIO ASSIS DE SOUSA MOREIRA	MEDICO PSIQUIATRA	45:40:00
FARLON PEREIRA DOS SANTOS	MEDICO CLINICO GERAL	3:40:00
FERNANDA DE OLIVEIRA MENEZES ARLOTA	ENFERMEIRO	2:16:00
FERNANDA DIAS FURIERI	MEDICO CLINICO GERAL	10:09:00

FERNANDA FRAGOSO GUIA	MEDICO PEDIATRA	3:54:00
FERNANDA TORRES DA SILVA	TECNICO DE ENFERMAGEM PLANTONISTA	0:19:00
FERNANDO AUGUSTO FERREIRA ROSA	ENFERMEIRO	1:37:00
FERNANDO MARINATO ROCHA	ENFERMEIRO	10:08:00
FLAVIA CANDIDO MARTINS	MEDICO PEDIATRA	19:25:00
FLAVIA GONZALEZ DA SILVA DOTI	MEDICO PEDIATRA	54:13:00
FLAVIA MASCARENHAS GOMES	FISIOTERAPEUTA	1:08:00
FLAVIA REGINA RIBEIRO PINTO	FISIOTERAPEUTA	17:11:00
FLAVIA RENATA LEMOS DE ARAUJO	ENFERMEIRO	4:14:00
FRANKLIN DO CABO DA CAMARA	TECNICO DE GESSO	4:19:00
GABRIEL REIS SEABRA	MEDICO CLINICO GERAL	9:50:00
GELVANIA FELICIANA DE PAULA	ENFERMEIRO	9:55:00
GETULIO BATISTA DE SOUZA	MAQUEIRO	21:05:00
GISELE DE OLIVEIRA ANDRADE	TECNICO DE ENFERMAGEM	2:19:00
GISELE OTAVIO DURAES VIANA	TECNICO DE ENFERMAGEM	31:58:00
GUARACIARA SOLANGE DA ROCHA	ENFERMEIRO	5:05:00
GUILHERME HENRIQUE RANGEL DE JESUS	MAQUEIRO	11:33:00
HERITIER LENDO MBUMBA	MEDICO PEDIATRA	7:12:00
HORAINE STEFFANY PROCOPIO DA SILVA	ENFERMEIRO	0:28:00
INGRID SILVEIRA CIPRIANO	ENFERMEIRO (A) DIARISTA	3:31:00
ISABEL LEITAO DINIZ	AGENTE DE RECEPÇÃO ACOLHEDOR	1:38:00
ISABELA ALVES MACHADO	MEDICO CLINICO GERAL	11:33:00
ISABELLA BAPTISTA COSTA	MEDICO CLINICO GERAL	4:51:00
IVANIER BORGES SOARES	TECNICO DE ENFERMAGEM DIARISTA	11:16:00
JAILSON FRANCISCO CONCEICAO DE ASSIS	TECNICO DE ENFERMAGEM	5:53:00
JALDIRENE LEITE SILVA SOUZA	TECNICO DE ENFERMAGEM	0:18:00
JAMILLY CRISTINE CORREA ARANHA DA COSTA	TECNICO DE ENFERMAGEM	18:15:00
JANAINA ROBERTA DE SOUZA PEREIRA	TECNICO DE ENFERMAGEM	0:25:00
JANE APARECIDA DA COSTA MARTINS	FISIOTERAPEUTA	2:56:00
JAQUELINE DE OLIVEIRA DA SILVA SANTOS	TECNICO DE ENFERMAGEM	1:34:00
JAQUELINE SILVA DA COSTA SANTOS	TECNICO DE ENFERMAGEM	1:56:00
JAQUELINE SIMAO LIMA DA SILVA	ENFERMEIRO	0:10:00
JEFFERSON GROSSO COTTA	MAQUEIRO	4:45:00
JESSICA GOMES DE OLIVEIRA CALISTO	TECNICO DE ENFERMAGEM	0:49:00
JHENIFFER GABRIELLE CABRAL MUNIZ	MEDICO PEDIATRA	20:44:00
JOAO GUILHERME BRAZ MAXIMO	MEDICO(A) ROTINA	47:10:00
JOAQUIM GABRIEL VASCONCELOS CARVALHO NASCIMENTO	MEDICO(A) ROTINA	20:55:00
JORGE RAFAEL REIS DE OLIVEIRA	MEDICO(A) ROTINA	46:30:00
JOSE AILTON DA SILVA	TECNICO DE ENFERMAGEM	1:42:00
JOSE CARLOS GUIMARAES AMBROSI BUSCH	MEDICO(A) ROTINA	35:44:00
JOSE MARCELO SOLIZ LOPEZ	MEDICO CLINICO GERAL	2:02:00
JUAN SILVA DA COSTA	MAQUEIRO	0:35:00
JULIA CRISTINA DA SILVA FERREIRA	TECNICO DE ENFERMAGEM	13:23:00
JULIANA EVELYN ORNILO OLIVEIRA	MEDICO PEDIATRA	12:40:00
JULIANA MACEDO DA SILVA DE OLIVEIRA	ENFERMEIRO	0:27:00
JULIANA NUNES DE MENEZES	TECNICO DE ENFERMAGEM	9:57:00
JUPIARA SILVA DE ANDRADE	TECNICO DE ENFERMAGEM	12:09:00
KAROLINE ARAUJO DIAS MEIRELLES	FISIOTERAPEUTA	5:03:00
KAUA MORENO BARROS PIRES DE SA	TECNICO DE ENFERMAGEM PLANTONISTA	0:01:00
KESSY QUEZIA DE OLIVEIRA COSTA	TECNICO DE ENFERMAGEM	4:47:00
KIM BARROS GANDRA	MEDICO PEDIATRA	13:32:00
LAIS DA SILVA EVANGELISTA PESSOA	ENFERMEIRO	3:24:00
LEANDRO LETA RIZZUTO	MEDICO CLINICO GERAL	4:14:00
LEANDRO RANGEL DE MIGUEL	ENFERMEIRO	0:14:00
LIDIANE SILVA DE FIGUEIREDO	TECNICO DE ENFERMAGEM	2:09:00
LILIAN DE PAULA VIEIRA	FISIOTERAPEUTA	10:30:00
LIZANDRA FONTAINHAS DA ROCHA	MEDICO PEDIATRA	24:38:00
LORENA FERREIRA BRAGA MAMEDE	MEDICO CLINICO GERAL	16:14:00
LUCCA PIMENTA CERBINO	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	2:42:00
LUIZ CLAUDIO DE SOUZA ALVES	AGENTE DE PORTARIA ACOLHEDOR	10:27:00
LUNNA GUERRA FABRI DA SILVA PEREIRA	MEDICO CLINICO GERAL	18:49:00
MAIRA DE ANDRADE	AGENTE DE RECEPÇÃO ACOLHEDOR	0:53:00
MARCELA CAMPOS BARONI	MEDICO CLINICO GERAL	0:21:00
MARCELLY DA SILVA DE ALMEIDA	TECNICO DE ENFERMAGEM	6:47:00
MARCELO LANNES DE ALMEIDA	MEDICO CLINICO GERAL	8:01:00
MARCELO TAVARES DA SILVA	MEDICO CLINICO GERAL	0:17:00
MARCELY OLIVEIRA DA FONSECA	TECNICO DE ENFERMAGEM	0:49:00
MARCIO EDILON FERREIRA BARBOSA	MAQUEIRO	10:22:00
MARCIO GABRIEL ALBINO CRUZ	MEDICO PEDIATRA	22:00:00
MARCIO JOSE RIBEIRO DE JESUS	ENFERMEIRO	2:51:00
MARIA CLARA MORAES RANGEL	MEDICO CLINICO GERAL	11:16:00
MARIA RENATA PECLAT DA SILVA	TECNICO DE ENFERMAGEM	8:05:00
MARIANA OLIVEIRA SCORALICK	MEDICO CLINICO GERAL	4:14:00
MARLON TEIXEIRA MARIA	TECNICO DE ENFERMAGEM	12:49:00
MATHEUS DOS SANTOS CORDEIRO	MEDICO PSIQUIATRA	2:30:00
MATHEUS GASPAS DA SILVA AFFONSO PEREIRA	MEDICO PEDIATRA	67:10:00
MATHEUS LOPES RODRIGUEZ	TECNICO DE ENFERMAGEM	9:09:00

MATHEUS SANTOS FRANCA	AGENTE DE PORTARIA ACOLHEDOR	3:22:00
MICHELE BIANCHI DA ROCHA SILVA	ENFERMEIRO	51:03:00
MICHELE DA ROCHA VIANA	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	4:39:00
MICHELLE MELO PEIXOTO	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	0:28:00
MICHELLE SILVARES DUARTE	MEDICO CLINICO GERAL	29:41:00
MONIQUE ANDRADE DE SOUZA	TECNICO DE ENFERMAGEM	21:12:00
MONIQUE ROCHA FONSECA	ASSISTENTE TECNICO IV	77:53:00
NAMY OSABE LOPES PEREIRA	ENFERMEIRO	10:47:00
NASSIF SCHOSSLER HIJAZI	MEDICO CLINICO GERAL	13:55:00
NATHALIA FERREIRA COSTA	TECNICO DE ENFERMAGEM	21:17:00
NATHALIA SANTOS GARCIA	TECNICO DE ENFERMAGEM PLANTONISTA	0:22:00
NATHALIA SILVA DE ALMEIDA	TECNICO DE ENFERMAGEM	0:04:00
NATHAN DE OLIVEIRA CALDAS	MEDICO PEDIATRA	10:58:00
NICOLAS SANTANNA MARINS	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	6:15:00
NILZA MARIA GERMANO LOPES	MEDICO CLINICO GERAL	32:21:00
PAMELLA VIEIRA FERREIRA	ANALISTA DE QUALIDADE	5:12:00
PAULA JANINE DOS SANTOS TORRES	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	14:57:00
PAULO TADEU ALVES BARBOSA	MEDICO CLINICO GERAL	10:12:00
PRISCILA KROFF PINTO	TECNICO DE ENFERMAGEM	3:25:00
PRISCILLA MERY PACHECO DA SILVA LOPES	TECNICO DE ENFERMAGEM DIARISTA	12:32:00
QUETELLIN ETIENE DA SILVA AGUIAR	TECNICO DE ENFERMAGEM	11:19:00
RAFAEL LEOTERIO DIAS	AGENTE DE PORTARIA ACOLHEDOR	3:02:00
RAFAELA PEREIRA DOS SANTOS	TECNICO DE ENFERMAGEM PLANTONISTA	0:37:00
RAI SILVA GOMES	MEDICO PEDIATRA	53:21:00
RAQUEL DE OLIVEIRA MARIA	ENFERMEIRO PLANTONISTA	18:11:00
RAYANE MOREIRA DE FREITAS	TECNICO DE ENFERMAGEM	0:56:00
RENATA ALVES DE CASTRO	TECNICO DE ENFERMAGEM	0:26:00
RENATA CHAVES VIDAL	MEDICO PEDIATRA	3:47:00
RHINARA MARTINS DOS SANTOS SA	MEDICO CLINICO GERAL	21:51:00
RICHARD GAMEIRO ESTEVES	MEDICO PEDIATRA	17:38:00
RODRIGO MONTEIRO SOUZA	TECNICO DE ENFERMAGEM	1:32:00
ROMULO JERONIMO DA SILVA ROMUALDO	MEDICO PEDIATRA	1:33:00
ROSANE DE FIGUEIREDO NEVES	MEDICO PEDIATRA	0:42:00
SAMUEL OLIVEIRA NASCIMENTO	TECNICO DE ENFERMAGEM	0:05:00
TANIA FRANCISCA DE SOUZA ALVES	ENFERMEIRO	6:58:00
TARCIUS DA SILVA MIRANDA	MEDICO PEDIATRA	0:36:00
THAIS CAZARIM MOREIRA	TECNICO DE ENFERMAGEM	12:28:00
THAIS DA SILVA PAULA SANTOS	TECNICO DE ENFERMAGEM	1:23:00
THIAGO FERREIRA SAMARY	MEDICO CLINICO GERAL	38:24:00
THIAGO GONCALVES ABRAO	MAQUEIRO	3:57:00
THIAGO PRUDENCIO BARBOSA	FISIOTERAPEUTA	0:22:00
TIAGO DE AMORIM FERNANDES	TECNICO DE GESSO	8:52:00
TRICIELLI MASCARENHAS DA CUNHA	ENFERMEIRO	3:02:00
VAGNER NILTON MORAES CORREIA	ENFERMEIRO	2:32:00
VANESSA CONCEICAO DA SILVA DE MORAES	ENFERMEIRO	0:19:00
VANESSA SAMPAIO VIEIRA DA SILVA	MEDICO CLINICO GERAL	10:16:00
VANESSA SILVA DE CARVALHO	TECNICO DE ENFERMAGEM	9:10:00
VANUSA DE CARVALHO SILVA CORREA	FISIOTERAPEUTA	16:49:00
VERONICA VALERIA DOS SANTOS BOTELHO	MEDICO PEDIATRA	6:21:00
VINICIUS DE SOUZA VIEIRA	MAQUEIRO	0:49:00
VITOR GABRIEL LEMOS TERAN LUNA	MEDICO CLINICO GERAL	55:00:00
VITORIA CRISTINA DA SILVA	TECNICO DE ENFERMAGEM DIARISTA	15:55:00
VITORIA RAMOS REIS	MEDICO CLINICO GERAL	22:53:00
VIVIANE BRAGA DOS SANTOS ALVES	TECNICO DE ENFERMAGEM	1:16:00
WALDECY SOUZA DA SILVA JUNIOR	MAQUEIRO	10:12:00
WILLIAN FERNANDO DOS SANTOS SILVA	ENFERMEIRO	4:34:00
WILSON OLIVEIRA DANTAS	MEDICO CLINICO GERAL	6:00:00
YASMINA KAYALA CONCEICAO	TECNICO DE ENFERMAGEM	2:59:00

**TOTAL**

**2465:15:00**

**CER CAMPO GRANDE**

**VARIÁVEL 1 – INDICADOR 4**

**INDICADOR 4: TREINAMENTO HORA HOMEM**

**CONTROLE DE TREINAMENTO POR HORA HOMEM DEZEMBRO****UNIDADE: CER CAMPO GRANDE**

<b>Treinamento</b>	<b>Homem</b>	<b>Duração (min)</b>	<b>Total (hora)</b>
ORGANIZAÇÃO DO SETOR E REPOSIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA MALETA E CARRINHO	19	150	47,5
CUIDADOS DE ENFERMAGEM COM PICC E PVC	20	150	50
ACOLHIMENTO E HUMANIZAÇÃO COM OS PAIS NA PEDIATRIA	14	150	35
ESCALA MADDOX	14	120	28
SINAIS VITAIS E EVOLUÇÃO	19	120	38
DATAÇÃO DE DISPOSITIVOS	29	60	29
IDENTIFICAÇÃO E TROCA DE DEISPOSITIVOS	18	150	45
CURATIVOS E DISPOSITIVOS INVASIVOS	5	90	7,5
PULSEIRAS DE IDENTIFICAÇÃO DE RISCO	24	60	24
PLATAFORMA EAD	26	120	52
CAPACITAÇÕES SBVE	3	240	12
CURSO - PRATICAVA /OTICS	8	240	32
CURSO - URGE SUS / OTICS	39	540	351

ATUALIZAÇÃO SISTEMA SER	5	120	10
ATUALIZAÇÃO SISTEMA SMS	5	120	10
<b>Total de horas</b>			<b>771</b>
<b>Nº de funcionários</b>			<b>503</b>
<b>Treinamento hora homem</b>			<b>1,53</b>



**Concluintes por Curso - CER - dez 25**

**Dia Mundial de Luta contra a AIDS**

Colaboradores	CPF	Progresso	Data de Conclusão	Cargo	Setor
NATHALIA ALMEIDA	19264740740	100%	2025-12-19T17:56:02Z	TECNICO DE ENFERMAGEM	CER - TECNICO
JOSE ROBERTO DOS SANTOS	08202086710	100%	2025-12-16T22:03:30Z	ENFERMEIRO	CER - MULTIDISCIPLINAR
THIAGO BARBOSA	11767861729	100%	2025-12-16T14:56:07Z	FISIOTERAPEUTA	CER - MULTIDISCIPLINAR
Pamella Vieira Ferreira	12312741741	100%	2025-12-11T16:58:46Z	ANALISTA DE QUALIDADE	CER - ADMINISTRATIVO
WILLIAM ANDERSON BARBOSA DE LIMA	10288917766	100%	2025-12-05T10:27:08Z	ENFERMEIRO	CER - MULTIDISCIPLINAR
DAYANE AZEVEDO	05775093739	100%	2025-12-05T03:40:02Z	FISIOTERAPEUTA	CER - MULTIDISCIPLINAR
MARCIA CRUZ	01975309740	100%	2025-12-04T18:36:18Z	TECNICO DE ENFERMAGEM	CER - TECNICO
RODRIGO SANTOS	14218901783	100%	2025-12-04T17:22:15Z	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	CER - ADMINISTRATIVO

**Prevencao de IPCS**

Colaboradores	CPF	Progresso	Data de Conclusão	Cargo	Setor
THIAGO BARBOSA	11767861729	100%	2025-12-16T15:18:24Z	FISIOTERAPEUTA	CER - MULTIDISCIPLINAR
RAYANE BRAZ	17967971701	100%	2025-12-02T19:18:32Z	TECNICO DE ENFERMAGEM PLA	CER - TECNICO

**Prevencao de ITU**

Colaboradores	CPF	Progresso	Data de Conclusão	Cargo	Setor
THIAGO BARBOSA	11767861729	100%	2025-12-16T15:17:26Z	FISIOTERAPEUTA	CER - MULTIDISCIPLINAR
RAYANE BRAZ	17967971701	100%	2025-12-02T18:30:41Z	TECNICO DE ENFERMAGEM PLA	CER - TECNICO

**Notificacao de Eventos Adversos**

Colaboradores	CPF	Progresso	Data de Conclusão	Cargo	Setor
RAYANE BRAZ	17967971701	100%	2025-12-02T18:08:38Z	TECNICO DE ENFERMAGEM PLA	CER - TECNICO

**Novembro Azul**

Colaboradores	CPF	Progresso	Data de Conclusão	Cargo	Setor
THIAGO BARBOSA	11767861729	100%	2025-12-16T15:24:21Z	FISIOTERAPEUTA	CER - MULTIDISCIPLINAR
RAYANE BRAZ	17967971701	100%	2025-12-02T18:15:52Z	TECNICO DE ENFERMAGEM PLA	CER - TECNICO

**Outubro rosa**

Colaboradores	CPF	Progresso	Data de Conclusão	Cargo	Setor
THIAGO BARBOSA	11767861729	100%	2025-12-16T15:21:11Z	FISIOTERAPEUTA	CER - MULTIDISCIPLINAR
RAYANE BRAZ	17967971701	100%	2025-12-02T19:21:52Z	TECNICO DE ENFERMAGEM PLA	CER - TECNICO

**Prevencao de PAV**

Colaboradores	CPF	Progresso	Data de Conclusão	Cargo	Setor
THIAGO BARBOSA	11767861729	100%	2025-12-16T15:15:01Z	FISIOTERAPEUTA	CER - MULTIDISCIPLINAR
RAYANE BRAZ	17967971701	100%	2025-12-02T19:06:11Z	TECNICO DE ENFERMAGEM PLA	CER - TECNICO

**Higienizacao das Maos**

Colaboradores	CPF	Progresso	Data de Conclusão	Cargo	Setor
THIAGO BARBOSA	11767861729	100%	2025-12-16T15:15:01Z	FISIOTERAPEUTA	CER - MULTIDISCIPLINAR
RAYANE BRAZ	17967971701	100%	2025-12-02T19:06:11Z	TECNICO DE ENFERMAGEM PLA	CER - TECNICO

**Precaucao de Contato**

Colaboradores	CPF	Progresso	Data de Conclusão	Cargo	Setor
RAYANE BRAZ	17967971701	100%	2025-12-02T18:25:48Z	TECNICO DE ENFERMAGEM PLA	CER - TECNICO

**Prevencao de Queda**

Colaboradores	CPF	Progresso	Data de Conclusão	Cargo	Setor
THIAGO BARBOSA	11767861729	100%	2025-12-16T15:15:01Z	FISIOTERAPEUTA	CER - MULTIDISCIPLINAR
RAYANE BRAZ	17967971701	100%	2025-12-02T19:06:11Z	TECNICO DE ENFERMAGEM PLA	CER - TECNICO

**Seguranca na prescricao**

Colaboradores	CPF	Progresso	Data de Conclusão	Cargo	Setor
THIAGO BARBOSA	11767861729	100%	2025-12-16T15:15:01Z	FISIOTERAPEUTA	CER - MULTIDISCIPLINAR
RAYANE BRAZ	17967971701	100%	2025-12-02T19:06:11Z	TECNICO DE ENFERMAGEM PLA	CER - TECNICO



HOSPITAL MUNICIPAL  
**ROCHA FARIA**

Data:

16/12/25

Hora de Início:

Hora de Término:

14:00 às 16:00

REUNIÃO ( )

TREINAMENTO/CAPACITAÇÃO (X)

PALESTRA ( )

TEMA: Treinamento sobre lançamentos sinoviais vitais, croqui (p)

RESPONSÁVEL: Enf. Haniel Alexandre

LISTA DE PRESENÇA

	NOME	SETOR	CARGO	ASSINATURA
1	Alessandra Brito Agalhaus	Trauma	Recuperação	AB
2	ALEXANDRE DE SAZS DIOGA LIMA	Trauma	ENF	ca
3	Ernesto S. Fernandes	Trauma	Tec Enferm	ca
4	Augusto G. R. de Lima	SIB	Téc Enf	ca
5	Renata F. Ferreira	SU	ENF	Munira
6	Paulo Celso in Cartero	Tec Enf	SU	ca
7	Paulo Felipe Costa Botelho	SU	enf	ca
8	Guaciana S. da Rocha	SU	Tec. Enf.	ca
9	Richard J. M. M. M.	SU	Enfermeira	ca
10		S.U.	TG. Juv	ca
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				





HOSPITAL MUNICIPAL  
**ROCHA FARIA**

Data:

16/12/25

Hora de Início:

Hora de Término:

19:00 às 21:00

REUNIÃO ( ) TREINAMENTO/CAPACITAÇÃO (X) PALESTRA ( )

TEMA: Capacitação sobre Saneamento Básico

RESPONSÁVEL: Enf. Daniel Alexandre Brito

Sala Vermelha / Trauma

LISTA DE PRESENÇA

	NOME	SETOR	CARGO	ASSINATURA
1	Patrícia de Lencina N. Brito	SU.	Enfermeira	[Assinatura]
2	Miriam N. Cruz	SU	Téc Enf	[Assinatura]
3	Eduardo dos Santos S. Filho	SU	Téc. Enf.	[Assinatura]
4	Marcelo Augusto F. dos Santos	SU	Téc. enf	[Assinatura]
5	[Assinatura]	S.U.	Cuidados	[Assinatura]
6	[Assinatura]	[Assinatura]	[Assinatura]	[Assinatura]
7	Fernando Augusto Paula	S.U.	Enf	[Assinatura]
8	Rafaela de Jesus Salgado	Trauma	Téc. Enf	[Assinatura]
9	[Assinatura]	[Assinatura]	Téc enf	[Assinatura]
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				



HOSPITAL MUNICIPAL  
**ROCHA FARIA**

Data:

30/12/25

Hora de Início:

08:00

Hora de Término:

9:00

REUNIÃO ( ) TREINAMENTO/CAPACITAÇÃO (X) PALESTRA ( )

TEMA: datação de dispositivos

RESPONSÁVEL: Ingrid Espinosa

LISTA DE PRESENÇA

	NOME	SETOR	CARGO	ASSINATURA
1	<u>debra de Paula</u>	<u>SAM</u>	<u>Enf.</u>	<u>[Signature]</u>
2	<u>Isolange Ramos de Oliveira</u>	<u>SAM</u>	<u>Enf.</u>	<u>[Signature]</u>
3	<u>Rayane Maria N. Braz</u>	<u>SAM</u>	<u>Sec. Inf.</u>	<u>[Signature]</u>
4	<u>Rayane Sales de Oliveira</u>	<u>SPM</u>	<u>Sec. Inf.</u>	<u>[Signature]</u>
5	<u>Anna Paula da Silva e Ramos</u>	<u>SPM</u>	<u>tec. Enf.</u>	<u>[Signature]</u>
6	<u>LUIS FLAVIO SILVA MOUTON</u>	<u>SAF</u>	<u>GNF</u>	<u>[Signature]</u>
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				





HOSPITAL MUNICIPAL  
**ROCHA FARIA**

SD

Data:

29/12/25

Hora de Início:

Hora de Término:

08:00

09:00

REUNIÃO ( ) TREINAMENTO/CAPACITAÇÃO (X) PALESTRA ( )

TEMA: atuação de dispositivos

RESPONSÁVEL: Sígnid Cipriano

LISTA DE PRESENÇA

	NOME	SETOR	CARGO	ASSINATURA
1	Vanata da Silva R. Faurio	SAM	Enfermeira	
2	Fabiana Souza de Azev	Hipodermia	Enfermeira	<i>[Signature]</i>
3	Jua Paula de Oliveira Cabal	Hipodermia	Téc. Enf.	<i>[Signature]</i>
4	Helia Maria U. G. Amaral	SAM	ENF	<i>[Signature]</i>
5	Raul Moeno B. Pires, de Sá	SAM	Téc. Inf	<i>[Signature]</i>
6	Nathron Gabriel Egide	SAM	I.E	<i>[Signature]</i>
7	Natália Santa Rosa	SAM	Téc. Enf.	<i>[Signature]</i>
8	Helimete S. de Souza	S.A.M	Téc. Inf	<i>[Signature]</i>
9	Delaxan Lacerda L. de Oliveira	S.A.M	Téc. Inf	<i>[Signature]</i>
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				



HOSPITAL MUNICIPAL  
**ROCHA FARIA**

SN  
Data: 29/12/25

Hora de Início: 20:00  
Hora de Término: 21:00

REUNIÃO ( ) TREINAMENTO/CAPACITAÇÃO (X) PALESTRA ( )  
TEMA: colocação de purpositivos  
RESPONSÁVEL: Ingrid Cipriano e Amanda Suedes  
(SAM/SAF/Amexo)

LISTA DE PRESENÇA

	NOME	SETOR	CARGO	ASSINATURA
1	Geiziane B. da Silva	SAM	Téc. Conf	
2	Jacqueline L. de L. Bento	SAM	Emp.	
3	Janice Guedes Kahl de Moura	SAM	En L.	
4	Sheila de Almeida Lima Felix	SAM	Téc. Emp	
5	Andressa dos Reis M. M. M. M.	SAF	Emp	
6	Almeida F. F. F.	SAF	En L.	
7	Amanda Anunim do Siqueira	SAF	Téc	
8	Kelly Cristina L. de S. Ribeiro	SAF	Téc. emp.	
9	Sandra dos S. L. M. M.	SAF	Téc. emp	
10	Yvabelle de Lemos Nascimento	SAF	Téc. Conf	
11	Araci Elias de Freitas Avelar	hipo.	Conf.	
12	Viviane Paula Herings Pinto	Amexo	Téc. sup.	
13	Jacqueline Santos	SAM	Téc. Emp	
14	Andreia Serafim Secundino	SAM	Téc. Emp	
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				



08/12/2025

Data:



# HOSPITAL MUNICIPAL ROCHA FARIA

Hora de Início:

Hora de Término:

08:00

10:30

REUNIÃO ( ) TREINAMENTO/CAPACITAÇÃO (x)

PALESTRA ( )

TEMA:

Identificação de dispositivos / troca

RESPONSÁVEL:

Amanda Queiroz

## LISTA DE PRESENÇA

	NOME	SETOR	CARGO	ASSINATURA
1	Thais R. dos Santos	SAF	Xéc. enfermagem	[assinatura]
2	Giselle Otaviano de Viana	SAF	Téc. enfermagem	[assinatura]
3	Isabela Michelle Lou de Aguiar	SAF	Téc. Enf	[assinatura]
4	Samuel Charles	SAF	Enf.	[assinatura]
5	Juliana Munguá Viana	SAF	Enf.	[assinatura]
6	Anderson dos Santos J. Nogueira	SAF	Enf.	[assinatura]
7	[assinatura]	SAF	Enf.	[assinatura]
8	Amanda Antunes de Almeida	SAF	Enf.	[assinatura]
9	Simone J. de Nascimento	SAF	T.E.	[assinatura]
10	Kelly Britina e de Sá Ribeiro	SAF	Téc. enfermagem	[assinatura]
11	Isabelle de Bernardes Nascimento	SAF	Téc. Enf.	[assinatura]
12	Andressa da Silva Ferreira	SAF	T.E.	[assinatura]
13	Angelica do Prado Volpinos	SAF	Enf.	[assinatura]
14	Dyana Loustina Naudou da Silva	SAF	T.E.	[assinatura]
15	Leandro Gomes Almeida	SAF	T.E.	[assinatura]
16	Luciana Regina de Oliveira	SAF	Téc. enfermagem	[assinatura]
17	Anderson da Silva de Oliveira	SAF	Téc. enf.	[assinatura]
18	Paulo Luiz Bionatto	SAF	Téc. Enf.	[assinatura]
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				





HOSPITAL MUNICIPAL  
**ROCHA FARIA**

Data: 25/12/25

Hora de Início: 12:00 Hora de Término: 13:30

REUNIÃO ( ) TREINAMENTO/CAPACITAÇÃO (X) PALESTRA ( )

TEMA: Qualidade e disponibilidade Imobiliar

RESPONSÁVEL: Enf. Daniel A.

LISTA DE PRESENÇA

	NOME	SETOR	CARGO	ASSINATURA
1	Stephany Silva de Souza	Sala Vermelha	Tec Enf	[Assinatura]
2	Hermiguel Pinheiro M.G. Bastos	Sala Vermelha	TC	[Assinatura]
3	Nerily Oreste L. Veloso	S. Vermelha	Port	[Assinatura]
4	Adriano Jeremias dos Santos	S. Vermelha	Enfermeiro	[Assinatura]
5	Brenda Cardoso Pereira	S. Vermelha	Téc. Inf.	[Assinatura]
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				



HOSPITAL MUNICIPAL  
**ROCHA FARIA**

Data:

30/12/2015

Hora de Início:

Hora de Término:

16:00 17:00

REUNIÃO ( ) TREINAMENTO/CAPACITAÇÃO (X) PALESTRA ( )

TEMA: Importância da utilização dos métodos de identificação de risco  
RESPONSÁVEL: Lenora Cavalcanti dos Santos

LISTA DE PRESENÇA

	NOME	SETOR	CARGO	ASSINATURA
1	Arci Dias de Freitas Cealbat	Hipo	Enf	(A)
2	Luciana Oliveira Borges da Silva	Hipo	Tec Enf.	B
3	Simplicia Pereira Santos	Hipo	Tec enf.	(C)
4	Jijiane Braga dos Santos Ales	Hipo	tc. enf	mp
5	Roberta Campos da Cruz do Souto	Hipo	tc. enf.	(D)
6	Amor Vanda Crispim Alves Loureiro	Hipo	Tec enf	(E)
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				





HOSPITAL MUNICIPAL  
**ROCHA FARIA**

Data:

19/12/2025

Hora de Início:

Hora de Término:

20:50 às 21:00

REUNIÃO ( )

TREINAMENTO/CAPACITAÇÃO (X)

PALESTRA ( )

TEMA:

Importância da utilização dos rubricas de identificação de riscos

RESPONSÁVEL:

Isadora Casadeiro dos Santos

LISTA DE PRESENÇA

	NOME	SETOR	CARGO	ASSINATURA
1	Rafaela Rocha G. Viana	Chirurgia	Enfermeira	
2	Fidelis H. Junqueira	ACCQ	Enf	
3	Carla Azevedo	ACCQ	Enf	
4	Paula Cristina R. Rodrigues	nud.	Tec.	
5	Rosário Hoff Junqueira	Hipo	T.E	
6	Geilhem de S. Jimenez	Hipo	T.E	
7	Rosmaria Silveira Moreira	Hipo	Tec	
8	Isadora Menezes	Hipo.	Tec.	
9	Marcio Vinícius Rangel Moreira	CSA	Enfermeiro	
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				



HOSPITAL MUNICIPAL  
**ROCHA FARIA**

Data:

29/12/2025

Hora de Início:

Hora de Término:

09:00 às 10:00

TEMA: Atualização da utilização dos pulsos de identificação de usuários  
 RESPONSÁVEL: Leandro Casabente dos Santos

REUNIÃO ( ) TREINAMENTO/CAPACITAÇÃO (X) PALESTRA ( )

LISTA DE PRESENÇA

	NOME	SETOR	CARGO	ASSINATURA
1	Camilla Nidia Meira de F. R. Pereira	classificação	brx.	A.
2	Rayssa Cardoso O. Reis	classificação	Conf / RPA	[Signature]
3	Fulvio Luan de S. Rosa	classificação	brx.	[Signature]
4	Jaqueline de Oliveira	Sala Médica	- Tec. enf.	[Signature]
5	Berica de O. M. M. M. M.	Sala médica	- Tec. enf.	[Signature]
6	Damiana Luiza Inacio de Oliveira	Sala Médica	- Tec. enf.	[Signature]
7	Alexandra Santos de Silva	Sala médica	- Tec. enf.	[Signature]
8	Márcia da Cruz	S. Médica	tec. enfer	[Signature]
9	Ana Paula Alves	Sala Médica	tec. enfer	[Signature]
10	Mirco	Sala Médica	Técnicos	[Signature]
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				





REUNIÃO ( ) TREINAMENTO/CAPACITAÇÃO (X) COMISSÃO ( ) PALESTRA/EVENTO ( )

TEMA: ESCOLA MÚLTIPLO / AVALIAÇÃO DE ACESSOS

RESPONSÁVEL: WILLIAMS M. MUNICI

**LISTA DE PRESENÇA**

NOME	SETOR	CARGO	ASSINATURA
1 Alina Duarte Guimarães	Emerg. Ped.	Téc. Enf.	[Assinatura]
2 Marcos Vinícius de Silva Leal	Emerg. Ped.	Téc. Enf.	[Assinatura]
3 Breno Tullio Brito	Emerg. Ped.	Téc. Enf.	[Assinatura]
4 [Assinatura]	Emerg. Ped.	Téc. Enf.	[Assinatura]
5 Alina Luiza de Lima Theopisto	Emerg. Ped.	Téc. Enf.	[Assinatura]
6 Luiciana Araujo Gomes	EME. Ped.	Fiscia	[Assinatura]
7 Inesleide D. Duarte de	Téc. enf.	Emerg. Ped.	[Assinatura]
8 Cravalle Lina de Oliveira	Enf.	Emerg. Ped.	[Assinatura]
9 Bastião J. Pereira	enf.	enf. PED.	[Assinatura]
10 Adriana M. da Silva	Enf. 103	Enfermeira	[Assinatura]
11 [Assinatura]	Enf. 103	Téc. enf.	[Assinatura]
12 [Assinatura]	Enf. pediátrica	Téc. enf.	[Assinatura]
13 Silvanio Luis de Silva	enf. 103	Téc. enf.	[Assinatura]
14 [Assinatura]	Enf. 105	Téc. enf.	[Assinatura]
15 [Assinatura]	Enf. 105	Enf.	[Assinatura]
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			



Data:

11/12/25

Hora de Início:

Hora de Término:

10:00

12:00

 REUNIÃO ( ) TREINAMENTO/CAPACITAÇÃO (  ) COMISSÃO ( ) PALESTRA/EVENTO ( )

TEMA: Escola MDDX

RESPONSÁVEL: WILKINGTON MUNICI-

**LISTA DE PRESENÇA**

	NOME	SETOR	CARGO	ASSINATURA
1				
2	Gabriela e Silva Pereira	Emerg. Ped	Téc. Enf	Gabriela
3	Patricia Bonfim	Enf. Ped	Téc. Enf	Patricia
4	Paula margarida de Lira	Enf. Ped	Téc. Enf	Paula
5	Silvia Michelle Leucos Silva	Enf. Ped	Doc. Enf.	Silvia
6	Ribeiro H. de Mota Alves	Enf. Ped	Enf	Ribeiro
7	Andressa D. Barros Albuquerque	Enf. Ped 103/104	Téc. Enf	Andressa
8	Thaiane do R. Almeida	Enf. Ped	Téc. Enf	Thaiane
9	Fernanda Torres da Silva	Med. Ped.	Téc. Enf.	Fernanda
10	Crosiele R. Cobral	Emerg. Ped	Téc. Enf	Crosiele
11	Rafael Silva	Emerg. Ped	Enf	Rafael
12	Renata de Souza Lima	Emerg. Ped	Enf	Renata
13	Roberta Pereira dos Santos	Emerg. Ped	Téc. Enf	Roberta
14	Jailton Martins	Emerg. Ped	Enf	Jailton
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				





REUNIÃO ( ) TREINAMENTO/CAPACITAÇÃO (X) COMISSÃO ( ) PALESTRA/EVENTO ( )

TEMA: "Cuidados de enfermagem em PICC e PVC"

RESPONSÁVEL: Enf. Marcela Gomes

Marcel A. da Silva  
COREN-RJ 564198-ENF

**LISTA DE PRESENÇA**

	NOME	SETOR	CARGO	ASSINATURA
1	Niurani Loure do Amaral	Obs. Ped	Téc. enf.	[Assinatura]
2	Marlene Steffany P da Silva	Obs. Ped	Enfermeiro	[Assinatura]
3	Daniela Pereira Aguiar	Enf. Ped	Téc. Enf	[Assinatura]
4	Rosângela Freitas de Barros	Obs. Ped	Téc. Enf	[Assinatura]
5	Rayane Aguiar de Freitas	Obs. Ped	Téc. enf.	[Assinatura]
6	Marlene Conceição de Silva J. Soares	Obs. Ped	Enfermeiro	[Assinatura]
7	Jenailina C. Rocha	Obs. Ped	Téc. Enf	[Assinatura]
8	Eliziria Pereira Ramos de Araújo	Obs. Ped	Enf.	[Assinatura]
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				



REUNIÃO ( ) TREINAMENTO/CAPACITAÇÃO (X) COMISSÃO ( ) PALESTRA/EVENTO ( )

TEMA: "Cuidados de enfermagem com PICC e PVC"

RESPONSÁVEL: Enf. Marcela Costa

**LISTA DE PRESENÇA**

	NOME	SETOR	CARGO	ASSINATURA
1	Monas Venícios da Silva Leal	Emer. Ped	Téc	
2	Ricardo E. Imperant	S.V.P	Enf	
3	Aline Duarte Guimarães	Emerg Ped.	Téc. Enf	
4	Luciana Araújo de Jesus	Emer. Ped	FISC	
5	Leandro J. R. Souza	Enferm. PED	enfº	
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				





REUNIÃO ( ) TREINAMENTO/CAPACITAÇÃO (X) COMISSÃO ( ) PALESTRA/EVENTO ( )

TEMA: "Acolhimento e humanização com os pais na Pediatría"

RESPONSÁVEL: *Florecia Gama*

*Marcia A. da Gama*  
COORDENADORA ENF

**LISTA DE PRESENÇA**

	NOME	SETOR	CARGO	ASSINATURA
1	<i>Nuiani Leora do Anacol</i>	<i>Ubs. Pediatría</i>	<i>Tec. Inf</i>	<i>[Signature]</i>
2	<i>Isoraine Steffany P. da Silva</i>	<i>Ubs. Ped.</i>	<i>Enfermeiro</i>	<i>[Signature]</i>
3	<i>Danusa Pereira Aguiar</i>	<i>Enf.</i>	<i>Tec. Enf</i>	<i>[Signature]</i>
4	<i>Rosângela Freitas de Sousa</i>	<i>Ubs. Ped.</i>	<i>Tec. Enf</i>	<i>[Signature]</i>
5	<i>Rafael Henrique de Freitas</i>	<i>Ubs. Ped.</i>	<i>Tec. Enf</i>	<i>[Signature]</i>
6	<i>Simone Conceição dos Santos</i>	<i>Ubs. Ped.</i>	<i>Enfermeiro</i>	<i>[Signature]</i>
7	<i>Fabiane G. Rocha</i>	<i>Ubs. Ped.</i>	<i>Tec. Enf</i>	<i>[Signature]</i>
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				



HOSPITAL MUNICIPAL  
**ROCHA FARIA**

Data:

30/12/2025

Hora de Início:

14:00

Hora de Término:

16:00

REUNIÃO ( ) TREINAMENTO/CAPACITAÇÃO (X) PALESTRA ( )

TEMA: ATUALIZAÇÃO SISTEMA SER

RESPONSÁVEL: EDIMAR OLIVEIRA - POSINA

LISTA DE PRESENÇA

	NOME	SETOR	CARGO	ASSINATURA
1	Rafaela Gomes Freitas	NIR	ADM	
2	Ostefania Carvalho Lourenço	NIR	ADM	
3	Kelly Alice Menezes	NIR	ENF	
4	Danusa Gomes do S. Tavares	NIR	ADM	
5	Fátima Valéria R. da Silva	NIR	ADM	
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				



HOSPITAL MUNICIPAL  
**ROCHA FARIA**

Data:

30/12/2025

Hora de Início:

08:00

Hora de Término:

10:00

REUNIÃO ( ) TREINAMENTO/CAPACITAÇÃO (X) PALESTRA ( )

TEMA: Atualização de Plataforma SMS

RESPONSÁVEL: Edma Oliveira - ROTINA

LISTA DE PRESENÇA

	NOME	SETOR	CARGO	ASSINATURA
1	Rafaela Gomes Freitas	NIR	ADM	
2	Felipe Silva Mendes	NIR	ENF	
3	Stephanie Carvalho Teófilo	NIR	ADM	
4	Romão Gomes dos S. Torres	NIR	ADM	
5	Tatiana Valéria R. da Silva	NIR	ADM	
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				





REUNIÃO ( ) TREINAMENTO/CAPACITAÇÃO (X) COMISSÃO ( ) PALESTRA/EVENTO ( )

TEMA: *Qualidade de Assistência com PDC e PVE*

RESPONSÁVEL: *enf. Marcela Garra*

### LISTA DE PRESENÇA

	NOME	SETOR	CARGO	ASSINATURA
1	<i>Natalia Amélia Costa Marques</i>	<i>CER PED - Vermelha</i>	<i>Enfa.</i>	<i>[Assinatura]</i>
2	<i>Adriana Ferreira da S. Santos</i>	<i>P.E.P. Vermelha</i>	<i>Tec Enfa</i>	<i>[Assinatura]</i>
3	<i>Thais Cazarim Moreira</i>	<i>PED. Vermelha</i>	<i>Tec Enfa.</i>	<i>[Assinatura]</i>
4	<i>Dayana Simone N. Barbosa</i>	<i>Enf. Ped</i>	<i>Tec Enfa.</i>	<i>[Assinatura]</i>
5	<i>Juliana Marcela de S. de Jesus</i>	<i>Enf. Ped</i>	<i>Enfa.</i>	<i>[Assinatura]</i>
6	<i>Luciana S de O. Ferezeira</i>	<i>Amexig. Ped</i>	<i>Enfa.</i>	<i>[Assinatura]</i>
7	<i>Maria Eduarda da Silva Leite</i>	<i>Enfermaria Ped</i>	<i>Tec enfermagem</i>	<i>[Assinatura]</i>
8	<i>Yasmim N. Concilio</i>	<i>Enf. Ped</i>	<i>Tec Enfa.</i>	<i>[Assinatura]</i>
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				



REUNIÃO ( ) TREINAMENTO/CAPACITAÇÃO (X) COMISSÃO ( ) PALESTRA/EVENTO ( )

TEMA: Organização do Setor e Reposição de Med e Larvário  
RESPONSÁVEL: enf. Marcela Gomes PCR

### LISTA DE PRESENÇA

	NOME	SETOR	CARGO	ASSINATURA
1	Natalia Amisio Costa Marques	CER PED	Enfa.	[Assinatura]
2	Valéria Ferreira dos Santos	PED SU	Tec Enfa.	[Assinatura]
3	Thais Cazarim Moreira	PED Vermelha	Tec Enfa.	[Assinatura]
4	Rayana Santana do N. Barbeza	Emerg. Ped	Tec Enfa.	[Assinatura]
5	Jucimara S de O. Ferreira	Emerg. Ped	Enfa	[Assinatura]
6	Adriana A. Conceição	19	Tec emerg.	[Assinatura]
7	Marina Eduarda da Silva Leite	Emergência Ped	Tec emergência	[Assinatura]
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				



Data:

24/12/25

Hora de Início:

Hora de Término:

08:00

10:30

REUNIÃO ( ) TREINAMENTO/CAPACITAÇÃO (X) COMISSÃO ( ) PALESTRA/EVENTO ( )

TEMA: Acolhimento e humanização com o paciente  
RESPONSÁVEL: Requisição

**LISTA DE PRESENÇA**

	NOME	SETOR	CARGO	ASSINATURA
1	Natalia Amira Costa Marques	CER PED	Enfa.	
2	Adriana Ferreira da S. Sandoz	PEB SU	Tec Enf	
3	Thais Caetano Moreira	PED. Jusselha	Tec Enf	
4	Dayane Santana do N. Barbosa	Emerg. Ped	Tec Enf.	
5	Luciana S de V. Fereira	Emerg Ped	Enfa	
6	Patricia R. Almeida	Tec I	Tec enferm	
7	Maria Eduarda da Silva Leite	Tec enfermagem	Enfermeira Ped	
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				





REUNIÃO ( ) TREINAMENTO/CAPACITAÇÃO (X) COMISSÃO ( ) PALESTRA/EVENTO ( )

TEMA: "Organização do Setor e Reposição de Med. Hialela e Convinho"

RESPONSÁVEL: Marcela A. de Gama  
COPEN-RJ 564196-ENF

LISTA DE PRESENÇA

Table with 4 columns: NOME, SETOR, CARGO, ASSINATURA. Rows 1-7 contain handwritten entries for various staff members and their roles.



Data:

23/12

Hora de Início:

Hora de Término:

12:00

14:30

REUNIÃO ( ) TREINAMENTO/CAPACITAÇÃO (X) COMISSÃO ( ) PALESTRA/EVENTO ( )

TEMA: Boleamento e Humanização em Espaço na  
RESPONSÁVEL: Enf. Marcela Garcia Pediatria

**LISTA DE PRESENÇA**

	NOME	SETOR	CARGO	ASSINATURA
1	Marcos Vinicius da Silva Leal	Emer. Ped	Tec.	
2	Philvand Z. Insprudente	S.V.P	Enf	
3	Aline Duarte Guimarães	Emerg. Ped.	Téc. Enf.	
4	Christiane Ferreira Proza	enf.		
5	Juiana Arcunji de Jesus	Emer. Ped	Fisio	
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				





Data:

23/12/25

Hora de Início:

Hora de Término:

14:30

17:00

REUNIÃO ( ) TREINAMENTO/CAPACITAÇÃO (X) COMISSÃO ( ) PALESTRA/EVENTO ( )

TEMA: Organização do Setor e Repostas de Med. Paleta e  
RESPONSÁVEL: for Marcela para: casoumo pce

**LISTA DE PRESENÇA**

	NOME	SETOR	CARGO	ASSINATURA
1	Marcos Vinicius da Silva Leal	Emer. Ped	Tec	
2	Ricardo de Lencastre	S. D. P	Enf	
3	Aline Duarte Guimarães	Emerg. Ped.	Téc. Enf.	
4	Juciana Araújo Lima	Emer. Ped	Fisio	
5	Leandro J. P. Silva	Emerg. Ped.	enf. 2	
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

PRATICAVA SUS CURSO 08/12/2025 8H ÀS 12H - CER CAMPO GRANDE							
	TELEFONE	CPF	FUNÇÃO	UNIDADE	AP	CNES	STATUS
Luciana Otávio Durães de Lima	21970133690	9676811700	ENFERMEIRO(A)	CER CAMPO GRANDE	AP 52	9160876	PRESENTE
Ingrid silveira cipriano	21979648717	133.156.667-33	ENFERMEIRO(A)	CER CAMPO GRANDE	AP 52	9160876	PRESENTE
Andressa dos Santos Siqueira Negreiros	21 976080628	5752070783	ENFERMEIRO(A)	CER CAMPO GRANDE	AP 52	9160876	PRESENTE
Juliana Cristina Medeiros Pereira	21964149286	5652951796	ENFERMEIRO(A)	CER CAMPO GRANDE	AP 52	9160876	PRESENTE
Rayssa Carla da Silva Santos	21983574005	12242862782	ENFERMEIRO(A)	CER CAMPO GRANDE	AP 52	9160876	PRESENTE
Aline de Oliveira Guimaraes	22964979555	10195949773	ENFERMEIRO(A)	CER CAMPO GRANDE	AP 52	9160876	PRESENTE
Apolo Torquato dos Santos	21998161291	3678264530	ENFERMEIRO(A)	CER CAMPO GRANDE	AP 52	9160876	PRESENTE
Araci Dias de Freitas Goulart	21982494124	5912947700	ENFERMEIRO(A)	CER CAMPO GRANDE	AP 52	9160876	PRESENTE
TOTAL:							8

SBVE SUS CURSO 04/12/2025 8H ÀS 12H - CER CAMPO GRANDE						
	TELEFONE	CPF	FUNÇÃO	UNIDADE	AP	STATUS
Luciene Mara Bastos de Sá	21999203154	2569358746	Enfermeiro(a)	CER CAMPO GRANDE	52	PRESENTE
Silvania alves da silva	22999777492	3732337790	Técnico(a) em Enfermagem	CER CAMPO GRANDE ROCHA FARIA	52	PRESENTE
Wellington de Assis Silva	21 970489770	8188794759	Enfermeiro(a)	CER CAMPO GRANDE	52	PRESENTE
TOTAL:						3



## URGE SUS CURSO 02/12/2025 8H ÀS 17H - CER CAMPO GRANDE

	TELEFONE	CPF	FUNÇÃO	UNIDADE	AP	CNES	STATUS
Nathaly Rodrigues de Sá	21964063703	11439000735	Enfermeiro(a)	CER CAMPO GRANDE ROCHA FARIA	AP 52	9160876	PRESENTE
Jéssica Gonçalves de Almeida de Oliveira	21970167890	13243523702	Enfermeiro(a)	CER CAMPO GRANDE ROCHA FARIA	AP 52	9160876	PRESENTE
Luciana Otávio Durães de Lima	21970133690	9676811700	Enfermeiro(a)	CER CAMPO GRANDE ROCHA FARIA	AP 52	9160876	PRESENTE
Helen Regina do Nascimento Cardoso	2199561-8519	4273749793	Enfermeiro(a)	CER CAMPO GRANDE ROCHA FARIA	AP 52	9160876	PRESENTE
Aline de Oliveira Guimaraes	21964979555	10195949773	Enfermeiro(a)	CER CAMPO GRANDE ROCHA FARIA	AP 52	9160876	PRESENTE
Regina Célia gomes vieira	21971677945	2596905701	Enfermeiro(a)	CER CAMPO GRANDE ROCHA FARIA	AP 52	9160876	PRESENTE
Genair de Oliveira Ferreira	21982060210	9980312750	Enfermeiro(a)	CER CAMPO GRANDE ROCHA FARIA	AP 52	9160876	PRESENTE
Tatiane Paixão dos Santos	21 978827778	10805205705	Enfermeiro(a)	CER CAMPO GRANDE ROCHA FARIA	AP 52	9160876	PRESENTE
Flávia Pereira Teixeira Querino	21969276307	3758218721	Enfermeiro(a)	CER CAMPO GRANDE ROCHA FARIA	AP 52	9160876	PRESENTE
Elaine Monfredo Ribeiro	21992945898	9055471798	Enfermeiro(a)	CER CAMPO GRANDE ROCHA FARIA	AP 52	9160876	PRESENTE
Ingrid silveira cipriano	21979648717	133.156.667-33	Enfermeiro(a)	CER CAMPO GRANDE	AP 52	9160876	PRESENTE
Adselma Mendes da Silva	21992785563	4412075702	Enfermeiro(a)	CER CAMPO GRANDE ROCHA FARIA	AP 52	9160876	PRESENTE
Jéssica Caetano Braga	21994358530	15435526760	Enfermeiro(a)	CER CAMPO GRANDE ROCHA FARIA	AP 52	9160876	PRESENTE
Roberta dos santos de Paula	21991141033	13619720762	Enfermeiro(a)	CER CAMPO GRANDE ROCHA FARIA	AP 52	9160876	PRESENTE
Luana Gomes de Araújo França	21970072618	14098767724	Enfermeiro(a)	CER CAMPO GRANDE ROCHA FARIA	AP 52	9160876	PRESENTE
Claudete de Oliveira Ferreira	2198151-4847	103908497-40	Enfermeiro(a)	CER CAMPO GRANDE ROCHA FARIA	AP 52	9160876	PRESENTE
Erica Andrade Melo	21971533169	150.471.557-81	Enfermeiro(a)	CER CAMPO GRANDE ROCHA FARIA	AP 52	9160876	PRESENTE
Daiana Figueiredo dos Santos	21975166225	126.412.247-04	Enfermeiro(a)	CER CAMPO GRANDE ROCHA FARIA	AP 52	9160876	PRESENTE
Alexandre de Souza Braga júnior	21983790160	16651223747	Enfermeiro(a)	CER CAMPO GRANDE ROCHA FARIA	AP 52	9160876	PRESENTE
Amanda de Fátima Guedes Chrispim	21964525872	12458746756	Enfermeiro(a)	CER CAMPO GRANDE ROCHA FARIA	AP 52	9160876	PRESENTE
Fabiana Vicente Ker	21 980727874	098.751.537-37	Enfermeiro(a)	CER CAMPO GRANDE ROCHA FARIA	AP 52	9160876	PRESENTE
Camille Cristina Corrêa Aranha da Costa	21976365658	5552322711	Enfermeiro(a)	CER CAMPO GRANDE ROCHA FARIA	AP 52	9160876	PRESENTE
Janete Pereira Charles	21965285774	338016732	Enfermeiro(a)	CER CAMPO GRANDE ROCHA FARIA	AP 52	9160876	PRESENTE
Camilla Linda Moura de Farias Pereira	21992124853	98044737200	Enfermeiro(a)	CER CAMPO GRANDE ROCHA FARIA	AP 52	9160876	PRESENTE
Luzinalda ximenes Rodrigues	21 96520 9526	22647407878	Enfermeiro(a)	CER CAMPO GRANDE ROCHA FARIA	AP 52	9160876	PRESENTE
Apolo Torquato dos Santos	21998161291	3678264530	Enfermeiro(a)	CER CAMPO GRANDE ROCHA FARIA	AP 52	9160876	PRESENTE
Lorran Cavalcante dos Santos	21989362070	169.035.027-00	Enfermeiro(a)	CER CAMPO GRANDE ROCHA FARIA	AP 52	9160876	PRESENTE
Horaine Steffany Procópio da silva	21992428787	13491055709	Enfermeiro(a)	CER CAMPO GRANDE ROCHA FARIA	AP 52	9160876	PRESENTE
Andressa dos Santos Siqueira Negreiros	21976080628	5752070783	Enfermeiro(a)	CER CAMPO GRANDE ROCHA FARIA	AP 52	9160876	PRESENTE
Juliana cristina medeiros pereira	21964149286	5652951796	Enfermeiro(a)	CER CAMPO GRANDE ROCHA FARIA	AP 52	9160876	PRESENTE
Veronica Valentim	21 964333147	2560024799	Enfermeiro(a)	CER CAMPO GRANDE ROCHA FARIA	AP 52	9160876	PRESENTE
Natalia Anisia Costa Marques	21993756300	16999317712	Enfermeiro(a)	CER CAMPO GRANDE ROCHA FARIA	AP 52	9160876	PRESENTE
Jaqueline Fernandes de Souza	21980367126	104.104.106.757-76	Enfermeiro(a)	CER CAMPO GRANDE ROCHA FARIA	AP 52	9160876	PRESENTE
Fernanda Tavares Santana	21980081364	8279304452	Enfermeiro(a)	CER CAMPO GRANDE ROCHA FARIA	AP 52	9160876	PRESENTE
Juliana Macedo da Silva de Oliveira	21993144634	9405116738	Enfermeiro(a)	CER CAMPO GRANDE ROCHA FARIA	AP 52	9160876	PRESENTE
Marielle de Lima Linhares Moura	21 97000-5152	148.499.187-78	Enfermeiro(a)	CER CAMPO GRANDE ROCHA FARIA	AP 52	9160876	PRESENTE
Erika Brito dos Santos	21998762744	14946098780	Enfermeiro(a)	CER CAMPO GRANDE ROCHA FARIA	AP 52	9160876	PRESENTE
Edilaine do Couto Dias	21988832256	4274929710	Enfermeiro(a)	CER CAMPO GRANDE ROCHA FARIA	AP 52	9160876	PRESENTE
Vanessa conceição da Silva de Moraes	21 992718920	12524714756	Enfermeiro(a)	CER CAMPO GRANDE ROCHA FARIA	AP 52	9160876	PRESENTE
TOTAL:							39

**CER CAMPO GRANDE**

**VARIÁVEL 1 - INDICADOR 6**

**PREENCHIMENTO ADEQUADO DE FICHAS SINAN EM  
TODOS OS CASOS PREVISTOS**

## PLANILHA DE NOTIFICAÇÕES - NOVEMBRO/2025

### UNIDADE: HMRF/ CER CAMPO GRANDE

Nº	Nº BAE	INICIAIS (NOME)	AGRAVO	DATA DE NOTIFICAÇÃO	DATA DO INÍCIO DOS SINTOMAS/ DO OCORRIDO/ DO ATENDIMENTO/ DO DIAGNÓSTICO/ DO ÓBITO	DATA DE NASCIMENTO	IDADE	SEXO	RAÇA
1	1610160	J.M.C.	NEGLIGÊNCIA	01/12/2025	28/11/2025	02/06/2024	1	F	PARDA
2	1611326	G.F.P.	VIOLÊNCIA AUTOPROVOCADA	01/12/2025	30/11/2025	26/09/2002	23	M	PARDA
3	1611326	G.F.P.	INTOXICAÇÃO EXÓGENA	01/12/2025	30/11/2025	26/09/2002	23	M	PARDA
4	1611462	A.S.A.	VIOLÊNCIA AUTOPROVOCADA	01/12/2025	01/12/2025	24/03/1976	49	F	PARDA
5	1612288	A.G.B	VIOLÊNCIA FÍSICA	01/12/2025	01/12/2025	26/09/2002	23	F	BRANCA
6	1612153	M.E.S.R.	ATENDIMENTO ANTIRRÁBICO	01/12/2025	01/12/2025	17/01/1971	54	F	PARDA
7	1612147	J.G.M.	VIOLÊNCIA FÍSICA	01/12/2025	01/12/2025	04/07/2002	23	F	PRETA
8	1612299	R.G.A.	INTOXICAÇÃO EXÓGENA	01/12/2025	01/12/2025	26/02/1998	27	F	BRANCA
9	1604155	M.B.	VIOLÊNCIA AUTOPROVOCADA	02/12/2025	20/11/2025	20/08/1998	27	F	PARDA
10	1608722	M.B.	VIOLÊNCIA FÍSICA	02/12/2025	27/11/2025	20/08/1998	27	F	PARDA
11	1612333	M.B.B.	VIOLÊNCIA FÍSICA	02/12/2025	02/12/2025	06/10/2003	22	F	BRANCA
12	1612655	J.P.C.	ACIDENTE DE TRABALHO COM EXPOSIÇÃO À MATERIAL BIOLÓGICO	02/12/2025	02/12/2025	30/10/1970	55	F	PARDA
13	1612892	M.W.C.	HEPATITES VIRAIS	02/12/2025	02/12/2025	15/01/1988	37	F	PARDA
14	1612535	R.C.O.	VIOLÊNCIA FÍSICA	02/12/2025	02/12/2025	22/05/1993	32	F	BRANCA
15	1613298	K.A.S.S.	VIOLÊNCIA SEXUAL	03/12/2025	11/2025	23/06/2012	13	F	PARDA
16	1591776	R.S.S.	VIOLÊNCIA AUTOPROVOCADA	03/12/2025	04/11/2025	15/03/1998	27	F	PARDA
17	1591776	R.S.S.	INTOXICAÇÃO EXÓGENA	03/12/2025	04/11/2025	15/03/1998	27	F	PARDA
18	1592042	T.L.S.	VIOLÊNCIA AUTOPROVOCADA	03/12/2025	04/11/2025	11/04/1986	39	F	PARDA
19	1592042	T.L.S.	INTOXICAÇÃO EXÓGENA	03/12/2025	04/11/2025	11/04/1986	39	F	PARDA
20	1605025	J.C.S.N.	INTOXICAÇÃO EXÓGENA	03/12/2025	21/11/2025	01/08/2024	1	F	PARDA
21	1605025	J.C.S.N.	NEGLIÊNCIA	03/12/2025	21/11/2025	01/08/2024	1	F	PARDA
22	1609458	T.R.S.	VIOLÊNCIA FÍSICA	03/12/2025	27/11/2025	31/08/2013	12	M	PRETA
23	1609458	T.R.S.	NEGLIÊNCIA	03/12/2025	27/11/2025	31/08/2013	12	M	PRETA
24	1612938	M.H.R.S.	ROTAVÍRUS	03/12/2025	27/11/2025	17/09/2025	0	F	PARDA
25	1606590	J.B.S.	TUBERCULOSE	03/12/2025	02/12/2025	21/10/2001	24	M	PARDA
26	1613143	E.S.C.	ATENDIMENTO ANTIRRÁBICO	03/12/2025	03/12/2025	18/12/2014	10	M	PARDA
27	1613821	A.B.F.R.V.	VIOLÊNCIA AUTOPROVOCADA	03/12/2025	03/12/2025	23/01/2012	13	F	PARDA
28	1613821	A.B.F.R.V.	INTOXICAÇÃO EXÓGENA	03/12/2025	03/12/2025	23/01/2012	13	F	PARDA
29	1610703	V.C.R.C.	VIOLÊNCIA AUTOPROVOCADA	04/12/2025	29/11/2025	23/03/1982	43	F	PARDA
30	1610703	V.C.R.C.	VIOLÊNCIA FÍSICA	04/12/2025	29/11/2025	23/03/1982	43	F	PARDA
31	1612440	T.C.P.B.	ACIDENTE COM TRANSPORTE TERRESTRE	04/12/2025	02/12/2025	07/04/1990	35	F	PARDA
32	1613967	P.S.M.	VIOLÊNCIA AUTOPROVOCADA	04/12/2025	03/12/2025	22/12/2001	23	F	BRANCA
33	1613967	P.S.M.	VIOLÊNCIA FÍSICA	04/12/2025	03/12/2025	22/12/2001	23	F	BRANCA
34	1614624	C.P.A.	VIOLÊNCIA FÍSICA	04/12/2025	04/12/2025	18/02/1984	41	F	PRETA
35	1614758	G.W.M.A.	ACIDENTE COM TRANSPORTE TERRESTRE	05/12/2025	05/12/2025	05/12/2002	23	M	BRANCA
36	1615428	M.J.S.	ACIDENTE DE TRABALHO	05/12/2025	05/12/2025	01/05/1964	51	F	BRANCA
37	1615455	P.A.C.S.	VIOLÊNCIA FÍSICA	05/12/2025	05/12/2025	26/06/1987	38	F	IGNORADO
38	1615443	B.A.	VIOLÊNCIA FÍSICA	05/12/2025	05/12/2025	30/10/1964	61	F	IGNORADO
39	1615128	H.G.M.	INTOXICAÇÃO EXÓGENA	05/12/2025	05/12/2025	02/05/2016	9	M	PARDA
40	1615128	H.G.M.	NEGLIGÊNCIA	05/12/2025	05/12/2025	02/05/2016	9	M	PARDA
41	1615551	C.M.D.	VIOLÊNCIA FÍSICA	06/12/2025	05/12/2025	09/09/1985	40	F	IGNORADO
42	1615761	M.V.A.	VIOLÊNCIA FÍSICA	06/12/2025	06/12/2025	12/12/1996	28	F	PRETA
43	1615863	N.A.C.M.	VIOLÊNCIA AUTOPROVOCADA	06/12/2025	06/12/2025	15/02/2002	23	F	PARDA

## PLANILHA DE NOTIFICAÇÕES - NOVEMBRO/2025

### UNIDADE: HMRF/ CER CAMPO GRANDE

Nº	Nº BAE	INICIAIS (NOME)	AGRAVO	DATA DE NOTIFICAÇÃO	DATA DO INÍCIO DOS SINTOMAS/ DO OCORRIDO/ DO ATENDIMENTO/ DO DIAGNÓSTICO/ DO ÓBITO	DATA DE NASCIMENTO	IDADE	SEXO	RAÇA
44	1615863	N.A.C.M.	INTOXICAÇÃO EXÓGENA	06/12/2025	06/12/2025	15/02/2002	23	F	PARDA
45	1616833	M.B.B.R.	VIOLÊNCIA FÍSICA	07/12/2025	07/12/2025	05/01/1995	30	F	PARDA
46	1605574	Y.C.S.	COMUNICAÇÃO DE TRATAMENTO DE TUBERCULOSE	08/12/2025	X	15/07/2009	16	F	PARDA
47	1590819	J.S.A.	CRIANÇA EXPOSTA AO HTLV	08/12/2025	03/11/2025	03/11/2025	0	F	BRANCA
48	1598237	E.B.A.L.	TOXOPLASMOSE CONGÊNITA	08/12/2025	13/11/2025	13/11/2025	0	M	PARDA
49	1606046	K.B.R.	CRIANÇA EXPOSTA AO HIV	08/12/2025	23/11/2025	23/11/2025	0	M	PARDA
50	1605649	J.H.S.	SÍFILIS EM GESTANTE	08/12/2025	23/11/2025	13/03/2006	19	F	PARDA
51	1605663	J.H.S.	SÍFILIS CONGÊNITA	08/12/2025	23/11/2025	23/11/2025	0	F	PARDA
52	1615383	M.E.P.L.	MENINGITE	08/12/2025	04/12/2025	09/08/2024	1	F	PARDA
53	1617102	E.N.S.Z.	VIOLÊNCIA FÍSICA	08/12/2025	05/12/2025	10/01/1997	28	F	PARDA
54	1616932	S.M.S.	VIOLÊNCIA FÍSICA	08/12/2025	05/12/2025	29/10/1969	56	F	BRANCA
55	1617385	R.S.C.	VIOLÊNCIA FÍSICA	08/12/2025	05/12/2025	10/10/2001	24	F	PARDA
56	1616711	A.C.C.	VIOLÊNCIA SEXUAL	08/12/2025	08/12/2025	06/07/2003	22	F	PARDA
57	1617725	M.E.A.S.	CRIANÇA EXPOSTA AO HIV	08/12/2025	08/12/2025	08/12/2025	0	F	PRETA
58	1617754	K.V.M.N.	VIOLÊNCIA FÍSICA	08/12/2025	08/12/2025	13/07/2002	23	F	PRETA
59	1618381	M.S.V.N.	VIOLÊNCIA FÍSICA	09/12/2025	12/2025	03/04/2019	6	F	PRETA
60	1610232	A.V.G.N.	SÍFILIS EM GESTANTE	09/12/2025	13/05/2025	29/07/2002	23	F	PRETA
61	1611255	D.X.R.	INTOXICAÇÃO EXÓGENA	09/12/2025	30/11/2025	21/03/2011	14	F	PARDA
62	1610922	V.S.L.	VIOLÊNCIA FÍSICA	09/12/2025	30/11/2025	06/05/2000	25	F	BRANCA
63	1612299	R.G.A.	VIOLÊNCIA AUTOPROVOCADA	09/12/2025	01/12/2025	26/02/1998	27	F	BRANCA
64	1617550	R.C.S.A.	VIOLÊNCIA FÍSICA	09/12/2025	06/12/2025	17/07/2006	19	F	PARDA
65	1615665	T.C.C.	SÍFILIS CONGÊNITA	09/12/2025	08/12/2025	06/12/2025	0	F	PARDA
66	1618534	A.G.S.	VIOLÊNCIA FÍSICA	09/12/2025	09/12/2025	21/12/2005	20	F	PARDA
67	1619426	J.L.F.S.	ATENDIMENTO ANTIRRÁBICO	10/12/2025	04/12/2025	10/06/1983	42	M	PRETA
68	1619426	J.L.F.S.	ESPOROTRICOSE	10/12/2025	04/12/2025	10/06/1983	42	M	PRETA
69	1619558	P.G.S.C.	VIOLÊNCIA FÍSICA	10/12/2025	07/12/2025	17/05/2018	7	F	PARDA
70	1619558	P.G.S.C.	NEGLIGÊNCIA	10/12/2025	07/12/2025	17/05/2018	7	F	PARDA
71	1619333	J.L.S.	VIOLÊNCIA FÍSICA	10/12/2025	08/12/2025	14/05/1985	40	F	PARDA
72	1618600	B.L.S.	VIOLÊNCIA FÍSICA	10/12/2025	10/12/2025	06/08/2001	24	F	PARDA
73	1618644	K.R.M.	VIOLÊNCIA FÍSICA	10/12/2025	10/12/2025	06/01/2003	22	F	PARDA
74	1612945	M.M.S.	INTOXICAÇÃO EXÓGENA	11/12/2025	02/12/2025	05/01/2005	20	F	PARDA
75	1613616	E.C.C.C.	VIOLÊNCIA AUTOPROVOCADA	11/12/2025	03/12/2025	15/03/1981	44	F	PARDA
76	1613616	E.C.C.C.	INTOXICAÇÃO EXÓGENA	11/12/2025	03/12/2025	15/03/1981	44	F	PARDA
77	1613869	L.M.C.	VIOLÊNCIA AUTOPROVOCADA	11/12/2025	03/12/2025	28/04/2009	16	F	PARDA
78	1613869	L.M.C.	INTOXICAÇÃO EXÓGENA	11/12/2025	03/12/2025	28/04/2009	16	F	PARDA
79	1613971	R.A.S.	VIOLÊNCIA AUTOPROVOCADA	11/12/2025	04/12/2025	07/02/2007	18	F	PRETA
80	1613971	R.A.S.	INTOXICAÇÃO EXÓGENA	11/12/2025	04/12/2025	07/02/2007	18	F	PRETA
81	1614571	C.J.F.A.R.	ROTAVÍRUS	11/12/2025	04/12/2025	06/11/2025	0	M	PARDA
82	1619369	E.B.S.	ACIDENTE DE TRABALHO	11/12/2025	10/12/2025	10/11/1994	31	F	PARDA
83	1619770	M.E.P.T.S.	VIOLÊNCIA FÍSICA	11/12/2025	10/11/2025	28/11/2003	22	F	PARDA
84	1619453	R.R.S.	VIOLÊNCIA FÍSICA	11/12/2025	11/12/2025	13/03/1999	26	F	PARDA
85	1619723	I.M.L.A.	ACIDENTE DE TRABALHO	11/12/2025	11/12/2025	24/10/1986	34	F	PRETA
86	1619766	D.D.P.O.L.	VIOLÊNCIA FÍSICA	11/12/2025	11/12/2025	23/09/2002	23	F	PARDA

## PLANILHA DE NOTIFICAÇÕES - NOVEMBRO/2025

### UNIDADE: HMRF/ CER CAMPO GRANDE

Nº	Nº BAE	INICIAIS (NOME)	AGRAVO	DATA DE NOTIFICAÇÃO	DATA DO INÍCIO DOS SINTOMAS/ DO OCORRIDO/ DO ATENDIMENTO/ DO DIAGNÓSTICO/ DO ÓBITO	DATA DE NASCIMENTO	IDADE	SEXO	RAÇA
87	1620207	N.C.R.	NEGLIGÊNCIA	12/12/2025	12/12/2025	03/05/2025	0	M	PARDA
88	1621071	I.P.S.	VIOLÊNCIA AUTOPROVOCADA	13/12/2025	12/12/2025	03/10/1964	61	F	PRETA
89	1621464	M.S.F.A.	VIOLÊNCIA FÍSICA	13/12/2025	13/12/2025	17/08/1992	33	F	PRETA
90	1621468	T.L.L.	VIOLÊNCIA FÍSICA	13/12/2025	13/12/2025	07/06/1998	27	F	PRETA
91	1621522	B.V.S.M.	VIOLÊNCIA FÍSICA	14/12/2025	14/12/2025	15/07/2009	16	F	BRANCA
92	1621523	L.S.	VIOLÊNCIA FÍSICA	14/12/2025	14/12/2025	13/04/1986	39	F	BRANCA
93	1622229	J.M.J.O.	VIOLÊNCIA SEXUAL	15/12/2025	05/10/2025	26/01/1990	35	F	PRETA
94	1604857	I.J.G.B.	ROTAVÍRUS	15/12/2025	27/11/2025	25/10/2024	1	M	PARDA
95	1621898	C.A.S.M.	MENINGITE	15/12/2025	14/12/2025	09/07/2010	15	M	PRETA
96	1622527	B.B.S.	VIOLÊNCIA FÍSICA	15/12/2025	15/12/2025	01/11/1995	30	F	PRETA
97	1603769	E.C.E.S.	VIOLÊNCIA FÍSICA	16/12/2025	20/11/2025	10/10/1987	38	F	PRETA
98	1609715	R.B.C.	VIOLÊNCIA FÍSICA	16/12/2025	28/11/2025	09/01/2001	24	F	BRANCA
99	1614545	J.G.D.C.B.X.	HEPATITES VIRAIS	16/12/2025	01/12/2025	27/06/2012	13	M	PRETA
100	1622967	R.K.A.S.	SRAG	16/12/2025	09/12/2025	14/08/2025	0	M	PARDA
101	1591019	L.A.S.	SRAG	16/12/2025	12/12/2025	03/11/2025	0	M	PARDA
102	1622803	M.S.R.	VIOLÊNCIA AUTOPROVOCADA	16/12/2025	13/12/2025	14/08/1983	42	F	PARDA
103	1622803	M.S.R.	INTOXICAÇÃO EXÓGENA	16/12/2025	13/12/2025	14/08/1983	42	F	PARDA
104	1622940	D.C.M.B.	ROTAVÍRUS	16/12/2025	14/12/2025	05/06/2020	5	M	PARDA
105	1622774	M.T.N.S.	SRAG	16/12/2025	14/12/2025	24/11/2025	0	M	BRANCA
106	1623914	J.C.E.F.	VIOLÊNCIA SEXUAL	17/12/2025	21/11/2025	17/05/1995	30	F	PARDA
107	1592742	G.F.	INVESTIGAÇÃO DE ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL	17/12/2025	25/11/2025	04/03/1986	39	F	PRETA
108	1611031	M.A.S.R.	INVESTIGAÇÃO DE ÓBITO FETAL E INFANTIL	17/12/2025	30/11/2025	30/11/2025	0	F	PARDA
109	1593327	L.A.F.S.S.	INVESTIGAÇÃO DE ÓBITO FETAL E INFANTIL	17/12/2025	30/11/2025	06/11/2025	0	F	BRANCA
110	1613979	F.S.M.	VIOLÊNCIA AUTOPROVOCADA	17/12/2025	04/12/2025	19/04/1990	35	M	PARDA
111	1613979	F.S.M.	INTOXICAÇÃO EXÓGENA	17/12/2025	04/12/2025	19/04/1990	35	M	PARDA
112	1620495	A.C.	TUBERCULOSE	17/12/2025	12/12/2025	03/05/1971	54	M	PRETA
113	1621281	S.S.P.R.	VIOLÊNCIA FÍSICA	17/12/2025	12/12/2025	09/04/1970	55	F	PRETA
114	1623464	B.S.S.C.	SRAG	17/12/2025	14/12/2025	26/05/2025	0	M	PARDA
115	1622185	L.C.S.N.	INTOXICAÇÃO EXÓGENA	17/12/2025	15/12/2025	31/07/1989	36	M	IGNORADO
116	1623527	D.E.N.S.	INTOXICAÇÃO EXÓGENA	17/12/2025	16/12/2025	12/01/1998	27	F	IGNORADO
117	1623717	M.P.S.	INTOXICAÇÃO EXÓGENA	17/12/2025	16/12/2025	04/05/1983	42	F	PRETA
118	1623451	F.M.S.	ACIDENTE COM TRANSPORTE TERRESTRE	17/12/2025	16/12/2025	28/07/1948	77	M	PARDA
119	1624072	M.E.S.S.	VIOLÊNCIA AUTOPROVOCADA	18/12/2025	16/12/2025	10/08/2004	21	F	IGNORADO
120	1624072	M.E.S.S.	INTOXICAÇÃO EXÓGENA	18/12/2025	16/12/2025	10/08/2004	21	F	IGNORADO
121	1624132	G.M.T.M.	NEGLIGÊNCIA	18/12/2025	17/12/2025	14/05/2018	7	M	IGNORADO
122	1624921	C.T.R.	ACIDENTE DE TRABALHO COM EXPOSIÇÃO À MATERIAL BIOLÓGICO	18/12/2025	18/12/2025	06/03/1989	36	F	BRANCA
123	1624552	L.V.P.J.	VIOLÊNCIA AUTOPROVOCADA	19/11/2025	18/11/2025	09/02/2004	21	F	PARDA
124	1624552	L.V.P.J.	INTOXICAÇÃO EXÓGENA	19/11/2025	18/11/2025	09/02/2004	21	F	PARDA
125	1606659	R.R.O.	INVESTIGAÇÃO DE ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL	20/12/2025	20/12/2025	19/04/1977	48	F	PARDA
126	1609135	A.B.S.C.C.	INVESTIGAÇÃO DE ÓBITO FETAL	22/12/2025	28/11/2025	28/12/2025	0		
127	1614651	M.M.O.S.	INVESTIGAÇÃO DE ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL	22/12/2025	04/12/2025	06/05/1981	44	F	PARDA
128	1601679	A.P.S.S.	INVESTIGAÇÃO DE ÓBITO DE MULHER EM IDADE FÉRTIL	22/12/2025	07/12/2025	14/06/1980	45	F	PRETA
129	1623574	H.R.R.	ROTAVÍRUS	22/12/2025	09/12/2025	11/06/2018	7	F	PARDA





**Caso suspeito:** todo aquele indivíduo que, tendo sido exposto a substâncias químicas (agrotóxicos, medicamentos, produtos de uso doméstico, cosméticos e higiene pessoal, produtos químicos de uso industrial, drogas, plantas e alimentos e bebidas), apresente sinais e sintomas clínicos de intoxicação e/ou alterações laboratoriais provavelmente ou possivelmente compatíveis.

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação 2 - Individual	2 Agrevo/doença <b>INTOXICAÇÃO EXÓGENA</b>		Código (CID10) T 65.9	3 Data da Notificação 21/12/2025	
	4 UF RJ	5 Município de Notificação RJ	Código (IBGE)			
	6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora) HMRF	Código	7 Data dos Primeiros Sintomas 22/12/2025			
Notificação Individual	8 Nome do Paciente Emy Loay Pinheiro Gomes				9 Data de Nascimento 22/11/1992	
	10 (ou) Idade 33	11 Sexo F	12 Gestante 1-Gravidez 2-2ª Gravidez 3-3ª Gravidez 4-Idade gestacional ignorada 5-Não 6-Não se aplica 9- Ignorado	5		
	14 Escolaridade 0-Analfabeto 1-1ª e 4ª série incompleta do EF (antigo primário ou 1º grau) 2-4ª série completa do EF (antigo primário ou 1º grau) 3-5ª e 8ª série incompleta do EF (antigo ginásio ou 1º grau) 4-Ensino fundamental completo (antigo ginásio ou 1º grau) 5-Ensino médio incompleto (antigo colegial ou 2º grau) 6-Ensino médio completo (antigo colegial ou 2º grau) 7-Educação superior incompleta 8-Educação superior completa 9-Ignorado 10-Não se aplica		13 Raça/Cor 1-Branca 2-Preta 3-Amarela 4-Parda 5-Indígena 9-Ignorado			
	15 Número do Cartão SUS 70140669659316311		16 Nome da mãe Cassia Cristina Pinheiro Gomes			
Dados de Residência	17 UF	18 Município de Residência	Código (IBGE)	19 Distrito		
	20 Bairro Camps Grande		21 Logradouro (rua, avenida,...) Rua Artur		Código	
	22 Número 24	23 Complemento (apto., casa, ...)		24 Geo campo 1		
	25 Geo campo 2		26 Ponto de Referência		27 CEP	
	28 (DDD) Telefone 9164138157125		29 Zona 1-Urbana 2-Rural 3-Periurbana 9-Ignorado	30 País (se residente fora do Brasil)		
	<b>Dados Complementares do Caso</b>					
Antecedentes Epidemiológicos	31 Data da Investigação		32 Ocupação NÃO INFORMAR			
	33 Situação no Mercado de Trabalho 01- Empregado registrado com carteira assinada 02- Empregado não registrado 03- Autônomo/ conta própria 04- Servidor público estatutário		05- Servidor público celetista 06- Aposentado 07- Desempregado 08- Trabalho temporário		09- Cooperativado 10- Trabalhador avulso 11- Empregador 12- Outros 99- Ignorado	
Dados da Exposição	34 Local de ocorrência da exposição 1. Residência 2. Ambiente de trabalho 3. Trajeto do trabalho 4. Serviços de saúde 5. Escola/creche 6. Ambiente externo 7. Outro 9. Ignorado				9	
	35 Nome do local/estabelecimento de ocorrência NÃO INFORMAR				36 Atividade Econômica (CNAE)	
	37 UF	38 Município do estabelecimento	Código (IBGE)	39 Distrito		
	40 Bairro		41 Logradouro ( rua, avenida, etc. - endereço do estabelecimento)			
	42 Número	43 Complemento (apto., casa, ...)	44 Ponto de Referência do estabelecimento		45 CEP	
46 (DDD) Telefone		47 Zona de exposição 1- Urbana 2- Rural 3- Periurbana 9- Ignorado	48 País (se estabelecimento fora do Brasil)			



Dados da Exposição

49 Grupo do agente tóxico/Classificação geral

01.Medicamento	02.Agotóxico, uso agrícola	03.Agotóxico/uso doméstico	04.Agotóxico/uso saúde pública
05.Raticida	06.Produo veterinário	07.Produo de uso Domíclilar	08.Cosmético/higiene pessoal
09.Produo químico de uso industrial	10.metal	11.Drogas de abuso	12.Planta tóxica
13.Alimento e bebida	14.Outro	99.Ignorado	

50 Agente tóxico (informar até três agentes)  
Nome Comercial/popular

Princípio Ativo

1- Clonazepam

2- Ritalina

3- \_\_\_\_\_

51 Se agrotóxico, qual a finalidade da utilização

1.Inseticida	2.Herbicida	3.Carrapaticida	4.Raticida	5.Fungicida
6.Preservante para madeira	7.Outro	8.Não se aplica	9.Ignorado	

52 Se agrotóxico, quais as atividades exercidas na exposição atual

01- Diluição	05- Colheita	09- Outros	1ª Opção: <u>10</u>
02- Pulverização	06- Transporte	10- Não se aplica	2ª Opção: <u>10</u>
03- Tratamento de sementes	07- Desinfestação	99- Ignorado	3ª Opção: <u>10</u>
04- Armazenagem	08- Produção/formulação		

53 Se agrotóxico de uso agrícola, qual a cultura/floresta

54 Via de exposição/contaminação

1- Digestiva	4- Ocular	7- Transplacentária	1ª Opção: <u>1</u>
2- Cutânea	5- Parenteral	8- Outra	2ª Opção: <u>1</u>
3- Respiratória	6- Vaginal	9- Ignorada	3ª Opção: <u>9</u>

55 Circunstância da exposição/contaminação 10

01- Uso Habitual	02- Acidental	03- Ambiental	04- Uso terapêutico	05- Prescrição médica inadequada
06- Erro de administração	07- Automedicação	08- Abuso	09- Ingestão de alimento ou bebida	10- Tentativa de suicídio
11- Tentativa de aborto	12- Violência/homicídio	13- Outra: _____	99- Ignorado	

56 A exposição/contaminação foi decorrente do trabalho/ocupação? 2

1- Sim 2- Não 9- Ignorado

57 Tipo de Exposição 1

1- Aguda - única 2- Aguda - repetida 3- Crônica

4- Aguda sobre Crônica 9- Ignorado

Dados de Atendimento

58 Tempo Decorrido entre a Exposição e o Atendimento

1- Hora 2- Dia 3- Mês 4- Ano 9- Ignorado

1 1 1 1 1

59 Tipo de atendimento 1

1- Hospitalar 2- Ambulatorial 3- Domiciliar

4- Nenhum 9- Ignorado

60 Houve hospitalização? 1

1- Sim 2- Não 9- Ignorado

61 Data da internação 23/12/2025

62 UF RJ

63 Município de hospitalização RS

Código (IBGE) \_\_\_\_\_

64 Unidade de saúde HMAF

Código \_\_\_\_\_

Conclusão do Caso

65 Classificação final

1- Intoxicação confirmada 2- Só Exposição 3- Reação Adversa

4- Outro Diagnóstico 5- Síndrome de abstinência 9- Ignorado

1

66 Se intoxicação confirmada, qual o diagnóstico

CID-10 F1310

67 Critério de confirmação 3

1- Laboratorial 2- Clínico-epidemiológico 3- Clínico

68 Evolução do Caso 1

1- Cura sem sequelas 2- Cura com sequelas 3- Óbito por intoxicação exógena

4- Óbito por outra causa 5- Perda de seguimento 9- Ignorado

69 Data do óbito \_\_\_\_\_

70 Comunicação de Acidente de Trabalho - CAT. 3

1- Sim 2- Não 3- Não se aplica 9- Ignorado

71 Data do Encerramento 23/12/2025

Informações complementares e observações

Observações: Segundo prontuário: paciente com relato de ter ingerido 300 comprimidos de estelina + clonazepam.

Investigador

Município/Unidade de Saúde RS / HMAF

Nome Sabrina Costa

Função Enfermeira

Cód. da Unid. de Saúde \_\_\_\_\_

Assinatura ad

SVS 09/05/2005

Caso suspeito ou confirmado de violência doméstica/intrafamiliar, sexual, autoprovocada, tráfico de pessoas, trabalho escravo, trabalho infantil, tortura, intervenção legal e violências homofóbicas contra mulheres e homens em todas as idades. No caso de violência extrafamiliar/comunitária, somente serão objetos de notificação as violências contra crianças, adolescentes, mulheres, pessoas idosas, pessoa com deficiência, indígenas e população LGBT.

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação 2 - Individual		2 Agravado(a) <b>VIOLÊNCIA INTERPESSOAL/AUTOPROVOCADA</b>		Código (CID10) Y09	3 Data da notificação 08/12/2015		
	4 UF RJ	5 Município de notificação Rio de Janeiro		Código (IBGE)				
	6 Unidade Notificadora 3 - 1- Unidade de Saúde 2- Unidade de Assistência Social 3- Estabelecimento de Ensino 4- Conselho Tutar 5- Unidade de Saúde Indígena 6- Centro Especializado de Atendimento à Mulher 7- Outros				7 Nome da Unidade Notificadora HMRF		Código Unidade	
	8 Unidade de Saúde				Código (CNES)		9 Data da ocorrência da violência 05/12/2015	
Notificação Individual	10 Nome do paciente Cristiane Nautia dos Santos Zepherino					11 Data de nascimento 10/09/1997		
	12 (ou) Idade 23		13 Sexo 4 - Feminino		14 Gestante 2 - Não se aplica		15 Raça/Cor 4 - Preta	
	16 Escolaridade 4 - Ensino médio incompleto (antigo colegial ou 2º grau)							
	17 Número do Cartão SUS 710101012812117216151018				18 Nome da mãe Marlene dos Santos Zepherino			
Dados de Residência	19 UF RJ		20 Município de Residência Rio de Janeiro		Código (IBGE)		21 Distrito	
	22 Bairro Guaratiba		23 Logradouro (rua, avenida,...) Rua Santa Maria Mendita		Código			
	24 Número 601		25 Complemento (apto, casa, ...) casa 1 fundos		26 Geo campo 1			
	27 Geo campo 2		28 Ponto de Referência		29 CEP 230315-090			
30 (DDD) Telefone 2191819141021918		31 Zona 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado		32 País (se residente fora do Brasil)				
<b>Dados Complementares</b>								
Dados da Pessoa Atendida	33 Nome Social				34 Ocupação Do lar			
	35 Situação conjugal / Estado civil 1 - Solteiro 2 - Casado/união consensual 3 - Viúvo 4 - Separado 8 - Não se aplica 9 - Ignorado							
	36 Orientação Sexual 1 - Heterossexual 2 - Homossexual (gay/lésbica)		3 - Bissexual 8 - Não se aplica 9 - Ignorado		37 Identidade de gênero: 1 - Travesti 2 - Mulher Transsexual		3 - Homem Transsexual 8 - Não se aplica 9 - Ignorado	
38 Possui algum tipo de deficiência/transorno? 2 - Não		39 Se sim, qual tipo de deficiência/transorno? 8 - Deficiência física 9 - Deficiência intelectual		3 - Deficiência visual 8 - Deficiência auditiva		1 - Sim 2 - Não 8 - Não se aplica 9 - Ignorado 3 - Transtorno mental 8 - Outras 3 - Transtorno de comportamento		
Dados da Ocorrência	40 UF RJ		41 Município de ocorrência Rio de Janeiro		Código (IBGE)		42 Distrito	
	43 Bairro Guaratiba		44 Logradouro (rua, avenida,...) Estrada do Megalep		Código			
	45 Número 860		46 Complemento (apto, casa, ...) casa		47 Geo campo 3		48 Geo campo 4	
	49 Ponto de Referência		50 Zona 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado		51 Hora da ocorrência (00:00 - 23:59 horas) 01		53 Ocorreu outras vezes? 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado	
52 Local de ocorrência 01 - Residência 02 - Habitação coletiva 03 - Escola		04 - Local de prática esportiva 05 - Bar ou similar 06 - Via pública		07 - Comércio/serviços 08 - Indústrias/construção 09 - Outro 99 - Ignorado		54 A lesão foi autoprovocada? 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado		



55 Essa violência foi motivada por: 01-Sexismo 02-Homofobia/Lesbofobia/Bifobia/Transfobia 03-Racismo 04-Intolerância religiosa 05-Xenofobia 06-Conflicto geracional 07-Situação de rua 08-Deficiência 09-Outros 88-Não se aplica 89-Ignorado 10/16

56 Tipo de violência 1- Sim 2- Não 9- Ignorado

<input checked="" type="checkbox"/> Física	<input checked="" type="checkbox"/> Tráfico de seres humanos	<input checked="" type="checkbox"/> Meio de agressão	1- Sim 2- Não 9- Ignorado
<input checked="" type="checkbox"/> Psicológica/Moral	<input checked="" type="checkbox"/> Financeira/Econômica	<input checked="" type="checkbox"/> Força corporal/ espancamento	<input checked="" type="checkbox"/> Obj. perfuro-cortante
<input checked="" type="checkbox"/> Tortura	<input checked="" type="checkbox"/> Negligência/Abandono	<input checked="" type="checkbox"/> Enforcamento	<input checked="" type="checkbox"/> Substância/ Obj. quente
<input checked="" type="checkbox"/> Sexual	<input checked="" type="checkbox"/> Trabalho infantil	<input checked="" type="checkbox"/> Obj. contundente	<input checked="" type="checkbox"/> Envenenamento, Intoxicação
			<input checked="" type="checkbox"/> Arma de fogo
			<input checked="" type="checkbox"/> Ameaça
			<input checked="" type="checkbox"/> Outro

58 Se ocorreu violência sexual, qual o tipo? 1- Sim 2- Não 8- Não se aplica 9- Ignorado

Assédio sexual  Estupro  Pornografia infantil  Exploração sexual  Outros

59 Procedimento realizado 1- Sim 2- Não 8- Não se aplica 9- Ignorado

<input checked="" type="checkbox"/> Profilaxia DST	<input checked="" type="checkbox"/> Profilaxia Hepatite B	<input checked="" type="checkbox"/> Coleta de sêmen	<input checked="" type="checkbox"/> Contracepção de emergência
<input checked="" type="checkbox"/> Profilaxia HIV	<input checked="" type="checkbox"/> Coleta de sangue	<input checked="" type="checkbox"/> Coleta de secreção vaginal	<input checked="" type="checkbox"/> Aborto previsto em lei

60 Número de envolvidos 1- Um  2- Dois ou mais 9- Ignorado

61 Vínculo/grau de parentesco com a pessoa atendida 1- Sim 2- Não 9- Ignorado

<input checked="" type="checkbox"/> Pai	<input checked="" type="checkbox"/> Ex-Cônjuge	<input checked="" type="checkbox"/> Amigos/conhecidos	<input checked="" type="checkbox"/> Policial/ agente da lei
<input checked="" type="checkbox"/> Mãe	<input checked="" type="checkbox"/> Namorado(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Desconhecido(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Própria pessoa
<input checked="" type="checkbox"/> Padrasto	<input checked="" type="checkbox"/> Ex-Namorado(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Cuidador(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Outros
<input checked="" type="checkbox"/> Madrista	<input checked="" type="checkbox"/> Filho(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Pai/Solteiro	<input checked="" type="checkbox"/> Pessoa com relação institucional
<input checked="" type="checkbox"/> Cônjuge	<input checked="" type="checkbox"/> Irmão(ã)	<input checked="" type="checkbox"/> Pessoa com relação institucional	

62 Sexo do provável autor da violência 1- Masculino  2- Feminino 3- Ambos os sexos 9- Ignorado

63 Suspeita de uso de álcool 1- Sim  2- Não 9- Ignorado

64 Ciclo de vida do provável autor da violência  4

1-Criança (0 a 9 anos) 2-Adolescente (10 a 19 anos) 3-Jovem (20 a 24 anos) 4-Pessoa adulta (25 a 59 anos) 5-Pessoa idosa (60 anos ou mais) 9-Ignorado

65 Encaminhamento: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

<input checked="" type="checkbox"/> Rede da Saúde (Unidade Básica de Saúde, hospital, outras)	<input checked="" type="checkbox"/> Conselho do Idoso	<input checked="" type="checkbox"/> Delegacia de Atendimento à Mulher
<input checked="" type="checkbox"/> Rede de Assistência Social (CRAS, CREAS, outras)	<input checked="" type="checkbox"/> Delegacia de Atendimento ao Idoso	<input checked="" type="checkbox"/> Outras delegacias
<input checked="" type="checkbox"/> Rede de Educação (Creche, escola, outras)	<input checked="" type="checkbox"/> Centro de Referência dos Direitos Humanos	<input checked="" type="checkbox"/> Justiça da Infância e da Juventude
<input checked="" type="checkbox"/> Rede de Atendimento à Mulher (Centro Especializado de Atendimento à Mulher, Casa da Mulher Brasileira, outras)	<input checked="" type="checkbox"/> Ministério Público	<input checked="" type="checkbox"/> Defensoria Pública
<input checked="" type="checkbox"/> Conselho Tutelar	<input checked="" type="checkbox"/> Delegacia Especializada de Proteção à Criança e Adolescente	

66 Violência Relacionada ao Trabalho  2

67 Se sim, foi emitida a Comunicação de Acidente de Trabalho (CAT)  8

68 Circunstância da lesão CID 10 - Cap XX  410.2

69 Data de encerramento: 08/12/2025

**Informações complementares e observações**

Nome do acompanhante: \_\_\_\_\_ Vínculo/grau de parentesco: \_\_\_\_\_ (DDD) Telefone: \_\_\_\_\_

Observações Adicionais: Inf. pront: Qta. de 20 e 4a. refer. dos na viagem das costas após sofrer a quebra de maquiagem. Relata que não é a primeira vez que o mesmo a agrediu.

Disque Saúde - Ouvidoria Geral do SUS 136

TELEFONES ÚTEIS Central de Atendimento à Mulher 180

Disque Direitos Humanos 100

Notificador: Município/Unidade de Saúde: RS - MRRF

Nome: Ana Carolina Função: Enfermeira

Cód. da Unit. de Saúde/CNES: 229154071 Assinatura: \_\_\_\_\_

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação 2 - Individual HUMANO	3 Data da Notificação 03/12/2005	
	2 Agravado/doença ATENDIMENTO ANTI-RÁBICO HUMANO	Código (CID10) W 64	
	4 UF RJ	5 Município de Notificação R.J.	Código (IBGE)
Notificação Individual	6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora) HUPF	Código	
	8 Nome do Paciente Eduardo Santos de Carvalho	9 Data de Nascimento 11/12/2014	
	10 (ou) Idade 10 1 - Hora 2 - Dia 3 - Mês 4 - Ano	11 Sexo M - Masculino F - Feminino I - Ignorado	12 Gestante N 1 - 1º Trimestre 2 - 2º Trimestre 3 - 3º Trimestre 4 - Idade gestacional (semana) 5 - Não se aplica 6 - Não se aplica 9 - Ignorado
Dados de Residência	13 Raça/Cor 6 1 - Branca 2 - Preta 3 - Amarela 4 - Parda 5 - Indígena 9 - Ignorado	14 Escolaridade 3 0 - Analfabeto 1 - 1ª a 4ª série incompleta do EF (antigo primário ou 1º grau) 2 - 4ª série completa do EF (antigo primário ou 1º grau) 3 - 5ª a 8ª série incompleta do EF (antigo ginásio ou 1º grau) 4 - Ensino fundamental completo (antigo ginásio ou 1º grau) 5 - Ensino médio incompleto (antigo colegial ou 2º grau) 6 - Ensino médio completo (antigo colegial ou 2º grau) 7 - Educação superior incompleta 8 - Educação superior completa 9 - Ignorado 10 - Não se aplica	
	15 Número do Cartão SUS	16 Nome da mãe Márcia D'Águda Dias Santos	
	17 UF RJ	18 Município de Residência R.J.	Código (IBGE)
Dados Complementares do Caso	19 Distrito	20 Bairro Campo Grande	
	21 Logradouro (rua, avenida...) Estrada do Contorno	Código	
	22 Número 996	23 Complemento (apto., casa, ...)	
Antecedentes Epidemiológicos	24 Geo campo 1	25 Geo campo 2	
	26 Ponto de Referência	27 CEP	
	28 (DDD) Telefone	29 Zona 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado	30 País (se residente fora do Brasil)
Tratamento Atual	31 Ocupação Estudante	32 Tipo de Exposição ao Virus Rábico 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado Contato Indireto <input type="checkbox"/> Arranhadura <input type="checkbox"/> Lamberia <input checked="" type="checkbox"/> Mordedura <input checked="" type="checkbox"/> Outro <input type="checkbox"/>	
	33 Localização 1 - Sim 2 - Não 3 - Desconhecida 2 Mucosa 1 Cabeça/Pescoço 0 Mãos/Pés 2 Tronco 0 Membros Superiores 2 Membros Inferiores	34 Ferimento 1 - Único 2 - Múltiplo 3 - Sem ferimento 9 - Ignorado	35 Tipo de Ferimento 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado 0 Profundo 3 Superficial 1 Dilacerante
	36 Data da Exposição 03/12/2005	37 Tem Antecedentes de Tratamento Anti-Rábico? 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado 2 Pré-Exposição 0 Pós-Exposição	
Tratamento Atual	38 Se Houve, quando foi concluído? 1 - Até 90 dias 2 - Após 90 dias	39 Nº de Doses Aplicadas	
	40 Espécie do Animal Agressor 1 - Canina 2 - Felina 3 - Quiróptera (Morcego) 4 - Primata (Macaco) 5 - Raposa 6 - Herbívoro doméstico (especificar) 7 - Outra	41 Condição do Animal para Fins de Conduta do Tratamento 1 - Sadio 2 - Suspeito 3 - Raivoso 4 - Morto/ Desaparecido	42 Animal Passível de Observação? (Somente para Cão ou Gato) 1 - Sim 2 - Não
	43 Tratamento Indicado 1 - Pré Exposição 2 - Dispensa de Tratamento 3 - Observação do animal (se cão ou gato) 4 - Observação + Vacina 5 - Vacina 6 - Soro + Vacina 7 - Esquema de Reexposição	Vacina 44 Laboratório Produtor Vacina 1 - Instituto Butantan 2 - Instituto Vital Brasil 3 - Aventis Pasteur 4 - Outro Especificar	45 Número do Lote



47 **Datas das Aplicações da Vacina (dia e mês)**

Data da 1ª dose	Data da 2ª dose	Data da 3ª dose	Data da 4ª dose	Data da 5ª dose

48 **Condição Final do Animal (após período de observação)**

1 - Negativo para Raiva (Clínica) 2 - Negativo para Raiva (Laboratório) 3 - Positivo para Raiva (Clínica) 4 - Positivo para Raiva (Laboratório) 5 - Morto/ Sacrificado/ Sem Diagnóstico 9 - Ignorado

Tratamento Atual

49 **Heve Interrupção do Tratamento**

1 - Sim 2 - Não

50 **Qual o Motivo da Interrupção**

1 - Indicação da Unidade de Saúde 2 - Abandono 3 - Transferência

51 **Se houve Abandono do Tratamento, a Unidade de Saúde Procurou o Paciente**

1 - Sim 2 - Não

52 **Evento Adverso à Vacina**

1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado

53 **Indicação do Soro Anti-Rábico**

1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado

54 **Peso do Paciente**

Kg.

55 **Quantidade de Soro Aplicada**

ml

1 - Heterólogo 2 - Homólogo

56 **Infiltração de Soro no(s) Local(is) do(s) Ferimento(s)**

1 - Sim 2 - Não

Total Parcial

57 **Laboratório Produtor do Soro Anti-Rábico**

1 - Instituto Butantan 2 - Instituto Vital Brasil  
3 - Aventis Pasteur 4 - Outro (Especificar)

58 **Número da Partida**

59 **Evento Adverso ao Soro Anti-Rábico**

1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado

60 **Data do Encerramento do Caso**

Observações: Segunda pontuação: Relato de arranhadura em região

palpebral superior esquerda, com sangramento local, cão próprio, doméstico (sic).

Investigador

Município/Unidade de Saúde

R. J. MURF

Cód. da Unid. de Saúde

Nome

Função

ALMEIDA DE L. PASCOAL  
LORENZO 250.782-2WF

Assinatura

Atendimento Anti-Rábico Humano

Sinan Net

SVS 27/09/2005



## Ficha de Notificação de Acidentes com Transportes Terrestres

### Ficha de Notificação de Acidentes com Transportes Terrestres

Unidade notificadora:

SMS HOSPITAL MUNICIPAL ROCHA FARIA - AP 52

Data da notificação:

17/12/2025

Data do evento:

16/12/2025

Hora do evento:

15:00

Evento envolvendo mais de uma vítima:

Selecione...

Ignorado

### Local do Evento

CEP:

Logradouro:

Número:



Bairro:

município:

referencia:

Condições da via/climáticas:

## Dados do Paciente

CPF	CNS	Ignorado	<input type="text"/>	<input type="button" value="🔍"/>
-----	-----	----------	----------------------	----------------------------------

Nome do paciente:

CPF:

CNS:

Data do nascimento:

Idade:

Sexo:

Raça/Cor:

Gestante:

Município de residência:

Rio de Janeiro

Bairro:

COSMOS

## Descrição do Evento

Tipo de acidente:

Atropelamento

Ignorado

Tipo de vítima:

Pedestre

Ignorado

Meio de locomoção da vítima:

A pé

Ignorado

Outra parte envolvida:

Motocicleta

Ignorado

Dispositivo de segurança:

Não se aplica

Condições agravantes:

Selecione...

Ignorado

Qual o item de segurança em uso:

Selecione...

Ignorado

## Classificação de Risco no Atendimento pré Hospitalar

Vermelha

Amarela

Verde

Azul

Ignorado

## Condições Especiais

Uso/indícios de uso de bebida alcoólica nas 6 horas anteriores:

Sim	Não	Ignorado
-----	-----	----------

Uso/indícios de uso de drogas:

Sim	Não	Ignorado
-----	-----	----------

Evento ocorrido durante o trabalho ou no trajeto do trabalho:

Sim	Não	Ignorado
-----	-----	----------

### Exame Físico do Atendimento Pré Hospitalar

Natureza Lesão	Escoriação	Contusão	Laceração	Penetrante	Fratura	Esmagamento	Amputação	Queimadura	Hemorragia
Crânio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Face	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pescoço	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dorso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tórax	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abdome	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pelve	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MMSS	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D
MMII	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input checked="" type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D

Presença de lesões: 

Sim	Não	Ignorado
-----	-----	----------

Politrauma: 

Sim	Não	Ignorado
-----	-----	----------

### Desfecho do Atendimento (período de tempo < 24h)

Internação hospitalar

### Óbito

Óbito:

Sim	Não	Ignorado
-----	-----	----------

## Detalhe do óbito:

## Data do óbito:

## Hora do óbito:

## Observações

## Observações gerais:

PACIENTE VITIMA DE ATROPELAMENTO POR MOTO, SENDO ATENDIDO E ENCAMINHADO AO HMRF POR CBMERJ. TC EVIDEICIOU FRATURA TRANSTROCANTERIANA DIREITA, SEGUE INTERNADO AGUARDANDO PROGRAMAÇÃO CIRURGICA.

[✎ Editar Notificação](#)

Caso suspeito ou confirmado de violência doméstica/intrafamiliar (física, psicológica/moral, financeira/econômica, negligência/abandono), sexual, autoprovocada, tráfico de pessoas, trabalho escravo, trabalho infantil, tortura, intervenção legal contra mulheres e homens em todas as idades. No caso de violência extrafamiliar/comunitária, somente serão objetos de notificação as violências contra crianças, adolescentes, mulheres, pessoas idosas, pessoa com deficiência, pessoa com transtorno, indígenas e população LGBT.

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação: 2 - Individual		2 Agravado/ença: VIOLENCIA INTERPESSOAL/AUTOPROVOCADA		Código (CID10): Y09		3 Data da notificação: 17/12/2025	
	4 UF: RJ		5 Município de notificação: Rio de Janeiro		Código (IBGE)		6 Unidade Notificadora: 1 - Unidade de Saúde	
	7 Nome da Unidade Notificadora: Hosp. Muro Rocha Faria		Código Unidade		8 Unidade de Saúde: Hosp. Muro Rocha Faria		Código (CHES)	
Notificação Individual	10 Nome do paciente: Fabiano da Silva Moraes		11 Data de nascimento: 19/10/1990		12 (ou) idade: 35		13 Sexo: M - Masculino	
	14 Gestante: 6		15 Raça/Cor: 4		16 Escolaridade: 9		17 Número do Cartão SUS: 303602093589439	
	18 Nome da mãe: Maria de Fátima da Silva		19 UF: RJ		20 Município de Residência: Rio de Janeiro		Código (IBGE)	
	21 Distrito		22 Bairro: Campo Grande		23 Logradouro (rua, avenida,...): Rua Spinoza		Código	
Dados de Residência	24 Número: 227		25 Complemento (apto., casa, ...)		26 Geo campo 1		27 Geo campo 2	
	28 Ponto de Referência		29 CEP: 23055-340		30 (DDD) Telefone: 2119164227676		31 Zona: 1 - Urbana	
	32 País (se residente fora do Brasil)		33 Nome Social		34 Ocupação: Sem informação		35 Situação conjugal / Estado civil: 9	
Dados da Pessoa Atendida	36 Orientação Sexual: 9		37 Identidade de gênero: 9		38 Possui algum tipo de deficiência/ transtorno?: 9		39 Se sim, qual tipo de deficiência / transtorno?: 9	
	40 UF: RJ		41 Município de ocorrência: Rio de Janeiro		42 Distrito		43 Bairro	
	44 Logradouro (rua, avenida,...): Sem informação		45 Número		46 Complemento (apto., casa, ...)		47 Geo campo 3	
Dados da Ocorrência	48 Geo campo 4		49 Ponto de Referência		50 Zona: 1 - Urbana		51 Hora de ocorrência (00:00 - 23:59 horas): 9	
	52 Local de ocorrência: 9		53 Ocorreu outras vezes?: 2		54 A lesão foi autoprovocada?: 1		55 Ocorrência: 9	
	56 Local de ocorrência: 9		57 Ocorrência: 9		58 Ocorrência: 9		59 Ocorrência: 9	



99

55 Essa violência foi motivada por: 01-Sexismo 02-Homofobia/Lesbofobia/Bifobia/Transfobia 03-Racismo 04-Intolerância religiosa 05-Xenofobia 06-Conflito geracional 07-Situação de rua 08-Deficiência 09-Outros 88-Não se aplica 99-Ignorado

56 Tipo de violência: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

Física  Tráfico de seres humanos  Força corporal/espandimento  Obj. perfuro-cortante  Arma de fogo

Psicológica/Moral  Financeira/Econômica  Intervenção legal  Substância/Obj. quente  Ameaça

Tortura  Negligência/Abandono  Outros  Obj. contundente  Envenenamento, Intoxicação  Outro

Sexual  Trabalho infantil

57 Meio de agressão: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

8 Assédio sexual  8 Estupro  8 Pornografia infantil  8 Exploração sexual  8 Outros

58 Se ocorreu violência sexual, qual o tipo? 1-Sim 2-Não 8-Não se aplica 9-Ignorado

59 Procedimento realizado: 1-Sim 2-Não 8-Não se aplica 9-Ignorado

Profilaxia DST  Profilaxia Hepatite B  Coleta de sêmen  Contracepção de emergência

Profilaxia HIV  Coleta de sangue  Coleta de secreção vaginal  Aborto previsto em lei

60 Número de envolvidos: 1-Um  2-Dois ou mais  9-Ignorado

61 Vínculo/grau de parentesco com a pessoa atendida: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

Pai  Ex-Cônjuge  Amigos/conhecidos  Policial/agente da lei

Mãe  Namorado(a)  Desconhecido(a)  Própria pessoa

Padrasto  Ex-Namorado(a)  Cuidador(a)  Outros

Madrastra  Filho(a)  Patrão/chefe  Pessoa com relação institucional

Cônjuge  Irmão(ã)

62 Sexo do provável autor da agressão: 1-Masculino  2-Feminino  3-Ambos os sexos  9-Ignorado

63 Suspeita de uso de álcool: 1-Sim  2-Não  9-Ignorado

64 Ciclo de vida do provável autor da violência:  4

1-Criança (0 a 9 anos) 3-Jovem (20 a 24 anos) 4-5-Pessoa idosa (60 anos ou mais)

2-Adolescente (10 a 19 anos) Pessoa adulta (25 a 59 anos) 9-Ignorado

65 Encaminhamento: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

Rede da Saúde (Unidade Básica de Saúde, hospital, outras)  Conselho do Idoso  Delegacia de Atendimento à Mulher

Rede da Assistência Social (CRAS, CREAS, outras)  Delegacia de Atendimento ao Idoso  Outras delegacias

Rede da Educação (Creche, escola, outras)  Centro de Referência dos Direitos Humanos  Justiça da Infância e da Juventude

Rede de Atendimento à Mulher (Centro Especializado de Atendimento à Mulher, Casa da Mulher Brasileira, outras)  Ministério Público  Defensoria Pública

Conselho Tutelar  Delegacia Especializada de Proteção à Criança e Adolescente

66 Violência Relacionada ao Trabalho:  5

67 Se sim, foi emitida a Comunicação de Acidente de Trabalho (CAT):  8

68 Circunstância da lesão: CID 10 - Cap XX F. 4.1.1

69 Data de encerramento: 05/12/2025

### Informações complementares e observações

Nome do acompanhante: \_\_\_\_\_ Vínculo/grau de parentesco: \_\_\_\_\_ (DDD) Telefone: \_\_\_\_\_

Observações Adicionais: Inf. pront.: Paciente da entrada em sala vermelha por intoxicação de Oxima após ingestão + cápsula de Clona zepam e 1 cápsula de etilopram na tentativa de auto extermínio

Disque-Saúde  
0800 61 1997

TELEFONES ÚTEIS  
Central de Atendimento à Mulher  
180

Disque-Denúncia - Combate ao Abuso e Exploração Sexual de Crianças e Adolescentes  
100

Município/Unidade de Saúde: RS/UMRF Cód. da Unid. de Saúde/CNES: 2295407

Nome: Ana Carolina Função: Enfermeira Assinatura: \_\_\_\_\_

Violência interpessoal/autoprovocada

Sinan

20/03/2015  
Instituto de Saúde  
CREEN-RJ/03474



**Caso suspeito:** todo aquele indivíduo que, tendo sido exposto a substâncias químicas (agrotóxicos, medicamentos, produtos de uso doméstico, cosméticos e higiene pessoal, produtos químicos de uso industrial, drogas, plantas e alimentos e bebidas), apresente sinais e sintomas clínicos de intoxicação e/ou alterações laboratoriais provavelmente ou possivelmente compatíveis.

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação 2 - Individual		3 Data da Notificação 17/11/2025	
	2 Agravadoença INTOXICAÇÃO EXÓGENA		Código (CID10) T65.9	Código (IBGE)
	4 UF RJ	5 Município de Notificação Rio de Janeiro	6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora) Hosp. Munic. Rocha Faria	
Notificação Individual	8 Nome do Paciente Fabiano da Silva Moraes		9 Data de Nascimento 19/04/1990	
	10 (ou) Idade 3,5	11 Sexo M - Masculino <input checked="" type="checkbox"/> F - Feminino <input type="checkbox"/> I - Ignorado	12 Gestante 1 - Não <input checked="" type="checkbox"/> 2 - Sim <input type="checkbox"/>	13 Raça/Cor 1 - Branca <input type="checkbox"/> 2 - Preta <input type="checkbox"/> 3 - Amarela <input type="checkbox"/> 4 - Parda <input type="checkbox"/> 5 - Indígena <input type="checkbox"/> 6 - Ignorado <input type="checkbox"/>
	14 Escolaridade 1 - Analfabeto 2 - 1ª a 4ª série incompleta do EF (antigo primário ou 1º grau) 3 - 2ª série completa do EF (antigo primário ou 1º grau) 4 - 3ª a 8ª série incompleta do EF (antigo gíaseco ou 2º grau) 5 - Ensino fundamental completo (antigo gíaseco ou 2º grau) 6 - Ensino médio completo (antigo colegial ou 3º grau) 7 - Educação superior incompleta 8 - Educação superior completa 9 - Ignorado 10 - Não se aplica			
	15 Número do Cartão SUS 7036020935894391		16 Nome da mãe Mª de Fátima da Silva	
	17 UF RJ	18 Município de Residência Rio de Janeiro	19 Distrito	20 Bairro Campo Grande
Dados de Residência	21 Logradouro (rua, avenida,...) Rua Sparozza		22 Número 827	
	23 Complemento (apto., casa, ...)		24 Geo campo 1	
	25 Geo campo 2		26 Ponto de Referência	
	27 CEP 23055-340		28 (DDD) Telefone 219642776173	
	29 Zona 1 - Urbana <input checked="" type="checkbox"/> 2 - Rural <input type="checkbox"/> 3 - Periurbana <input type="checkbox"/> 9 - Ignorado		30 País (se residente fora do Brasil)	

Dados Complementares do Caso

Antecedentes Epidemiológicos	31 Data da Investigação 17/11/2025	32 Ocupação Sem informações
	33 Situação no Mercado de Trabalho 01 - Empregado registrado com carteira assinada 02 - Empregado não registrado 03 - Autônomo/ conta própria 04 - Servidor público estatutário 05 - Servidor público celetista 06 - Aposentado 07 - Desempregado 08 - Trabalho temporário 09 - Cooperativado 10 - Trabalhador avulso 11 - Empregador 12 - Outros 99 - Ignorado	
34 Local de ocorrência da exposição 1. Residência 2. Ambiente de trabalho 3. Trajeto do trabalho 4. Serviços de saúde 5. Escola/creche 6. Ambiente externo 7. Outro 9. Ignorado		

Dados da Exposição	35 Nome do local/estabelecimento de ocorrência		36 Atividade Econômica (CNAE)	
	37 UF	38 Município do estabelecimento	Código (IBGE)	39 Distrito
	40 Bairro			
	41 Logradouro ( rua, avenida, etc. - endereço do estabelecimento) Sem informações			
	42 Número	43 Complemento (apto., casa, ...)	44 Ponto de Referência do estabelecimento	45 CEP
46 (DDD) Telefone		47 Zona de exposição 1 - Urbana <input type="checkbox"/> 2 - Rural <input type="checkbox"/> 3 - Periurbana <input type="checkbox"/> 9 - Ignorado	48 País (se estabelecimento fora do Brasil)	



49 Grupo do agente tóxico/Classificação geral

01. Medicamento	02. Agrotóxico/uso agrícola	03. Agrotóxico/uso doméstico	04. Agrotóxico/uso saúde pública
05. Raticida	06. Produto veterinário	07. Produto de uso Domiciliar	08. Cosmético/higiene pessoal
09. Produto químico de uso industrial	10. metal	11. Drogas de abuso	12. Planta tóxica
13. Alimento e bebida	14. Outro	99. Ignorado	

50 Agente tóxico (informar até três agentes)

Nome Comercial/popular

1- Clonazepam

2- Atálopam

3- \_\_\_\_\_

Princípio Ativo

1- \_\_\_\_\_

2- \_\_\_\_\_

3- \_\_\_\_\_

51 Se agrotóxico, qual a finalidade da utilização

1. Inseticida	2. Herbicida	3. Carrapaticida	4. Raticida	5. Fungicida
6. Preservante para madeira	7. Outro	8. Não se aplica	9. Ignorado	

52 Se agrotóxico, quais as atividades exercidas na exposição atual

01- Diluição	05- Colheita	09- Outros	1ª Opção: <u>10</u>
02- Pulverização	06- Transporte	10- Não se aplica	2ª Opção: <u>10</u>
03- Tratamento de sementes	07- Desinfestização	99- Ignorado	3ª Opção: <u>99</u>
04- Armazenagem	08- Produção/formulação		

53 Se agrotóxico de uso agrícola, qual a cultura/lavoura

\_\_\_\_\_

54 Via de exposição/contaminação

1- Digestiva	4- Ocular	7- Transplacentária	1ª Opção: <u>1</u>
2- Cutânea	5- Parenteral	8- Outra	2ª Opção: <u>1</u>
3- Respiratória	6- Vaginal	9- Ignorada	3ª Opção: <u>9</u>

55 Circunstância da exposição/contaminação 110

01- Uso Habitual	02- Acidental	03- Ambiental	04- Uso terapêutico	05- Prescrição médica inadequada
06- Erro de administração	07- Automedicação	08- Abuso	09- Ingestão de alimento ou bebida	10- Tentativa de suicídio
11- Tentativa de aborto	12- Violência/homicídio	13- Outra: _____	99- Ignorado	

56 A exposição/contaminação foi decorrente do trabalho/ocupação? 0

1- Sim 2- Não 9- Ignorado

57 Tipo de Exposição 1

1- Aguda - única 2- Aguda - repetida 3- Crônica

4- Aguda sobre Crônica 9- Ignorado

58 Tempo Decorrido entre a Exposição e o Atendimento 9

1- Hora 2- Dia 3- Mês 4- Ano 9- Ignorado

59 Tipo de atendimento 1

1- Hospitalar 2- Ambulatorial 3- Domiciliar

4- Nenhum 9- Ignorado

60 Houve hospitalização? 1

1- Sim 2- Não 9- Ignorado

61 Data da internação 04/12/2025

62 UF RJ

63 Município de hospitalização Rio de Janeiro

Código (IBGE) \_\_\_\_\_

64 Unidade de saúde HMEF

Código \_\_\_\_\_

65 Classificação final 1

1- Intoxicação confirmada 2- Só Exposição 3- Reação Adversa

4- Outro Diagnóstico 5- Síndrome de abstinência 9- Ignorado

66 Se intoxicação confirmada, qual o diagnóstico

CID - 10 F41.1

67 Critério de confirmação 3

1- Laboratorial 2- Clínico-epidemiológico 3- Clínico

68 Evolução do Caso 1

1- Cura sem sequelas 2- Cura com sequelas 3- Óbito por intoxicação exógena

4- Óbito por outra causa 5- Perda de seguimento 9- Ignorado

69 Data do óbito \_\_\_\_\_

70 Comunicação de Acidente de Trabalho - CAT. 3

1- Sim 2- Não 3- Não se aplica 9- Ignorado

71 Data do Encerramento 05/12/2025

**Informações complementares e observações**

Observações: Inf. Pront.: Paciente da área da rua Vila Vermeira por intoxicação exógena após injetou 1 cartela de clonazepam e 1 cartela de atálopam, na tentativa de auto extermínio.

Investigador

Município/Unidade de Saúde RJ/ HMEF

Nome Ana Carolina

Função Enfermeira

Cód. da Unid. de Saúde 3302015407

Ass. Estadual de Saúde COREM

SVS 09/08/2005





Caso suspeito ou confirmado de violência doméstica/intrafamiliar (física, psicológica/moral, financeira/econômica, negligência/abandono), sexual, autoprovocada, tráfico de pessoas, trabalho escravo, trabalho infantil, tortura, intervenção legal contra mulheres e homens em todas as idades. No caso de violência extrafamiliar/comunitária, somente serão objetos de notificação as violências contra crianças, adolescentes, mulheres, pessoas idosas, pessoa com deficiência, pessoa com transtorno, indígenas e população LGBT.

Dados Gerais	1	Tipo de Notificação		2 - Individual		
	2	Agravado/ença		VIOLENCIA INTERPESSOAL/AUTOPROVOCADA	Código (CID10) Y09	
	3	Data da notificação		03/12/2025		
	4	UF	5	Município de notificação		
		RS		RS		
	6	Unidade Notificadora		1 - Unidade de Saúde 2 - Unidade de Assistência Social 3 - Estabelecimento de Ensino 4 - Conselho Tutelar 5 - Unidade de Saúde Indígena 6 - Centro Especializado de Atendimento à Mulher 7 - Outros		
	7	Nome da Unidade Notificadora		NVHE		Código Unidade
8	Unidade de Saúde		HMAF		Código (CNEC)	
Notificação Individual	9	Data da ocorrência da violência		30/11/2025		
	10	Nome do paciente		Gabriel Ferreira Pinto		
	11	Data de nascimento		26/09/2002		
	12	(ou) idade	13	Sexo	14	Gestante
		13	M	M		
	15	Raça/Cor		4		
	16	Escolaridade		9		
17	Número do Cartão SUS		70118103274378107P			
18	Nome da mãe		Jane Ferreira da Silva			
Dados de Residência	19	UF	20	Município de Residência		
		RS		RS		
	21	Distrito				
	22	Bairro		23		
		Campus Saúde		Logradouro (rua, avenida,...)		
				Est. dos Aquilinos Negros		
	24	Número	25	Complemento (apto., casa, ...)		
	01					
26	Geo campo 1					
27	Geo campo 2		28		29	
			Ponto de Referência		CEP	
30	(DDD) Telefone		31			
	1980482513		Zona		32	
			1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado		Pais (se residente fora do Brasil)	
<b>Dados Complementares</b>						
Dados da Pessoa Agravada	33	Nome Social		34		
		Sem informações		Ocupação		
				SI Informações		
	35	Situação conjugal / Estado civil		9		
36	Orientação Sexual		9			
	1 - Heterossexual 2 - Homossexual (gay/lésbica)		3 - Bissexual 8 - Não se aplica 9 - Ignorado			
37	Identidade de gênero:		9			
	1 - Transvesti 2 - Mulher Transsexual		3 - Homem Transsexual 8 - Não se aplica 9 - Ignorado			
38	Possui algum tipo de deficiência/ transtorno?		39			
	1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado		Se sim, qual tipo de deficiência / transtorno?			
			2 - Deficiência Física 3 - Deficiência intelectual 4 - Deficiência visual 5 - Deficiência auditiva 6 - Transtorno mental 7 - Transtorno de comportamento 8 - Não se aplica 9 - Ignorado			
Dados da Ocorrência	40	UF	41	Município de ocorrência		
				Sem informações		
	42	Distrito				
	43	Bairro		44		
				Logradouro (rua, avenida,...)		
	45	Número	46	Complemento (apto., casa, ...)		
47	Geo campo 3		48			
			Geo campo 4			
49	Ponto de Referência		50		51	
			Zona		1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado	
			1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado		61	
					Hora da ocorrência (00:00 - 23:59 horas)	
52	Local de ocorrência		99			
	01 - Residência 02 - Habitação coletiva 03 - Escola 04 - Local de prática esportiva 05 - Bar ou similar 06 - Via pública 07 - Comércio/serviços 08 - Indústrias/construção 09 - Outro 99 - Ignorado		53			
			Ocorreu outras vezes?			
			1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado			
			54			
			A lesão foi autoprovocada?			
			1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado			



55 Essa violência foi motivada por: 01-Sexismo 02-Homofobia/Lesbofobia/Bifobia/Transfobia 03-Racismo 04-Intolerância religiosa 05-Xenofobia 06-Conflito geracional 07-Situação de rua 08-Deficiência 09-Outros 88-Não se aplica 99-Ignorado **83**

56 Tipo de violência 1- Sim 2- Não 9- Ignorado

<input checked="" type="checkbox"/> Física	<input checked="" type="checkbox"/> Tráfico de seres humanos	<input checked="" type="checkbox"/> Meio de agressão 1- Sim 2- Não 9- Ignorado
<input checked="" type="checkbox"/> Psicológica/Moral	<input checked="" type="checkbox"/> Financeira/Econômica	<input checked="" type="checkbox"/> Força corporal/ espancamento
<input checked="" type="checkbox"/> Tortura	<input checked="" type="checkbox"/> Negligência/Abandono	<input checked="" type="checkbox"/> Obj. perfuro-cortante
<input checked="" type="checkbox"/> Sexual	<input checked="" type="checkbox"/> Trabalho infantil	<input checked="" type="checkbox"/> Enforcamento
		<input checked="" type="checkbox"/> Substância/ Obj. quente
		<input checked="" type="checkbox"/> Obj. contundente
		<input checked="" type="checkbox"/> Envenenamento, Intoxicação
		<input checked="" type="checkbox"/> Arma de fogo
		<input checked="" type="checkbox"/> Ameaça
		<input checked="" type="checkbox"/> Outro

58 Se ocorreu violência sexual, qual o tipo? 1- Sim 2- Não 8- Não se aplica 9- Ignorado

Assédio sexual  Estupro  Pornografia infantil  Exploração sexual  Outros

59 Procedimento realizado 1- Sim 2- Não 8- Não se aplica 9- Ignorado

Profilaxia DST  Profilaxia Hepatite B  Coleta de sêmen  Contracepção de emergência

Profilaxia HIV  Coleta de sangue  Coleta de secreção vaginal  Aborto previsto em lei

60 Número de envolvidos 1- Um  2- Dois ou mais 9- Ignorado

61 Vínculo/grau de parentesco com a pessoa atendida 1- Sim 2- Não 9- Ignorado

<input checked="" type="checkbox"/> Pai	<input checked="" type="checkbox"/> Ex-Cônjuge	<input checked="" type="checkbox"/> Amigos/conhecidos	<input checked="" type="checkbox"/> Policial/ agente da lei
<input checked="" type="checkbox"/> Mãe	<input checked="" type="checkbox"/> Namorado(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Desconhecido(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Própria pessoa
<input checked="" type="checkbox"/> Padrasto	<input checked="" type="checkbox"/> Ex-Namorado(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Cuidador(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Outros
<input checked="" type="checkbox"/> Madrasta	<input checked="" type="checkbox"/> Filho(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Patrão/chefe	<input checked="" type="checkbox"/> Pessoa com relação institucional
<input checked="" type="checkbox"/> Cônjuge	<input checked="" type="checkbox"/> Irmão(s)		

62 Sexo do provável autor da agressão 1- Masculino  2- Feminino 3- Ambos os sexos 9- Ignorado

63 Suspeita de uso de álcool 1- Sim  2- Não 9- Ignorado

64 Ciclo de vida do provável autor da violência:  9

1-Criança (0 a 9 anos) 3-Jovem (20 a 24 anos) 4- 5-Pessoa idosa (60 anos ou mais)

2-Adolescente (10 a 19 anos) Pessoa adulta (25 a 59 anos) 9-Ignorado

65 Encaminhamento: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

Rede da Saúde (Unidade Básica de Saúde, hospital, outras)  Conselho do idoso  Delegacia de Atendimento à Mulher

Rede da Assistência Social (CRAS, CREAS, outras)  Delegacia de Atendimento ao Idoso  Outras delegacias

Rede da Educação (Creche, escola, outras)  Centro de Referência dos Direitos Humanos  Justiça da Infância e da Juventude

Rede de Atendimento à Mulher (Centro Especializado de Atendimento à Mulher, Casa da Mulher Brasileira, outras)  Ministério Público  Defensoria Pública

Conselho Tutelar  Delegacia Especializada de Proteção à Criança e Adolescente

66 Violência Relacionada ao Trabalho  2

67 Se sim, foi emitida a Comunicação de Acidente de Trabalho (CAT)  3

68 Circunstância da lesão CID 10 - Cap XX

69 Data de encerramento 01/12/2025

**Informações complementares e observações**

Nome do acompanhante: *sem informação* Vínculo/grau de parentesco: (DDD) Telefone:

Observações Adicionais: *Seguindo prontuário: paciente trazido por SAMU. Relato de ingestão de: clonazepam 2mg (20 cp) + ciprofloxacina 500 mg (3 cp) + carbamazepina (22 cp).*

Disque-Saúde 0800 61 1997

TELEFONES ÚTEIS Central de Atendimento à Mulher 180

Disque-Denúncia - Combate ao Abuso e Exploração Sexual de Crianças e Adolescentes 100

Município/Unidade de Saúde: **RJ/NUHE-HMAF** Cód. da Unid. de Saúde/CNES:

Nome: Função: Assinatura:

**Caso suspeito:** todo aquele indivíduo que, tendo sido exposto a substâncias químicas (agrotóxicos, medicamentos, produtos de uso doméstico, cosméticos e higiene pessoal, produtos químicos de uso industrial, drogas, plantas e alimentos e bebidas), apresenta sinais e sintomas clínicos de intoxicação e/ou alterações laboratoriais provavelmente ou possivelmente compatíveis.

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação 2 - Individual	2 Agravado/ença <b>INTOXICAÇÃO EXÓGENA</b>		Código (CID10) T 65.9	3 Data da Notificação 01/11/2025
	4 UF RJ	5 Município de Notificação RJ	Código (IBGE)		
	6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora)	Código	7 Data dos Primeiros Sintomas 30/11/2025		
Notificação Individual	8 Nome do Paciente Gabriel Ferreira Pinto				9 Data de Nascimento 26/09/2002
	10 (ou) Idade 13	11 Sexo M - Masculino M	12 Gestante 1-1º Trimestre 2-2º Trimestre 3-3º Trimestre 4-Mado gestacional/ignorado 5-Não 6-Não se aplica	13 Raça/Cor 4	
	14 Escolaridade 9				
Dados de Residência	15 Número do Cartão SUS 701218101312743730701		16 Nome da mãe Tereza Ferreira da Silva		
	17 UF RJ	18 Município de Residência RJ	Código (IBGE)	19 Distrito	
	20 Bairro Campos Grande		21 Logradouro (rua, avenida,...) Estrada das Aquilinas Negras		Código
	22 Número 01	23 Complemento (apto., casa, ...)		24 Geo campo 1	
	25 Geo campo 2		26 Ponto de Referência		27 CEP
	28 (DDD) Telefone 1980482533		29 Zona 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado	30 País (se residente fora do Brasil)	

**Dados Complementares do Caso**

Antecedentes Epidemiológicos	31 Data da Investigação	32 Ocupação Sem intervenção		
	33 Situação no Mercado de Trabalho 01 - Empregado registrado com carteira assinada 02 - Empregado não registrado 03 - Autônomo/ conta própria 04 - Servidor público estatutário 05 - Servidor público celetista 06 - Aposentado 07 - Desempregado 08 - Trabalho temporário 09 - Cooperativado 10 - Trabalhador avulso 11 - Empregador 12 - Outros 99 - Ignorado			99
Dados da Exposição	34 Local de ocorrência da exposição 1. Residência 2. Ambiente de trabalho 3. Trajeto do trabalho 4. Serviços de saúde 5. Escola/creche 6. Ambiente externo 7. Outro 8. Ignorado			9
	35 Nome do local/estabelecimento de ocorrência Sem intervenção			36 Atividade Econômica (CNAE)
	37 UF	38 Município do estabelecimento	Código (IBGE)	39 Distrito
	40 Bairro		41 Logradouro ( rua, avenida, etc. - endereço do estabelecimento)	
	42 Número	43 Complemento (apto., case, ...)	44 Ponto de Referência do estabelecimento	45 CEP
46 (DDD) Telefone		47 Zona de exposição 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado	48 País (se estabelecimento fora do Brasil)	



49 Grupo do agente tóxico/Classificação geral

01. Medicamento	02. Agrotóxico/uso agrícola	03. Agrotóxico/uso doméstico	04. Agrotóxico/uso saúde pública
05. Raticida	06. Produto veterinário	07. Produto de uso Domiciliar	08. Cosmético/higiene pessoal
09. Produto químico de uso industrial	10. metal	11. Drogas de abuso	12. Planta tóxica
13. Alimento e bebida	14. Outro	99. Ignorado	

50 Agente tóxico (informar até três agentes)  
Nome Comercial/popular

Princípio Ativo

1- \_\_\_\_\_ 1- Carbamazepina

2- \_\_\_\_\_ 2- Clonazepam

3- \_\_\_\_\_ 3- Ciprofloxacino

51 Se agrotóxico, qual a finalidade da utilização

1. Inseticida	2. Herbicida	3. Carrapaticida	4. Raticida	5. Fungicida
6. Preservante para madeira	7. Outro	8. Não se aplica	9. Ignorado	

52 Se agrotóxico, quais as atividades exercidas na exposição atual

01- Diluição	05- Colheita	09- Outros	1ª Opção: <u>10</u>
02- Pulverização	06- Transporte	10- Não se aplica	2ª Opção: <u>10</u>
03- Tratamento de sementes	07- Desinsetização	99- Ignorado	3ª Opção: <u>10</u>
04- Armazenagem	08- Produção/formulação		

53 Se agrotóxico de uso agrícola, qual a cultura/lavoura

54 Via de exposição/contaminação

1- Digestiva	4- Ocular	7- Transplacentária	1ª Opção: <u>1</u>
2- Cutânea	5- Parenteral	8- Outra	2ª Opção: <u>1</u>
3- Respiratória	6- Vaginal	9- Ignorada	3ª Opção: <u>1</u>

55 Circunstância da exposição/contaminação 10

01- Uso Habitual	02- Acidental	03- Ambiental	04- Uso terapêutico	05- Prescrição médica inadequada
06- Erro de administração	07- Automedicação	08- Abuso	09- Ingestão de alimento ou bebida	10- Tentativa de suicídio
11- Tentativa de aborto	12- Violência/homicídio	13- Outra:	99- Ignorado	

56 A exposição/contaminação foi decorrente do trabalho/ocupação?

1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado 2

57 Tipo de Exposição

1 - Aguda - única 2 - Aguda - repetida 3 - Crônica 2

4 - Aguda sobre Crônica 9 - Ignorado

58 Tempo Decorrido entre a Exposição e o Atendimento

04 1 1 - Hora 2 - Dia 3 - Mês 4 - Ano 9 - Ignorado

59 Tipo de atendimento 1

1 - Hospitalar 2 - Ambulatorial 3 - Domiciliar

4 - Nenhum 9 - Ignorado

60 Houve hospitalização? 1

1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado

61 Data da internação 30/11/2025 13025 RJ

63 Município de hospitalização RJ Código (IBGE)

64 Unidade de saúde HMAF Código

65 Classificação final

1 - Intoxicação confirmada	2 - Só Exposição	3 - Reação Adversa
4 - Outro Diagnóstico	5 - Síndrome de abstinência	9 - Ignorado

66 Se intoxicação confirmada, qual o diagnóstico

CID - 10 F1120

67 Critério de confirmação 3

1 - Laboratorial

2 - Clínico-epidemiológico 3 - Clínico

68 Evolução do Caso 1

1 - Cura sem sequelas 2 - Cura com sequelas 3 - Óbito por intoxicação exógena

4 - Óbito por outra causa 5 - Perda de seguimento 9 - Ignorado

69 Data do óbito

70 Comunicação de Acidente de Trabalho - CAT. 3

1 - Sim 2 - Não 3 - Não se aplica 9 - Ignorado

71 Data do Encerramento 01/12/2025

**Informações complementares e observações**

Observações: Segundo prontuário: paciente trazido por SAMU às 16h, fez uso de clonazepam 2mg (20 comp) + ciprofloxacino 500mg (3 cp) + carbamazepina (02 cp)

Investigador

Município/Unidade de Saúde RJ / NUHE - HMAF

Nome Sabrina Costa Função ENF

Cód. da Unid. de Saúde

Assinatura

SINAN - SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO  
TUBERCULOSE

6629739

Dados Gerais:						
<b>1 - Tipo de Notificação</b> INDIVIDUAL	<b>2 - Agravado/Doença</b> TUBERCULOSE	<b>Código (CID10)</b> A16.9	<b>3 - Data da Notificação</b> 24/12/2025	<b>4 - UF</b> RJ	<b>5 - Município de Notificação</b> RIO DE JANEIRO	
<b>Código (IBGE)</b> 330455	<b>6 - Unidade de Saúde (ou fonte notificadora)</b> SMS HOSPITAL MUNICIPAL ROCHA FARIA AP 52		<b>Código</b> 39620	<b>7 - Data do Diagnóstico</b> 22/12/2025		
Notificação Individual						
<b>8 - Nome do Paciente</b> GIAN LUCAS ARAUJO BATISTA		<b>9 - Data de Nascimento</b> 10/10/1995	<b>10 - (ou) Idade</b> 030	<b>11 - Sexo</b> M	<b>12 - Gestante</b> 6	<b>13 - Raça/Cor</b> 4
<b>15 - Número do Cartão SUS</b> 702304182180915		<b>16 - Nome da Mãe</b> VIVIANE LEOPOLDINO ARAUJO				
Idade em: Anos						
<b>14 - Escolaridade</b> 6						
Dados de Residência						
<b>AP</b> 52	<b>Unidade de Atenção Primária</b> SMS CMS GARFIELD DE ALMEIDA AP 52		<b>Código do Estabelecimento</b> 41701	<b>Equipe de saúde da família</b> CANDOCA		
<b>Micro Área</b>	<b>17 - UF</b> RJ	<b>18 - Município de Residência</b> RIO DE JANEIRO		<b>Código (IBGE)</b> 330455	<b>19 - Distrito</b> CAMPO GRANDE	<b>20 - Bairro</b> CAMPO GRANDE
<b>21 - Logradouro (Rua, Av., ...)</b> RUA FRANCISCA CARDOSO DA ROSA		<b>Código</b>	<b>22 - Número</b> 19	<b>23 - Complemento (Apt, Casa, ...)</b> CASA 02		<b>24 - Geo Campo 1</b>
<b>25 - Geo Campo 2</b>		<b>26 - Ponto de Referência</b>		<b>População em situação de rua?</b> 2	<b>27 - CEP</b> 23017440	
<b>28 - (DDD) Telefone</b> 21	<b>29 - Zona</b> 992296479	<b>30 - País (Se reside fora do Brasil)</b> 1	BRASIL			
Dados Complementares do Caso						
<b>31 - Número do Prontuário</b> 1626561	<b>32 - Tipo de Entrada</b> 2	<b>33 - Populações Especiais</b> População Privada de Liberdade 2 Profissional de Saúde 2 População em Situação de Rua 2 Imigrante 2				
<b>34 - Beneficiário de Programa de Transferência de Renda do Governo</b> 2		<b>35 - Forma</b> 1	<b>36 - Se Extrapulmonar</b>			
<b>37 - Doenças e Agravos Associados</b> Aids 9 Alcoolismo 2 Diabetes 2 Doença Mental 2 Uso de Drogas Ilícitas 9 Tabagismo 9 Outras 2						
<b>38 - Baciloscopia de Escarro (diagnóstico)</b> 1	<b>39 - Radiografia do Tórax</b> 1	<b>40 - HIV</b> 4	<b>41 - Terapia Antirretroviral Durante o Tratamento para a TB</b>		<b>42 - Histopatologia</b> 5	
<b>43 - Cultura</b> 4	<b>44 - Teste Molecular Rápido TB (TMR-TB)</b> 1	<b>45 - Teste de Sensibilidade</b> 7	<b>46 - Data de Início do Tratamento Atual</b> 22/12/2025	<b>47 - Total de Contatos Identificados</b> 1		
Acompanhamento de Tuberculose						
<b>48 - UF</b> RJ	<b>49 - Município de Atendimento Atual</b> RIO DE JANEIRO	<b>Código (IBGE)</b> 330455	<b>50 - Número de Notificação Atual</b> 6629739	<b>51 - Data da Notificação Atual</b> 24/12/2025	<b>52 - Unidade Atual de Saúde</b> SMS HOSPITAL MUNICIPAL ROCHA FARIA	
<b>Código</b> 39620	<b>53 - UF</b> RJ	<b>54 - Município de Residência Atual</b> RIO DE JANEIRO	<b>Código (IBGE)</b> 330455	<b>55 - CEP</b> 23017440	<b>56 - Distrito de Residência Atual</b> CAMPO GRANDE	<b>57 - Bairro de Residência Atual</b> CAMPO GRANDE
<b>58 - Baciloscopias de acompanhamento (escarro)</b> 1° Mês 2° Mês 3° Mês 4° Mês 5° Mês 6° Mês Após 6° mês						<b>59 - Número do Prontuário Atual</b>
<b>60 - Tratamento Diretamente Observado (TDO)</b>		<b>61 - Total de Contatos Examinados</b> 0	<b>62 - Situação de Encerramento</b>	<b>63 - Se transferência</b>	<b>64 - UF de Transferência</b>	
<b>65 - Município de transferência</b>		<b>66 - Data de Encerramento</b>				
Investigador						
<b>Unidade de Saúde</b> SMS HOSPITAL MUNICIPAL ROCHA FARIA - AP 52			<b>Código da Unidade de Saúde</b> 2295407			
<b>Nome</b> CAROLINE DE ALMEIDA PEREIRA		<b>Função</b> TECNICO		<b>Assinatura</b>		
Tuberculose		Sinan Net		SVS 02/10/2014		



Caso suspeito ou confirmado de violência doméstica/intrafamiliar (física, psicológica/moral, financeira/econômica, negligência/abandono), sexual, autoprovocada, tráfico de pessoas, trabalho escravo, trabalho infantil, tortura, intervenção legal contra mulheres e homens em todas as idades. No caso de violência extrafamiliar/comunitária, somente serão objetos de notificação as violências contra crianças, adolescentes, mulheres, pessoas idosas, pessoa com deficiência, pessoa com transtorno, indígenas e população LGBT.

**Dados Gerais**

1 Tipo de Notificação: 2 - Individual

2 Agravado/doença: VIOLÊNCIA INTERPESSOAL/AUTOPROVOCADA

3 Data da notificação: 18/12/2025

4 UF: RJ 5 Município de notificação: RJ

6 Unidade Notificadora: 4 - Unidade de Saúde

7 Nome da Unidade Notificadora: HMRF

8 Unidade de Saúde: HMRF

9 Data da ocorrência da violência: 17/12/2025

**Notificação Individual**

10 Nome do paciente: George Miguel Theophilus Mendes

11 Data de nascimento: 14/05/2018

12 (ou) idade: 7 anos

13 Sexo: M - Masculino

14 Gestante: 6 - Não se aplica

15 Raça/Cor: 9 - Ignorado

16 Escolaridade: 9 - Ignorado

17 Número do Cartão SUS: 71046101317361317216

18 Nome da mãe: Bruna Theophilus Costa

**Dados de Residência**

19 UF: RJ 20 Município de Residência: RJ

21 Distrito:

22 Bairro: Campo Grande

23 Logradouro (rua, avenida...): Rua Rodrigues Campelo

24 Número: 187

25 Complemento (apto., casa, ...):

26 Geo campo 1:

27 Geo campo 2:

28 Ponto de Referência:

29 CEP:

30 (DDD) Telefone: 1977367516

31 Zona: 1 - Urbana

32 País (se residente fora do Brasil):

**Dados Complementares**

33 Nome Social:

34 Ocupação:

35 Situação conjugal / Estado civil: 9 - Ignorado

36 Orientação Sexual: 5 - Não se aplica

37 Identidade de gênero: 8 - Não se aplica

38 Possui algum tipo de deficiência/transorno? 9 - Ignorado

39 Se sim, qual tipo de deficiência/transorno? Deficiência física, Deficiência intelectual, Deficiência visual, Deficiência auditiva, Transtorno mental, Transtorno de comportamento

**Dados da Ocorrência**

40 UF: RJ 41 Município de ocorrência: RJ

42 Distrito:

43 Bairro: Campo Grande

44 Logradouro (rua, avenida...): Rua Rodrigues Campelo

45 Número: 187

46 Complemento (apto., casa, ...):

47 Geo campo 3:

48 Geo campo 4:

49 Ponto de Referência:

50 Zona: 1 - Urbana

51 Hora da ocorrência (00:00 - 23:59 horas): 01

52 Local de ocorrência: 01 - Residência

53 Ocorreu outras vezes? 1 - Sim

54 A lesão foi autoprovocada? 2 - Não



**Violença**

55 Essa violência foi motivada por: 01-Sexismo 02-Homofobia/Lesbofobia/Bifobia/Transfobia 03-Racismo 04-Intolerância religiosa 05-Xenofobia 06-Conflicto geracional 07-Situação de rua 08-Deficiência 09-Outros 86-Não se aplica 99-ignorado

56 Tipo de violência: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

Física  Tráfico de seres humanos  Meio de agressão

Psicológica/Moral  Financeira/Econômica  Intervenção legal

Tortura  Negligência/Abandono  Outros

Sexual  Trabalho infantil

57 Obj. perfuro-cortante  Arma de fogo

Substância/Obj. quente  Ameaça

Envenenamento, Intoxicação  Outro

**Violença Sexual**

58 Se ocorreu violência sexual, qual o tipo? 1-Sim 2-Não 8-Não se aplica 9-Ignorado

Assédio sexual  Estupro  Pornografia infantil  Exploração sexual  Outros

59 Procedimento realizado: 1-Sim 2-Não 8-Não se aplica 9-Ignorado

Profilaxia DST  Profilaxia Hepatite B  Coleta de sêmen  Contracepção de emergência

Profilaxia HIV  Coleta de sangue  Coleta de secreção vaginal  Aborto previsto em lei

**Dados do provável autor da agressão**

60 Número de envolvidos: 1-Um  2-Dois ou mais  9-Ignorado

61 Vínculo/grau de parentesco com a pessoa atendida: 1-Sim 2-Não 9-ignorado

Pai  Ex-Cônjuge  Amigos/conhecidos  Policial/agente da lei

Mãe  Namorado(a)  Desconhecido(a)  Própria pessoa

Padrasto  Ex-Namorado(a)  Cuidador(a)  Outros

Madrasta  Filho(a)  Patrão/chefe  Pessoa com relação institucional

Cônjuge  Irmão(ã)

62 Sexo do provável autor da agressão: 1-Masculino  2-Feminino  3-Ambos os sexos  9-Ignorado

63 Suspeita de uso de álcool: 1-Sim  2-Não  9-Ignorado

64 Ciclo de vida do provável autor da violência:  1-Criança (0 a 9 anos)  2-Adolescente (10 a 19 anos)  3-Jovem (20 a 24 anos) Pessoa adulta (25 a 59 anos)  4- 5-Pessoa idosa (60 anos ou mais) 9-ignorado

**Encaminhamento**

65 Encaminhamento: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

Rede da Saúde (Unidade Básica de Saúde, hospital, outras)  Conselho do Idoso  Delegacia de Atendimento à Mulher

Rede da Assistência Social (CRAS, CREAS, outras)  Delegacia de Atendimento ao Idoso  Outras delegacias

Rede da Educação (Creche, escola, outras)  Centro de Referência dos Direitos Humanos  Justiça da Infância e da Juventude

Rede de Atendimento à Mulher (Centro Especializado de Atendimento à Mulher, Casa da Mulher Brasileira, outras)  Ministério Público  Defensoria Pública

Conselho Tutelar  Delegacia Especializada de Proteção à Criança e Adolescente

**Dados finais**

66 Violência Relacionada ao Trabalho:  1-Sim 2-Não 9-Ignorado

67 Se sim, foi emitida a Comunicação de Acidente do Trabalho (CAT):  1-Sim 2-Não 8-Não se aplica 9-Ignorado

68 Circunstância da lesão: CID 10 - Cap XX  T U 8

69 Data de encerramento: 19/02/2025

**Informações complementares e observações**

Nome do acompanhante: \_\_\_\_\_ Vínculo/grau de parentesco: \_\_\_\_\_ (DDD) Telefone: \_\_\_\_\_

Observações Adicionais: *Segundo prontuário: Mãe relata que menor enfiou um brinquedo logo de plástico.*

**TELEFONES ÚTEIS**

Disque-Saúde: 0800 61 1997

Central de Atendimento à Mulher: 180

Disque-Denúncia - Combate ao Abuso e Exploração Sexual de Crianças e Adolescentes: 100

**Notificador**

Município/Unidade de Saúde: RS/HMRF

Nome: *Sabrina Santos* Função: *Empenheiro* Assinatura: *[assinatura]*

Violência interpessoal/autoprovocada

Sinan

Cód. da Unid. de Saúde/CNES: \_\_\_\_\_

SVS 03.05.2015



**CASO SUSPEITO:** Criança acima de nove meses e/ou adulto com febre, cefaléia, vômitos, rigidez de nuca, outros sinais de irritação meníngea (Kernig e Brudzinski), convulsão, sufusões hemorrágicas (petéquias) e torpor.  
Crianças abaixo de nove meses observar também irritabilidade (choro persistente) ou abaulamento de fontanela.

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação	2 - Individual		
	2 Agravado/doença	<b>MENINGITE</b>		3 Código (CID10) <b>G03.9</b>
	4 UF <b>RS</b>	5 Município de Notificação <b>RS</b>	3 Data da Notificação <b>30/12/2025</b>	
	6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora) <b>HMAF</b>	Código	7 Data dos Primeiros Sintomas <b>23/12/2025</b>	

Notificação Individual	8 Nome do Paciente <b>Cyomar de Oliveira</b>			9 Data de Nascimento <b>04/06/1982</b>
	10 (ou) idade <b>43</b>	11 Sexo <b>M</b>	12 Gestante <b>1</b>	13 Raça/Cor <b>4</b>
	14 Escolaridade <b>9</b>			
	15 Número do Cartão SUS <b>99180106431052492371</b>	16 Nome da mãe <b>Rita Louzete de Oliveira</b>		

Dados de Residência	17 UF <b>RS</b>	18 Município de Residência <b>RS</b>	Código (IBGE)	19 Distrito
	20 Bairro <b>Campo Grande</b>	21 Logradouro (rua, avenida,...) <b>Rua dos Caboclos</b>		Código
	22 Número <b>185</b>	23 Complemento (apto., casa, ...)		24 Geo campo 1
	25 Geo campo 2	26 Ponto de Referência		27 CEP <b>230137-000</b>
	28 (DDD) Telefone <b>191761514377</b>	29 Zona <b>1</b>	30 País (se residente fora do Brasil)	

**Dados Complementares do Caso**

Antecedentes Epidemiológicos	31 Data da Investigação <b>30/12/2025</b>	32 Ocupação <b>nao informou</b>		
	33 Vacinação		Nº Doses	Data da Última Dose
	<input type="checkbox"/> Polissacarídica A/C <input type="checkbox"/> Polissacarídica B/C <input type="checkbox"/> Conjugada meningoc <input type="checkbox"/> BCG			
	<input type="checkbox"/> Triplíce <input type="checkbox"/> Hemófilo (Tetravalente ou Hib) <input type="checkbox"/> Pneumococo <input type="checkbox"/> Outra		Nº Doses	Data da Última Dose

Antecedentes Epidemiológicos	34 Doenças Pré-existentis <b>1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado</b>			
	<input checked="" type="checkbox"/> AIDS/HIV +	<input checked="" type="checkbox"/> Outras Doenças Imunodepressoras	<input checked="" type="checkbox"/> IRA	<input checked="" type="checkbox"/> Tuberculose
	<input checked="" type="checkbox"/> Traumatismo	<input checked="" type="checkbox"/> Infecção Hospitalar	<input checked="" type="checkbox"/> Outro	
	35 Contato com Caso Suspeito ou Confirmado de Meningite (até 15 dias antes do início dos sintomas)			

Dados Clínicos	36 Nome do Contato	37 (DDD) Telefone		
	38 Endereço do contato (Rua, Av., Apto., Bairro, Localidade, etc)	39 Caso Secundário <b>2</b>		

40 Sinais e Sintomas	<input checked="" type="checkbox"/> Cefaléia	<input checked="" type="checkbox"/> Vômitos	<input checked="" type="checkbox"/> Rigidez de Nuca	<input checked="" type="checkbox"/> Abaulamento de Fontanela	<input checked="" type="checkbox"/> Petéquias/Sufusões Hemorrágicas
1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado	<input checked="" type="checkbox"/> Febre	<input checked="" type="checkbox"/> Convulsões	<input checked="" type="checkbox"/> Kernig/Brudzinski	<input checked="" type="checkbox"/> Coma	<input checked="" type="checkbox"/> Outras <b>desorientação</b>

**Atendimento**

41 Ocorreu Hospitalização  1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado

42 Data da Internação 20/12/2012

43 UF RJ

44 Município do Hospital RJ

Código (IBGE) 330455

45 Nome do Hospital HM Bráza Faria

Código 2295407

**Dados de Laboratório**

46 Punção Lombar  1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado

47 Data da Punção

48 Aspecto do Líquor  9  
 1 - Límpido 2 - Purulento 3 - Hemorrágico  
 4 - Turvo 5 - Xantocrômico 6 - Outro 9 - Ignorado

**49 Resultados Laboratoriais**

Cultura	CIE	PCR
Líquor	Líquor	Líquor
Lesão Petequial	Sangue/Soro	Lesão Petequial
Sangue/Soro	<b>Aglutinação pelo Látex</b>	
Escarro	Líquor	Sangue/Soro
<b>Bacterioscopia</b>		
Líquor	<b>Isolamento Viral</b>	
Lesão Petequial	Líquor	Fezes
Sangue/Soro		
Escarro		

**Classificação do Caso / Etiologia**

50 Classificação do Caso  1 - Confirmado 2 - Descartado

51 Se Confirmado, Especifique

1 - Meningococemia	6 - Meningite não especificada
2 - Meningite Meningocócica	7 - Meningite Asséptica
3 - Meningite Meningocócica com Meningococemia	8 - Meningite de outra etiologia
4 - Meningite Tuberculosa	9 - Meningite por Hemófilo
5 - Meningite por outras bactérias	10 - Meningite por Pneumococos

52 Critério de Confirmação

1 - Cultura	4 - Clínico	7 - Clínico-epidemiológico
2 - CIE	5 - Bacterioscopia	8 - Isolamento viral
3 - Ag. Látex	6 - Quimiocitológico do líquido	9 - PCR
		10 - Outros

53 Se N. meningitidis especificar sorogrupo

**Métodos de Controle**

54 Número de Comunicantes

55 Realizada Quimioprofilaxia dos Comunicantes?  1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado

56 Se sim, Data

57 Doença Relacionada ao Trabalho  1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado

**Conclusão**

58 Evolução do Caso  1 - Alta 2 - Óbito por meningite 3 - Óbito por outra causa 9 - Ignorado

59 Data da Evolução

60 Data do Encerramento

**Informações complementares e observações**

Exame Quimiocitológico

Hemácias	2,63 mm <sup>3</sup>	Leucócitos	44790 mm <sup>3</sup>	Monócitos	3 %
Neutrófilos	92 %	Eosinófilos	1 %	Linfócitos	7 %
Glicose	50 mg	Proteínas	45 mg	Clorato	mg

**Observações Adicionais**

Paciente teve TCE há cerca de 2 semanas passando por internação hospitalar de 16 a 22/12. Refere que em 23/12 iniciou com cefaleia - 27/12 iniciou desorientação/ confusão mental/ falas incompreensíveis + exeres ictericas + febre. Segue internado para investigação.

GAR: 250222015459

**Investigador**

Município/Unidade de Saúde RJ / HMAF

Cód. da Unid. de Saúde

Nome Sabrina Costa

Função

Assinatura

Meningite COREN-RJ 464.461-ENY Sinan NET

SVS 15/10/2007



Ficha de Notificação de Acidentes  
com Transportes TerrestresFicha de Notificação de Acidentes com Transportes  
Terrestres

Unidade notificadora:

SMS HOSPITAL MUNICIPAL ROCHA FARIA - AP 52

Data da notificação:

05/12/2025

Data do evento:

05/12/2025

Hora do evento:

00:00

Evento envolvendo mais de uma vítima:

Selecione...

Ignorado

Local do Evento

CEP:

23040-100

Logradouro:

Rua Professora Celina Padilha

Número:

02

Finalizar - Sim

Bairro:

Campo Grande

município:

Rio de Janeiro

referencia:

Condições da via/climáticas:

Selecione...

Ignorado

## Dados do Paciente

CPF

CNS

Ignorado

209.323.277-45



Nome do paciente:

GUILHERME WILKER MONTEIRO AMARAL

CPF:

209.323.277-45

CNS:

704102139647277

Data do nascimento:

05/12/2002

Idade:

23

Sexo:

1

Raça/Cor:

BRANCA

Gestante:

Selecione...

Município de residência:

RIO DE JANEIRO

Bairro:

PACIENCIA

## Descrição do Evento

Tipo de acidente:

Colisão

Ignorado

Tipo de vítima:

Selecione...

Ignorado

Meio de locomoção da vítima:

Selecione...

Ignorado

Outra parte envolvida:

Motocicleta

Ignorado

Dispositivo de segurança:

Selecione...

Ignorado

Condições agravantes:

Selecione...

Ignorado

Qual o item de segurança em uso:

Selecione...

Ignorado

## Classificação de Risco no Atendimento pré Hospitalar

Vermelha

Amarela

Verde

Azul

Ignorado

## Condições Especiais

Uso/indícios de uso de bebida alcoólica nas 6 horas anteriores:

Sim	Não	Ignorado
-----	-----	----------

Uso/indícios de uso de drogas:

Sim	Não	Ignorado
-----	-----	----------

Evento ocorrido durante o trabalho ou no trajeto do trabalho:

Sim	Não	Ignorado
-----	-----	----------

## Exame Físico do Atendimento Pré Hospitalar

Natureza Lesão	Escoriação	Contusão	Laceração	Penetrante	Fratura	Esmagamento	Amputação	Queimadura	Hemorragia
Crânio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Face	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pescoço	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dorso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tórax	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abdome	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pelve	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MMSS	E D	E D	E D	E D	E D	E D	E D	E D	E D
MMII	<input checked="" type="checkbox"/> E <input checked="" type="checkbox"/> D	E D	E D	E D	<input checked="" type="checkbox"/> E <input checked="" type="checkbox"/> D	E D	E D	E D	E D

Presença de lesões: 

Sim	Não	Ignorado
-----	-----	----------

Politrauma: 

Sim	Não	Ignorado
-----	-----	----------

## Desfecho do Atendimento (período de tempo &lt; 24h)

## Óbito

Óbito:

Sim	Não	Ignorado
-----	-----	----------

## Detalhe do óbito:

Selecione...

## Data do óbito:

dd/mm/aaaa

## Hora do óbito:

--:--

## Observações

## Observações gerais:

PACIENTE DEU ENTRADA NA UNIDADE COM CBMERJ, COM RELATO DE TRAUMA MOTO X MOTO. RELATA NO MOMENTO DO ACIDENTE ESTAR SEM CAPACETE, NÃO SE RECORDA DE TER PERDIDO A CONSCIENCIA.

[✎ Editar Notificação](#)

Caso suspeito: todo aquele indivíduo que, tendo sido exposto a substâncias químicas (agrotóxicos, medicamentos, produtos de uso doméstico, cosméticos e higiene pessoal, produtos químicos de uso industrial, drogas, plantas e alimentos e bebidas), apresente sinais e sintomas clínicos de intoxicação e/ou alterações laboratoriais provavelmente ou possivelmente compatíveis.

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação 2 - Individual	2 - Individual		
	2 Agravado/doença <b>INTOXICAÇÃO EXÓGENA</b>	Código (CID10) T 65.9	3 Data da Notificação 05/11/2025	
	4 UF RJ	5 Município de Notificação Rio de Janeiro	Código (IBGE) 330405	
Notificação Individual	6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora) H.N.R.F.	Código 2295407	7 Data dos Primeiros Sintomas 05/11/2025	
	8 Nome do Paciente Henzo Gabriel Martins	9 Data de Nascimento 01/10/2016		
	10 (ou) Idade 9 Anos	11 Sexo M - Masculino F - Feminino I - Ignorado	12 Gestante 1 - 1ª Trimestre 2 - 2ª Trimestre 3 - 3ª Trimestre 4 - Não gestacional Ignorado 5 - Não 6 - Não se aplica	13 Raça/Cor 1 - Branca 2 - Preta 3 - Amarela 4 - Parda 5 - Indígena 9 - Ignorado
	14 Escolaridade 5 - Analfabeto 1 - 1ª a 4ª série incompleta do EF (antigo primário ou 1º grau) 2 - 4ª série completa do EF (antigo primário ou 1º grau) 3 - 5ª a 8ª série incompleta do EF (antigo ginásio ou 1º grau) 4 - Ensino fundamental completo (antigo ginásio ou 1º grau) 5 - Ensino médio incompleto (antigo colegial ou 2º grau) 6 - Ensino médio completo (antigo colegial ou 2º grau) 7 - Educação superior incompleta 8 - Educação superior completa 9 - Ignorado 10 - Não se aplica			
	15 Número do Cartão SUS 708501365307471	16 Nome da mãe Jullian Hayamduu Martins		
Dados de Residência	17 UF RJ	18 Município de Residência Rio de Janeiro	Código (IBGE)	
	20 Bairro Quilombo	21 Logradouro (rua, avenida, ...) Rua Santa Paula	19 Distrito	
	22 Número 5	23 Complemento (apto., casa, ...)	Código	
	25 Geo campo 2	26 Ponto de Referência	24 Geo campo 1	
	28 (DDD) Telefone 219 0571 7140	29 Zona 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado	30 País (se residente fora do Brasil) Brasil	27 CEP 230135190
	<b>Dados Complementares do Caso</b>			
	Antecedentes Epidemiológicos	31 Data da Investigação 05/11/2025	32 Ocupação	
33 Situação no Mercado de Trabalho 01 - Empregado registrado com carteira assinada 05 - Servidor público celetista 09 - Cooperativado 02 - Empregado não registrado 06 - Aposentado 10 - Trabalhador avulso 03 - Autônomo/conta própria 07 - Desempregado 11 - Empregador 04 - Servidor público estatutário 08 - Trabalho temporário 12 - Outros <i>sem se aplicar</i> 99 - Ignorado				
34 Local de ocorrência da exposição 1. Residência 2. Ambiente de trabalho 3. Trajeto do trabalho 4. Serviços de saúde 5. Escola/creche 6. Ambiente externo 7. Outro 9. Ignorado				
Dados da Exposição	35 Nome do local/estabelecimento de ocorrência			36 Atividade Econômica (CNAE)
	37 UF RJ	38 Município do estabelecimento Rio de Janeiro	Código (IBGE)	39 Distrito
	40 Bairro	41 Logradouro ( rua, avenida, etc. - endereço do estabelecimento)		
	42 Número	43 Complemento (apto., casa, ...)	44 Ponto de Referência do estabelecimento	45 CEP
	46 (DDD) Telefone	47 Zona de exposição 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado	48 País (se estabelecimento fora do Brasil)	







Caso suspeito ou confirmado de violência doméstica/intrafamiliar, sexual, autoprovocada, tráfico de pessoas, trabalho escravo, trabalho infantil, tortura, intervenção legal e violências homofóbicas contra mulheres e homens em todas as idades. No caso de violência extrafamiliar/comunitária, somente serão objetos de notificação as violências contra crianças, adolescentes, mulheres, pessoas idosas, pessoa com deficiência, indígenas e população LGBT.

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação: 2 - Individual		3 Data da notificação: 05/12/2025		
	2 Agravado/doença: VIOLÊNCIA INTERPESSOAL/AUTOPROVOCADA		Código (CID10): Y09		
	4 UF: RJ	5 Município de notificação: Rio de Janeiro	Código (IBGE): 3304905		
	6 Unidade Notificadora: 1 - Unidade de Saúde 2 - Unidade de Assistência Social 3 - Estabelecimento de Ensino 4 - Conselho Tutelar 5 - Unidade de Saúde Indígena 6 - Centro Especializado de Atendimento à Mulher 7 - Outras				
Notificação Individual	7 Nome da Unidade Notificadora: H.H. ROSSINI SAUDE		Código Unidade: 1295007		
	8 Unidade de Saúde: H.H. R.F.		9 Data da ocorrência da violência: 05/12/2025		
	10 Nome do paciente: Hugo Gabriel Martins		11 Data de nascimento: 02/05/2010		
	12 (ou) idade: 1 - Hora 2 - Dia 3 - Mês 4 - Ano: 9	13 Sexo: M - Masculino F - Feminino: H	14 Gestante: 1-1º Trimestre 2-2º Trimestre 3-3º Trimestre 4 - Idade gestacional ignorada 5-Não se aplica 6-Não se aplica: 6	15 Raça/Cor: 1-Branco 2-Preta 3-Amarela 4-Parda 5-Indígena 9-Ignorado: 4	
16 Escolaridade: 1-1ª a 4ª série incompleta do EF (antigo primário ou 1º grau) 2-2ª série completa do EF (antigo primário ou 2º grau) 3-3ª a 8ª série incompleta do EF (antigo ginásio ou 1º grau) 4-Ensino fundamental completo (antigo ginásio ou 1º grau) 5-Ensino médio incompleto (antigo colegial ou 2º grau) 6-Ensino médio completo (antigo colegial ou 2º grau) 7-Educação superior incompleta 8-Educação superior completa 9-Ignorado 10-Não se aplica: 7					
17 Número do Cartão SUS: 708501365307471		18 Nome da mãe: Jullian Hayaneu Martins			
Dados de Residência	19 UF: RJ	20 Município de Residência: Rio de Janeiro	Código (IBGE): 3304905		
	21 Distrito: Quarenque	Código: _____			
	22 Bairro: Quarenque	23 Logradouro (rua, avenida, ...): Rua Santa Paula			
	24 Número: 5	25 Complemento (apto., casa, ...): _____			
	26 Geo campo 1: _____	27 Geo campo 2: _____			
	28 Ponto de Referência: _____	29 CEP: 23035-190			
30 DDD) Telefone: 21965717140					
31 Zona: 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado: A					
32 País (se residente fora do Brasil): Portugal					
<b>Dados Complementares</b>					
Dados da Pessoa Afetada	33 Nome Social: _____		34 Ocupação: _____		
	35 Situação conjugal / Estado civil: 1 - Solteiro 2 - Casado/união consensual 3 - Viúvo 4 - Separado 8 - Não se aplica 9 - Ignorado: A				
	36 Orientação Sexual: 1-Heterossexual 2-Homossexual (gay/lésbica)		3-Bissexual 8-Não se aplica 9-Ignorado: 8		37 Identidade de gênero: 3-Homem Transexual 8-Não se aplica 9-Ignorado: 8
	38 Possui algum tipo de deficiência/transorno? 1- Sim 2- Não 9- Ignorado: 2		39 Se sim, qual tipo de deficiência/transorno? Deficiência Física Deficiência intelectual Deficiência visual Deficiência auditiva Transtorno mental Outras Transtorno de comportamento: _____		
Dados da Ocorrência	40 UF: RJ	41 Município de ocorrência: Rio de Janeiro	Código (IBGE): _____		
	42 Distrito: Quarenque	Código: _____			
	43 Bairro: Quarenque	44 Logradouro (rua, avenida, ...): Rua Santa Paula			
	45 Número: 05	46 Complemento (apto., casa, ...): _____			
	47 Geo campo 3: _____	48 Geo campo 4: _____			
	49 Ponto de Referência: _____	50 Zona: 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado: A			
51 Hora da ocorrência (00:00 - 23:59 horas): 01					
52 Local de ocorrência: 01 - Residência 02 - Habitação coletiva 03 - Escola 04 - Local de prática esportiva 05 - Bar ou similar 06 - Via pública 07 - Comércio/serviços 08 - Indústrias/construção 09 - Outro 99 - Ignorado: 01		53 Ocorreu outras vezes? 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado: 2			
54 A lesão foi autoprovocada? 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado: 2					



Violência	55 Essa violência foi motivada por: 01-Sexismo 02-Homofobia/Lesbofobia/Bifobia/Transfobia 03-Racismo 04-Intolerância religiosa 05-Xenofobia 06-Conflito geracional 07-Situação de rua 08-Deficiência 09-Outros 88-Não se aplica 89-Ignorado		
	56 Tipo de violência 1-Sim 2-Não 9-Ignorado <input checked="" type="checkbox"/> Física <input checked="" type="checkbox"/> Tráfico de seres humanos <input checked="" type="checkbox"/> Psicológica/Moral <input checked="" type="checkbox"/> Financeira/Econômica <input checked="" type="checkbox"/> Intervenção legal <input checked="" type="checkbox"/> Tortura <input checked="" type="checkbox"/> Negligência/Abandono <input checked="" type="checkbox"/> Outros <input checked="" type="checkbox"/> Sexual <input checked="" type="checkbox"/> Trabalho infantil		57 Meio de agressão 1-Sim 2-Não 9-Ignorado <input checked="" type="checkbox"/> Força corporal/ espancarmento <input checked="" type="checkbox"/> Obj. perfuro-cortante <input checked="" type="checkbox"/> Arma de fogo <input checked="" type="checkbox"/> Enforcamento <input checked="" type="checkbox"/> Substância/ Obj. quente <input checked="" type="checkbox"/> Ameaça <input checked="" type="checkbox"/> Obj. contundente <input checked="" type="checkbox"/> Intoxicação <input checked="" type="checkbox"/> Outro
Violência Sexual	58 Se ocorreu violência sexual, qual o tipo? 1-Sim 2-Não 8-Não se aplica 9-Ignorado <input checked="" type="checkbox"/> Assédio sexual <input checked="" type="checkbox"/> Estupro <input checked="" type="checkbox"/> Pornografia infantil <input checked="" type="checkbox"/> Exploração sexual <input checked="" type="checkbox"/> Outros		
	59 Procedimento realizado 1-Sim 2-Não 8-Não se aplica 9-Ignorado <input checked="" type="checkbox"/> Profilaxia DST <input checked="" type="checkbox"/> Profilaxia Hepatite B <input checked="" type="checkbox"/> Coleta de sêmen <input checked="" type="checkbox"/> Contracepção de emergência <input checked="" type="checkbox"/> Profilaxia HIV <input checked="" type="checkbox"/> Coleta de sangue <input checked="" type="checkbox"/> Coleta de secreção vaginal <input checked="" type="checkbox"/> Aborto previsto em lei		
Dados do provável autor da violência	60 Número de envolvidos 1 - Um <input checked="" type="checkbox"/> 2 - Dois ou mais 9 - Ignorado	61 Vínculo/grau de parentesco com a pessoa atendida 1-Sim 2-Não 9-Ignorado <input checked="" type="checkbox"/> Pai <input checked="" type="checkbox"/> Ex-Cônjuge <input checked="" type="checkbox"/> Amigos/conhecidos <input checked="" type="checkbox"/> Policial/agente da lei <input checked="" type="checkbox"/> Mãe <input checked="" type="checkbox"/> Namorado(a) <input checked="" type="checkbox"/> Desconhecido(a) <input checked="" type="checkbox"/> Própria pessoa <input checked="" type="checkbox"/> Padrasto <input checked="" type="checkbox"/> Ex-Namorado(a) <input checked="" type="checkbox"/> Cuidador(a) <input checked="" type="checkbox"/> Outros <input checked="" type="checkbox"/> Madrasta <input checked="" type="checkbox"/> Filho(a) <input checked="" type="checkbox"/> Patrão/chefe <input checked="" type="checkbox"/> Pessoa com relação institucional <input checked="" type="checkbox"/> Cônjuge <input checked="" type="checkbox"/> Irmão(ã) <input checked="" type="checkbox"/> Pessoa com relação institucional	62 Sexo do provável autor da violência 1 - Masculino <input checked="" type="checkbox"/> 2 - Feminino 3 - Ambos os sexos 9 - Ignorado
	63 Suspeita de uso de álcool 1-Sim <input checked="" type="checkbox"/> 2 - Não 9 - Ignorado		
64 Ciclo de vida do provável autor da violência: <input checked="" type="checkbox"/> 4 1-Criança (0 a 9 anos) 3-Jovem (20 a 24 anos) 5-Pessoa idosa (60 anos ou mais) 2-Adolescente (10 a 19 anos) 4-Pessoa adulta (25 a 59 anos) 9-Ignorado			
Encaminhamento	65 Encaminhamento: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado <input checked="" type="checkbox"/> Rede da Saúde (Unidade Básica de Saúde, hospital, outras) <input checked="" type="checkbox"/> Conselho do Idoso <input checked="" type="checkbox"/> Delegacia de Atendimento à Mulher <input checked="" type="checkbox"/> Rede da Assistência Social (CRAS, CREAS, outras) <input checked="" type="checkbox"/> Delegacia de Atendimento ao Idoso <input checked="" type="checkbox"/> Outras delegacias <input checked="" type="checkbox"/> Rede da Educação (Creche, escola, outras) <input checked="" type="checkbox"/> Centro de Referência dos Direitos Humanos <input checked="" type="checkbox"/> Justiça da Infância e da Juventude <input checked="" type="checkbox"/> Rede de Atendimento à Mulher (Centro Especializado de Atendimento à Mulher, Casa da Mulher Brasileira, outras) <input checked="" type="checkbox"/> Ministério Público <input checked="" type="checkbox"/> Defensoria Pública <input checked="" type="checkbox"/> Conselho Tutelar <input checked="" type="checkbox"/> Delegacia Especializada de Proteção à Criança e Adolescente		
	66 Violência Relacionada ao Trabalho <input checked="" type="checkbox"/> 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado		
Dados finais	67 Se sim, foi emitida a Comunicação de Acidente do Trabalho (CAT) <input checked="" type="checkbox"/> 1-Sim 2 - Não 8 - Não se aplica 9- Ignorado		68 Circunstância da lesão CID 10 - Cap XX <input checked="" type="checkbox"/> T 5 0
	69 Data de encerramento 0   5   1   2   2   0   2   5		
<b>Informações complementares e observações</b>			
Nome do acompanhante		Vínculo/grau de parentesco	(DDD) Telefone
Observações Adicionais: <i>Quem foi ingressado 2 representantes de família no atendimento médico hospitalar.</i>			
Disque Saúde - Ouvidoria Geral do SUS 136		TELEFONES ÚTEIS Central de Atendimento à Mulher 180	Disque Direitos Humanos 100
Notificador	Município/Unidade de Saúde <i>Rio de Janeiro / H. M. Moacyr Saube</i>		Cód. da Unid. de Saúde/CNES
	Nome	Função	Assinatura



ROTAVÍRUS

**Definição de caso suspeito:** Criança menor de cinco anos, com diagnóstico de Doença Diarréica Aguda, que tenha recebido soro de reidratação por via endovenosa, independente do estado vacinal contra o rotavírus. A ficha deve ser preenchida para os casos em que houve coleta de amostra de fezes *in natura*. Em caso de surto, para coleta de amostra e preenchimento da ficha, não deve ser considerado o tipo de tratamento.

**Dados Gerais**

1 Tipo de Notificação: 2 - Individual

2 Agravado/doença: ROTAVÍRUS

3 Código (CID10): A080

4 UF: RJ

5 Município de Notificação: RIO DE JANEIRO

6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora): HOSPITAL MUNICIPAL JOSEMOSSO SAUDADE

7 Data da Notificação: 22/12/2025

8 Código (IBGE): 330455

9 Data dos Primeiros Sintomas: 09/12/2025

**Notificação Individual**

8 Nome do Paciente: HILTON RODRIGUES DOS REIS

9 Data de Nascimento: 11/06/2018

10 (ou) Idade: 7 anos

11 Sexo: M - Masculino

12 Gestante:

13 Raça/Cor: 4

14 Escolaridade:

15 Número do Cartão SUS: 70000091726646504

16 Nome da mãe: SANDRA MARIA RODRIGUES DOS REIS

**Dados de Residência**

17 UF: RJ

18 Município de Residência: RIO DE JANEIRO

19 Distrito: MUNDOQUATRO

20 Bairro: CASAS - AVENIDA URSINO DE MELLO

21 Logradouro:

22 Número: 430

23 Complemento (apto., casa, ...): BARRA 19 APT 102

24 Geo campo 1:

25 Geo campo 2:

26 Ponto de Referência:

27 CEP:

28 (DDD) Telefone: 21 969141416

29 Zona: 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Urbana/Rural 9 - Ignorado

30 País (se residente fora do Brasil): BRASIL

**Dados Complementares do Caso**

31 Sinais e Sintomas: 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado

32 Presença de sangue nas fezes:

33 Vômitos - N.º de episódios/24 horas: 1 Duração (dias): 1

34 Diarréia - N.º de episódios/24 horas: 1 Duração (dias): 1

35 Febre - Temperatura: 4 °C

36 Vacina contra Rotavírus: 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado

**Antecedentes Vacinais**

33 Aleitamento materno:

34 Se sim: 1 - Exclusivo 2 - Misto

35 Até quando? Mês(es):

36 Vacina contra Rotavírus: 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado

37 1ª dose - Data da aplicação:

38 1ª dose - Lote:

39 1ª dose - Laboratório produtor:

40 2ª dose - Data da aplicação:

41 2ª dose - Lote:

42 2ª dose - Laboratório produtor:

43 A vacina VOP foi administrada no mesmo dia da vacina contra rotavírus?

44 Data da última dose de VOP:

**Dados do Laboratório**

45 Data da coleta da amostra de fezes: 18/12/2025

46 Rotavírus identificado na amostra:

47 Qual foi o genótipo G:

48 Qual foi o genótipo P:

49 Outro vírus identificado na amostra:

50 Se sim, qual:

51 Bactéria identificada na amostra:

52 Se sim, qual bactéria:

53 Parasita identificado na amostra:

54 Se sim, qual parasita:

55 Uso de medicamentos antes da coleta:

56 Se sim, qual?:

57 Data do envio da amostra ao LACEN: 19/12/2025

58 Acondicionamento da amostra adequada:





FICHA DE INVESTIGAÇÃO INDIVIDUAL ROTAVÍRUS

**Definição de caso suspeito:** Criança menor de cinco anos, com diagnóstico de Doença Diarréica Aguda, que tenha recebido soro de reidratação por via endovenosa, independente do estado vacinal contra o rotavírus. A ficha deve ser preenchida para os casos em que houve coleta de amostra de fezes *in natura*. Em caso de surto, para coleta de amostra e preenchimento da ficha, não deve ser considerado o tipo de tratamento.

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação 2 - Individual	2 Agravado/doença <b>ROTAVÍRUS</b>		Código (CID10) 3 <b>A080</b>	3 Data da Notificação <b>2011122025</b>	
	4 UF <b>PE</b>	5 Município de Notificação <b>RIO DE JANEIRO</b>	Código (IBGE) <b>330495</b>			
	6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora) <b>H.H. ROSENTHAL</b>	Código	7 Data dos Primeiros Sintomas <b>27112020</b>			
	8 Nome do Paciente <b>JOÃO DE JESUS GOMES OLIVEIRA</b>	9 Data de Nascimento <b>25102024</b>		13 Raça/Cor <b>A</b>		
Notificação Individual	10 (ou) Idade 1 - Hoje 2 - Dia 3 - Mês 4 - Ano <b>11</b>	11 Sexo M - Masculino F - Feminino I - Ignorado <b>M</b>	12 Gestante <input type="checkbox"/>	13 Raça/Cor 1 - Branca 2 - Preta 3 - Amarela 4 - Parda 5 - Indígena 9 - Ignorado		
	14 Escolaridade	15 Número do Cartão SUS <b>71063047974117871</b>		16 Nome da mãe <b>MANUELA OLIVEIRA DE JESUS OLIVEIRA</b>		
	17 UF <b>PE</b>	18 Município de Residência <b>RIO DE JANEIRO</b>	Código (IBGE)	19 Distrito <b>COMPANHIA</b>		
	20 Bairro <b>ESTRELA</b>	21 Logradouro <b>RUA JOHANNES</b>	24 Geo campo 1		27 CEP <b>23059340</b>	
Dados de Residência	22 Número <b>15</b>	23 Complemento (apto., casa, ...)		24 Geo campo 1		
	25 Geo campo 2	26 Ponto de Referência		27 CEP <b>23059340</b>		
	28 (DDD) Telefone <b>21998591471</b>	29 Zona 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Urbana/Rural 9 - Ignorado <b>1</b>	30 País (se residente fora do Brasil) <b>BRASIL</b>			
	<b>Dados Complementares do Caso</b>					
Dados Clínicos	31 Sinais e Sintomas 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado a Vômitos - N.º de episódios/24 horas <b>2</b> Duração (dias) _____ b Diarréia - N.º de episódios/24 horas <b>3</b> Duração (dias) _____			32 Presença de sangue nas fezes <input checked="" type="checkbox"/> 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado		
	33 Aleitamento materno <input checked="" type="checkbox"/> 1 - Sim 2 - Não		34 Se sim 1 - Exclusivo 2 - Misto	35 Até quando? Mês (es)	36 Vacina contra Rotavírus 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado	
Antecedentes Vacinais	37 1ª dose - Data da aplicação	38 1ª dose - Lote	39 1ª dose - Laboratório produtor			
	40 2ª dose - Data da aplicação	41 2ª dose - Lote	42 2ª dose - Laboratório produtor			
	43 A vacina VOP foi administrada no mesmo dia da vacina contra rotavírus? 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado			44 Data da última dose de VOP		
Dados do Laboratório	45 Data da coleta de amostra de fezes <b>27112025</b>	46 Rotavírus identificado na amostra <input checked="" type="checkbox"/> 1 - Sim 2 - Não		47 Qual foi o genótipo G:		
	48 Qual foi o genótipo P:		49 Outro vírus identificado na amostra 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado		50 Se sim, qual <b>rotavírus</b>	
	51 Bactéria identificada na amostra 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado	52 Se sim, qual bactéria				
	53 Parasita identificado na amostra 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado	54 Se sim, qual parasita				
	55 Uso de medicamentos antes da coleta 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado	56 Se sim, qual?				
	57 Data do envio da amostra ao LACEN <b>27112025</b>	58 Acondicionamento da amostra adequada 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado		<input checked="" type="checkbox"/>		



**Definição de caso:** Todo caso de acidente de trabalho por causas não naturais compreendidas por acidentes e violências (Capítulo XX da CID-10 V01 a Y98), que ocorrem no ambiente de trabalho ou durante o exercício do trabalho quando o trabalhador estiver realizando atividades relacionadas à sua função, ou a serviço do empregador ou representando os interesses do mesmo (Típico) ou no percurso entre a residência e o trabalho (Trajeto) que provoca lesão corporal ou perturbação funcional, podendo causar a perda ou redução temporária ou permanente da capacidade para o trabalho e morte.

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação	2 - Individual	
	2 Agravado/doença	ACIDENTE DE TRABALHO	3 Data da Notificação
	4 UF	5 Município de Notificação	6 Código (IBGE)
Notificação Individual	6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora)	H M R P	7 Data do Acidente
	8 Nome do Paciente	ISABELA MICHELLE LINO DE AGUIAR	
	9 Data de Nascimento	24/10/1986	
Dados de Residência	10 (ou) Idade	11 Sexo	12 Gestante
	13 Raça/Cor	14 Escolaridade	
	15 Número do Cartão SUS	16 Nome da mãe	
Dados de Residência	17 UF	18 Município de Residência	19 Distrito
	20 Bairro	21 Logradouro (rua, avenida, ...)	22 Número
	23 Complemento (apto., casa, ...)	24 Geo campo 1	25 Geo campo 2
	26 Ponto de Referência	27 CEP	28 (DDD) Telefone
	29 Zona	30 País (se residente fora do Brasil)	29 Zona
	31 Ocupação	Sem empregadas	
	32 Situação no Mercado de Trabalho	1	

Dados Complementares do Caso

Antecedentes Epidemiológicos	31 Ocupação	Sem empregadas		
	32 Situação no Mercado de Trabalho	1		
	33 Tempo de Trabalho na Ocupação	34 Local Onde Ocorreu o Acidente	3	
	Dados da Empresa Contratante		35 Registro/ CNPJ ou CPF	36 Nome da Empresa ou Empregador
	37 Atividade Econômica (CNAE)	38 UF	39 Município	40 Código (IBGE)
	40 Distrito	41 Bairro	42 Endereço	43 Número
	44 Ponto de Referência	45 (DDD) Telefone		43 Número



Antecedentes Epidemiológicos	46 O Empregador é Empresa Terceirizada <span style="float:right">1</span>				
	1 - Sim    2 - Não    3 - Não se aplica    9 - Ignorado				
	47 Se Empresa Terceirizada, Qual o CNAE da Empresa Principal		48 CNPJ da Empresa Principal		
		056982181 0101019-410			
49 Razão Social (Nome da Empresa)					
J GODES					
Dados do Acidente	50 Hora do Acidente		51 Horas Após o Início da Jornada		
	11:30 H (hora)    M (minutos)		07:00 H (hora)    M (minutos)		
	52 UF	53 Município de Ocorrência do Acidente	54 Código da Causa do Acidente CID 10 (de V01 a Y98)		
RJ	RIO DE JANEIRO	CID 10			
55 Tipo de Acidente		56 Houve Outros Trabalhadores Atingidos.		57 Se Sim, Quantos	
1 - Típico    2 - Trajeto    9 - Ignorado		1 - Sim    2 - Não    9 - Ignorado			
Dados do Atendimento Médico	58 Ocorreu Atendimento Médico?			59 Data do Atendimento	60 UF
	1 - Sim    2 - Não    9 - Ignorado			11/12/2025	RJ
	61 Município do Atendimento		62 Nome da U. S de Atendimento		Código
	RJ		COR CAMPO GRANDE		
63 Partes do Corpo Atingidas			64 Diagnóstico da Lesão	65 Regime de Tratamento	
01- Olho    04- Tórax    07- Membro superior    10- Todo o corpo 02- Cabeça    05- Abdome    08- Membro inferior    11- Outro 03- Pescocoço    06- Mão    09- Pé    99- Ignorado			CID 10 T149	1- Hospitalar    2- Ambulatorial    3- Ambico    9- Ignorado	
04 06 06				2	
Conclusão	66 Evolução do Caso				
	1 - Cura    4- Incapacidade total permanente    7- Outro 2 - Incapacidade temporária    5- Óbito por acidente de trabalho grave    9 - Ignorado 3- Incapacidade parcial permanente    6- Óbito por outras causas				
67 Se Óbito, Data do Óbito		68 Foi Emitida a Comunicação de Acidente no Trabalho - CAT			
		1 - Sim    2 - Não    3- Não se aplica    9 - Ignorado			

### Informações complementares e observações

Descrição sumária de como ocorreu o acidente/ atividade/ causas/ condições/ objeto/ agentes que concorreram direta ou indiretamente para a ocorrência do acidente

COLABORADORA CAIU DA PRÓPRIA ALTURA, DURANTE SUAS ATIVIDADES

Outras informações:

Investigador	Município/Unidade de Saúde		Cód. da Unid. de Saúde	
	RIO DE JANEIRO / HM RP			
Nome		Função		Assinatura Código de Registro Profissional
GENAÍO DA O. FERREIRA		ENFERMEIRO		

Caso suspeito ou confirmado de violência doméstica/intrafamiliar, sexual, autoprovocada, tráfico de pessoas, trabalho escravo, trabalho infantil, tortura, intervenção legal e violências homofóbicas contra mulheres e homens em todas as idades. No caso de violência extrafamiliar/comunitária, somente serão objetos de notificação as violências contra crianças, adolescentes, mulheres, pessoas idosas, pessoa com deficiência, indígenas e população LGBT.

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação <input checked="" type="checkbox"/> Individual		2 Agravado/doença <b>VIOLÊNCIA INTERPESSOAL/AUTOPROVOCADA</b>		Código (CID10) <b>Y09</b>		3 Data da notificação <b>23/12/2025</b>	
	4 UF <b>RJ</b>	5 Município de notificação <b>HMRF Rio de Janeiro</b>			Código (IBGE)			
	6 Unidade Notificadora <input checked="" type="checkbox"/> 1- Unidade de Saúde 2- Unidade de Assistência Social 3- Estabelecimento de Ensino 4- Conselho Tutelar 5- Unidade de Saúde Indígena 6- Centro Especializado de Atendimento à Mulher 7- Outros							
	7 Nome da Unidade Notificadora <b>HMRF</b>				Código Unidade		9 Data da ocorrência da violência <b>12/12/2025</b>	
Notificação Individual	8 Unidade de Saúde <b>HMRF</b>				Código (CNES)		11 Data do nascimento <b>03/10/1964</b>	
	10 Nome do paciente <b>Suzanne Pereira da Silva</b>						11 Data do nascimento <b>03/10/1964</b>	
	12 (ou) idade <b>61</b>		13 Sexo <input checked="" type="checkbox"/> M - Masculino <input type="checkbox"/> F - Feminino <input type="checkbox"/> Ignorado		14 Gestante <input type="checkbox"/> 1-1º Trimestre 2-2º Trimestre 3-3º Trimestre 4- Não gestacional ignorada 5- Não 6- Não se aplica 9- Ignorado		15 Raça/Cor <input checked="" type="checkbox"/> 1- Branca 2- Preta 3- Amarela 4- Parda 5- Indígena 8- Ignorado	
	16 Escolaridade <input checked="" type="checkbox"/> 0- Analfabeto 1- 1ª a 4ª série incompleta do EF (anexo primário ou 1º grau) 2- 4ª série completa do EF (anexo primário ou 1º grau) 3- 5ª a 8ª série incompleta do EF (anexo ginásio ou 1º grau) 4- Ensino fundamental completo (anexo ginásio ou 1º grau) 5- Ensino médio incompleto (anexo colégio ou 2º grau) 6- Ensino médio completo (anexo colégio ou 2º grau) 7- Educação superior incompleta 8- Educação superior completa 9- Ignorado 10- Não se aplica							
	17 Número do Cartão SUS <b>70416081613123127213</b>				18 Nome da mãe <b>Nadir Pereira da Silva</b>			
Dados de Residência	19 UF <b>RJ</b>		20 Município de Residência <b>Rio de Janeiro</b>		Código (IBGE)		21 Distrito	
	22 Bairro <b>Campo Grande</b>		23 Logradouro (rua, avenida,...) <b>R. Almirante Góes Pereira</b>		Código			
	24 Número <b>210</b>		25 Complemento (apto., casa, ...)		26 Geo campo 1			
	27 Geo campo 2		28 Ponto de Referência		29 CEP <b>23090310</b>			
	30 (DDD) Telefone <b>219656157299</b>		31 Zona <input checked="" type="checkbox"/> 1- Urbana 2- Rural 3- Periurbana 9- Ignorado		32 País (se residente fora do Brasil) <b>Brasil</b>			
	<b>Dados Complementares</b>							
Dados da Pessoa Atendida	33 Nome Social				34 Ocupação <b>do lar</b>			
	35 Situação conjugal / Estado civil <input checked="" type="checkbox"/> 1- Solteiro 2- Casado/união consensual 3- Viúvo 4- Separado 8- Não se aplica 9- Ignorado							
	36 Orientação Sexual <input checked="" type="checkbox"/> 1- Heterossexual 2- Homossexual (gay/lesbica) 3- Bissexual 8- Não se aplica 9- Ignorado		37 Identidade de gênero: <input checked="" type="checkbox"/> 1- Travesti 2- Mulher Transsexual 3- Homem Transsexual 8- Não se aplica 9- Ignorado					
	38 Possui algum tipo de deficiência/transorno? <input checked="" type="checkbox"/> 1- Sim 2- Não 9- Ignorado		39 Se sim, qual tipo de deficiência/transorno? <input checked="" type="checkbox"/> Deficiência Física <input checked="" type="checkbox"/> Deficiência intelectual <input type="checkbox"/> Deficiência visual <input type="checkbox"/> Deficiência auditiva <input type="checkbox"/> 1- Sim 2- Não 8- Não se aplica 9- Ignorado		<input checked="" type="checkbox"/> Transtorno mental <input checked="" type="checkbox"/> Outras <b>depressão</b> <input type="checkbox"/> Transtorno de comportamento			
Dados da Ocorrência	40 UF <b>RJ</b>		41 Município de ocorrência <b>Rio de Janeiro</b>		Código (IBGE)		42 Distrito	
	43 Bairro <b>Campo Grande</b>		44 Logradouro (rua, avenida,...) <b>Rua Almirante Góes Pereira</b>		Código			
	45 Número		46 Complemento (apto., casa, ...)		47 Geo campo 3		48 Geo campo 4	
	49 Ponto de Referência		50 Zona <input checked="" type="checkbox"/> 1- Urbana 2- Rural 3- Periurbana 9- Ignorado		51 Hora da ocorrência (00:00 - 23:59 horas) <b>21:00</b>			
	52 Local de ocorrência <input type="checkbox"/> 01 - Residência <input type="checkbox"/> 02 - Habitação coletiva <input type="checkbox"/> 03 - Escola <input type="checkbox"/> 04 - Local de prática esportiva <input type="checkbox"/> 05 - Bar ou similar <input type="checkbox"/> 06 - Via pública <input type="checkbox"/> 07 - Comércio/serviços <input type="checkbox"/> 08 - Indústrias/construção <input type="checkbox"/> 09 - Outro <input type="checkbox"/> 99 - Ignorado		53 Ocorreu outras vezes? <input checked="" type="checkbox"/> 1- Sim 2- Não 9- Ignorado		54 A lesão foi autoprovocada? <input type="checkbox"/> 1- Sim 2- Não 9- Ignorado			



Violência	55 Essa violência foi motivada por: 01-Sexismo 02-Homofobia/Lesbofobia/Bifobia/Transfobia 03-Racismo 04-Intolerância religiosa 05-Xenofobia 06-Conflicto geracional 07-Situação de rua 08-Deficiência 09-Outros 88-Não se aplica 99-Ignorado <span style="float:right">99</span>		
	56 Tipo de violência 1-Sim 2-Não 9-Ignorado		
Violência Sexual	57 Meio de agressão 1-Sim 2-Não 9-Ignorado		
	58 Se ocorreu violência sexual, qual o tipo? 1-Sim 2-Não 8-Não se aplica 9-Ignorado		
Dados do provável autor da violência	59 Procedimento realizado 1-Sim 2-Não 8-Não se aplica 9-Ignorado		
	60 Número de envolvidos 1-Um 2-Dois ou mais 9-Ignorado		
Encaminhamentos	61 Vínculo/grau de parentesco com a pessoa atendida 1-Sim 2-Não 9-Ignorado		
	62 Sexo do provável autor da violência 1-Masculino 2-Feminino 3-Ambos os sexos 9-Ignorado		
Dados finais	63 Suspeita de uso de álcool 1-Sim 2-Não 9-Ignorado		
	64 Ciclo de vida do provável autor da violência: 1-Criança (0 a 9 anos) 2-Adolescente (10 a 19 anos) 3-Jovem (20 a 24 anos) 4-Pessoa adulta (25 a 59 anos) 5-Pessoa idosa (60 anos ou mais) 9-Ignorado		
65 Encaminhamento: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado			
66 Violência Relacionada ao Trabalho 1-Sim 2-Não 9-Ignorado			
67 Se sim, foi emitida a Comunicação de Acidente do Trabalho (CAT) 1-Sim 2-Não 8-Não se aplica 9-Ignorado			
68 Circunstância da lesão CID 10 - Cap XX F 329			
69 Data de encerramento 13/12/2015			
<b>Informações complementares e observações</b>			
Nome do acompanhante		Vínculo/grau de parentesco	(DDD) Telefone
Observações Adicionais: Psm. 162 107-3. Paciente vítima de homicídio 3 razões de insegurança. Psm contém a mente como tentativa de auto lesão no local violentamente para repunção. Alta por negligência			
Disque Saúde - Ouvidoria Geral do SUS 136		TELEFONES ÚTEIS Central de Atendimento à Mulher 180	Disque Direitos Humanos 100
Município/Unidade de Saúde	Nome		Função
Assinatura		Cód. da Unid. de Saúde/CNES	



**Caso suspeito:** todo aquele indivíduo que, tendo sido exposto a substâncias químicas (agrotóxicos, medicamentos, produtos de uso doméstico, cosméticos e higiene pessoal, produtos químicos de uso industrial, drogas, plantas e alimentos e bebidas), apresente sinais e sintomas clínicos de intoxicação e/ou alterações laboratoriais provavelmente ou possivelmente compatíveis.

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação 2 - Individual	2 Agravado/doença <b>INTOXICAÇÃO EXÓGENA</b>		Código (CID10) T65.9	3 Data de Notificação 26/11/2025
	4 UF RJ	5 Município de Notificação Rio de Janeiro	Código (IBGE)		
	6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora) ANRS	Código	7 Data dos Primeiros Sintomas 12/11/2025		
Notificação Individual	8 Nome do Paciente Ivone Pereira da Silva				9 Data de Nascimento 03/10/1994
	10 (ou) Idade 6,11	11 Sexo M - Masculino F - Feminino 1 - Ignorado	12 Gestante 1-1º trimestre 2-2º trimestre 3-3º trimestre 4-Adoção gestacional/ignorado 5-Não 6-Não se aplica 8-Ignorado	13 Raça/Cor 1-Branca 2-Preta 3-Amarela 4-Parda 5-Indígena 9-Ignorado	
	14 Escolaridade 0-Analfabeto 1-1ª e 2ª série incompleta do EF (antigo primário ou 1º grau) 2-2ª série completa do EF (antigo primário ou 1º grau) 3-3ª e 4ª série incompleta do EF (antigo ginásio ou 1º grau) 4-E ensino fundamental completo (antigo ginásio ou 1º grau) 5-E ensino médio incompleto (antigo colegial ou 2º grau) 6-E ensino médio completo (antigo colegial ou 2º grau) 7-Educação superior incompleta 8-Educação superior completa 9-Ignorado 10-Não se aplica				
	15 Número do Cartão SUS 294610816163232743	16 Nome da mãe Nádia Pereira da Silva			
Dados de Residência	17 UF RJ	18 Município de Residência Rio de Janeiro	Código (IBGE)	19 Distrito	
	20 Bairro Campo Grande	21 Logradouro (rua, avenida,...) R. Almirante Augusto Pessoa		Código	
	22 Número 340	23 Complemento (apto., casa, ...)		24 Geo campo 1	
	25 Geo campo 2	26 Ponto de Referência		27 CEP 23090310	
	28 (DDD) Telefone 219165657209	29 Zona 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado	30 País (se residente fora do Brasil)		
	<b>Dados Complementares do Caso</b>				
Antecedentes Epidemiológicos	31 Data da Investigação 26/11/2025	32 Ocupação Sem infarmacos			
	33 Situação no Mercado de Trabalho 01- Empregado registrado com carteira assinada 02- Empregado não registrado 03- Autônomo/ conta própria 04- Servidor público estatutário 05- Servidor público celetista 06- Aposentado 07- Desempregado 08- Trabalho temporário 09- Cooperativado 10- Trabalhador avulso 11- Empregador 12- Outros 99- Ignorado				99
	34 Local de ocorrência da exposição 1. Residência 2. Ambiente de trabalho 3. Trajeto do trabalho 4. Serviços de saúde 5. Escola/crèche 6. Ambiente externo 7. Outro 9. Ignorado				1
Dados da Exposição	35 Nome do local/estabelecimento de ocorrência				36 Atividade Econômica (CNAE)
	37 UF RJ	38 Município do estabelecimento Rio de Janeiro	Código (IBGE)		39 Distrito
	40 Bairro Campo Grande	41 Logradouro (rua, avenida, etc. - endereço do estabelecimento) Rua Almirante Augusto Pessoa			
	42 Número 340	43 Complemento (apto., casa, ...)	44 Ponto de Referência do estabelecimento		45 CEP 23090310
	46 (DDD) Telefone 219165657209	47 Zona de exposição 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado	48 País (se estabelecimento fora do Brasil)		
	Intoxicação Exógena Sinan NET SVS 09/06/2005				



Dados da Exposição	49 Grupo do agente tóxico/Classificação geral			
	01. Medicamento 05. Raticida 09. Produto químico de uso industrial 13. Alimento e bebida	02. Agrotóxico/uso agrícola 06. Produto veterinário 10. metal 14. Outro	03. Agrotóxico/uso doméstico 07. Produto de uso Domiciliar 11. Drogas de abuso 99. Ignorado	04. Agrotóxico/uso saúde pública 08. Cosmético/higiene pessoal 12. Planta tóxica
	50 Agente tóxico (Informar até três agentes) Nome Comercial/popular		Princípio Ativo	
	1- <u>Pro-ma-zepam</u>		1- _____	
	2- _____		2- _____	
3- _____		3- _____		
Dados do Atendimento	51 Se agrotóxico, qual a finalidade da utilização			
	1. Inseticida 6. Preservante para madeira	2. Herbicida 7. Outro	3. Carrapaticida 8. Não se aplica	4. Raticida 9. Ignorado
	52 Se agrotóxico, quais as atividades exercidas na exposição atual			1º Opção: <u>10</u>
	01- Diluição 02- Pulverização 03- Tratamento de sermentes 04- Armazenagem	05- Colheita 06- Transporte 07- Desinsetização 08- Produção/formulação	09- Outros 10- Não se aplica 99- Ignorado	2º Opção: <u>99</u> 3º Opção: <u>99</u>
53 Se agrotóxico de uso agrícola, qual a cultura/lavoura				
54 Via de exposição/contaminação				
1- Digestiva 2- Cutânea 3- Respiratória			4- Ocular 5- Parenteral 6- Vaginal	
7- Transplacentária 8- Outra 9- Ignorada			1º Opção: <u>1</u> 2º Opção: <u>9</u> 3º Opção: <u>9</u>	
55 Circunstância da exposição/contaminação <u>110</u>				
01- Uso Habitual 06- Erro de administração 11- Tentativa de aborto				
02- Acidental 07- Automedicação 12- Violência/homicídio				
03- Ambiental 08- Abuso 13- Outra				
04- Uso terapêutico 09- Ingestão de alimento ou bebida				
05- Prescrição médica inadequada 10- Tentativa de suicídio 99- Ignorado				
56 A exposição/contaminação foi decorrente do trabalho/ocupação?		57 Tipo de Exposição		
1- Sim 2- Não 9- Ignorado <u>9</u>		1- Aguda - única 2- Aguda - repetida 3- Crônica <u>9</u> 4- Aguda sobre Crônica 9- Ignorado		
58 Tempo Decorrido entre a Exposição e o Atendimento				
1- Hora 2- Dia 3- Mês 4- Ano 9- Ignorado <u>9</u>				
59 Tipo de atendimento		60 Houve hospitalização?	61 Data da internação	
1- Hospitalar 2- Ambulatorial 3- Domiciliar 4- Nenhum 9- Ignorado <u>1</u>		1- Sim 2- Não 9- Ignorado <u>1</u>	<u>13/12/2025</u>	
63 Município de hospitalização		64 Unidade de saúde	62 UF	
<u>Rio de Janeiro</u>		<u>HMRP</u>	<u>RS</u>	
65 Classificação final				
1- Intoxicação confirmada 2- Só Exposição 3- Reação Adversa 4- Outro Diagnóstico 5- Síndrome de abstinência 9- Ignorado <u>1</u>				
66 Se intoxicação confirmada, qual o diagnóstico				
CID-10 <u>F329</u>				
67 Critério de confirmação		68 Evolução do Caso		
1- Laboratorial 2- Clínico-epidemiológico 3- Clínico <u>3</u>		1- Cura sem sequelas 2- Cura com sequelas 3- Óbito por intoxicação exógena 4- Óbito por outra causa 5- Perda de seguimento 9- Ignorado <u>9</u>		
69 Data do óbito		70 Comunicação de Acidente de Trabalho - CAT.		
_____		1- Sim 2- Não 3- Não se aplica 9- Ignorado <u>3</u>		
71 Data do Encerramento		_____		
<u>13/12/2025</u>		_____		
<b>Informações complementares e observações</b>				
Observações: <u>Inf. Pront. Paciente relata ter ingerido 3 caixas de Pro-ma-zepam 5mg, relata tratamento de Co-mama e queixa-se de tontura extrema durante o atendimento idêntico buccal alta por náusea</u>				
Investigador		Cód. da Unid. de Saúde		
<u>RA HMRP</u>		<u>22954PP</u>		
Nome		Assinatura		
<u>Ana Carolina</u>		<u>[Assinatura]</u>		
Função		SVS		
<u>Enfermeira</u>		<u>09/06/2005</u>		
Intoxicação Exógena		Sinan NET		

SINAN - SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO  
TUBERCULOSE

6615818

Dados Gerais:							
1 - Tipo de Notificação	2 - Agravado/Doença	Código (CID10)	3 - Data da Notificação	4 - UF	5 - Município de Notificação		
INDIVIDUAL	TUBERCULOSE	A16.9	03/12/2025	RJ	RIO DE JANEIRO		
Código (IBGE)	6 - Unidade de Saúde (ou fonte notificadora)		Código	7 - Data do Diagnóstico			
330455	SMS HOSPITAL MUNICIPAL ROCHA FARIA AP 52		39620	02/12/2025			
Notificação Individual							
8 - Nome do Paciente		9 - Data de Nascimento	10 - (ou) Idade	11 - Sexo	12 - Gestante	13 - Raça/Cor	14 - Escolaridade
JONATHAN BRAGA DA SILVA		21/10/2001	024	M	6	4	9
15 - Número do Cartão SUS		16 - Nome da Mãe					
702204103872410		CAMILA BRAGA DA SILVA					
Dados de Residência							
AP	Unidade de Atenção Primária		Código do Estabelecimento		Equipe de saúde da família		
Micro Área	17 - UF	18 - Município de Residência		Código (IBGE)	19 - Distrito	20 - Bairro	
	RJ	RIO DE JANEIRO		330455	SANTA CRUZ	PACIENCIA	
21 - Logradouro (Rua, Av., ...)		Código	22 - Número	23 - Complemento (Apt, Casa, ...)		24 - Geo Campo 1	
AV CESARIO DE MELO			25	- DE 9530 A 11984 - LADO PAR			
25 - Geo Campo 2		26 - Ponto de Referência		População em situação de rua?		27 - CEP	
				2		23585126	
28 - (DDD) Telefone		29 - Zona	30 - País (Se reside fora do Brasil)				
21 969640181		1	BRASIL				
Dados Complementares do Caso							
31 - Número do Prontuário		32 - Tipo de Entrada	33 - Populações Especiais				
		1	População Privada de Liberdade 2 Profissionais de Saúde 2 População em Situação de Rua 2 Imigrante 2				
34 - Beneficiário de Programa de Transferência de Renda do Governo			35 - Forma	36 - Se Extrapulmonar			
9			2	10 TB LAM REAGENTE			
37 - Doenças e Agravos Associados							
Aids 1 Alcoolismo 9 Diabetes 9 Doença Mental 9 Uso de Drogas Ilícitas 9 Tabagismo 9 Outras 9							
38 - Baciloscopia de Escarro (diagnóstico)		39 - Radiografia do Tórax	40 - HIV	41 - Terapia Antirretroviral Durante o Tratamento para a TB		42 - Histopatologia	
2		4	1	9		5	
43 - Cultura		44 - Teste Molecular Rápido TB (TMR-TB)	45 - Teste de Sensibilidade	46 - Data de Início do Tratamento Atual		47 - Total de Contatos Identificados	
4		5		02/12/2025		0	
Acompanhamento de Tuberculose							
48 - UF	49 - Município de Atendimento Atual		Código (IBGE)	50 - Número de Notificação Atual	51 - Data da Notificação Atual	52 - Unidade Atual de Saúde	
RJ	RIO DE JANEIRO		330455	6615818	03/12/2025	SMS HOSPITAL MUNICIPAL ROCHA FARIA	
Código	53 - UF	54 - Município de Residência Atual		Código (IBGE)	55 - CEP	56 - Distrito de Residência Atual	
39620	RJ	RIO DE JANEIRO		330455	23585126	SANTA CRUZ	
58 - Baciloscopias de acompanhamento (escarro)							59 - Número do Prontuário Atual
1° Mês 4 2° Mês 4 3° Mês 4 4° Mês 4 5° Mês 4 6° Mês 4 Após 6° mês 4							
60 - Tratamento Diretamente Observado (TDO)		61 - Total de Contatos Examinados		62 - Situação de Encerramento		63 - Se transferência	
		0					
65 - Município de transferência		66 - Data de Encerramento					
Investigador							
Unidade de Saúde					Código da Unidade de Saúde		
SMS HOSPITAL MUNICIPAL ROCHA FARIA - AP 52					2295407		
Nome		Função		Assinatura			
CAROLINE DE ALMEIDA PEREIRA		TECNICO		SVS 02/10/2014			
Tuberculose		Sinan Net					



Caso suspeito ou confirmado de violência doméstica/intrafamiliar, sexual, autoprovocada, tráfico de pessoas, trabalho escravo, trabalho infantil, tortura, intervenção legal e violências homofóbicas contra mulheres e homens em todas as idades. No caso de violência extrafamiliar/comunitária, somente serão objetos de notificação as violências contra crianças, adolescentes, mulheres, pessoas idosas, pessoa com deficiência, indígenas e população LGBT.

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação 2 - Individual		2 Agravado(a) <b>VIOLÊNCIA INTERPESSOAL/AUTOPROVOCADA</b>		Código (CID10) <b>Y09</b>	3 Data da notificação <b>17/12/2025</b>			
	4 UF <b>RJ</b>	5 Município de notificação <b>Rio de Janeiro</b>			Código (IBGE)				
	6 Unidade Notificadora 3 - Unidade de Saúde		7 Nome da Unidade Notificadora <b>UMRF</b>		Código Unidade <b>2295407</b>	9 Data da ocorrência de violência <b>21/11/2025</b>			
	8 Unidade de Saúde <b>UMRF</b>		Código (CNEB)		11 Data de nascimento <b>17/05/1995</b>				
Notificação Individual	10 Nome do paciente <b>Jakeline Coelho Eli Ferreira</b>					15 Raça/Cor 4			
	12 (ou) idade 130 <b>4</b>		13 Sexo <b>F</b>		14 Gestante 1 - 1º Trimestre 2 - 2º Trimestre 3 - 3º Trimestre 4 - Não gestacional/ignorado 5 - Não se aplica		15 Raça/Cor 4		
	16 Escolaridade 9		17 Número do Cartão SUS <b>708005334545727</b>		18 Nome da mãe <b>Patrícia Aparecida Coelho Ferreira</b>				
	19 UF <b>RJ</b>		20 Município de Residência <b>Rio de Janeiro</b>		Código (IBGE)		21 Distrito		
Dados de Residência	22 Bairro <b>Campos Grande</b>		23 Logradouro (rua, avenida...) <b>Soldado Francisco Savastano</b>		Código				
	24 Número <b>350</b>		25 Complemento (apto., casa...) <b>casa</b>		26 Geo campo 1				
	27 Geo campo 2		28 Ponto de Referência		29 CEP <b>23075-190</b>				
	30 (DDD) Telefone <b>24971247195</b>		31 Zona 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado <b>1</b>		32 País (se residente fora do Brasil)				
<b>Dados Complementares</b>									
Dados da Pessoa Atingida	33 Nome Social			34 Ocupação					
	35 Situação conjugal / Estado civil 1 - Solteiro 2 - Casado/união consensual 3 - Viúvo 4 - Separado 5 - Não se aplica 9 - Ignorado <b>9</b>			36 Orientação Sexual 1 - Heterossexual 2 - Homossexual (gay/lésbica) 3 - Bissexual 8 - Não se aplica 9 - Ignorado <b>1</b>				37 Identidade de gênero: 1 - Travesti 2 - Mulher Transsexual 3 - Homem Transsexual 8 - Não se aplica 9 - Ignorado <b>3</b>	
	38 Possui algum tipo de deficiência/transorno? 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado <b>2</b>		39 Se sim, qual tipo de deficiência/transorno? <input type="checkbox"/> Deficiência Física <input type="checkbox"/> Deficiência visual <input type="checkbox"/> Deficiência intelectual <input type="checkbox"/> Deficiência auditiva <input type="checkbox"/> Transtorno mental <input type="checkbox"/> Outras <input type="checkbox"/> Transtorno de comportamento		1 - Sim 2 - Não 8 - Não se aplica 9 - Ignorado				
Dados da Ocorrência	40 UF		41 Município de ocorrência		Código (IBGE)		42 Distrito		
	43 Bairro		44 Logradouro (rua, avenida...)		Código				
	45 Número		46 Complemento (apto., casa...)		47 Geo campo 3		48 Geo campo 4		
	49 Ponto de Referência		50 Zona 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado <b>1</b>		51 Hora da ocorrência (00:00 - 23:59 horas)				
52 Local de ocorrência 01 - Residência 02 - Habitação coletiva 03 - Escola 04 - Local de prática esportiva 05 - Bar ou similar 06 - Via pública 07 - Comércio/serviços 08 - Indústrias/construção 09 - Outro 99 - Ignorado <b>0</b>		53 Ocorreu outras vezes? 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado <b>4</b>		54 A lesão foi autoprovocada? 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado <b>2</b>					

**Violência**

55. Essa violência foi motivada por: 01-Sexismo 02-Homofobia/Lesbofobia/Bifobia/Transfobia 03-Racismo 04-Intolerância religiosa 05-Xenofobia 06-Conflicto geracional 07-Situação de rua 08-Dificuldade 09-Outros 88-Não se aplica 89-Ignorado 06

56. Tipo de violência: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

<input checked="" type="checkbox"/> Física	<input checked="" type="checkbox"/> Tráfico de seres humanos	<input checked="" type="checkbox"/> Meio de agressão	1-Sim 2-Não 9-Ignorado
<input checked="" type="checkbox"/> Psicológica/Moral	<input checked="" type="checkbox"/> Financeira/Econômica	<input checked="" type="checkbox"/> Força corporal/espantamento	<input checked="" type="checkbox"/> Obj. perfuro-cortante
<input checked="" type="checkbox"/> Tortura	<input checked="" type="checkbox"/> Negligência/Abandono	<input checked="" type="checkbox"/> Enforcamento	<input checked="" type="checkbox"/> Substância/Obj. quente
<input checked="" type="checkbox"/> Sexual	<input checked="" type="checkbox"/> Trabalho infantil	<input checked="" type="checkbox"/> Obj. contundente	<input checked="" type="checkbox"/> Envenenamento, Intoxicação
			<input checked="" type="checkbox"/> Arma de fogo
			<input checked="" type="checkbox"/> Ameaça
			<input checked="" type="checkbox"/> Outro

**Violência Sexual**

58. Se ocorreu violência sexual, qual o tipo? 1-Sim 2-Não 8-Não se aplica 9-Ignorado

Assédio sexual  Estupro  Pornografia infantil  Exploração sexual  Outros

59. Procedimento realizado: 1-Sim 2-Não 8-Não se aplica 9-Ignorado

Profilaxia DST  Profilaxia Hepatite B  Coleta de sêmen  Contracepção de emergência

Profilaxia HIV  Coleta de sangue  Coleta de secreção vaginal  Aborto previsto em lei

**Dados do provável autor da violência**

60. Número de envolvidos: 1-Um  2-Dois ou mais 9-Ignorado

61. Vínculo/grau de parentesco com a pessoa atendida: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

<input checked="" type="checkbox"/> Pai	<input checked="" type="checkbox"/> Ex-Cônjuge	<input checked="" type="checkbox"/> Amigos/conhecidos	<input checked="" type="checkbox"/> Policial/agente da lei
<input checked="" type="checkbox"/> Mãe	<input checked="" type="checkbox"/> Namorado(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Desconhecido(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Própria pessoa
<input checked="" type="checkbox"/> Padrasto	<input checked="" type="checkbox"/> Ex-Namorado(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Cuidador(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Outros
<input checked="" type="checkbox"/> Madrinha	<input checked="" type="checkbox"/> Filho(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Patrão/chefe	<input checked="" type="checkbox"/> Pessoa com relação institucional
<input checked="" type="checkbox"/> Cônjuge	<input checked="" type="checkbox"/> Irmão(ã)	<input checked="" type="checkbox"/> Pessoa com relação institucional	

62. Sexo do provável autor da violência: 1-Masculino  2-Feminino 3-Ambos os sexos 9-Ignorado

63. Suspeita de uso de álcool: 1-Sim  2-Não 5-Ignorado

64. Ciclo de vida do provável autor da violência:  4

1-Criança (0 a 9 anos) 3-Jovem (20 a 24 anos) 5-Pessoa idosa (60 anos ou mais)

2-Adolescente (10 a 19 anos) 4-Pessoa adulta (25 a 59 anos) 9-Ignorado

**Encaminhamento**

65. Encaminhamento: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

Rede de Saúde (Unidade Básica de Saúde, hospital, outras)

Rede de Assistência Social (CRAS, CREAS, outras)

Rede de Educação (Creche, escola, outras)

Rede de Atendimento à Mulher (Centro Especializado de Atendimento à Mulher, Casa da Mulher Brasileira, outras)

Conselho Tutelar

Conselho do Idoso

Delegacia de Atendimento ao Idoso

Centro de Referência dos Direitos Humanos

Ministério Público

Delegacia Especializada de Proteção à Criança e Adolescente

Delegacia de Atendimento à Mulher

Outras delegacias

Justiça da Infância e da Juventude

Defensoria Pública

**Dados finais**

66. Violência Relacionada ao Trabalho:  2

67. Se sim, foi emitida a Comunicação de Acidente do Trabalho (CAT):  0

68. Circunstância da lesão: CID 10 - Cap XX R21A102

69. Data do encerramento: 17/12/2025

**Informações complementares e observações**

Nome do acompanhante: \_\_\_\_\_ Vínculo/grau de parentesco: \_\_\_\_\_ (DDD) Telefone: \_\_\_\_\_

Observações Adicionais: paciente encaminhado para atendimento nos serviços de saúde em 27/11/25 e 27/11/25

- caso em acompanhamento para emissão de documento de registro

**Disque Saúde - Ouvidoria Geral do SUS** 136

**TELEFONES ÚTEIS** Central de Atendimento à Mulher 180

**Disque Direitos Humanos** 100

**Notificador**

Município/Unidade de Saúde: RJ - HMRE

Cod. da Unid. de Saúde/CNES: \_\_\_\_\_

Nome: Marilice Coelho Função: Enfermeiro

Assinatura: Marilice Coelho Sinan

SVS 19.06.2016



**Caso suspeito:** todo aquele indivíduo que, tendo sido exposto a substâncias químicas (agrotóxicos, medicamentos, produtos de uso doméstico, cosméticos e higiene pessoal, produtos químicos de uso industrial, drogas, plantas e alimentos e bebidas), apresente sinais e sintomas clínicos de intoxicação e/ou alterações laboratoriais provavelmente ou possivelmente compatíveis.

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação 2 - Individual	2 Agravado/doença <b>INTOXICAÇÃO EXÓGENA</b>		Código (CID-10) T 65.9	3 Data da Notificação 03/12/2025
	4 UF RJ	5 Município de Notificação RJ	Código (IBGE)		
	6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora) Hospital Municipal Asca Farid	Código	7 Data dos Primeiros Sintomas 21/11/2025		
Notificação Individual	8 Nome do Paciente Jade Cristina de Souza Neves			9 Data de Nascimento 01/09/2024	
	10 (ou) Idade 1 - Hora 2 - Dia 3 - Mês 4 - Ano 4	11 Sexo M - Masculino F - Feminino I - Ignorado F	12 Gestante 1 - 1º Trimestre 2 - 2º Trimestre 3 - 3º Trimestre 4 - Inerte gestacional ignorada 5 - Não 6 - Não se aplica 2 - Ignorado	13 Raça/Cor 1 - Branca 2 - Preta 3 - Amarela 4 - Parda 5 - Indígena 9 - Ignorado 9	
	14 Escolaridade 0 - Analfabeto 1 - 1ª a 4ª série incompleta do EF (antigo primário ou 1º grau) 2 - 4ª série completa do EF (antigo primário ou 1º grau) 3 - 5ª a 8ª série incompleta do EF (antigo ginásio ou 1º grau) 4 - Ensino fundamental completo (antigo ginásio ou 1º grau) 5 - Ensino médio incompleto (antigo colegial ou 2º grau) 6 - Ensino médio completo (antigo colegial ou 2º grau) 7 - Educação superior incompleta 8 - Educação superior completa 9 - Ignorado 10 - Não se aplica 10			15 Número do Cartão SUS 70031031950477790	
	16 Nome da mãe Sarah de Souza Fonseca da Silva				
Dados de Residência	17 UF RJ	18 Município de Residência Rio de Janeiro	Código (IBGE)		19 Distrito
	20 Bairro Jacarepagua	21 Logradouro (rua, avenida,...) Rua A	Código		
	22 Número 08	23 Complemento (apto., casa, ...) Aeroporto de Jacarepagua	24 Geo campo 1		
	25 Geo campo 2	26 Ponto de Referência	27 CEP 22775-006		
	28 (DDD) Telefone 973204953	29 Zona 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado 1	30 País (se residente fora do Brasil)		
	31 Data da Investigação				

Dados Complementares do Caso

Antecedentes Epidemiológicos	32 Ocupação		09 - Cooperativado 99	
	33 Situação no Mercado de Trabalho 01 - Empregado registrado com carteira assinada 05 - Servidor público celetista 02 - Empregado não registrado 06 - Aposentado 03 - Autônomo/ conta própria 07 - Desempregado 04 - Servidor público estatutário 08 - Trabalho temporário		10 - Trabalhador avulso 11 - Empregador 12 - Outros 99 - Ignorado	
	34 Local de ocorrência da exposição 1. Residência 2. Ambiente de trabalho 3. Trajeto do trabalho 4. Serviços de saúde 5. Escola/creche 6. Ambiente externo 7. Outro 9. Ignorado		35 Nome do local/estabelecimento de ocorrência	
Dados da Exposição	36 Atividade Econômica (CNAE)		37 UF RJ	
	38 Município do estabelecimento Rio de Janeiro		Código (IBGE)	
	39 Distrito		40 Bairro Jacarepagua	
	41 Logradouro (rua, avenida, etc. - endereço do estabelecimento) Rua A		42 Número 08	
	43 Complemento (apto., casa, ...) Aeroporto de SPA		44 Ponto de Referência do estabelecimento	
45 CEP 22775-006		46 (DDD) Telefone 211973204953		
47 Zona de exposição 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado 1		48 País (se estabelecimento fora do Brasil)		



Dados da Exposição

49 Grupo do agente tóxico/Classificação geral

01. Medicamento	02. Agrotóxico; uso agrícola	03. Agrotóxico/uso doméstico	04. Agrotóxico/uso saúde pública
05. Raticida	06. Produto veterinário	07. Produto de uso Doméstico	08. Cosmético/higiene pessoal
09. Produto químico de uso industrial	10. metal	11. Drogas de abuso	12. Planta tóxica
13. Alimento e bebida	14. Outro	99. Ignorado	

50 Agente tóxico (informar até três agentes)  
Nome Comercial/popular: Soda Cáustica Princípio Ativo: Soda Cáustica

51 Se agrotóxico, qual a finalidade da utilização

1. Inseticida	2. Herbicida	3. Carrapaticida	4. Raticida	5. Fungicida
6. Preservante para madeira	7. Outro	8. Não se aplica	9. Ignorado	

52 Se agrotóxico, quais as atividades exercidas na exposição atual

01- Diluição	05- Colheita	09- Outros	1ª Opção: <u>10</u>
02- Pulverização	06- Transporte	10- Não se aplica	2ª Opção: <u>10</u>
03- Tratamento de sementes	07- Desinfestização	99- Ignorado	3ª Opção: <u>10</u>
04- Armazenagem	08- Produção/formulação		

53 Se agrotóxico de uso agrícola, qual a cultura/lavoura

54 Via de exposição/contaminação

1- Digestiva	4- Ocular	7- Transplacentária	1ª Opção: <u>1</u>
2- Cutânea	5- Parenteral	8- Outra	2ª Opção: <u>1</u>
3- Respiratória	6- Vaginal	9- Ignorada	3ª Opção: <u>1</u>

55 Circunstância da exposição/contaminação 010

01- Uso Habitual	02- Acidental	03- Ambiental	04- Uso terapêutico	05- Prescrição médica inadequada
06- Erro de administração	07- Automedicação	08- Abuso	09- Ingestão de alimento ou bebida	10- Tentativa de suicídio
11- Tentativa de aborto	12- Violência/homicídio	13- Outra:	99- Ignorado	

56 A exposição/contaminação foi decorrente do trabalho/ocupação? 2

57 Tipo de Exposição

1- Aguda - única	2- Aguda - repetida	3- Crônica
4- Aguda sobre Crônica	9- Ignorado	

Dados do Atendimento

58 Tempo Decorrido entre a Exposição e o Atendimento 03 1

59 Tipo de atendimento 2

60 Houve hospitalização? 1

61 Data da internação 22/11/2015

62 UF RS

63 Município de hospitalização Rio de Janeiro Código (IBGE)

64 Unidade de saúde H.M. Pedro Faria Código

Conclusão de Caso

65 Classificação final

1 - Intoxicação confirmada	2 - Só Exposição	3 - Reação Adversa
4 - Outro Diagnóstico	5 - Síndrome de abstinência	9 - Ignorado

66 Se intoxicação confirmada, qual o diagnóstico T282  
T280  
CID-10 J630

67 Critério de confirmação 3

68 Evolução do Caso

1 - Cura sem sequelas	2 - Cura com sequelas	3 - Óbito por intoxicação exógena
4 - Óbito por outra causa	5 - Perda de seguimento	9 - Ignorado

69 Data do óbito

70 Comunicação de Acidente de Trabalho - CAT. 3

71 Data do Encerramento 01/11/2015

Informações complementares e observações

Observações: Segundo prontuário: Criança ingeriu soda cáustica às 22h do dia 22/11, sendo atendida na UPACDD e posteriormente transferida para o HMAF, onde permaneceu internada. 41º dia 01/11/2015 ela foi transferida para o Hospital Ambulatorial Pedro Ernesto.

Investigador

Município/Unidade de Saúde RJ/HMAF Cód. da Unid. de Saúde

Nome Sabrina Costa Função Empregada Assinatura [assinatura]



Caso suspeito ou confirmado de violência doméstica/intrafamiliar (física, psicológica/moral, financeira/econômica, negligência/abandono), sexual, autoprovocada, tráfico de pessoas, trabalho escravo, trabalho infantil, tortura, intervenção legal contra mulheres e homens em todas as idades. No caso de violência extrafamiliar/comunitária, somente serão objetos de notificação as violências contra crianças, adolescentes, mulheres, pessoas idosas, pessoa com deficiência, pessoa com transtorno, indígenas e população LGBT.

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação <b>2 - Individual</b>		3 Data da notificação <b>03/12/2025</b>		
	2 Agravado/doença <b>VIOLÊNCIA INTERPESSOAL/AUTOPROVOCADA</b>		Código (CID10) <b>Y09</b>	Código (IBGE)	
	4 UF <b>RS</b>	5 Município de notificação <b>RS</b>			
	6 Unidade Notificadora <b>1</b> 1- Unidade de Saúde 2- Unidade de Assistência Social 3- Estabelecimento de Ensino 4- Conselho Tutelar 5- Unidade de Saúde Indígena 6- Centro Especializado de Atendimento à Mulher 7- Outros				
	7 Nome da Unidade Notificadora <b>NUHE</b>		Código Unidade		
	8 Unidade de Saúde <b>Hospital Municipal Rom Faria</b>		Código (CNEB)		
Notificação Individual	10 Nome do paciente <b>Jade Cristina de Souza Neves</b>		11 Data de nascimento <b>03/08/2024</b>		
	12 (ou) Idade <b>10</b> 1- Hora 2- Dia 3- Mês 4- Ano	13 Sexo <b>F</b> M- Masculino F- Feminino I- Ignorado	14 Gestante <b>F</b> 1- 1º trimestre 2- 2º trimestre 3- 3º trimestre 4- Idade gestacional ignorada 5- Não 6- Não se aplica 9- Ignorado	15 Raça/Cor <b>9</b> 1- Branca 2- Preta 3- Amarela 4- Parda 5- Indígena 9- Ignorado	
	16 Escolaridade <b>10</b> 0- Analisado 1- 1ª a 4ª série incompleta do EF (antigo primário ou 1º grau) 2- 4ª série completa do EF (antigo primário ou 1º grau) 3- 5ª a 8ª série incompleta do EF (antigo ginásio ou 1º grau) 4- Ensino fundamental completo (antigo ginásio ou 1º grau) 5- Ensino médio incompleto (antigo colegial ou 2º grau) 6- Ensino médio completo (antigo colegial ou 2º grau) 7- Educação superior incompleta 8- Educação superior completa 9- Ignorado 10- Não se aplica				
	17 Número do Cartão SUS <b>710130131451047771910</b>		18 Nome da mãe <b>Sarah de Souza Fonseca da Silva</b>		
	19 UF <b>RS</b>	20 Município de Residência <b>Rio de Janeiro</b>	Código (IBGE)		
	21 Distrito		Código		
Dados de Residência	22 Bairro <b>Jacarezinho</b>	23 Logradouro (rua, avenida,...) <b>Rua A</b>		Código	
	24 Número <b>08</b>	25 Complemento (apto., casa, ...)		26 Geo campo 1	
	27 Geo campo 2		28 Ponto de Referência		
	29 CEP <b>22775-006</b>		30 (DDD) Telefone <b>973204953</b>		
	31 Zona <b>1</b> 1- Urbana 2- Rural 3- Periurbana 9- Ignorado		32 País (se residente fora do Brasil)		
	<b>Dados Complementares</b>				
Dados da Pessoa Atendida	33 Nome Social		34 Ocupação		
	35 Situação conjugal / Estado civil <b>8</b> 1- Solteiro 2- Casado/união consensual 3- Viúvo 4- Separado 8- Não se aplica 9- Ignorado				
	36 Orientação Sexual <b>8</b> 1- Heterossexual 2- Homossexual (gay/lésbica) 3- Bissexual 8- Não se aplica 9- Ignorado		37 Identidade de gênero: <b>8</b> 1- Travesti 2- Mulher Transsexual 3- Homem Transsexual 8- Não se aplica 9- Ignorado		
	38 Possui algum tipo de deficiência/ transtorno? <b>2</b> 1- Sim 2- Não 9- Ignorado		39 Se sim, qual tipo de deficiência/ transtorno? <b>2</b> Deficiência Física <b>2</b> Deficiência visual <b>2</b> Deficiência intelectual <b>2</b> Deficiência auditiva <b>2</b> Transtorno mental <b>2</b> Outras <b>2</b> Transtorno de comportamento		
Dados da Ocorrência	40 UF <b>RS</b>		41 Município de ocorrência <b>Rio de Janeiro</b>		
	42 Distrito		Código (IBGE)		
	43 Bairro <b>Jacarezinho</b>		44 Logradouro (rua, avenida,...) <b>Rua A</b>		
	45 Número <b>08</b>		46 Complemento (apto., casa, ...)		
	47 Geo campo 3		48 Geo campo 4		
	49 Ponto de Referência		50 Zona <b>1</b> 1- Urbana 2- Rural 3- Periurbana 9- Ignorado		
51 Hora da ocorrência <b>01</b> (00:00 - 23:59 horas)		52 Local de ocorrência <b>01</b> 01- Residência 02- Habitação coletiva 03- Escola 04- Local de prática esportiva 05- Bar ou similar 06- Via pública 07- Comércio/serviços 08- Indústrias/construção 09- Outro 99- Ignorado			
53 Ocorreu outras vezes? <b>2</b> 1- Sim 2- Não 9- Ignorado		54 A lesão foi autoprovocada? <b>2</b> 1- Sim 2- Não 9- Ignorado			



**Violência**

55 Essa violência foi motivada por: 01-Sexismo 02-Homofobia/Lesbofobia/Bifobia/Transfobia 03-Racismo 04-Intolerância religiosa 05-Xenofobia 06-Conflito geracional 07-Situação de rua 08-Deficiência 09-Outros 88-Não se aplica 90-Ignorado **13**

56 Tipo de violência 1- Sim 2- Não 9- Ignorado

<input checked="" type="checkbox"/> Física	<input checked="" type="checkbox"/> Tráfico de seres humanos	<input checked="" type="checkbox"/> Intervenção legal
<input checked="" type="checkbox"/> Psicológica/Moral	<input checked="" type="checkbox"/> Financeira/Econômica	<input checked="" type="checkbox"/> Outros
<input checked="" type="checkbox"/> Tortura	<input checked="" type="checkbox"/> Negligência/Abandono	
<input checked="" type="checkbox"/> Sexual	<input checked="" type="checkbox"/> Trabalho infantil	

57 Meio de agressão 1- Sim 2- Não 9- Ignorado

<input checked="" type="checkbox"/> Força corporal/ espancamento	<input checked="" type="checkbox"/> Obj. perfuro-cortante	<input checked="" type="checkbox"/> Arma de fogo
<input checked="" type="checkbox"/> Enforcamento	<input checked="" type="checkbox"/> Substância/ Obj. quente	<input checked="" type="checkbox"/> Ameaça
<input checked="" type="checkbox"/> Obj. contundente	<input checked="" type="checkbox"/> Envenenamento, Intoxicação	<input checked="" type="checkbox"/> Outro

**Violência Sexual**

58 Se ocorreu violência sexual, qual o tipo? 1- Sim 2- Não 8- Não se aplica 9- Ignorado

<input checked="" type="checkbox"/> Assédio sexual	<input checked="" type="checkbox"/> Estupro	<input checked="" type="checkbox"/> Pornografia infantil	<input checked="" type="checkbox"/> Exploração sexual	<input checked="" type="checkbox"/> Outros
--	---	--	---	--

59 Procedimento realizado 1- Sim 2- Não 8- Não se aplica 9- Ignorado

<input checked="" type="checkbox"/> Profilaxia DST	<input checked="" type="checkbox"/> Profilaxia Hepatite B	<input checked="" type="checkbox"/> Coleta de sêmen	<input checked="" type="checkbox"/> Contracepção de emergência
<input checked="" type="checkbox"/> Profilaxia HIV	<input checked="" type="checkbox"/> Coleta de sangue	<input checked="" type="checkbox"/> Coleta de secreção vaginal	<input checked="" type="checkbox"/> Aborto previsto em lei

**Dados do provável autor da agressão**

60 Número de envolvidos 1- Um **1**  
2- Dois ou mais  
9- Ignorado

61 Vínculo/grau de parentesco com a pessoa atendida 1- Sim 2- Não 9- Ignorado

<input checked="" type="checkbox"/> Pai	<input checked="" type="checkbox"/> Ex-Cônjuge	<input checked="" type="checkbox"/> Amigos/conhecidos	<input checked="" type="checkbox"/> Policial/ agente da lei
<input checked="" type="checkbox"/> Mãe	<input checked="" type="checkbox"/> Namorado(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Desconhecido(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Própria pessoa
<input checked="" type="checkbox"/> Padrasto	<input checked="" type="checkbox"/> Ex-Namorado(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Cuidador(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Outros
<input checked="" type="checkbox"/> Madrasta	<input checked="" type="checkbox"/> Filho(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Patrão/chefe	
<input checked="" type="checkbox"/> Cônjuge	<input checked="" type="checkbox"/> Irmão(ã)	<input checked="" type="checkbox"/> Pessoa com relação institucional	

62 Sexo do provável autor da agressão 1- Masculino **1**  
2- Feminino  
3- Ambos os sexos  
9- Ignorado

63 Suspeita de uso de álcool **9**  
1- Sim  
2- Não  
9- Ignorado

64 Ciclo de vida do provável autor da violência: **3**  
1-Criança (0 a 9 anos) 3-Jovem (20 a 24 anos) 4- 5-Pessoa idosa (60 anos ou mais)  
2-Adolescente (10 a 19 anos) Pessoa adulta (25 a 59 anos) 9-Ignorado

**Encaminhamento** 1- Sim 2- Não 9- Ignorado

<input checked="" type="checkbox"/> Rede da Saúde (Unidade Básica de Saúde, hospital, outras)	<input checked="" type="checkbox"/> Conselho do Idoso	<input checked="" type="checkbox"/> Delegacia de Atendimento à Mulher
<input checked="" type="checkbox"/> Rede da Assistência Social (CRAS, CREAS, outras)	<input checked="" type="checkbox"/> Delegacia de Atendimento ao Idoso	<input checked="" type="checkbox"/> Outras delegacias
<input checked="" type="checkbox"/> Rede da Educação (Creche, escola, outras)	<input checked="" type="checkbox"/> Centro de Referência dos Direitos Humanos	<input checked="" type="checkbox"/> Justiça da Infância e da Juventude
<input checked="" type="checkbox"/> Rede de Atendimento à Mulher (Centro Especializado de Atendimento à Mulher, Casa da Mulher Brasileira, outras)	<input checked="" type="checkbox"/> Ministério Público	<input checked="" type="checkbox"/> Defensoria Pública
<input checked="" type="checkbox"/> Conselho Tutelar	<input checked="" type="checkbox"/> Delegacia Especializada de Proteção à Criança e Adolescente	

**Dados finais**

66 Violência Relacionada ao Trabalho   
1- Sim 2- Não 9- Ignorado

67 Se sim, foi emitida a Comunicação de Acidente do Trabalho (CAT)   
1- Sim 2- Não 8- Não se aplica 9- Ignorado

68 Circunstância da lesão  
CID 10 - Cap XX **T28**

69 Data de encerramento  
**0,1,1,2,2,0,2,5**

**Informações complementares e observações**

Nome do acompanhante: Sarah de Souza F. de Silva Vínculo/grau de parentesco: mãe (DDD) Telefone: 21 917312014953

Observações Adicionais: Segunda apresentação. Criança ingeriu Seta cáustica em 22/1, sendo atendida na UPA CDD e posteriormente transferida para o hospital municipal Nossa Fama, onde permaneceu internada. No dia 01/12/2025 ela foi transferida para o Hospital Unioeste de Pedras Brancas.

Disque-Saúde: 0800 61 1997

TELEFONES ÚTEIS: Central de Atendimento à Mulher: 180

Disque-Denúncia - Combate ao Abuso e Exploração Sexual de Crianças e Adolescentes: 100

**Notificador**

Município/Unidade de Saúde: **RS / HMAR**

Cód. da Unid. de Saúde/CNES: \_\_\_\_\_

Nome: Sabrina Costa Função: Enfermeira Assinatura: [assinatura]

Violência interpessoal/autoprovocada Sinan SVS 03.06.2015



**Suspeita clínica/bioquímica:**

- Sintomático icterício:
  - \* Indivíduo que desenvolveu icterícia subitamente com ou sem: febre, mal estar, náuseas, vômitos, mialgia, colúria e hipocolia fecal.
  - \* Indivíduo que desenvolveu icterícia subitamente e evoluiu para óbito, sem outro diagnóstico etiológico confirmado.
- Sintomático anictérico:
  - \* Indivíduo sem icterícia, com um ou mais sintomas (febre, mal estar, náusea, vômitos, mialgia) e valor aumentado das aminotransferases.
- Assintomático:
  - \* Indivíduo exposto a uma fonte de infecção bem documentada (hemodiálise, acidente ocupacional, transfusão de sangue ou hemoderivados, procedimentos cirúrgicos/odontológicos/colocação de "piercing"/tatuagem com material contaminado, uso de drogas com compartilhamento de instrumentos).
  - \* Comunicante de caso confirmado de hepatite, independente da forma clínica e evolutiva do caso índice.
  - \* Indivíduo com alteração de aminotransferases igual ou superior a três vezes o valor máximo normal destas enzimas.

**Suspeito com marcador sorológico reagente:**

- Doador de sangue:
  - \* Indivíduo assintomático doador de sangue, com um ou mais marcadores reagentes de hepatite B e C.
- Indivíduo assintomático com marcador: reagente para hepatite viral A, B, C, D ou E.

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação		2 - Individual	
	2 Agravado/doença		Código (CID10)	3 Data da Notificação
	HEPATITES VIRAIS		B19	10/12/2025
Dados Gerais	4 UF	5 Município de Notificação	Código (IBGE)	
	RJ	Itapecuru	330455	
	6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora)		Código	7 Data dos Primeiros Sintomas
Hospital Municipal de Saúde		2295407	01/12/2025	
Notificação Individual	8 Nome do Paciente			9 Data de Nascimento
	José Gabriel Santos Carvalho			27/10/2012
	10 (ou) Idade	11 Sexo M - Masculino F - Feminino I - Ignorado	12 Gestante	13 Raça/Cor
13	M	1	2	
14 Escolaridade		15 Número do Cartão SUS		
3		704310253181210911		
16 Nome da mãe		17 UF		
Julia Aurora Cavalcanti		RJ		
18 Município de Residência		19 Distrito		20 Bairro
Itapecuru		Campesina		
21 Logradouro (rua, avenida, ...)		22 Número		23 Complemento (apto., casa, ...)
Rua Eduardo de Amaral		050		
24 Geo campo 1		25 Geo campo 2		26 Ponto de Referência
27 CEP		28 (DDD) Telefone		
23040980		2197410741814		
29 Zona		30 País (se residente fora do Brasil)		31 Data da Investigação
1 - Urbana 2 - Rural 3 - Perturbana 9 - Ignorado		Brasil		
<b>Dados Complementares do Caso</b>				
Antecedentes Epidemiológicos	32 Ocupação		33 Suspeita de:	
	Atividade profissional - 8º ano		1 - Hepatite A 2 - Hepatite B/C 3 - Não especificada	
	34 Tomou vacina para:		9 Hepatite A 9 Hepatite B	
35 Institucionalizado em		36 Agravos associados		
8		1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado		
37 Contato com paciente portador de HBV ou HBC		38 HIV/AIDS		
9 Sexual 9 Domiciliar (não sexual) 9 Ocupacional		2 Outras DSTs		





Caso suspeito ou confirmado de violência doméstica/intrafamiliar, sexual, autoprovocada, tráfico de pessoas, trabalho escravo, trabalho infantil, tortura, intervenção legal e violências homofóbicas contra mulheres e homens em todas as idades. No caso de violência extrafamiliar/comunitária, somente serão objetos de notificação as violências contra crianças, adolescentes, mulheres, pessoas idosas, pessoa com deficiência, indígenas e população LGBT.

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação	2 - Individual	
	2 Agravado/doença	VIOLENCIA INTERPESSOAL/AUTOPROVOCADA	Código (CID10) Y09
	3 Data da notificação	0 1 / 2 2 / 0 2 5	
	4 UF	5 Município de notificação	Código (IBGE)
Notificação Individual	6 Unidade Notificadora	1 - Unidade de Saúde 2 - Unidade de Assistência Social 3 - Estabelecimento de Ensino 4 - Conselho Tutelar 5 - Unidade de Saúde Indígena 6 - Centro Especializado de Atendimento à Mulher 7 - Outros	
	7 Nome da Unidade Notificadora	Hospital municipal Rocha Faria	Código Unidade
	8 Unidade de Saúde	Hospital municipal Rocha Faria	Código (CNES)
	9 Data da ocorrência da violência	0 1 / 2 2 / 0 2 5	
Dados de Residência	10 Nome do paciente	Janayna Gual Malta	
	11 Data de nascimento	0 4 / 0 4 / 2 0 0 2	
	12 (ou) Idade	1 - Nova 2 - Dia 3 - Mãe 4 - Ano	13 Sexo M - Masculino F - Feminino I - Ignorado
	14 Gestante	1 - 1º Trimestre 2 - 2º Trimestre 3 - 3º Trimestre 4 - Idade gestacional ignorada 5 - Não 6 - Não se aplica	15 Raça/Cor
Dados da Pessoa Atendida	16 Escolaridade	0 - Analfabeto 1 - 1ª a 4ª série incompleta do EF (antigo primário ou 1º grau) 2 - 4ª série completa do EF (antigo primário ou 1º grau) 3 - 5ª a 8ª série incompleta do EF (antigo ginásio ou 1º grau) 4 - Ensino fundamental completo (antigo ginásio ou 1º grau) 5 - Ensino médio incompleto (antigo colegial ou 2º grau) 6 - Ensino médio completo (antigo colegial ou 2º grau) 7 - Educação superior incompleta 8 - Educação superior completa 9 - Ignorado 10 - Não se aplica	
	17 Número do Cartão SUS	rão em 81011431411319131217400	
	18 Nome da mãe	Tatiana Claudia Guedes	
	19 UF	20 Município de Residência	Código (IBGE)
Dados da Ocorrência	21 Distrito		
	22 Bairro	23 Logradouro (rua, avenida,...)	Código
	24 Número	25 Complemento (apto., casa, ...)	26 Geo campo 1
	27 Geo campo 2	28 Ponto de Referência	29 CEP
Dados Complementares			
Dados da Pessoa Atendida	30 (DDD) Telefone	rão informa 21198181117916	
	31 Zona	1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado	
	32 País (se residente fora do Brasil)	A	
	33 Nome Social	-	
Dados da Ocorrência	34 Ocupação	rão informa!	
	35 Situação conjugal / Estado civil	1 - Solteiro 2 - Casado/união consensual 3 - Viúvo 4 - Separado 8 - Não se aplica 9 - Ignorado	
	36 Orientação Sexual	1 - Heterossexual 2 - Homossexual (gay/lésbica) 3 - Bissexual 8 - Não se aplica 9 - Ignorado	
	37 Identidade de gênero:	1 - Travesti 2 - Mulher Transsexual 3 - Homem Transsexual 8 - Não se aplica 9 - Ignorado	
Dados da Ocorrência	38 Possui algum tipo de deficiência/transorno?	1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado	
	39 Se sim, qual tipo de deficiência/transorno?	1 - Deficiência Física 2 - Deficiência Intelectual 3 - Deficiência visual 4 - Deficiência auditiva 5 - Deficiência mental 6 - Outras 7 - Transtorno de comportamento	
	40 UF	41 Município de ocorrência	Código (IBGE)
	42 Distrito		
Dados da Ocorrência	43 Bairro	44 Logradouro (rua, avenida,...)	Código
	45 Número	46 Complemento (apto., casa, ...)	47 Geo campo 3
	48 Geo campo 4		
	49 Ponto de Referência	50 Zona	1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado
Dados da Ocorrência	51 Hora da ocorrência (00:00 - 23:59 horas)	A 8 0 0	
	52 Local de ocorrência	01 - Residência 02 - Habitação coletiva 03 - Escola 04 - Local de prática esportiva 05 - Bar ou similar 06 - Via pública 07 - Comércio/serviços 08 - Indústrias/construção 09 - Outro 99 - Ignorado	
	53 Ocorreu outras vezes?	1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado	
	54 A lesão foi autoprovocada?	1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado	

**Violência**

55 Essa violência foi motivada por: 01-Sexismo 02-Homofobia/Lesbofobia/Bifobia/Transfobia 03-Racismo 04-Intolerância religiosa 05-Xenofobia 06-Conflito geracional 07-Situação de rua 08-Deficiência 09-Outros 99-Ignorado 99

56 Tipo de violência: 1- Sim 2- Não 9- Ignorado

<input checked="" type="checkbox"/> Física	<input checked="" type="checkbox"/> Tráfico de seres humanos	<input type="checkbox"/> Intervenções legais
<input checked="" type="checkbox"/> Psicológica/Moral	<input checked="" type="checkbox"/> Financeira/Econômica	<input type="checkbox"/> Outros
<input type="checkbox"/> Tortura	<input type="checkbox"/> Negligência/Abandono	<input type="checkbox"/> Trabalho infantil
<input checked="" type="checkbox"/> Sexual	<input type="checkbox"/>	

57 Meio de agressão: 1- Sim 2- Não 9- Ignorado

<input type="checkbox"/> Força corporal/ espancamento	<input checked="" type="checkbox"/> Obj. perfuro-cortante	<input type="checkbox"/> Arma de fogo
<input type="checkbox"/> Enforcamento	<input type="checkbox"/> Substância/ Obj. quente	<input type="checkbox"/> Ameaça
<input checked="" type="checkbox"/> Obj. contundente	<input type="checkbox"/> Envenenamento	<input type="checkbox"/> Outro
	<input type="checkbox"/> Intoxicação	

**Violência Sexual**

58 Se ocorreu violência sexual, qual o tipo? 1- Sim 2- Não 8- Não se aplica 9- Ignorado

<input type="checkbox"/> Assédio sexual	<input type="checkbox"/> Estupro	<input type="checkbox"/> Pornografia infantil	<input type="checkbox"/> Exploração sexual	<input checked="" type="checkbox"/> Outros
---	----------------------------------	---	--	--

59 Procedimento realizado: 1- Sim 2- Não 8- Não se aplica 9- Ignorado

<input type="checkbox"/> Profilaxia DST	<input type="checkbox"/> Profilaxia Hepatite B	<input type="checkbox"/> Coleta de sêmen	<input type="checkbox"/> Contraceção de emergência
<input type="checkbox"/> Profilaxia HIV	<input type="checkbox"/> Coleta de sangue	<input type="checkbox"/> Coleta de secreção vaginal	<input type="checkbox"/> Aborto previsto em lei

**Dados da provável autor da violência**

60 Número de envolvidos: 1- Um  2- Dois ou mais  9- Ignorado

61 Vínculo/grau de parentesco com a pessoa atendida: 1- Sim 2- Não 9- Ignorado

<input type="checkbox"/> Pai	<input type="checkbox"/> Ex-Cônjuge	<input type="checkbox"/> Amigos/conhecidos	<input type="checkbox"/> Policial/ agente da lei
<input type="checkbox"/> Mãe	<input type="checkbox"/> Namorado(a)	<input type="checkbox"/> Desconhecido(a)	<input type="checkbox"/> Própria pessoa
<input type="checkbox"/> Padrasto	<input type="checkbox"/> Ex-Namorado(a)	<input type="checkbox"/> Cuidador(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Outros
<input type="checkbox"/> Madrasta	<input type="checkbox"/> Filho(a)	<input type="checkbox"/> Patrão/ chefe	<input type="checkbox"/> Pessoa com relação institucional
<input type="checkbox"/> Cônjuge	<input type="checkbox"/> Irmão(ã)	<input type="checkbox"/>	

62 Sexo do provável autor da violência: 1- Masculino  2- Feminino  3- Ambos os sexos  9- Ignorado

63 Suspeita de uso de álcool: 1- Sim  2- Não  9- Ignorado

64 Ciclo de vida do provável autor da violência:  9

1-Criança (0 a 9 anos)	3-Jovem (20 a 24 anos)	5-Pessoa idosa (60 anos ou mais)
2-Adolescente (10 a 19 anos)	4-Pessoa adulta (25 a 59 anos)	9-Ignorado

**Encaminhamento**

65 Encaminhamento: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

<input type="checkbox"/> Rede da Saúde (Unidade Básica de Saúde, hospital, outras)	<input type="checkbox"/> Conselho do Idoso	<input type="checkbox"/> Delegacia de Atendimento à Mulher
<input type="checkbox"/> Rede da Assistência Social (CRAS, CREAS, outras)	<input type="checkbox"/> Delegacia de Atendimento ao Idoso	<input type="checkbox"/> Outras delegacias
<input type="checkbox"/> Rede da Educação (Creche, escola, outras)	<input type="checkbox"/> Centro de Referência dos Direitos Humanos	<input type="checkbox"/> Justiça da Infância e da Juventude
<input type="checkbox"/> Rede de Atendimento à Mulher (Centro Especializado de Atendimento à Mulher, Casa da Mulher Brasileira, outras)	<input type="checkbox"/> Ministério Público	<input type="checkbox"/> Defensoria Pública
<input type="checkbox"/> Conselho Tutelar	<input type="checkbox"/> Delegacia Especializada de Proteção à Criança e Adolescente	

**Dados finais**

66 Violência Relacionada ao Trabalho:  2

67 Se sim, foi emitida a Comunicação de Acidente do Trabalho (CAT):  8

68 Circunstância da lesão: CID 10 - Cap XX T149

69 Data de encerramento: 01/12/2015

**Informações complementares e observações**

Nome do acompanhante: Sem acompanhante. Vínculo/grau de parentesco: - (DDD) Telefone: não informado!

Observações Adicionais:  
 Paciente relata ter sido agredida com acos em menz, ligada com faca a martelo sendo a ocorrência a região frontal esquerda, pelo ex-marido, na residência dele (Travessa Alcazamar, 25, campo grande).

**Disque Saúde - Ouvidoria Geral do SUS**      **TELEFONES ÚTEIS**      **Disque Direitos Humanos**  
 136      Central de Atendimento à Mulher      100  
 180

**Notificador**

Município/Unidade de Saúde: Rio de Janeiro, Hospital Municipal Rocha Faria.

Nome: Joyce da Silva Santos      Função: Enfermeira      Assinatura: Joyce da S. Santos.



**SINAN - SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO  
SIFILIS\_GESTANTE**

6620061

Dados Gerais:					
<b>1 - Tipo de Notificação</b> INDIVIDUAL	<b>2 - Agravado/Doença</b> SIFILIS_GESTANTE	<b>Código (CID10)</b> O98.1	<b>3 - Data da Notificação</b> 08/12/2025	<b>4 - UF</b> RJ	<b>5 - Município de Notificação</b> RIO DE JANEIRO
<b>Código (IBGE)</b> 330455	<b>6 - Unidade de Saúde (ou fonte notificadora)</b> SMS HOSPITAL MUNICIPAL ROCHA FARIA AP 52		<b>Código</b> 39620	<b>7 - Data do Diagnóstico</b> 23/11/2025	
Notificação Individual					
<b>8 - Nome do Paciente</b> JESSICA HASSAN DOS SANTOS	<b>9 - Data de Nascimento</b> 13/03/2006	<b>10 - (ou) Idade</b> 019	<b>11 - Sexo</b> F	<b>12 - Gestante</b> 4	<b>13 - Raça/Cor</b> 4
<b>15 - Número do Cartão SUS</b> 898002876151032		<b>16 - Nome da Mãe</b> VIVIANE CRISTINA SOARES HASSAN			
Idade em: Anos					
Dados de Residência					
<b>AP</b> AP	<b>Unidade de Atenção Primária</b>	<b>Código do Estabelecimento</b>		<b>Equipe de saúde da família</b>	
<b>Micro Área</b> RJ	<b>17 - UF</b> RJ	<b>18 - Município de Residência</b> NOVA IGUAÇU	<b>Código (IBGE)</b> 330350	<b>19 - Distrito</b>	<b>20 - Bairro</b>
<b>21 - Logradouro (Rua, Av., ...)</b> AVENIDA IRINEA VERCOSA	<b>Código</b>	<b>22 - Número</b> 201	<b>23 - Complemento (Apt, Casa, ...)</b> CAMPO LINDO		<b>24 - Geo Campo 1</b>
<b>25 - Geo Campo 2</b>	<b>26 - Ponto de Referência</b>		<b>População em situação de rua?</b> 2	<b>27 - CEP</b> 23898030	
<b>28 - (DDD) Telefone</b> 21 982591511	<b>29 - Zona</b> 1	<b>30 - País (Se reside fora do Brasil)</b> BRASIL			
Dados Complementares do Caso					
Ant. Epid. Gestante					
<b>31 - Ocupação</b>	<b>32 - UF</b> RJ	<b>33 - Município de Realização do Pré-Natal</b> NOVA IGUAÇU	<b>Código (IBGE)</b> 330350		
<b>34 - Unidade de Realização do Pré-Natal</b>	<b>Código (IBGE)</b>	<b>35 - Nº da Gestante no SISPRENATAL</b>	<b>36 - Classificação Clínica</b> 4		
Dados Laboratoriais					
<b>37 - Teste Não Treponêmico no Pré-Natal</b> 1	<b>38 - Título</b> 1: 16	<b>39 - Data</b> 23/11/2025	<b>40 - Teste treponêmico no pré-natal</b> 1		
Tratamento Gestante					
<b>41 - Esquema de Tratamento Prescrito à Gestante</b> 3					
Ant. Epid. da Parceria Sexual					
<b>42 - Parceiro Tratado Concomitantemente à Gestante</b> 2	<b>43 - Esquema de Tratamento Prescrito ao Parceiro</b>		<b>44 - Motivo Para o Não Tratamento do Parceiro</b> 6 DIAGNOSTICO NA MATERNI		
Observação					
Investigador					
<b>Unidade de Saúde</b> SMS HOSPITAL MUNICIPAL ROCHA FARIA - AP 52			<b>Código da Unidade de Saúde</b> 2295407		
<b>Nome</b> CAROLINE DE ALMEIDA PEREIRA	<b>Função</b> TECNICO	<b>Assinatura</b>			
Sífilis Gestante	Sinan Net	SVS 29/09/2008			

SINAN - SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO  
SIFILIS CONGENITA

6620081

04/11/2025

## Dados Gerais:

1 - Tipo de Notificação 2 - Agravado/Doença Código (CID10) 3 - Data da Notificação 4 - UF 5 - Município de Notificação  
INDIVIDUAL SIFILIS CONGENITA A50.9 08/12/2025 RJ RIO DE JANEIRO  
Código (IBGE) 6 - Unidade de Saúde (ou fonte notificadora) Código 7 - Data do Diagnóstico  
330455 SMS HOSPITAL MUNICIPAL ROCHA FARIA AP 52 39020 23/11/2025

## Notificação Individual

8 - Nome do Paciente 9 - Data de Nascimento 10 - (ou) Idade 11 - Sexo 12 - Gestante 13 - Raça/Cor 14 - Escolaridade  
RN JESSICA HASSAN DOS SANTOS 23/11/2025 001 F 0 4 III  
15 - Número do Cartão SUS 16 - Nome da Mãe  
JESSICA HASSAN DOS SANTOS

## Dados de Residência

AP Unidade de Atenção Primária Código do Estabelecimento Equipe de saúde da família  
Micro Área 17 - UF 18 - Município de Residência Código (IBGE) 19 - Distrito 20 - Bairro  
RJ NOVA IGUAÇU 330390  
21 - Logradouro (Rua, Av., ...) Código 22 - Número 23 - Complemento (Apt, Casa, ...) 24 - Geo Campo 1  
AVENIDA IRINEA MERGOSA 201 CAMPO LINDO  
25 - Geo Campo 2 26 - Ponto de Referência População em situação de rua? 27 - CEP  
2 23090001  
28 - (DDD) Telefone 29 - Zona 30 - País (Se reside fora do Brasil)  
21 032501311 I BRASIL

## Dados Complementares do Caso

## Ant. Epid. da gestante / mãe

31 - Idade da Mãe em Anos 32 - Raça/Cor da Mãe 33 - Ocupação da Mãe 34 - Escolaridade da Mãe 35 - Realizou Pré-Natal Nesta Gestação?  
18 4  
34 - UF 37 - Município de Realização do Pré-Natal Código (IBGE) 38 - Unidade de Realização do Pré-Natal Código  
RJ NOVA IGUAÇU 330390  
39 - Diagnóstico de Sífilis Materna  
1

## Dados do Lab da gestante / mãe

40 - Teste não Treponêmico no Parto/Curetagem 41 - Título 42 - Data 43 - Teste confirmatório treponêmico no parto/curetagem  
1 1: 16 23/11/2025 1

## Tratamento da gestante / mãe

44 - Esquema de tratamento 45 - Data do Início do Tratamento 46 - Parceiro(s) Tratado(s) Concomitantemente a Gestante  
2 23/11/2025 2

## Anti Epidem. da Criança

47 - UF 48 - Município de Nascimento/Aborto/Natimorto Código (IBGE) 49 - Local de Nascimento (Maternidade/Hospital) Código  
RJ RIO DE JANEIRO 330455 SMS HOSPITAL MUNICIPAL ROCHA FARIA AP 52 39020

## Dados do Laboratório da Criança

50 - Teste Não Treponêmico - Sangue Periférico 51 - Título 52 - Data 53 - Teste Não Treponêmico (Após 18 Meses) 54 - Data  
1 1: 8 23/11/2025 4  
55 - Teste Não Treponêmico - Líquor 56 - Título 57 - Data 58 - Titulação ascendente  
1 1: 3  
59 - Evidência de Treponema Pallidum 60 - Alteração Líquórica 61 - Diagnóstico Radiológico da Criança: Alteração do Exame dos Ossos Longos  
3 3 1

## Dados Clínicos da Criança

62 - Diagnóstico Clínico  
1  
63 - Presença de Sinais e Sintomas  
Ictericia Anemia Esplenomegalia Osteocondrite Rinite Muco-Sanguinolenta Hepatomegalia Lesões Cutâneas Pseudoparotidite Outros

## Tratamento

64 - Esquema de tratamento  
1

## Evolução

65 - Evolução do Caso 66 - Data do Óbito  
1

## Investigador

Unidade de Saúde SMS HOSPITAL MUNICIPAL ROCHA FARIA - AP 52 Código da Unidade de Saúde 3209407  
Nome Função Assinatura  
CAROLINE DE ALMEIDA PEREIRA TÉCNICO SMS 04/08/2020  
Sífilis Congênita Sinan Not

- > mãe diagnosticada na maternidade.
- > Início o tratamento em 23/11/2025 (mãe)
- > Recurso não utilizado.

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação <input checked="" type="radio"/> Individual	2 Agravado/doença <b>ATENDIMENTO ANTI-RÁBICO HUMANO</b>	Código (CID10) W64	3 Data da Notificação 10/12/2005	
	4 UF RJ	5 Município de Notificação Rio de Janeiro	Código (IBGE)		
	6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora) HMRP	Código	7 Data do Atendimento 04/12/2005		
Notificação Individual	8 Nome do Paciente Jose Sacramento Soares		9 Data de Nascimento 10/06/1983		
	10 (ou) Idade 42	11 Sexo M - Masculino M	12 Gestante 1-1º Trimestre 2-2º Trimestre 3-3º Trimestre 4-Idade gestacional ignorada 5-Não 6-Não se aplica 9-Ignorado	13 Raça/Cor 2	
	14 Escolaridade 0-Analfabeto 1-1ª a 4ª série incompleta do EF (anexo primário ou 1º grau) 2-4ª série completa do EF (anexo primário ou 1º grau) 3-2ª a 8ª série incompleta do EF (anexo ginásio ou 1º grau) 4-Escola fundamental completa (anexo ginásio ou 1º grau) 5-Escola média incompleta (anexo colégio ou 2º grau) 6-Escola média completa (anexo colégio ou 2º grau) 7-Educação superior incompleta 8-Educação superior completa 9-Ignorado 10-Não se aplica				
	15 Número do Cartão SUS 710412077610534786	16 Nome da mãe Márcia Lúcia Soares da Silva			
Dados de Residência	17 UF RJ	18 Município de Residência Rio de Janeiro	Código (IBGE)	19 Distrito	
	20 Bairro Sinhocaíba	21 Logradouro (rua, avenida...) R. da Conquista		Código	
	22 Número 21	23 Complemento (apto., casa, ...)		24 Geo campo 1	
	25 Geo campo 2		26 Ponto de Referência	27 CEP	
	28 (DDD) Telefone 21191671153786		29 Zona 1-Urbana 2-Rural 3-Periurbana 9-Ignorado	30 País (se residente fora do Brasil)	
	Dados Complementares do Caso				
Antecedentes Epidemiológicos	31 Ocupação WALCOMISTO				
	32 Tipo de Exposição ao Virus Rábico 1-Sim 2-Não 9-Ignorado <input checked="" type="checkbox"/> Contato Indireto <input checked="" type="checkbox"/> Arranhadura <input checked="" type="checkbox"/> Lambedura <input checked="" type="checkbox"/> Mordedura <input checked="" type="checkbox"/> Outro				
	33 Localização 1-Sim 2-Não 3-Desconhecida <input checked="" type="checkbox"/> Mucosa <input checked="" type="checkbox"/> Cabeça/Pescoço <input checked="" type="checkbox"/> Mãos/Pés <input checked="" type="checkbox"/> Tronco <input checked="" type="checkbox"/> Membros Superiores <input checked="" type="checkbox"/> Membros Inferiores				
	34 Ferimento 1-Único 2-Múltiplo 3-Sem ferimento 9-Ignorado		35 Tipo de Ferimento 1-Sim 2-Não 9-Ignorado <input checked="" type="checkbox"/> Profundo <input checked="" type="checkbox"/> Superficial <input checked="" type="checkbox"/> Dilacerante		
	36 Data da Exposição 04/12/2005		37 Tem Antecedentes de Tratamento Anti-Rábico? <input checked="" type="checkbox"/> Pré-Exposição <input checked="" type="checkbox"/> Pós-Exposição		
	38 Se Houve, quando foi concluído? 1-Até 90 dias 2-Depois 90 dias		39 Nº de Doses Aplicadas		
	40 Espécie do Animal Agressor 1-Canina 2-Felina 3-Quiróptera (Morcego) 4-Primata (Macaco) 5-Raposa 6-Herbívoro doméstico (especificar) 7-Outra <input checked="" type="checkbox"/>				
41 Condição do Animal para Fins de Conduta do Tratamento 1-Sadio 2-Suspeito 3-Raivoso 4-Morto/Desaparecido <input checked="" type="checkbox"/>		42 Animal Passível de Observação? (Somente para Cão ou Gato) 1-Sim 2-Não <input checked="" type="checkbox"/>			
Tratamento Atual	43 Tratamento Indicado 1-Pré Exposição 2-Dispensa de Tratamento 3-Observação do animal (se cão ou gato) 4-Observação + Vacina 5-Vacina 6-Soro + Vacina 7-Esquema de Reexposição				
	Vacina 44 Laboratório Produtor Vacina 1-Instituto Butantan 2-Instituto Vital Brasil 3-Aventis Pasteur 4-Outro (Especificar)				
	45 Número do Lote		46 Data do Vencimento		





FICHA DE NOTIFICAÇÃO/CONCLUSÃO

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação 2 - Individual	3 Data da Notificação 10/12/2025
	2 Agravado/doença ESPOROTRICOSE	Código (CID10)
Dados Gerais	4 UF RJ	5 Município de Notificação RIO DE JANEIRO
	6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora) HOSPITAL MUNICIPAL ROCHA FARIA	Código
Notificação Individual	8 Nome do Paciente JOSE LEANDRO FERREIRA DA SILVA	9 Data de Nascimento 10/06/1983
	10 (ou) Idade 42	11 Sexo M - Masculino M
Notificação Individual	12 Gestante 1-1º Trimestre 2-2º Trimestre 3-3º Trimestre 4-Atado gestacional ignorado 5-Não 6-Não se aplica 9-Ignorado	13 Raça/Cor 1-Branca 2-Preta 3-Amarela 4-Parda 5-Indígena 6-Ignorado
	14 Escolaridade 0-Analfabeto 1-1ª a 4ª série incompleta do EF (antigo primário ou 1º grau) 2-4ª série completa do EF (antigo primário ou 1º grau) 3-5ª e 6ª série incompleta do EF (antigo ginásio ou 1º grau) 4-Ensino fundamental completo (antigo ginásio ou 1º grau) 5-Ensino médio incompleto (antigo colegial ou 2º grau) 6-Ensino médio completo (antigo colegial ou 2º grau) 7-Educação superior incompleta 8-Educação superior completa 9-Ignorado 10-Não se aplica	15 Número do Cartão SUS 704207700534786
Dados de Residência	16 Nome da mãe MARIA LUCI FERREIRA DA SILVA	17 UF RJ
	18 Município de Residência RIO DE JANEIRO	Código (IBGE)
Dados de Residência	19 Distrito	20 Bairro INHOAIBA
	21 Logradouro (rua, avenida,...) RUA DA CONQUISTA	Código
Dados de Residência	22 Número 21	23 Complemento (apto., casa, ...)
	24 Geo campo 1	25 Geo campo 2
Dados de Residência	26 Ponto de Referência	27 CEP 23064320
	28 (DDD) Telefone 21 967153786	29 Zona 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado
Dados de Residência	30 País (se residente fora do Brasil)	31 Data da Investigação 10/12/2025
	32 Classificação Final 1 - Confirmado 2 - Descartado	33 Critério de Confirmação/Descarte 1 - Laboratorial 2 - Clínico-Epidemiológico

Conclusão

Conclusão	34 O caso é autóctone do município de residência? 1-Sim 2-Não 3-Indeterminado	35 UF RJ	36 País Brasil
	37 Município Rio de Janeiro	Código (IBGE)	38 Distrito Campo Grande
Conclusão	39 Bairro INHOAIBA	40 Doença Relacionada ao Trabalho 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado	41 Evolução do Caso 1 - Cura 2 - Óbito pelo agravo notificado 3 - Óbito por outras causas 9 - Ignorado
	42 Data do Óbito	43 Data do Encerramento 11/12/2025	

Informações complementares e observações

Observações adicionais: Segundo prontuário: Há 06 dias foi mordido, disse carreado por gato próprio observável, com lesão superficial em MSE, excluído com medulações locais seguindo caminho de linfonodos.

Investigador	Município/Unidade de Saúde RIO DE JANEIRO / NVHE - HMRF	Cód. da Unid. de Saúde
	Nome SABRINA SANTOS	Função ENFERMEIRA
Notificação/conclusão		SVS 27/09/2005



Caso suspeito ou confirmado de violência doméstica/intrafamiliar, sexual, autoprovocada, tráfico de pessoas, trabalho escravo, trabalho infantil, tortura, intervenção legal e violências homofóbicas contra mulheres e homens em todas as idades. No caso de violência extrafamiliar/comunitária, somente serão objetos de notificação as violências contra crianças, adolescentes, mulheres, pessoas idosas, pessoa com deficiência, indígenas e população LGBT.

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação: 2 - Individual		2 Agravado/doença: <b>VIOLÊNCIA INTERPESSOAL/AUTOPROVOCADA</b>		Código (CID10): <b>Y09</b>		3 Data da notificação: 10/12/2025	
	4 UF: RJ	5 Município de notificação: Rio de Janeiro			Código (IBGE)			
	6 Unidade Notificadora: 1 - Unidade de Saúde 2 - Unidade de Assistência Social 3 - Estabelecimento de Ensino 4 - Conselho Tutelar 5 - Unidade de Saúde Indígena 6 - Centro Especializado de Atendimento à Mulher 7 - Outros							
	7 Nome da Unidade Notificadora: Hospital Municipal Rocha Faria				Código Unidade		9 Data da ocorrência da violência: 08/12/2025	
	8 Unidade de Saúde: H.A.R.I.				Código (CNES)			
Notificação Individual	10 Nome do paciente: Jennifer Lima Santos						11 Data de nascimento: 14/05/1985	
	12 (ou) idade: 44		13 Sexo: F - Feminino		14 Gestante: 5		15 Raça/Cor: 4	
	16 Escolaridade: 6							
	17 Número do Cartão SUS: 71028109128856663				18 Nome da mãe: M <sup>re</sup> do Socorro Lima Santos			
	19 UF: RJ		20 Município de Residência: Rio de Janeiro		Código (IBGE)		21 Distrito	
Dados de Residência	22 Bairro: Inhoaíba		23 Logradouro (rua, avenida...): Nova Jerusalém		Código			
	24 Número: 39		25 Complemento (apto., casa...): casa		26 Geo campo 1			
	27 Geo campo 2		28 Ponto de Referência		29 CEP			
	30 (DDD) Telefone: 2198353381		31 Zona: 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado		32 País (se residente fora do Brasil)			
	<b>Dados Complementares</b>							
Dados da Pessoa Ateendida	33 Nome Social				34 Ocupação: não informam			
	35 Situação conjugal / Estado civil: 2							
	36 Orientação Sexual: 4		37 Identidade de gênero: 9					
	38 Possui algum tipo de deficiência/transorno?: 2		39 Se sim, qual tipo de deficiência/transorno?: 2 Deficiência Física 2 Deficiência visual 2 Deficiência intelectual 2 Deficiência auditiva		40 Transorno mental 2 Outras 2 Transorno de comportamento			
Dados da Ocorrência	40 UF: RJ		41 Município de ocorrência: Rio de Janeiro		Código (IBGE)		42 Distrito	
	43 Bairro: Inhoaíba		44 Logradouro (rua, avenida...): Nova Jerusalém		Código			
	45 Número: 39		46 Complemento (apto., casa...): casa		47 Geo campo 3		48 Geo campo 4	
	49 Ponto de Referência		50 Zona: 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado		51 Hora da ocorrência (00:00 - 23:59 horas)			
	52 Local de ocorrência: 01 - Residência 02 - Habitação coletiva 03 - Escola 04 - Local de prática esportiva 05 - Bar ou similar 06 - Via pública 07 - Comércio/serviços 08 - Indústrias/construção 09 - Outro 99 - Ignorado		53 Ocorreu outras vezes?: 1		54 A lesão foi autoprovocada?: 2			

<b>Violência</b>	<b>55</b> Essa violência foi motivada por: 01-Sexismo 02-Homofobia/Lesbofobia/Bifobia/Transfobia 03-Racismo 04-intolerância religiosa 05-Xenofobia 06-Conflito geracional 07-Situação de rua 08-Deficiência 09-Outros 88-Não se aplica 99-Ignorado <span style="float:right;">03</span>	
	<b>56</b> Tipo de violência: 1- Sim 2- Não 9- Ignorado <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Tráfico de seres humanos <input checked="" type="checkbox"/> Psicológica/Moral <input type="checkbox"/> Financeira/Econômica <input type="checkbox"/> Intervenção legal <input type="checkbox"/> Tortura <input type="checkbox"/> Negligência/Abandono <input checked="" type="checkbox"/> Outros <input type="checkbox"/> Sexual <input type="checkbox"/> Trabalho infantil	<b>57</b> Meio de agressão: 1- Sim 2- Não 9- Ignorado <input type="checkbox"/> Força corporal/ espancamento <input type="checkbox"/> Obj. perfuro-cortante <input type="checkbox"/> Arma de fogo <input type="checkbox"/> Enforcamento <input type="checkbox"/> Substância/ Obj. quente <input type="checkbox"/> Ameaça <input type="checkbox"/> Obj. contundente <input type="checkbox"/> Intoxicação <input type="checkbox"/> Outro
<b>Violência Sexual</b>	<b>58</b> Se ocorreu violência sexual, qual o tipo? 1- Sim 2- Não 8- Não se aplica 9- Ignorado <input type="checkbox"/> Assédio sexual <input type="checkbox"/> Estupro <input type="checkbox"/> Pornografia infantil <input type="checkbox"/> Exploração sexual <input checked="" type="checkbox"/> Outros	
	<b>59</b> Procedimento realizado: 1- Sim 2- Não 8- Não se aplica 9- Ignorado <input type="checkbox"/> Profilaxia DST <input type="checkbox"/> Profilaxia Hepatite B <input type="checkbox"/> Coleta de sêmen <input type="checkbox"/> Contracepção de emergência <input type="checkbox"/> Profilaxia HIV <input type="checkbox"/> Coleta de sangue <input type="checkbox"/> Coleta de secreção vaginal <input type="checkbox"/> Aborto previsto em lei	
<b>Dados do provável autor da violência</b>	<b>60</b> Número de envolvidos: 1- Um <input checked="" type="checkbox"/> 2- Dois ou mais <input type="checkbox"/> 9- Ignorado <input type="checkbox"/>	<b>61</b> Vínculo/grau de parentesco com a pessoa atendida: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado <input type="checkbox"/> Pai <input type="checkbox"/> Ex-Cônjuge <input type="checkbox"/> Amigos/conhecidos <input type="checkbox"/> Policial/agente da lei <input type="checkbox"/> Mãe <input type="checkbox"/> Namorado(a) <input type="checkbox"/> Desconhecido(a) <input type="checkbox"/> Própria pessoa <input type="checkbox"/> Padrasto <input type="checkbox"/> Ex-Namorado(a) <input type="checkbox"/> Cuidador(a) <input checked="" type="checkbox"/> Outros <input type="checkbox"/> Madrastra <input type="checkbox"/> Filho(a) <input type="checkbox"/> Patrão/chefe <input type="checkbox"/> Pessoa com relação institucional <input checked="" type="checkbox"/> Cônjuge <input type="checkbox"/> Irmão(ã)
	<b>62</b> Sexo do provável autor da violência: 1- Masculino <input type="checkbox"/> 2- Feminino <input checked="" type="checkbox"/> 3- Ambos os sexos <input type="checkbox"/> 9- Ignorado <input type="checkbox"/> <b>63</b> Suspeita de uso de álcool: 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não <input checked="" type="checkbox"/> 9- Ignorado <input type="checkbox"/>	
<b>64</b> Ciclo de vida do provável autor da violência: <input type="checkbox"/> 1- Criança (0 a 9 anos) <input type="checkbox"/> 2- Adolescente (10 a 19 anos) <input type="checkbox"/> 3- Jovem (20 a 24 anos) <input type="checkbox"/> 4- Pessoa adulta (25 a 59 anos) <input type="checkbox"/> 5- Pessoa idosa (60 anos ou mais) <input type="checkbox"/> 9- Ignorado		
<b>Encaminhamento</b>	<b>65</b> Encaminhamento: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado <input type="checkbox"/> Rede da Saúde (Unidade Básica de Saúde, hospital, outras) <input type="checkbox"/> Conselho do Idoso <input type="checkbox"/> Delegacia de Atendimento à Mulher <input type="checkbox"/> Rede da Assistência Social (CRAS, CREAS, outras) <input type="checkbox"/> Delegacia de Atendimento ao Idoso <input type="checkbox"/> Outras delegacias <input type="checkbox"/> Rede da Educação (Creche, escola, outras) <input type="checkbox"/> Centro de Referência dos Direitos Humanos <input type="checkbox"/> Justiça da Infância e da Juventude <input type="checkbox"/> Rede do Atendimento à Mulher (Centro Especializado de Atendimento à Mulher, Casa da Mulher Brasileira, outras) <input type="checkbox"/> Ministério Público <input type="checkbox"/> Defensoria Pública <input type="checkbox"/> Conselho Tutelar <input type="checkbox"/> Delegacia Especializada de Proteção à Criança e Adolescente	
	<b>66</b> Violência Relacionada ao Trabalho: <input type="checkbox"/> 1- Sim <input checked="" type="checkbox"/> 2- Não <input type="checkbox"/> 9- Ignorado <input type="checkbox"/> <b>67</b> Se sim, foi emitida a Comunicação de Acidente do Trabalho (CAT): <input type="checkbox"/> 1- Sim <input checked="" type="checkbox"/> 2- Não <input type="checkbox"/> 8- Não se aplica <input type="checkbox"/> 9- Ignorado <input type="checkbox"/> <b>68</b> Circunstância da lesão: CID 10 - Cap XX <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<b>Dados finais</b>	<b>69</b> Data de encerramento: 14/12/2015	
<b>Informações complementares e observações</b>		
Nome do acompanhante: _____ Vínculo/grau de parentesco: _____ (DDD) Telefone: _____		
<b>Observações Adicionais:</b> Paciente relatou ter sido agredida com quebra de cabelo pelo marido, na própria residência. -		
<b>TELEFONES ÚTEIS</b>		
Disque Saúde - Ouvidoria Geral do SUS <b>136</b>	Central de Atendimento à Mulher <b>180</b>	Disque Direitos Humanos <b>100</b>
<b>Notificador</b> Município/Unidade de Saúde: Rio de Janeiro / HCRF		Cód. da Unid. de Saúde/CNES: _____
Nome: Joice da Silva Santos		Assinatura: Joice da S Santos
Função: Enfermeira		SIVS 15.06.2015
Violência Interpessoal/autoprovocada <span style="float:right;">Sinan</span>		



Caso suspeito ou confirmado de violência doméstica/infamiliar (física, psicológica/moral, financeira/econômica, negligência/abandono), sexual, autoprovocada, tráfico de pessoas, trabalho escravo, trabalho infantil, tortura, intervenção legal contra mulheres e homens em todas as idades. No caso de violência extrafamiliar/comunitária, somente serão objetos de notificação as violências contra crianças, adolescentes, mulheres, pessoas idosas, pessoa com deficiência, pessoa com transtorno, indígenas e população LGBT.

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação: 2 - Individual		2 Agravo/doença: VIOLÊNCIA INTERPESSOAL/AUTOPROVOCADA		Código (CID10): Y09	3 Data da notificação: 01/12/2025		
	4 UF: RS	5 Município de notificação: AS		Código (IBGE):		6 Unidade Notificadora: <input checked="" type="checkbox"/> 1 - Unidade de Saúde		
	7 Nome da Unidade Notificadora: NUHE		Código Unidade:		8 Unidade de Saúde: HMAF		Código (CNES):	
Notificação Individual	9 Data da ocorrência da violência: 28/11/2025		10 Nome do paciente: Jasmim Martins Camêlo		11 Data de nascimento: 02/06/2014		12 (ou) Idade: 11	
	13 Sexo: F - Feminino		14 Gestante: 5		15 Raça/Cor: 4		16 Escolaridade: 10	
	17 Número do Cartão SUS: 71024101510602463426		18 Nome da mãe: Ana Vitória da Silva Martins		19 UF: RS		20 Município de Residência: AS	
	21 Distrito:		22 Bairro: Vila Primavera		23 Logradouro (rua, avenida,...): Sem informação		Código:	
Dados de Residência	24 Número:		25 Complemento (apto., casa,...):		26 Geo campo 1:		27 Geo campo 2:	
	28 Ponto de Referência:		29 CEP:		30 (DDD) Telefone: 990550207		31 Zona: 1 - Urbana	
	32 País (se residente fora do Brasil):		33 Nome Social:		34 Ocupação:		35 Situação conjugal / Estado civil: 9	
	36 Orientação Sexual: 8		37 Identidade de gênero: 8		38 Possui algum tipo de deficiência/transstorno?: 2		39 Se sim, qual tipo de deficiência/transstorno?: 2 Deficiência Física	
Dados da Pessoa Atendida	40 UF: RS		41 Município de ocorrência: AS		42 Distrito:		43 Bairro:	
	44 Logradouro (rua, avenida,...):		45 Número:		46 Complemento (apto., casa,...):		47 Geo campo 3:	
	48 Geo campo 4:		49 Ponto de Referência:		50 Zona: 1 - Urbana		51 Hora da ocorrência (00:00 - 23:59 horas): 12:10	
	52 Local de ocorrência: 01 - Residência		04 - Local de prática esportiva		07 - Comércio/serviços		53 Ocorreu outras vezes?: 2	
02 - Habitação coletiva		05 - Bar ou similar		08 - Indústrias/construção		54 A lesão foi autoprovocada?: 2		
03 - Escola		06 - Via pública		09 - Outro		1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado		
				99 - Ignorado		1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado		



Violência	<b>65</b> Essa violência foi motivada por: 01-Sexismo 02-Homofobia/Lesbofobia/Bifobia/Transfobia 03-Racismo 04-Intolerância religiosa 05-Xenofobia 06-Conflito geracional 07-Situação de rua 08-Deficiência 09-Outros _____ 68-Não se aplica 99-Ignorado <span style="float:right">8/8</span>		
	<b>66</b> Tipo de violência: 1- Sim 2- Não 9- Ignorado <input checked="" type="checkbox"/> Física <input checked="" type="checkbox"/> Tráfico de seres humanos <input checked="" type="checkbox"/> Psicológica/Moral <input checked="" type="checkbox"/> Financeira/Econômica <input checked="" type="checkbox"/> Intervenção legal <input checked="" type="checkbox"/> Tortura <input checked="" type="checkbox"/> Negligência/Abandono <input checked="" type="checkbox"/> Outros _____ <input checked="" type="checkbox"/> Sexual <input checked="" type="checkbox"/> Trabalho Infantil	<b>67</b> Meio de agressão: 1- Sim 2- Não 9- Ignorado <input checked="" type="checkbox"/> Força corporal/ espancamento <input checked="" type="checkbox"/> Obj. perfuro-cortante <input checked="" type="checkbox"/> Arma de fogo <input checked="" type="checkbox"/> Enforcamento <input checked="" type="checkbox"/> Substância/ Obj. quente <input checked="" type="checkbox"/> Ameaça <input checked="" type="checkbox"/> Obj. contundente <input checked="" type="checkbox"/> Envenenamento, Intoxicação <input checked="" type="checkbox"/> Outro _____	
Violência Sexual	<b>68</b> Se ocorreu violência sexual, qual o tipo? 1- Sim 2- Não 8- Não se aplica 9- Ignorado <input checked="" type="checkbox"/> Assédio sexual <input checked="" type="checkbox"/> Estupro <input checked="" type="checkbox"/> Pornografia infantil <input checked="" type="checkbox"/> Exploração sexual <input checked="" type="checkbox"/> Outros _____		
	<b>69</b> Procedimento realizado: 1- Sim 2- Não 8- Não se aplica 9- Ignorado <input checked="" type="checkbox"/> Profilaxia DST <input checked="" type="checkbox"/> Profilaxia Hepatite B <input checked="" type="checkbox"/> Coleta de sêmen <input checked="" type="checkbox"/> Contracepção de emergência <input checked="" type="checkbox"/> Profilaxia HIV <input checked="" type="checkbox"/> Coleta de sangue <input checked="" type="checkbox"/> Coleta de secreção vaginal <input checked="" type="checkbox"/> Aborto previsto em lei		
Dados do provável autor da agressão	<b>60</b> Número de envolvidos: 1- Um <input checked="" type="checkbox"/> 2- Dois ou mais 9- Ignorado	<b>61</b> Vínculo/grau de parentesco com a pessoa atendida: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado <input checked="" type="checkbox"/> Pai <input checked="" type="checkbox"/> Ex-Cônjuge <input checked="" type="checkbox"/> Amigos/conhecidos <input checked="" type="checkbox"/> Policial/agente da lei <input checked="" type="checkbox"/> Mãe <input checked="" type="checkbox"/> Namorado(a) <input checked="" type="checkbox"/> Desconhecido(a) <input checked="" type="checkbox"/> Própria pessoa <input checked="" type="checkbox"/> Padrasto <input checked="" type="checkbox"/> Ex-Namorado(a) <input checked="" type="checkbox"/> Cuidador(a) <input checked="" type="checkbox"/> Outros _____ <input checked="" type="checkbox"/> Madrastra <input checked="" type="checkbox"/> Filho(a) <input checked="" type="checkbox"/> Patrão/chefe <input checked="" type="checkbox"/> Pessoa com relação institucional <input checked="" type="checkbox"/> Cônjuge <input checked="" type="checkbox"/> Irmão(ã) <input checked="" type="checkbox"/>	<b>62</b> Sexo do provável autor da agressão: 1- Masculino <input checked="" type="checkbox"/> 2- Feminino 3- Ambos os sexos 9- Ignorado <b>63</b> Suspeita de uso de álcool: 1- Sim 2- Não 9- Ignorado <span style="float:right">9/9</span>
	<b>64</b> Ciclo de vida do provável autor da violência: <input checked="" type="checkbox"/> 1-Criança (0 a 9 anos) <input checked="" type="checkbox"/> 3-Jovem (20 a 24 anos) <input checked="" type="checkbox"/> 4- 5-Pessoa idosa (60 anos ou mais) <input checked="" type="checkbox"/> 2-Adolescente (10 a 19 anos) <input checked="" type="checkbox"/> Pessoa adulta (25 a 59 anos) <input checked="" type="checkbox"/> 9-Ignorado		
Encaminhamento	<b>65</b> Encaminhamento: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado <input checked="" type="checkbox"/> Rede da Saúde (Unidade Básica de Saúde, hospital, outras) <input checked="" type="checkbox"/> Conselho do Idoso <input checked="" type="checkbox"/> Delegacia de Atendimento à Mulher <input checked="" type="checkbox"/> Rede da Assistência Social (CRAS, CREAS, outras) <input checked="" type="checkbox"/> Delegacia de Atendimento ao Idoso <input checked="" type="checkbox"/> Outras delegacias <input checked="" type="checkbox"/> Rede da Educação (Creche, escola, outras) <input checked="" type="checkbox"/> Centro de Referência dos Direitos Humanos <input checked="" type="checkbox"/> Justiça da Infância e da Juventude <input checked="" type="checkbox"/> Rede de Atendimento à Mulher (Centro Especializado de Atendimento à Mulher, Casa da Mulher Brasileira, outras) <input checked="" type="checkbox"/> Ministério Público <input checked="" type="checkbox"/> Defensoria Pública <input checked="" type="checkbox"/> Conselho Tutelar <input checked="" type="checkbox"/> Delegacia Especializada de Proteção à Criança e Adolescente		
	<b>66</b> Violência Relacionada ao Trabalho: <input checked="" type="checkbox"/> 1- Sim 2- Não 9- Ignorado	<b>67</b> Se sim, foi emitida a Comunicação de Acidente do Trabalho (CAT): <input checked="" type="checkbox"/> 1- Sim 2- Não 8- Não se aplica 9- Ignorado	<b>68</b> Circunstância da lesão: CID 10 - Cap XX _____
Dados finais	<b>69</b> Data de encerramento: 29/11/2025		

### Informações complementares e observações

Nome do acompanhante: Ara Vitoria da Silva Monty Vínculo/grau de parentesco: mãe (DDD) Telefone: \_\_\_\_\_

Observações Adicionais: Segunda pré-entrevista: paciente internada em sala vermelha pediátrica, em estado grave, evoluindo para IoT, devido rebalçoamento da mãe de contribuição em decorrência de trauma (cabeça) durante crise convulsiva. Em tempo: paciente internada no HNSA (22 a 27/11), devido ingestão de bateria, sendo submetida a endoscopia para retirada do corpo estranho. Sem evolução na pré-entrevista.

Disque-Saúde: 0800 61 1997 **TELEFONES ÚTEIS** Central de Atendimento à Mulher: 180 Disque-Denúncia - Combate ao Abuso e Exploração Sexual de Crianças e Adolescentes: 100

Notificador: Município/Unidade de Saúde: RS / NUHE - HMAF Cód. da Unid. de Saúde/CNES: \_\_\_\_\_  
 Nome: \_\_\_\_\_ Função: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_



Caso suspeito ou confirmado de violência doméstica/intrafamiliar, sexual, autoprovocada, tráfico de pessoas, trabalho escravo, trabalho infantil, tortura, intervenção legal e violências homofóbicas contra mulheres e homens em todas as idades. No caso de violência extrafamiliar/comunitária, somente serão objetos de notificação as violências contra crianças, adolescentes, mulheres, pessoas idosas, pessoa com deficiência, indígenas e população LGBT.

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação	2 - Individual	
	2 Agravado/doença	VIOLENCIA INTERPESSOAL/AUTOPROVOCADA	Código (CID10) Y09
	3 Data da notificação	10/12/2015	
	4 UF	5 Município de notificação	Código (IBGE) 3301905
6 Unidade Notificadora	1 - Unidade de Saúde 2 - Unidade de Assistência Social 3 - Estabelecimento de Ensino 4 - Conselho Tutelar 5 - Unidade de Saúde Indígena 6 - Centro Especializado de Atendimento à Mulher 7 - Outros		
7 Nome da Unidade Notificadora	HOSPITAL MUNICIPAL POCHA FAMA	Código Unidade	2295407
8 Unidade de Saúde	HOSPITAL MUNICIPAL POCHA FAMA	Código (CNES)	2295407
9 Data da ocorrência da violência	05/10/2015		

Notificação Individual	10 Nome do paciente	Julia Maria Jesurarah Oliveira	
	11 Data de nascimento	26/01/1990	
	12 (ou) idade	13 Sexo	14 Gestante
	15 Raça/Cor	2	
16 Escolaridade	6		
17 Número do Cartão SUS	708506353448171		
18 Nome da mãe	MARIA REGINA DE OLIVEIRA		

Dados de Residência	19 UF	20 Município de Residência	Código (IBGE)	21 Distrito	
	22 Bairro	23 Logradouro (rua, avenida,...)	Código		
	24 Número	25 Complemento (apto., casa, ...)	26 Geo campo 1		
	27 Geo campo 2	28 Ponto de Referência	29 CEP		
	30 (DDD) Telefone	31 Zona	32 País (se residente fora do Brasil)		
	2119989154116	1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado	1		

Dados Complementares

Dados da Pessoa Atendida	33 Nome Social	34 Ocupação	
	35 Situação conjugal / Estado civil	4	
	36 Orientação Sexual	37 Identidade de gênero:	
	38 Possui algum tipo de deficiência/transtorno?	39 Se sim, qual tipo de deficiência/transorno?	

Dados da Ocorrência	40 UF	41 Município de ocorrência	Código (IBGE)	42 Distrito	
	43 Bairro	44 Logradouro (rua, avenida,...)	Código		
	45 Número	46 Complemento (apto., casa, ...)	47 Geo campo 3	48 Geo campo 4	
	49 Ponto de Referência	50 Zona	51 Hora da ocorrência	03:10	
	52 Local de ocorrência	53 Ocorreu outras vezes?	54 A lesão foi autoprovocada?	2	
	01 - Residência 02 - Habitação coletiva 03 - Escola 04 - Local de prática esportiva 05 - Bar ou similar 06 - Via pública 07 - Comércio/serviços 08 - Indústrias/construção 09 - Outro 99 - Ignorado	06	1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado	2	

55 Essa violência foi motivada por: 01-Sexismo 02-Homofobia/Lesbofobia/Bifobia/Transfobia 03-Racismo 04-Intolerância religiosa 05-Xenofobia 06-Conflito geracional 07-Situação de rua 08-Delicência 09-Outros 88-Não se aplica 99-Ignorado 4 5

56 Tipo de violência 1- Sim 2- Não 9- Ignorado

<input checked="" type="checkbox"/> Física	<input checked="" type="checkbox"/> Tráfico de seres humanos	<input checked="" type="checkbox"/> Meio de agressão	1- Sim 2- Não 9- Ignorado
<input checked="" type="checkbox"/> Psicológica/Moral	<input checked="" type="checkbox"/> Financeira/Econômica	<input checked="" type="checkbox"/> Força corporal/ espancamento	<input checked="" type="checkbox"/> Obj. perfuro-cortante
<input checked="" type="checkbox"/> Tortura	<input checked="" type="checkbox"/> Negligência/Abandono	<input checked="" type="checkbox"/> Enforcamento	<input checked="" type="checkbox"/> Substância/ Obj. quente
<input checked="" type="checkbox"/> Sexual	<input checked="" type="checkbox"/> Trabalho infantil	<input checked="" type="checkbox"/> Obj. contundente	<input checked="" type="checkbox"/> Envenenamento/ Intoxicação
			<input checked="" type="checkbox"/> Arma de fogo
			<input checked="" type="checkbox"/> Ameaça
			<input checked="" type="checkbox"/> Outro

58 Se ocorreu violência sexual, qual o tipo? 1- Sim 2- Não 8- Não se aplica 9- Ignorado

Assédio sexual  Estupro  Pornografia infantil  Exploração sexual  Outros

59 Procedimento realizado 1- Sim 2- Não 8- Não se aplica 9- Ignorado

<input checked="" type="checkbox"/> Profilaxia DST	<input checked="" type="checkbox"/> Profilaxia Hepatite B	<input checked="" type="checkbox"/> Coleta de sêmen	<input checked="" type="checkbox"/> Contracepção de emergência
<input checked="" type="checkbox"/> Profilaxia HIV	<input checked="" type="checkbox"/> Coleta de sangue	<input checked="" type="checkbox"/> Coleta de secreção vaginal	<input checked="" type="checkbox"/> Aborto previsto em lei

60 Número de envolvidos 1- Um  2- Dois ou mais 9- Ignorado

61 Vínculo/grau de parentesco com a pessoa atendida 1- Sim 2- Não 9- Ignorado

<input checked="" type="checkbox"/> Pai	<input checked="" type="checkbox"/> Ex-Cônjuge	<input checked="" type="checkbox"/> Amigos/conhecidos	<input checked="" type="checkbox"/> Policial/ agente da lei
<input checked="" type="checkbox"/> Mãe	<input checked="" type="checkbox"/> Namorado(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Desconhecido(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Própria pessoa
<input checked="" type="checkbox"/> Padrasto	<input checked="" type="checkbox"/> Ex-Namorado(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Cuidador(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Outros
<input checked="" type="checkbox"/> Madrasta	<input checked="" type="checkbox"/> Filho(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Patrão/chefe	<input checked="" type="checkbox"/> Pessoa com relação institucional
<input checked="" type="checkbox"/> Cônjuge	<input checked="" type="checkbox"/> Irmão(ã)	<input checked="" type="checkbox"/> Pessoa com relação institucional	

62 Sexo do provável autor da violência 1- Masculino  2- Feminino 3- Ambos os sexos 9- Ignorado

63 Suspeita de uso de álcool 1- Sim  2- Não 9- Ignorado

64 Ciclo de vida do provável autor da violência:  4

1-Criança (0 a 9 anos) 3-Jovem (20 a 24 anos) 5-Pessoa idosa (60 anos ou mais)  
 2-Adolescente (10 a 19 anos) 4-Pessoa adulta (25 a 59 anos) 9-Ignorado

65 Encaminhamento: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

<input checked="" type="checkbox"/> Rede da Saúde (Unidade Básica de Saúde, hospital, outras)	<input checked="" type="checkbox"/> Conselho do Idoso	<input checked="" type="checkbox"/> Delegacia de Atendimento à Mulher
<input checked="" type="checkbox"/> Rede da Assistência Social (CRAS, CREAS, outras)	<input checked="" type="checkbox"/> Delegacia de Atendimento ao Idoso	<input checked="" type="checkbox"/> Outras delegacias
<input checked="" type="checkbox"/> Rede da Educação (Creche, escola, outras)	<input checked="" type="checkbox"/> Centro de Referência dos Direitos Humanos	<input checked="" type="checkbox"/> Justiça da Infância e da Juventude
<input checked="" type="checkbox"/> Rede de Atendimento à Mulher (Centro Especializado de Atendimento à Mulher, Casa da Mulher Brasileira, outras)	<input checked="" type="checkbox"/> Ministério Público	<input checked="" type="checkbox"/> Defensoria Pública
<input checked="" type="checkbox"/> Conselho Tutelar	<input checked="" type="checkbox"/> Delegacia Especializada de Proteção à Criança e Adolescente	

66 Violência Relacionada ao Trabalho  2 67 Se sim, foi emitida a Comunicação de Acidente do Trabalho (CAT)  8 68 Circunstância da lesão CID 10 - Cap XX  2  3  4

1- Sim 2- Não 9- Ignorado 1- Sim 2- Não 8- Não se aplica 9- Ignorado

69 Data de encerramento: 15/12/2012 5

### Informações complementares e observações

Nome do acompanhante: \_\_\_\_\_ Vínculo/grau de parentesco: \_\_\_\_\_ (DDD) Telefone: \_\_\_\_\_

Observações Adicionais:  
 Mulher vítima de estupro no último trabalho, sofreu uma lesão grave por uma faca. Não comunicou a ninguém, nem procurou ajuda por sentir-se desconfortável.  
 Interrompeu o atendimento respectivo após o término do atendimento de urgência.

Disque Saúde - Ouvidoria Geral do SUS 136 TELEFONES ÚTEIS Central de Atendimento à Mulher 180 Disque Direitos Humanos 100

Notificador: Município/Unidade de Saúde: Hospital Municipal Rocha Faria Cód. da Unid. de Saúde/CNES: \_\_\_\_\_  
 Nome: Francine de Souza Reis Função: Enf. Obstetra Assinatura: \_\_\_\_\_



**Definição de caso:** Acidentes envolvendo sangue e outros fluidos orgânicos ocorridos com os profissionais da área da saúde durante o desenvolvimento do seu trabalho, aonde os mesmos estão expostos a materiais biológicos potencialmente contaminados.  
Os ferimentos com agulhas e material perfuro cortante em geral são considerados extremamente perigosos por serem potencialmente capazes de transmitir mais de 20 tipos de patógenos diferentes, sendo o vírus da imunodeficiência humana (HIV), o da hepatite B (HBV) e o da hepatite C (HCV) os agentes infecciosos mais comumente envolvidos.

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação	✓ 2 - Individual		
	2 Agravado/doença	Código (CID10)	3 Data do Notificação	
	4 UF	5 Município de Notificação	Código (IBGE)	
Notificação Individual	6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora)	Código	7 Data do Acidente	
	8 Nome do Paciente	9 Data de Nascimento		
	10 (ou) Idade	11 Sexo M - Masculino F - Feminino I - Ignorado	12 Gestante	13 Raça/Cor
	14 Escolaridade	15 Número do Cartão SUS		16 Nome da mãe
	17 UF	18 Município de Residência	Código (IBGE)	19 Distrito
Dados de Residência	20 Bairro	21 Logradouro (rua, avenida...)	Código	
	22 Número	23 Complemento (apto., casa...)	24 Geo campo 1	
	25 Geo campo 2	26 Ponto de Referência	27 CEP	
	28 (DDD) Telefone	29 Zona	30 País (se residente fora do Brasil)	

**Dados Complementares do Caso**

Antecedentes Epidemiológicos	31 Ocupação	32 Situação no Mercado de Trabalho		33 Tempo de Trabalho na Ocupação
	34 Registro/ CNPJ ou CPF		35 Nome da Empresa ou Empregador	
	36 Atividade Econômica (CNAE)	37 UF	38 Município	Código (IBGE)
	39 Distrito	40 Bairro	41 Endereço	
	42 Número	43 Ponto de Referência	44 (DDD) Telefone	
45 O Empregador é Empresa Terceirizada				1



Acidente com material biológico

46 Tipo de Exposição  1-Percutânea  2-Pele íntegra  2-Outros \_\_\_\_\_  
 1- Sim 2- Não 9- Ignorado  2-Mucosa (oral/ ocular)  2-Pele não íntegra

47 Material orgânico 2-Líquor 3-Líquido pleural 4-Líquido ascítico 9-Ignorado  1  
 1-Sangue 5-Líquido amniótico 6-Fluido com sangue 7-Soro/plasma 8-Outros: \_\_\_\_\_

48 Circunstância do Acidente  0/6  
 01 - Administ. de medicação endovenosa 09 - Lavanderia  
 02 - Administ. de medicação intramuscular 10 - Lavagem de material  
 03 - Administ. de medicação subcutânea 11 - Manipulação de caixa com material perfurocortante  
 04 - Administ. de medicação intradérmica 12 - Procedimento cirúrgico  
 05 - Punção venosa/arterial para coleta de sangue 13 - Procedimento odontológico  
 06 - Punção venosa/arterial não especificada 14 - Procedimento laboratorial  
 07 - Descarte inadequado de material perfurocortante em saco de lixo 15 - Dextro  
 08 - Descarte inadequado de material perfurocortante em bancada, cama, chão, etc... 16 - Rescape  
98 - Outros  
99 - Ignorado

49 Agente 1 - Agulha com lúmen (luz) 2 - Agulha sem lúmen/macifa 3 - Intracath 4 - Vidros  1  
 5 - Lâmina/lanceta (qualquer tipo) 6 - Outros 9 - Ignorado

50 Uso de EPI (aceita mais de uma opção) 1- Sim 2 - Não 9 - Ignorado  
 LUVA  Avental  Óculos  Máscara  Proteção facial  Bota

51 Situação vacinal do acidentado em relação à hepatite B (3 doses)  1  
 1-Vacinado 2-Não vacinado 9-Ignorado

52 Resultados de exames do acidentado (no momento do acidente - data ZERO)  
 1-Positivo  2-Negativo  3-Inconclusivo  4-Não realizado  9-Ignorado  
 Anti-HIV  HbsAg  Anti-HBs  Anti-HCV

Dados do Paciente Fonte ( no momento do acidente)  
 53 Paciente Fonte Conhecida?  1  
 1-Sim 2 - Não 9- Ignorado

54 Se sim, qual o resultado dos testes sorológicos?  
 1-Positivo  2-Negativo  3-Inconclusivo  4 - Não Realizado  9-Ignorado  
 Hbs Ag  Anti-HBs  
 Anti-HIV  Anti-HCV

55 Conduta no momento do acidente 1- Sim 2- Não 9- Ignorado  
 1 Sem indicação de quimioprofilaxia  2 AZT+3TC+Indinavir  2 Vacina contra hepatite B  
 2 Recusou quimioprofilaxia indicada  2 AZT+3TC+Neftinavir  2 Outro Esquema de ARV -specifique \_\_\_\_\_  
 2 AZT+3TC  2 Imunoglobulina humana contra hepatite B (HBIG)

56 Evolução do Caso  3  
 1-Alta com conversão sorológica (Especificar vírus: \_\_\_\_\_) 2-Alta sem conversão sorológica 3-Alta paciente fonte negativo  
 4- Abandono 5- Óbito por acidente com exposição à material biológico 6- Óbito por Outra Causa 9- Ignorado

57 Se Óbito, Data \_\_\_\_\_ 58 Foi emitida a Comunicação de Acidente do Trabalho  1  
 1- Sim 2 - Não 3- Não se aplica 9- Ignorado

Informações complementares e observações

*Retificação:*  
 Relata que após manipulação de perfurocortante (jato) ao fechar o lúmen, agulha descapete sofreu acidente em dedo índice.

Investigador Município/Unidade de Saúde Cód. da Unid. de Saúde  
 Nome Wellington de Assis Função Enfermeiro Assessoria Wellington Assis  
 Acidente de trabalho com exposição a material biológico Sinan Net Coren- RJ 020.264.40-58  
SVS 27/09/2005



FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE MEDICAMENTOS - PEP

SETEMBRO/2025

**Cadastro Serviço**

1. Serviço de atendimento\*  
 Atenção Primária  
 Serviço Especializado  
 Serviço de urgência ou emergência

2. Origem do acompanhamento\*  
 Público  Privado

3. CNES do Serviço de Atendimento

4. Nome do Serviço de Atendimento:

**Cadastro Usuário**

5. CPF\*  
00338016432

6. CNS - Cartão Nacional de Saúde

7. Prontuário  
1612655

8. Identificação Preferencial do Usuário\*  
 Nome Civil  
 Nome Social

9. Nome Completo do Usuário - Civil\*  
Janete Pereira Charles

10. Nome Social

11. Nome Completo da Mãe\*  
Mônica de Lourdes Pereira Charles

12. Data de Nascimento\*  
30/10/1980

13. Raça/cor\*  
 Amarela  Branca  Indígena  Parda  Preta

14. Sexo atribuído ao Nascimento\*  
 Feminino  Masculino  Intersexo

15. Identidade de Gênero\*  
 Mulher CIS  Homem CIS  Mulher trans  Homem trans  Travesti  Não binário

16. Orientação Sexual\*  
 Heterossexual  Bissexual  Homossexual/Gay/Lésbica

17. UF de Nasc.\*  
RS

18. Cidade de Nascimento\*  
Rio de Janeiro

19. País de Nascimento\*  
Brasil

20. Nacionalidade\*  
Brasileira

21. Situação do Migrante:  
 Residente  Não residente

22. Habitante de fronteira\*  
 Sim  Não

23. UF de Residência\*  
RS

24. Cidade de Residência\*  
Rio de Janeiro

25. Gestante\*  
 Sim  Não

26. Escolaridade\*  
 Nenhuma/ Sem educação formal  
 De 1 a 3 anos  De 4 a 7 anos  De 8 a 11 anos  De 12 a mais anos

27. Pessoa em situação de rua no momento\*  
 Sim  Não

28. Pessoa privada de liberdade no momento\*  
 Sim  Não

29. Permite Contato\*  
 Sim  Não

30. Tipo de telefone:  
 Residencial  Comercial  Celular

31. Telefone para contato (DDD+Número)  
2196523584

32. Observações:

33. E-mail  
NÃO Informado

**Exposição**

34. Circunstância da Exposição\*  
 Acidente com Material Biológico  Exposição Sexual Consentida  Violência Sexual

35. Data da exposição\*  
02/12/25

36. Teste para HIV\*  
 Teste Rápido  Autoteste  Sorologia

37. Nos últimos 3 meses, você trocou sexo por dinheiro, objetos de valor, droga, moradia ou serviços?  Sim  Não

**38. Esquemas preferenciais para PEP e posologias**

Faixa etária/ou critérios	Esquemas Preferenciais
Acima de 6 anos (mais de 20kg)/Adultos	Tenofovir / Lamivudina 300mg/300mg (TDF/3TC) + 35kg Posologia: TDF/3TC (1 comp./dia) + Dolutegravir 50mg (DTG) DTG (1 comp./dia)
0 a 4 semanas (1 mês de vida) <sup>1</sup>	Zidovudina (AZT) mL de sol. oral 10mg/mL/dia
	Lamivudina (3TC) mL de sol. oral 10mg/mL/dia
	Raltegravir (RAL) mL suspensão Oral 10mg/mL/dia (granulado)
Acima de 4 semanas a 6 anos	Zidovudina (AZT) mL de sol. oral 10mg/mL/dia
	Lamivudina (3TC) mL de sol. oral 10mg/mL/dia
	Dolutegravir (DTG) comp. para suspensão 5mg (± 5µg)
Pessoas em uso de rifampicina, carbamazepina, fenitoína ou fenobarbital	Tenofovir / Lamivudina 300mg/300mg (TDF/3TC) + Dolutegravir 50mg (DTG) Posologia: TDF/3TC (1 comp./dia) + DTG (1 comp. 12/12 horas)

<sup>1</sup> Se a circunstância da exposição for parto ou aleitamento materno, utilizar "Formulário de Solicitação de Medicamentos - Prevenção da Transmissão Vertical".

39. Autotestes dispensados para usuário e/ou pares e parcerias sexuais:  
 0  1  2  3  4  5

40. Pessoa fonte multixperimentada?  Sim  Não  Não sabe

41. Esquema alternativo?  Sim  Não

**42. Prescrição legível para situações em que a pessoa fonte é sabidamente HIV multixperimentada ou esquemas alternativos.\***  
 (Informar o medicamento, a apresentação e a posologia diária)

Medicamento	Apresentação	Posologia Diária

43. Prescritor  
 Tipo de conselho: \_\_\_\_\_  
 UF do conselho: \_\_\_\_\_  
 Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Nº do conselho: \_\_\_\_\_

44. Técnico Responsável pela dispensação  
 Data: 2/12/25  
 Jéssica Refiani - CRP 26248

45. Recebi em:  
 Data: 02/12/2025  
 Jéssica Refiani

João Guilherme B. Martins  
 CRP-MG 17.326.655-0

**ORIENTAÇÕES GERAIS**

Preencha adequadamente cada espaço/lacuna disponível do Formulário.

8 SETEMBRO 2020

**DETALHAMENTO DOS CAMPOS**

01. **Serviço de Atendimento:** Informar qual o tipo de serviço de atendimento da Exposição, se Atenção Primária, Serviço Especializado, Serviço de Urgência e Emergência, CTA, Extramuros e Teleatendimento.
02. **Origem do acompanhamento:** Especificar se o receituário é de origem de estabelecimentos privados/planos de saúde ou do SUS.
03. **CNES do Estabelecimento de Saúde:** Informar o número do CNES do estabelecimento de saúde onde o usuário foi atendido.
04. **Nome do Estabelecimento de Saúde:** Informar o nome do estabelecimento de saúde onde o usuário foi atendido.
05. **CPF:** O preenchimento do CPF constantemente é obrigatório, salvo situações como: estrangeiros, pessoa em situação de rua no momento, pessoa privada de liberdade no momento, indígena.
06. **CNS - Cartão Nacional de Saúde:** Número a ser preenchido de acordo com o cartão nacional de saúde (cartão SUS) do(a) usuário(a).
07. **Prontuário:** Número do Prontuário do(a) Usuário(a) SUS no serviço de saúde.
08. **Identificação Preferencial do Usuário:** Se a pessoa se identificar como mulher transexual, homem transexual ou travesti/mulher travesti, perguntar com qual nome de identificação prefere ser chamado(a), se pelo nome social ou pelo nome de registro civil. Sempre se referir à pessoa pelo seu nome de preferência (preenchimento obrigatório).
09. **Nome Completo do Usuário - Civil:** Nome civil completo do usuário SUS, sem qualquer abreviação.
10. **Nome Social:** Nome social completo do usuário SUS, sem qualquer abreviação.
11. **Nome Completo da Mãe:** Nome civil completo da mãe, sem qualquer abreviação.
12. **Data de Nascimento:** Informar a data de nascimento da pessoa exposta. Para RN, informar a data de nascimento da mãe.
13. **Raça/cor:** Pedir ao(a) usuário(a) que refira, dentre as opções disponíveis, sua raça/cor. É importante observar que esta classificação deverá ser auto-referida.
14. **Sexo atribuído ao nascimento:** Perguntar ao usuário(a) qual era o seu órgão genital no momento do nascimento. (preenchimento obrigatório)
15. **Identidade de Gênero:** é a percepção que uma pessoa tem de si como sendo homem, mulher, mulher trans, homem trans, ou travesti/mulher travesti, independentemente de seu órgão genital de nascimento e orientação sexual. Para identidade de gênero, marque sempre como a pessoa se percebe ou se define. A resposta para esse item deve ser sempre autodeclarada, mesmo que a opinião do profissional de saúde não coincida com a declarada pelo(a) usuário(a).
16. **Orientação Sexual:** É por quem a pessoa se sente atraída afetiva e sexualmente, podendo ser pessoas do mesmo gênero (homossexual), de gênero diferente (heterossexual) ou por ambos os gêneros (bissexual). A resposta para esse item deve ser sempre autodeclarada, mesmo que a opinião do profissional de saúde não coincida com a declarada pelo (a) usuário (a).
17. **UF de Nascimento:** Unidade da Federação de nascimento do usuário SUS. (preenchimento obrigatório)
18. **Cidade de Nascimento:** Informar a cidade de nascimento da pessoa que recebeu a profilaxia.
19. **País de Nascimento:** Informar o país de nascimento do(a) Usuário(a) SUS. (preenchimento obrigatório)
20. **Nacionalidade:** Informar a nacionalidade do CPF do(a) Usuário(a) SUS. (preenchimento obrigatório).
21. **Situação do estrangeiro:** Informar se o paciente estrangeiro é residente ou não residente. (preenchimento obrigatório)
22. **Habitante de Fronteira:** Verificar se o paciente é habitante de fronteira, independentemente de ser residente ou não. (preenchimento obrigatório)
23. **UF de residência:** Unidade da Federação da residência do usuário SUS. (preenchimento obrigatório)
24. **Cidade de Residência:** Informar a cidade de residência da pessoa que recebeu a profilaxia. (preenchimento obrigatório)
25. **Gestante:** Informar se a Usuária SUS está gestante ou não. Se gestante, informar a idade gestacional em semanas (preenchimento obrigatório)
26. **Escolaridade:** Preencher com o correspondente ao número de anos de estudo concluídos do(a) usuário(a), dentre as faixas disponíveis. A classificação é obtida em função do número de anos que a pessoa teve acesso a estudo, e/ou o grau que a pessoa está frequentando ou frequentou. Lembretes: até 3ª série do ensino fundamental marcar "1 a 3 anos de estudo concluídos"; 4ª a 7ª série do ensino fundamental marcar "4 a 7 anos de estudo concluídos"; ensino fundamental completo ou ensino médio marcar "8 a 11 anos de estudo concluídos"; ensino superior completo ou incompleto marcar "de 12 a mais anos de estudo concluídos" (preenchimento obrigatório)
27. **Pessoa em situação de rua no momento:** Informar se o(a) usuário(a) está em situação de rua ou não. (preenchimento obrigatório)
28. **Pessoa privada de liberdade no momento:** Informar se o(a) usuário(a) está no sistema prisional ou em outra instituição de privação de liberdade. (preenchimento obrigatório)
29. **Permite contato:** Informar se o usuário (a) permite ser contatado (preenchimento obrigatório). Para resposta afirmativa preencher os campos 29, 30, 31 e 32.
30. **Tipo de telefone:** Informar se o telefone é residencial, comercial ou celular.
31. **Telefone para contato (DDD + número):** N° do telefone deve ser precedido pelo DDD.
32. **Observações:** Observações referentes ao telefone informado que facilitem o contato, tais como nome do contato, horário para contato, Se é número de whatsapp, etc., ou demais informações que forem pertinentes.
33. **E-mail:** E-mail de contato do(a) usuário(a).
34. **Circunstância da Exposição:** Informar a circunstância da exposição se acidente com material biológico, exposição sexual consentida ou violência sexual. Se a circunstância da exposição for parto ou aleitamento materno, favor usar formulário específico "Formulário de Solicitação de Medicamentos - Prevenção da Transmissão Vertical" (preenchimento obrigatório).
35. **Data da Exposição:** Informar a data que ocorreu a exposição de risco. (preenchimento obrigatório).
36. **Teste para HIV:** inserir o tipo de teste para HIV realizado (preenchimento obrigatório).
37. **Você troca sexo por dinheiro, objetos de valor, droga, moradia ou serviços?:** Informar se nos últimos 3 meses aceitou dinheiro, objetos de valor, drogas, moradia ou serviços em troca de sexo. (preenchimento obrigatório).
38. **Esquemas preferenciais para PEP e posologias:** Lista dos Esquemas antiretrovirais oferecidos pelo SUS, o prescritor deverá assinalar um "X" no esquema preferencial.
39. **Número de autoteste de HIV para entregar para usuário (a), pares/ parceiras sexuais:** Assinalar a quantidade de autotestes dispensados para o/a usuário/a para sua autotestagem e entrega para pares e/ou parceiras sexuais.
40. **Pessoa fonte multixerimentada:** Assinalar se pessoa fonte conhecida com histórico de ser multixerimentada a antiretrovirais. (preenchimento obrigatório).
41. **Esquemas alternativos:** Assinalar caso seja prescrito esquema alternativo. Os medicamentos de escolha deverão ser informados no campo específico com prescrição legível. (preenchimento obrigatório).
42. **Prescrição legível para situações em que a pessoa fonte é sabidamente HIV multixerimentada ou esquemas alternativos.** informar o medicamento, a apresentação e a posologia diária.

Faixa Etária	Esquema Preferencial	Medicamentos Alternativos
Adultos e crianças acima de 6 anos*	TDF/3TC + DTG 50mg	Impossibilidade do uso de TDF: AZT Impossibilidade do uso de DTG 50mg: DRV/r 800mg + 100mg
0 a 14 dias de vida	AZT + 3TC + RAL	Impossibilidade do uso de RAL: NVP
Acima de 14 dias a 4 semanas	AZT + 3TC + RAL	Impossibilidade do uso de RAL: NVP
Acima de 4 semanas até 6 anos	AZT + 3TC + DTG 5mg**	Impossibilidade do uso de DTG: LPV/r

Posologia pelo peso: \*TDF ≥ 35kg; DTG 50mg ≥ 20kg; \*\*DTG 5mg ≥ 3kg.

43. **Prescritor:** Assinatura e carimbo do prescritor responsável.
44. **Técnico responsável pela dispensação:** Assinatura do técnico responsável pela dispensação.
45. **Recebi em:** Assinatura do usuário acusando o recebimento do medicamento naquela dispensa.





## Ficha de Notificação de Acidentes com Transportes Terrestres

### Ficha de Notificação de Acidentes com Transportes Terrestres

Unidade notificadora:

SMS HOSPITAL MUNICIPAL ROCHA FARIA - AP 52

Data da notificação:

29/12/2025

Data do evento:

22/12/2025

Hora do evento:

17:40

Evento envolvendo mais de uma vítima:

Não

Ignorado

### Local do Evento

CEP:

Logradouro:

Número:



Bairro:

município:

referencia:

Condições da via/climáticas:

## Dados do Paciente

CPF	CNS	Ignorado	181.470.767-03	<input type="button" value="🔍"/>
-----	-----	----------	----------------	----------------------------------

Nome do paciente:

CPF:

CNS:

Data do nascimento:

Idade:

Sexo:

Raça/Cor:

Gestante:

Município de residência:

NOVA IGUACU

Bairro:

MARAPICU

## Descrição do Evento

Tipo de acidente:

Colisão

Ignorado

Tipo de vítima:

Selecione...

Ignorado

Meio de locomoção da vítima:

Selecione...

Ignorado

Outra parte envolvida:

Motocicleta

Ignorado

Dispositivo de segurança:

Selecione...

Ignorado

Condições agravantes:

Selecione...

Ignorado

Qual o item de segurança em uso:

Selecione...

Ignorado

## Classificação de Risco no Atendimento pré Hospitalar

Vermelha

Amarela

Verde

Azul

Ignorado

## Condições Especiais

Uso/indícios de uso de bebida alcoólica nas 6 horas anteriores:

Sim Não Ignorado

Uso/indícios de uso de drogas:

Sim Não Ignorado

Evento ocorrido durante o trabalho ou no trajeto do trabalho:

Sim Não Ignorado

Exame Físico do Atendimento Pré Hospitalar

Natureza Lesão	Escoriação	Contusão	Laceração	Penetrante	Fratura	Esmagamento	Amputação	Queimadura	Hemorragia
Crânio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Face	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pescoço	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dorso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tórax	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abdome	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pelve	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MMSS	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D
MMII	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input checked="" type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D

Presença de lesões: Sim Não Ignorado

Politrauma: Sim Não Ignorado

Desfecho do Atendimento (período de tempo < 24h)

Alta

Internação

Tempo de internação (dias):

1

Desfecho da internação:

Alta com sequelas para reabilitação

Quais intercorrências na internação:

Necessidade de cirurgia

## Óbito

Óbito:

Sim

Não

Ignorado

Detalhe do óbito:

Selecione...

Data do óbito:

dd/mm/aaaa

Hora do óbito:

--:--

## Observações

Observações gerais:

22/12/25: COLISÃO MOTO X MOTO COM TRAUMA EM PÉ ESQUERDO. REALIZADO RAIOS-X EVIDENCIANDO FRATURA EXPOSTA DO 2º METATARSO ESQUERDO. REALIZADO: ANTIBIOTICOTERAPIA + ANALGESIA + ABORDAGEM CIRÚRGICA.

 Editar Notificação

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação	2 - Individual		
	2 Agravado/doença	Código (CID10)	3 Data da Notificação	
	Síndrome exposta ao HIV.		0 8   1   2   2   0   2   5	
	4 UF	5 Município de Notificação	Código (IBGE)	
RJ		Rio de Janeiro		
6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora)	Código	7 Data dos Primeiros Sintomas		
H. M. Roberto Junior.		2 2 9   5   4   0   7	0 3   1   1   2   0   2   5	

Notificação Individual	8 Nome do Paciente		9 Data de Nascimento	
	Márcia de Jesus dos Santos Oliveira		0 3   1   1   2   0   2   5	
	10 (ou) idade	11 Sexo M - Masculino F - Feminino 1 - Ignorado	12 Gestante	13 Raça/Cor
	11	31	F	5
14 Escolaridade		15 Número do Cartão SUS		
3-0ª a 8ª série incompleta do EF (antigo ginásio ou 1º grau)		16 Nome da mãe		
3-0ª a 8ª série incompleta do EF (antigo ginásio ou 1º grau)		Jacqueline dos Santos Oliveira (1590548)		

Dados de Residência	17 UF	18 Município de Residência	Código (IBGE)	19 Distrito
	RJ	Rio de Janeiro	3 3 0   4   5   9	Campo Grande
	20 Bairro	21 Logradouro (rua, avenida, ...)	22 Número	
	Campo Grande	Rua União da Gramma Urbano	45	
	23 Complemento (apto., casa, ...)	24 Geo campo 1	25 Geo campo 2	
			26 Ponto de Referência	
27 CEP	28 (DDD) Telefone		29 Zona	30 País (se residente fora do Brasil)
27 230   0   7 - 130	28 21   4   0   3   9   3   9   9		1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado	1

**Conclusão**

Conclusão	31 Data da Investigação	32 Classificação Final	33 Critério de Confirmação/Descarte	
	0 8   1   2   2   0   2   5	1 - Confirmado 2 - Descartado	1 - Laboratorial 2 - Clínico-Epidemiológico	
	34 O caso é autóctone do município de residência?		35 UF	36 País
	1-Sim 2-Não 3-Indeterminado			
	37 Município	Código (IBGE)	38 Distrito	39 Bairro
40 Doença Relacionada ao Trabalho	41 Evolução do Caso	42 Data do Óbito		
1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado	1 - Cura 2 - Óbito pelo agravo notificado 3 - Óbito por outras causas 9 - Ignorado	43 Data do Encerramento		
	2	0 8   1   2   2   0   2   5		

**Informações complementares e observações**

Observações adicionais: Mãe sem histórico de HIV sorotipada<sup>12</sup> sem histórico de contato com HIV. Histórico de exposição ao HIV (T.H.E.B.). Mãe sorotipada de HIV-1 no 1º trimestre de gravidez. Início da amamentação em maternidade por suspensão. Início da amamentação em casa por suspensão de amamentação em maternidade em 1º trimestre de gravidez.

Investigador	Município/Unidade de Saúde	Cód. da Unid. de Saúde
	Rio de Janeiro / H. M. Roberto Junior.	2 2 9   5   4   0   7
	Nome	Assinatura



**Caso suspeito:** todo aquele indivíduo que, tendo sido exposto a substâncias químicas (agrotóxicos, medicamentos, produtos de uso doméstico, cosméticos e higiene pessoal, produtos químicos de uso industrial, drogas, plantas e alimentos e bebidas), apresente sinais e sintomas clínicos de intoxicação e/ou alterações laboratoriais provavelmente ou possivelmente compatíveis.

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação 2 - Individual	2 Agravadoença <b>INTOXICAÇÃO EXÓGENA</b>		Código (CID10) T65.9	3 Data da Notificação 2   2   1   2   2   0   2   5	
	4 UF RS	5 Município de Notificação RS	Código (IBGE)			
	6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora) HMAF	Código	7 Data dos Primeiros Sintomas 2   2   1   3   2   2   0   2   5			
Notificação Individual	8 Nome do Paciente Jessica Santos da Silva			9 Data de Nascimento 2   8   1   1   1   9   9   0		
	10 (ou) Idade 1 - Hora 2 - Dia 3 - Mês 4 - Ano 13   5   4	11 Sexo M - Masculino F - Feminino I - Ignorado F	12 Gestante 1 - 1º Trimestre 2 - 2º Trimestre 3 - 3º Trimestre 4 - Idade gestacional ignorada 5 - Não 6 - Não se aplica 9	13 Raça/Cor 1 - Branco 2 - Preto 3 - Amarela 4 - Pardo 5 - Indígena 6 - Ignorado 4		
	14 Escolaridade 0 - Analfabeto 1 - 1ª a 4ª série incompleta do EF (antigo primário ou 1º grau) 2 - 4ª série completa do EF (antigo primário ou 1º grau) 3 - 5ª a 8ª série incompleta do EF (antigo ginásio ou 1º grau) 4 - Ensino fundamental completo (antigo ginásio ou 1º grau) 5 - Ensino médio incompleto (antigo colegial ou 2º grau) 6 - Ensino médio completo (antigo colegial ou 2º grau) 7 - Educação superior incompleta 8 - Educação superior completa 9 - Ignorado 10 - Não se aplica 9			15 Número do Cartão SUS 7   0   6   9   0   7   2   7   1   0   9   3   2   2   2		
	16 Nome da mãe Soraia Patrícia dos Santos			17 UF RS		
Dados de Residência	18 Município de Residência		Código (IBGE)	19 Distrito		
	20 Bairro	21 Logradouro (rua, avenida,...) Não informado		Código		
	22 Número	23 Complemento (apto., casa, ...)		24 Geo campo 1		
	25 Geo campo 2		26 Ponto de Referência		27 CEP	
	28 (DDD) Telefone 9   6   6   0   1   0   9   1   0   2		29 Zona 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado 1	30 País (se residente fora do Brasil)		

**Dados Complementares do Caso**

Antecedentes Epidemiológicos	31 Data da Investigação	32 Ocupação
	33 Situação no Mercado de Trabalho 01 - Empregado registrado com carteira assinada 02 - Empregado não registrado 03 - Autônomo/ conta própria 04 - Servidor público estatutário 05 - Servidor público celetista 06 - Aposentado 07 - Desempregado 08 - Trabalho temporário 09 - Cooperativado 10 - Trabalhador avulso 11 - Empregador 12 - Outros 99 - Ignorado	
Dados da Exposição	34 Local de ocorrência da exposição 1. Residência 2. Ambiente de trabalho 3. Trajeto do trabalho 4. Serviços de saúde 5. Escola/creche 6. Ambiente externo 7. Outro 9. Ignorado	
	35 Nome do local/estabelecimento de ocorrência	
	37 UF	38 Município do estabelecimento
	Código (IBGE)	
	39 Distrito	
40 Bairro		
41 Logradouro ( rua, avenida, etc. - endereço do estabelecimento)		
42 Número		
43 Complemento (apto., casa, ...)		
44 Ponto de Referência do estabelecimento		
45 CEP		
46 (DDD) Telefone		
47 Zona de exposição 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado		
48 País (se estabelecimento fora do Brasil)		

Dados da Exposição

49 Grupo do agente tóxico/Classificação geral  
 01.Medicamento 02.Agrotóxico;uso agrícola 03.Agrotóxico/uso doméstico 04.Agrotóxico/uso saúde pública  
 05.Raticida 06.Produto veterinário 07.Produto de uso Domiciliar 08.Cosmético/higiene pessoal  
 09.Produto químico de uso industrial 10.metal 11.Drogas de abuso 12.Planta tóxica  
 13.Alimento e bebida 14.Outro 99.Ignorado

50 Agente tóxico (informar até três agentes)  
 Nome Comercial/popular: 1- desconhecido Princípio Ativo: 1- \_\_\_\_\_  
 2- \_\_\_\_\_ 2- \_\_\_\_\_  
 3- \_\_\_\_\_ 3- \_\_\_\_\_

51 Se agrotóxico, qual a finalidade da utilização  
 1.Inseticida 2.Herbicida 3.Carrapaticida 4.Raticida 5.Fungicida  
 6.Preservante para madeira 7.Outro 8.Não se aplica 9.Ignorado

52 Se agrotóxico, quais as atividades exercidas na exposição atual  
 01- Diluição 05-Colheita 09-Outros 1ªOpção: 10  
 02-Pulverização 06- Transporte 10-Não se aplica 2ªOpção: 10  
 03- Tratamento de sementes 07-Desinsetização 99-Ignorado 3ªOpção: 10  
 04- Armazenagem 08-Produção/formulação

53 Se agrotóxico de uso agrícola, qual a cultura/lavoura

54 Via de exposição/contaminação  
 1- Digestiva 4-Ocular 7-Transplacentária 1ªOpção: 9  
 2-Cutânea 5-Parenteral 8-Outra 2ªOpção: 9  
 3-Respiratória 6-Vaginal 9-Ignorada 3ªOpção: 9

55 Circunstância da exposição/contaminação 06  
 01-Uso Habitual 02-Acidental 03-Ambiental 04-Uso terapêutico 05-Prescrição médica inadequada  
 06-Erro de administração 07-Automedicação 08-Abuso 09-Ingestão de alimento ou bebida 10-Tentativa de suicídio  
 11-Tentativa de aborto 12-Violência/homicídio 13-Outra: \_\_\_\_\_ 99-Ignorado

56 A exposição/contaminação foi decorrente do trabalho/ ocupação? 2  
 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

57 Tipo de Exposição  
 1 -Aguda - única 2 -Aguda - repetida 3 - Crônica 3  
 4 - Aguda sobre Crônica 9 - Ignorado

Dados do Atendimento

58 Tempo Decorrido entre a Exposição e o Atendimento  
1 1 - Hora 2 - Dia 3 - Mês 4 - Ano 9- Ignorado

59 Tipo de atendimento 4  
 1-Hospitalar 2-Ambulatorial 3-Domiciliar  
 4-Nenhum 9-Ignorado

60 Houve hospitalização? 2  
 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

61 Data da internação 21/12/2005 62 UF RS

63 Município de hospitalização RS Código (IBGE) \_\_\_\_\_ 64 Unidade de saúde HMBF Código \_\_\_\_\_

Conclusão do Caso

65 Classificação final  
 1- Intoxicação confirmada 2- Só Exposição 3- Reação Adversa 1  
 4-Outro Diagnóstico 5-Síndrome de abstinência 9-Ignorado

66 Se intoxicação confirmada, qual o diagnóstico  
 CID-10 F13.0

67 Critério de confirmação 3  
 1- Laboratorial 2- Clínico-epidemiológico 3- Clínico

68 Evolução do Caso 1  
 1- Cura sem sequelas 2- Cura com sequelas 3- Óbito por intoxicação exógena  
 4- Óbito por outra causa 5-Perda de seguimento 9-Ignorado

69 Data do óbito \_\_\_\_\_ 70 Comunicação de Acidente de Trabalho - CAT. 3 71 Data do Encerramento \_\_\_\_\_  
 1-Sim 2-Não 3-Não se aplica 9-Ignorado

Informações complementares e observações

Observações: Segundo prontuário: paciente trazida por meios próprios à Sala Vermelha, com relato de intoxicação exógena de fonte desconhecida. Paciente sem sinais de autoplágio.

Investigador: Município/Unidade de Saúde RS / HMBF Cód. da Unid. de Saúde \_\_\_\_\_  
 Nome Silvina Costa Função \_\_\_\_\_ Assinatura \_\_\_\_\_  
 Intoxicação Exógena Sihen NET SVS 09/06/2005



SINAN  
SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO  
FICHA DE NOTIFICAÇÃO INDIVIDUAL

16A 3298

Nº

Caso suspeito ou confirmado de violência doméstica/trafegamento, sexual, autoprovocada, tráfico de pessoas, trabalho escravo, trabalho infantil, tortura, intervenção legal e violências homotóxicas contra mulheres e homens em todas as idades. No caso de violência extrafamiliar/comunitária, somente serão objetos de notificação as violências contra crianças, adolescentes, mulheres, pessoas idosas, pessoa com deficiência, indígenas e população LGBT.

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação	2 - Individual	
	2 Agravado(a)	VIOLENCIA INTERPESSOAL/AUTOPROVOCADA	Código (CID10)
	4 UF	5 Município de notificação	3 Data da notificação
Notificação Individual	6 Unidade Notificadora	1 - Unidade de Saúde 2 - Unidade de Assistência Social 3 - Estabelecimento de Ensino 4 - Conselho Tutelar 5 - Unidade de Saúde Indígena 6 - Centro Especializado de Atendimento à Mulher 7 - Outros	
	7 Nome da Unidade Notificadora	Hospital Municipal Rocha Faria	
	8 Unidade de Saúde	Hospital Municipal Rocha Faria	
	10 Nome do paciente	Kamilly Aparecida da Silva de Souza	
	12 (ou) idade	13 Sexo	14 Gestante
Dados de Residência	19 UF	20 Município de Residência	21 Distrito
	22 Bairro	23 Logradouro (rua, avenida...)	24 CEP
	24 Número	25 Complemento (apto., casa, ...)	26 Geo campo 1
	27 Geo campo 2	28 Ponto de Referência	29 CEP
	30 (DDD) Telefone	31 Zona	32 País (se residente fora do Brasil)
	<b>Dados Complementares</b>		
Dados da Pessoa Atendida	33 Nome Social	34 Ocupação	
	35 Situação conjugal / Estado civil	36 Orientação Sexual	
	37 Identidade de gênero	38 Possui algum tipo de deficiência/transorno?	
	39 Se sim, qual tipo de deficiência/transorno?	40 UF	
Dados da Ocorrência	41 Município de ocorrência	42 Distrito	
	43 Bairro	44 Logradouro (rua, avenida...)	
	45 Número	46 Complemento (apto., casa, ...)	
	47 Geo campo 3	48 Geo campo 4	
	49 Ponto de Referência	50 Zona	
	51 Hora da ocorrência	52 Local de ocorrência	



09

55 Essa violência foi motivada por: 01-Sexismo 02-Homofobia/Lesbofobia/Bifobia/Transfobia 03-Racismo 04-Intolerância religiosa 05-Xenofobia 06-Conflito geracional 07-Situação de rua 08-Deficiência 09-Outros 88-Não se aplica 99-Ignorado

56 Tipo de violência: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

<input checked="" type="checkbox"/> Física	<input checked="" type="checkbox"/> Tráfico de seres humanos	<input checked="" type="checkbox"/> Intervenção legal	<input checked="" type="checkbox"/> Força corporal/ espancamento	<input checked="" type="checkbox"/> Obj. perfuro-cortante	<input checked="" type="checkbox"/> Arma de fogo
<input checked="" type="checkbox"/> Psicológica/Moral	<input checked="" type="checkbox"/> Financeira/Econômica	<input checked="" type="checkbox"/> Outros	<input checked="" type="checkbox"/> Enforcamento	<input checked="" type="checkbox"/> Substância/ Obj. quente	<input checked="" type="checkbox"/> Ameaça
<input checked="" type="checkbox"/> Tortura	<input checked="" type="checkbox"/> Negligência/Abandono		<input checked="" type="checkbox"/> Obj. contundente	<input checked="" type="checkbox"/> Envenenamento, Intoxicação	<input checked="" type="checkbox"/> Outro
<input checked="" type="checkbox"/> Sexual	<input checked="" type="checkbox"/> Trabalho infantil				

57 Meio de agressão: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

<input checked="" type="checkbox"/> Força corporal/ espancamento	<input checked="" type="checkbox"/> Obj. perfuro-cortante	<input checked="" type="checkbox"/> Arma de fogo
<input checked="" type="checkbox"/> Enforcamento	<input checked="" type="checkbox"/> Substância/ Obj. quente	<input checked="" type="checkbox"/> Ameaça
<input checked="" type="checkbox"/> Obj. contundente	<input checked="" type="checkbox"/> Envenenamento, Intoxicação	<input checked="" type="checkbox"/> Outro

58 Se ocorreu violência sexual, qual o tipo? 1-Sim 2-Não 8-Não se aplica 9-Ignorado

<input checked="" type="checkbox"/> Assédio sexual	<input checked="" type="checkbox"/> Estupro	<input checked="" type="checkbox"/> Pornografia infantil	<input checked="" type="checkbox"/> Exploração sexual	<input checked="" type="checkbox"/> Outros
--	---	--	---	--

59 Procedimento realizado: 1-Sim 2-Não 8-Não se aplica 9-Ignorado

<input checked="" type="checkbox"/> Profilaxia DST	<input checked="" type="checkbox"/> Profilaxia Hepatite B	<input checked="" type="checkbox"/> Coleta de sêmen	<input checked="" type="checkbox"/> Contraceção de emergência
<input checked="" type="checkbox"/> Profilaxia HIV	<input checked="" type="checkbox"/> Coleta de sangue	<input checked="" type="checkbox"/> Coleta de secreção vaginal	<input type="checkbox"/> Aborto previsto em lei

60 Número de envolvidos: 1-Um  2-Dois ou mais 9-Ignorado

61 Vínculo/grau de parentesco com a pessoa atendida: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

<input checked="" type="checkbox"/> Pai	<input checked="" type="checkbox"/> Ex-Cônjuge	<input checked="" type="checkbox"/> Amigos/conhecidos	<input checked="" type="checkbox"/> Policial/agenta da lei
<input checked="" type="checkbox"/> Mãe	<input checked="" type="checkbox"/> Namorado(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Desconhecido(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Própria pessoa
<input checked="" type="checkbox"/> Padrasto	<input checked="" type="checkbox"/> Ex-Namorado(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Cuidador(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Outros
<input checked="" type="checkbox"/> Madrinha	<input checked="" type="checkbox"/> Filho(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Patrão/chefe	<input checked="" type="checkbox"/> Pessoa com relação institucional
<input checked="" type="checkbox"/> Cônjuge	<input checked="" type="checkbox"/> Irmão(ã)	<input checked="" type="checkbox"/> Pessoa com relação institucional	

62 Sexo do provável autor da violência: 1-Masculino 2-Feminino 3-Ambos os sexos 9-Ignorado

63 Suspeita de uso de álcool: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

64 Ciclo de vida do provável autor da violência:  4

1-Criança (0 a 9 anos)	3-Jovem (20 a 24 anos)	5-Pessoa idosa (60 anos ou mais)
2-Adolescente (10 a 19 anos)	4-Pessoa adulta (25 a 59 anos)	9-Ignorado

65 Encaminhamento: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

<input checked="" type="checkbox"/> Rede da Saúde (Unidade Básica de Saúde, hospital, outras)	<input checked="" type="checkbox"/> Conselho de Idoso	<input checked="" type="checkbox"/> Delegacia de Atendimento à Mulher
<input checked="" type="checkbox"/> Rede da Assistência Social (CRAS, CREAS, outras)	<input checked="" type="checkbox"/> Delegacia de Atendimento ao Idoso	<input checked="" type="checkbox"/> Outras delegacias
<input checked="" type="checkbox"/> Rede da Educação (Creche, escola, outras)	<input checked="" type="checkbox"/> Centro de Referência dos Direitos Humanos	<input checked="" type="checkbox"/> Justiça da Infância e da Juventude
<input checked="" type="checkbox"/> Rede de Atendimento à Mulher (Centro Especializado de Atendimento à Mulher, Casa da Mulher Brasileira, outras)	<input checked="" type="checkbox"/> Ministério Público	<input checked="" type="checkbox"/> Defensoria Pública
<input checked="" type="checkbox"/> Conselho Tutelar	<input checked="" type="checkbox"/> Delegacia Especializada de Proteção à Criança e Adolescente	

66 Violência Relacionada ao Trabalho:  2

67 Se sim, foi emitida a Comunicação de Acidente do Trabalho (CAT):  2

68 Circunstância da lesão: CID 10 - Cap XX T.7.4.2

69 Data de encaminhamento: 03/12/2015

**Informações complementares e observações**

Nome do acompanhante: Wendia da Silva Souza Vínculo/grau de parentesco: Mãe (DDD) Telefone: 21 91911819772

Observações Adicionais: Victima refere verter o agressor (su- acompanhante da mãe) A mãe da vítima tem um filho e o agressor. Nenhuma profilaxia foi realizada.

Disque Saúde - Ouvidoria Geral do SUS: **136**

TELEFONES ÚTEIS: **180** Central de Atendimento à Mulher

Disque Direitos Humanos: **100**

Município/Unidade de Saúde: RIO DE JANEIRO

Nome: Caroline da Silva Reis Função: Enfermeira Católica

Assinatura: Caroline da Silva Reis

Violência Interpessoal/autoprovocada: Sinan

Cód. da Unid. de Saúde/CNES: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

COLEX SYS 15/05/2015



FICHA DE NOTIFICAÇÃO/INVESTIGAÇÃO CRIANÇA EXPOSTA AO HIV

Criança exposta ao HIV: Entende-se como criança exposta aquela nascida de mãe infectada ou que tenha sido amamentada por mulheres infectadas pelo HIV. Os critérios para caracterização da detecção laboratorial do HIV estão descritos em publicação específica do Ministério da Saúde (www.aids.gov.br).

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação 2 - Individual		2 Agravado/doença <b>CRIANÇA EXPOSTA AO HIV</b>		Código (CID10) Z21	3 Data da Notificação 08/12/2025			
	4 UF RJ	5 Município de Notificação Rio de Janeiro		Código (IBGE) 330455		7 Data de Diagnóstico 23/12/2025			
	6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora) Hospital Municipal Nelson Souza		Código 2295407		7 Data de Diagnóstico 23/12/2025				
Notificação Individual	8 Nome do Paciente Kamille Santos Nunes (mãe nascida de...)					9 Data de Nascimento 23/11/2025			
	10 (ou) Idade 1 - Hora 2 - Dia 3 - Mês 4 - Ano 14,5		11 Sexo M - Masculino F - Feminino I - Ignorado		12 Gestante <input type="checkbox"/>		13 Raça/Cor 1 - Branca 2 - Preta 3 - Amarela 4 - Parda 5 - Indígena 9 - Ignorado 4		
	14 Escolaridade		15 Número do Cartão SUS		16 Nome da mãe Kamille Santos Nunes, 1605722				
Dados de Residência	17 UF RJ		18 Município de Residência Rio de Janeiro		Código (IBGE) 330455		19 Distrito Campo Grande		
	20 Bairro Campo Grande		21 Logradouro (rua, avenida,...) Rua Silvio Augusto		Código				
	22 Número 85		23 Complemento (apto., casa, ...)		24 Geo campo 1				
	25 Geo campo 2		26 Ponto de Referência		27 CEP 23040-600				
	28 (DDD) Telefone 2199925241		29 Zona 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado 1		30 País (se residente fora do Brasil) Brasil				
<b>Dados Complementares do Caso</b>									
Antec. Epit. de Mãe/Nutriz	31 Idade da mãe/nutriz 24 Anos		32 Escolaridade da mãe/nutriz 6 - Analfabeto 3 - Da 1ª à 2ª série incompleta do EF 4 - Ensino fundamental completo 5 - Ensino médio completo 7 - Educação superior incompleta 8 - Educação superior completa 9 - Ignorado 9		33 Raça/Cor da mãe/nutriz 1 - Branca 2 - Preta 3 - Amarela 4 - Parda 5 - Indígena 9 - Ignorado 4			34 Ocupação da mãe/nutriz sem informação	
	35 Fez uso de anti-retroviral para profilaxia/tratamento durante a gestação 1 - Sim 2 - Não 3 - Não se aplica 9 - Ignorado 1				36 Fez uso de anti-retroviral para profilaxia durante o parto 1 - Sim 2 - Não 3 - Não se aplica 9 - Ignorado 1				
	37 Nº da Declaração de Nascido Vivo		38 Tipo de parto 1 - Parto vaginal 2 - Parto cesáreo 9 - Ignorado 2						
Investigação da criança exposta ao HIV	39 UF RJ		40 Município do local de nascimento: Rio de Janeiro		Código (IBGE) 330455		41 Local de nascimento (Unidade de Saúde): H.M. Nelson Souza		
	Código 2295407		42 Aleitamento materno: 1 - Sim 2 - Não 3 - Alimentação mista 9 - Ignorado 2		43 Aleitamento cruzado: 1 - sim 2 - não 9 - ignorado 2		44 Uso de profilaxia com anti-retroviral oral 1 - sim 2 - não 9 - ignorado 1		
	45 Tempo total de uso de profilaxia com anti-retroviral oral (semanas): 1 - menos de 3 2 - de 3 a 5 3 - 6 semanas 4 - não usou 9 - Ignorado								
	46 Dados laboratoriais da criança 1 - Positivo/reagente 2 - Negativo/não reagente 3 - Inconclusivo 4 - Não realizado 5 - Indeterminado 6 - Detectável 7 - Indetectável 9 - Ignorado								
	47 1º Teste de detecção de ácido nucléico Data da coleta		48 Teste de triagem anti-HIV Data da coleta		49 2º Teste de detecção de ácido nucléico Data da coleta		50 Teste confirmatório anti-HIV Data da coleta		
51 3º Teste de detecção de ácido nucléico Data da coleta		52 Teste rápido 1 53 Teste rápido 2		54 Teste rápido 3		Data da realização			



Evolução do caso	47 Evolução do caso (criança exposta ao HIV)	48 Data de encerramento da investigação de criança exposta ao HIV	
	1 - Infectada 2 - Não infectada 3 - Perda de seguimento 4 - Caso em andamento 5 - Transferência para outro Município e/ou Estado 6 - Óbito por HIV/Aids 7 - Óbito por outras causas.		
Observações adicionais			
<p>Primitivo HIV+ em acompanhamento regular no HSE no município de Cabo de Santo Agostinho, atual residente do município de Tarav em 08/2025 (TbF13TC + DT(g)).</p> <p>Companheiro (pai) - desconhecido já. último endereço 01/12/25. JANUARI (M) 65 550 85</p>			
Investigador	Município/Unidade de Saúde		
	Nome	Função	Assinatura
	Rua do Januário / H. M. Moreira Sávio		212 191 614 107

**INSTRUÇÕES PARA O PREENCHIMENTO:**

Na ausência de informação, usar categoria ignorada.

7 - Anotar a data do diagnóstico. Entende-se como data do diagnóstico a data de nascimento da criança ou nos casos de exposição por amamentação cruzada, será a data de início da amamentação (quando o início da amamentação não for conhecido, deverá registrar nesse campo o 1º dia do mês e ano referente ao período aproximado da exposição). CAMPO DE PREENCHIMENTO OBRIGATORIO.

8 - Nome do Paciente: preencher com o nome completo da criança (sem abreviações); se desconhecido, preencher como Filho de: (nome da mãe).

15 - Preencher com o nome completo da Mãe do paciente (sem abreviações).

Os campos 31 a 36 devem ser preenchidos com os dados da mãe. No caso de criança exposta ao HIV e que teve aleitamento cruzado, preencher com os dados da nutriz.

35 - Faz uso de anti-retroviral para profilaxia/tratamento durante a gestação

1 - assinalar na situação em que a gestante fez monoterapia com AZT ou profilaxia com TARV independente da semana gestacional ou TARV/tratamento segundo recomendações estabelecidas pelo Programa Nacional de DST/Aids.

2 - gestante não realizou profilaxia/tratamento com monoterapia ou TARV.

3 - assinalar essa categoria quando a exposição foi apenas por aleitamento cruzado

9 - Não foi possível, após a investigação, informar se a gestante realizou profilaxia/tratamento.

36 - Faz uso de anti-retroviral para profilaxia durante o parto.

1 - assinalar na situação em que a parturiente recebeu AZT por via endovenosa desde o início do trabalho de parto até o clampamento do cordão umbilical ou em situação excepcional de não disponibilidade do AZT injetável utilizou-se esquema alternativo de zidovudina oral segundo recomendações estabelecidas pelo Programa Nacional de DST/Aids.

2 - parturiente não realizou profilaxia/tratamento

3 - assinalar essa categoria quando a exposição foi apenas por aleitamento cruzado

9 - Não foi possível, após a investigação, informar se a parturiente realizou profilaxia/tratamento.

38 - Tipos de parto: assinalar se o parto foi do tipo vaginal, ou de tipo Cesáreo, ou ignorado quando, após a investigação, não foi possível identificar o tipo de parto.

42 - Aleitamento materno, assinalar: 1 - criança foi amamentada exclusivamente (independente do tempo); 2 - criança não foi amamentada; 3 - alimentação mista; 9 - não foi possível, após a investigação, informar se a criança foi amamentada ou não.

43 - Aleitamento cruzado, assinalar: 1 - a criança foi amamentada por outra mulher que não a sua mãe; 2 - não houve amamentação cruzada; 9 - não foi possível, após investigação, informar se a criança foi amamentada por sua mãe ou por outra mulher.

44 - Uso de profilaxia com anti-retroviral oral, assinalar: 1 - criança recebeu profilaxia com anti-retroviral oral segundo recomendação do consenso terapêutico do Ministério da Saúde; 2 - criança não recebeu profilaxia com anti-retroviral oral; 9 - não foi possível, após investigação, informar se a criança recebeu profilaxia com anti - retroviral oral segundo recomendação do consenso terapêutico do Ministério da Saúde.

45 - Informar o tempo total de uso da profilaxia oral em semanas. Se não fez uso de profilaxia registrar = 4, se for ignorado registrar = 9.

46 - Dados laboratoriais da criança

São testes de triagem para detecção de anticorpos anti-HIV: várias gerações de ensaio por imunocapture ligada à enzima (Enzyme Linked Immunosorbent Assay, ELISA), ensaio imunoenzimático com micropartículas (Microparticle Enzyme Immuno Assay, MEIA) e ensaio imunoenzimático com quimioluminescência.

São testes confirmatórios: imonofluorescência indireta, imunoblot, Western Blot, teste de amplificação de ácidos nucleicos como, por exemplo, a reação em cadeia da polimerase (Polimerase Chain Reaction, PCR) e amplificação sequencial de ácidos nucleicos (Nucleic Acid Sequence Based Amplification, NASBA).

Para as crianças menores de 18 meses de idade, exposta ao HIV por transmissão vertical, considera-se criança infectada quando houver a presença de RNA ou DNA obtidas em momentos diferentes.

A - Evidência laboratorial da infecção pelo HIV em crianças para fins de vigilância epidemiológica.

A.1 - Para as crianças menores de 18 meses de idade, expostas ao HIV por transmissão vertical, considerando-se criança infectada quando houver a presença de RNA viral plasmático detectável acima de 10.000 cópias/ml ou detecção do DNA pró-viral em duas amostras obtidas em momentos diferentes (conforme fluxograma do consenso sobre terapia anti-retroviral para crianças pelo HIV em vigência).

A.2 - Crianças com 18 meses de idade ou mais, expostas ao HIV por transmissão vertical, serão consideradas infectadas pelo HIV quando uma amostra do soro for positiva em um (1) teste de triagem ou um (1) confirmatório para pesquisa de anticorpos anti-HIV ou dois testes rápido.

47 - Evolução do caso

1 - Criança infectada: quando existirem dois resultados de cargas virais detectáveis ou sorologia anti-HIV reagente após os 18 meses;

2 - Criança não infectada: quando duas amostras que apresentam resultados abaixo do limite de detecção, por meio da quantificação do RNA viral plasmático ou detecção do DNA pró-viral (a segunda amostra deverá ser realizada após o 4º mês de vida) e sorologia anti-HIV negativa após os 12 meses de idade.

3 - Perda de seguimento: quando o serviço perde contato com a criança, antes de se estabelecer a conclusão do diagnóstico laboratorial.

4 - Caso em andamento: quando o serviço de saúde ainda não dispõe dos resultados laboratoriais para a definição do status sorológico da criança.

5 - Transferência para outro Município e/ou Estado: assinalar se o acompanhamento/tratamento da criança foi transferido para outro Município e/ou Estado.

6 - Óbito por HIV/Aids: quando o óbito ocorreu durante o período de acompanhamento, antes da definição do status viral ou sorológico da criança e foi relacionado à aids.

7 - Óbito por outras causas: quando o óbito ocorreu por outras causas não relacionadas à aids.

48 - Informar a data em que ocorreu o encerramento da investigação da criança exposta ao HIV.



## Ficha de Notificação de Acidentes com Transportes Terrestres



### Ficha de Notificação de Acidentes com Transportes Terrestres

Unidade notificadora:

SMS HOSPITAL MUNICIPAL ROCHA FARIA - AP 52

Data da notificação:

29/12/2025

Data do evento:

21/12/2025

Hora do evento:

21:30

Evento envolvendo mais de uma vítima:

Não

Ignorado

Local do Evento

CEP:

Logradouro:

Número:

Bairro:


município:

referencia:

Condições da via/climáticas:

## Dados do Paciente

CPF	CNS	Ignorado	144.767.747-17	
-----	-----	----------	----------------	---

Nome do paciente:

CPF:

CNS:

Data do nascimento:

Idade:

Sexo:

Raça/Cor:

Gestante:

Município de residência:

RIO DE JANEIRO

Bairro:

GUARATIBA

## Descrição do Evento

Tipo de acidente:

Colisão

Ignorado

Tipo de vítima:

Selecione...

Ignorado

Meio de locomoção da vítima:

Selecione...

Ignorado

Outra parte envolvida:

Outros

ANTEPARO

Ignorado

Dispositivo de segurança:

Selecione...

Ignorado

Condições agravantes:

Selecione...

Ignorado

Qual o item de segurança em uso:

Selecione...

Ignorado

## Classificação de Risco no Atendimento pré Hospitalar

Vermelha

Amarela

Verde

Azul

Ignorado

## Condições Especiais

Uso/indícios de uso de bebida alcoólica nas 6 horas anteriores:

Sim Não Ignorado

Uso/indícios de uso de drogas:

Sim Não Ignorado

Evento ocorrido durante o trabalho ou no trajeto do trabalho:

Sim Não Ignorado

### Exame Físico do Atendimento Pré Hospitalar

Natureza Lesão	Escoriação	Contusão	Laceração	Penetrante	Fratura	Esmagamento	Amputação	Queimadura	Hemorragia
Crânio	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Face	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pescoço	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dorso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tórax	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abdome	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pelve	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MMSS	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D
MMII	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D

Presença de lesões: Sim Não Ignorado

Politrauma: Sim Não Ignorado

### Desfecho do Atendimento (período de tempo < 24h)

Internação hospitalar

### Óbito

Óbito:

Sim Não Ignorado

## Detalhe do óbito:

## Data do óbito:

## Hora do óbito:

## Observações

## Observações gerais:

PACIENTE ADMITIDO COM RELATO DE ACIDENTE MOTO X ANTEPARO COM MULTIPLAS FRATURAS DE FACE A CRANIO E HEMORRAGIA INTRACRANIANA. ADMITIDO EM ECG 3. EVOLUIU COM PCR.

[✎ Editar Notificação](#)



Caso suspeito ou confirmado de violência doméstica/intrafamiliar, sexual, autoprovocada, tráfico de pessoas, trabalho escravo, trabalho infantil, tortura, intervenção legal e violências homofóbicas contra mulheres e homens em todas as idades. No caso de violência extrafamiliar/comunitária, somente serão objetos de notificação as violências contra crianças, adolescentes, mulheres, pessoas idosas, pessoa com deficiência, indígenas e população LGBT.

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação	2 - Individual		
	2 Agravado/ença	VIOLENCIA INTERPESSOAL/AUTOPROVOCADA	Código (CID10) Y09	
	3 Data da notificação	5/01/2025		
	4 UF	5 Município de notificação	Código (IBGE)	
	6 Unidade Notificadora	1 - Unidade de Saúde 2 - Unidade de Assistência Social 3 - Estabelecimento de Ensino 4 - Conselho Tutelar 5 - Unidade de Saúde Indígena 6 - Centro Especializado de Atendimento à Mulher 7 - Outros		
	7 Nome da Unidade Notificadora	HMAF	Código Unidade	
	8 Unidade de Saúde	HMAF	Código (CMES)	
Notificação Individual	9 Data da ocorrência da violência	10/2/2025		
	10 Nome do paciente	Karem Adelleis Mourici		
	11 Data de nascimento	06/01/2003		
	12 (ou) Idade	1 - Hora 2 - Dia 3 - Mês 4 - Ano	13 Sexo M - Masculino F - Feminino I - Ignorado	14 Gestante 1-1º Trimestre 2-2º Trimestre 3-3º Trimestre 4- Idade gestacional ignorada 5-Não 6-Não se aplica 7- Ignorado
	15 Raça/Cor	1-Branca 2-Preta 3-Amarela 4-Parda 5-Indígena 9- Ignorado		
	16 Escolaridade	0-Analfabeto 1-1ª a 4ª série incompleta do EF (antigo primário ou 1º grau) 2-4ª série completa do EF (antigo primário ou 1º grau) 3-5ª a 8ª série incompleta do EF (antigo ginásio ou 1º grau) 4-Escola fundamental completa (antigo ginásio ou 1º grau) 5-Escola médio incompleta (antigo colegial ou 2º grau) 6-Escola médio completo (antigo colegial ou 2º grau) 7-Educação superior incompleta 8-Educação superior completa 9-Ignorado 10- Não se aplica		
17 Número do Cartão SUS	18 Nome da mãe			
Dados de Residência	19 UF	20 Município de Residência	Código (IBGE)	
	21 Distrito			
	22 Bairro	23 Logradouro (rua, avenida,...)	Código	
	24 Número	25 Complemento (apto, casa, ...)		
	26 Geo campo 1			
	27 Geo campo 2			
	28 Ponto de Referência			
	29 CEP			
	30 (DDD) Telefone	31 Zona	32 País (se residente fora do Brasil)	
	Dados Complementares			
Dados da Pessoa Atendida	33 Nome Social	34 Ocupação		
	35 Situação conjugal / Estado civil	1 - Solteiro 2 - Casado/união consensual 3 - Viúvo 4 - Separado 8 - Não se aplica 9 - Ignorado		
	36 Orientação Sexual	37 Identidade de gênero:	3 - Homem Transsexual 8 - Não se aplica 9 - Ignorado	
	38 Possui algum tipo de deficiência/transorno?	39 Se sim, qual tipo de deficiência/transorno?	1 - Sim 2 - Não 8 - Não se aplica 9 - Ignorado	
Dados da Ocorrência	40 UF	41 Município de ocorrência	Código (IBGE)	
	42 Distrito			
	43 Bairro	44 Logradouro (rua, avenida,...)	Código	
	45 Número	46 Complemento (apto, casa, ...)		
	47 Geo campo 3			
	48 Geo campo 4			
	49 Ponto de Referência	50 Zona	51 Hora da ocorrência (00:00 - 23:59 horas)	
52 Local de ocorrência	01 - Residência 02 - Habitação coletiva 03 - Escola 04 - Local de prática esportiva 05 - Bar ou similar 06 - Via pública 07 - Comércio/serviços 08 - Indústrias/construção 09 - Outro 99 - Ignorado	53 Ocorreu outras vezes? 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado		
54 A lesão foi autoprovocada?		1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado		

**Violência**

55 Essa violência foi motivada por: 01-Sexismo 02-Homofobia/Lesbofobia/Bifobia/Transfobia 03-Racismo 04-Intolerância religiosa 05-Xenofobia 06-Conflito geracional 07-Situação de rua 08-Deficiência 09-Outros 88-Não se aplica 99-Ignorado

56 Tipo de violência: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

<input type="checkbox"/> Física	<input checked="" type="checkbox"/> Tráfico de seres humanos	<input type="checkbox"/> Meio de agressão	1-Sim 2-Não 9-Ignorado
<input checked="" type="checkbox"/> Psicológica/Moral	<input checked="" type="checkbox"/> Financeira/Econômica	<input checked="" type="checkbox"/> Força corporal/ espancamento	<input checked="" type="checkbox"/> Obj. perfuro-cortante
<input checked="" type="checkbox"/> Tortura	<input checked="" type="checkbox"/> Negligência/Abandono	<input type="checkbox"/> Enforcamento	<input checked="" type="checkbox"/> Substância/ Obj. quente
<input checked="" type="checkbox"/> Sexual	<input checked="" type="checkbox"/> Trabalho infantil	<input checked="" type="checkbox"/> Outros	<input checked="" type="checkbox"/> Intoxicação
		<input checked="" type="checkbox"/> Intervenção legal	<input checked="" type="checkbox"/> Arma de fogo
		<input type="checkbox"/> Outros	<input checked="" type="checkbox"/> Ameaça
			<input checked="" type="checkbox"/> Outro

**Violência Sexual**

58 Se ocorreu violência sexual, qual o tipo? 1-Sim 2-Não 9-Não se aplica 9-Ignorado

Assédio sexual  Estupro  Pornografia infantil  Exploração sexual  Outros

59 Procedimento realizado: 1-Sim 2-Não 9-Não se aplica 9-Ignorado

Profilaxia DST  Profilaxia Hepatite B  Coleta de sêmen  Contracepção de emergência

Profilaxia HIV  Coleta de sangue  Coleta de secreção vaginal  Aborto previsto em lei

**Dados do provável autor da violência**

60 Número de envolvidos: 1-Um  2-Dois ou mais  9-Ignorado

61 Vínculo/grau de parentesco com a pessoa atendida: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

<input checked="" type="checkbox"/> Pai	<input checked="" type="checkbox"/> Ex-Cônjuge	<input checked="" type="checkbox"/> Amigos/conhecidos	<input checked="" type="checkbox"/> Policial/ agente de lei
<input checked="" type="checkbox"/> Mãe	<input checked="" type="checkbox"/> Namorado(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Desconhecido(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Própria pessoa
<input checked="" type="checkbox"/> Padrasto	<input checked="" type="checkbox"/> Ex-Namorado(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Cuidador(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Outros
<input checked="" type="checkbox"/> Madrasta	<input checked="" type="checkbox"/> Filho(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Patrão/ chefe	<input checked="" type="checkbox"/> Pessoa com relação institucional
<input checked="" type="checkbox"/> Cônjuge	<input checked="" type="checkbox"/> irmão(ã)	<input checked="" type="checkbox"/> Pessoa com relação institucional	

62 Sexo do provável autor da violência: 1-Masculino  2-Feminino  9-Ignorado

63 Suspeita de uso de álcool: 1-Sim  2-Não  9-Ignorado

64 Ciclo de vida do provável autor da violência:

1-Criança (0 a 9 anos) 2-Adolescente (10 a 19 anos) 3-Jovem (20 a 24 anos) 4-Pessoa adulta (25 a 59 anos) 5-Pessoa idosa (60 anos ou mais) 9-Ignorado

**Encaminhamento**

65 Encaminhamento: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

Rede da Saúde (Unidade Básica de Saúde, hospital, outras)

Rede da Assistência Social (CRAS, CREAS, outras)

Rede da Educação (Creche, escola, outras)

Rede de Atendimento à Mulher (Centro Especializado de Atendimento à Mulher, Casa da Mulher Brasileira, outras)

Conselho Tutelar

Conselho do Idoso

Delegacia de Atendimento ao Idoso

Centro de Referência dos Direitos Humanos

Ministério Público

Delegacia Especializada de Proteção à Criança e Adolescente

Delegacia de Atendimento à Mulher

Outras delegacias

Justiça da Infância e da Juventude

Defensoria Pública

**Dados finais**

66 Violência Relacionada ao Trabalho:  1-Sim 2-Não 9-Ignorado

67 Se sim, foi emitida a Comunicação de Acidente do Trabalho (CAT):  1-Sim 2-Não 9-Não se aplica 9-Ignorado

68 Circunstância da lesão: CID 10 - Cap XX **6442**

69 Data de encerramento: **10/12/2025**

**Informações complementares e observações**

Nome do acompanhante: \_\_\_\_\_ Vínculo/grau de parentesco: \_\_\_\_\_ (DDD) Telefone: \_\_\_\_\_

**Observações Adicionais:**

*Tranquilizado pelo polícia como estupro e hematoma em pele, escoriações em MMSS*

**Disque Saúde - Ouvidoria Geral do SUS** 136

**TELEFONES ÚTEIS** Central de Atendimento à Mulher 180

**Disque Direitos Humanos** 100

**Notificador**

Município/Unidade de Saúde: **RS H.M.B.F.**

Cod. da Unid. de Saúde/CNES: \_\_\_\_\_

Nome: **Rayane Steinhilber** Função: **Especialista 326353** Assinatura: *[assinatura]*

Violência interpessoal/autoprovocada **Grav**



Caso suspeito ou confirmado de violência doméstica/trafamiliar (física, psicológica/moral, financeira/econômica, negligência/abandono), sexual, autoprovocada, tráfico de pessoas, trabalho escravo, trabalho infantil, tortura, intervenção legal contra mulheres e homens em todas as idades. No caso de violência extrafamiliar/comunitária, somente serão objetos de notificação as violências contra crianças, adolescentes, mulheres, pessoas idosas, pessoa com deficiência, pessoa com transtorno, indígenas e população LGBT.

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação	2 - Individual	
	2 Agravamento	VIOLENCIA INTERPESSOAL/AUTOPROVOCADA	Código (CID10) Y09
	3 Data da notificação	08/12/2015	
Notificação Individual	4 UF	5 Município de notificação	6 Código (IBGE)
	6 Unidade Notificadora	1 - Unidade de Saúde 2 - Unidade de Assistência Social 3 - Estabelecimento de Ensino 4 - Conselho Tutelar 5 - Unidade de Saúde Indígena 6 - Centro Especializado de Atendimento à Mulher 7 - Outros	
	7 Nome da Unidade Notificadora	AMRF	Código Unidade
Dados de Residência	8 Unidade de Saúde	AMRF	Código (CNES)
	10 Nome do paciente	Keren Vitória Monteiro Nicolau	
	11 Data de nascimento	7/3/1970	
Dados da Pessoa Atendida	12 (ou) idade	13 Sexo	14 Gestante
	15 Raça/Cor	2 - Preta	
	16 Escolaridade	7 - Educação superior incompleta	
Dados de Residência	17 Número do Cartão SUS	18 Nome da mãe	19 UF
	20 Município de Residência	21 Distrito	22 Bairro
	23 Logradouro (rua, avenida,...)	24 Número	25 Complemento (apto, casa,...)
Dados da Pessoa Atendida	26 Geo campo 1	27 Geo campo 2	28 Ponto de Referência
	29 CEP	30 (DDD) Telefone	31 Zona
	32 País (se residente fora do Brasil)	33 Nome Social	
Dados da Ocorrência	34 Ocupação		35 Situação conjugal / Estado civil
	36 Orientação Sexual	37 Identidade de gênero	38 Possui algum tipo de deficiência/ transtorno?
	39 Se sim, qual tipo de deficiência/ transtorno?	40 UF	41 Município de ocorrência
Dados da Ocorrência	42 Distrito	43 Bairro	44 Logradouro (rua, avenida,...)
	45 Número	46 Complemento (apto., casa,...)	47 Geo campo 3
	48 Geo campo 4	49 Ponto de Referência	50 Zona
Dados da Ocorrência	51 Hora da ocorrência (00:00 - 23:59 horas)	52 Local de ocorrência	53 Ocorreu outras vezes?
	54 A lesão foi autoprovocada?	55 Local de prática esportiva	56 Bar ou similar
	57 Comércio/serviços	58 Indústrias/construção	59 Outra



**Violença**

55. Essa violência foi motivada por: 01-Sexismo 02-Homofobia/Lesbofobia/Bifobia/Transfobia 03-Racismo 04-Intolerância religiosa 05-Xenofobia 06-Confito geracional 07-Situação de rua 08-Deficiência 09-Outros 86-Não se aplica 89-Ignorado

56. Tipo de violência: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

Física  Tráfico de seres humanos  Meio de agressão

Psicológica/Moral  Financeira/Econômica  Intervenção legal

Tortura  Negligência/Abandono  Outros

Sexual  Trabalho infantil

57. Meio de agressão: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

Força corporal/espermeamento  Obj. perfuro-cortante  Arma de fogo

Enforcamento  Substância/Obj. quente  Ameaça

Obj. contundente  Envenenamento, Intoxicação  Outro

**Violença Sexual**

58. Se ocorreu violência sexual, qual o tipo? 1-Sim 2-Não 8-Não se aplica 9-Ignorado

Assédio sexual  Estupro  Pornografia infantil  Exploração sexual  Outros

59. Procedimento realizado: 1-Sim 2-Não 8-Não se aplica 9-Ignorado

Profilaxia DST  Profilaxia Hepatite B  Coleta de sêmen  Contracepção de emergência

Profilaxia HIV  Coleta de sangue  Coleta da secreção vaginal  Aborto previsto em lei

**Dados do provável autor da agressão**

60. Número de envolvidos: 1-Um  2-Dois ou mais 9-Ignorado

61. Vínculo/grau de parentesco com a pessoa atendida: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

Pai  Ex-Cônjuge  Amigos/conhecidos  Policial/agente da lei

Mãe  Namorado(a)  Desconhecido(a)  Própria pessoa

Padrasto  Ex-Namorado(a)  Cuidador(a)  Outros

Madrasta  Filho(a)  Patrão/chefe  Pessoa com relação institucional

Cônjuge  Irmão(s)

62. Sexo do provável autor da agressão: 1-Masculino  2-Feminino 3-Ambos os sexos 9-Ignorado

63. Suspeita de uso de álcool: 1-Sim  2-Não 9-Ignorado

64. Ciclo de vida do provável autor da violência:  3

1-Criança (0 a 9 anos) 2-Adolescente (10 a 19 anos) 3-Jovem (20 a 24 anos) 4-Pessoa adulta (25 a 59 anos) 5-Pessoa idosa (60 anos ou mais) 9-Ignorado

**Encaminhamento**

65. Encaminhamento: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

Rede de Saúde (Unidade Básica de Saúde, hospital, outras)  Conselho do Idoso  Delegacia de Atendimento à Mulher

Rede de Assistência Social (CRAS, CREAS, outras)  Delegacia de Atendimento ao Idoso  Outras delegacias

Rede de Educação (Creche, escola, outras)  Centro de Referência dos Direitos Humanos  Justiça da Infância e da Juventude

Rede de Atendimento à Mulher (Centro Especializado de Atendimento à Mulher, Casa da Mulher Brasileira, outras)  Ministério Público  Defensoria Pública

Conselho Tutelar  Delegacia Especializada de Proteção à Criança e Adolescente

**Dados finais**

66. Violência Relacionada ao Trabalho:  1-Sim 2-Não 9-Ignorado

67. Se sim, foi emitida a Comunicação de Acidente de Trabalho (CAT):  1-Sim 2-Não 8-Não se aplica 9-Ignorado

68. Circunstância da lesão: CID 10 - Cap XX **TA49**

69. Data do encerramento: **08/12/2025**

**Informações complementares e observações**

Nome do acompanhante: \_\_\_\_\_ Vínculo/grau de parentesco: \_\_\_\_\_ (DDD) Telefone: \_\_\_\_\_

Observações Adicionais: *Inf. Rent: Paciente relata deporre casa por pensar desconhecida na sua enfermeira ingerir bebida alcoólica apresenta hematoma em região sub-orbital e hemorragia subconjuntival*

Disque-Saúde: 0800 61 1997

TELEFONES ÚTEIS: Central de Atendimento à Mulher: 180

Disque-Denúncia - Combate ao Abuso e Exploração Sexual de Crianças e Adolescentes: 100

Município/Unidade de Saúde: **R31 MHRF**

Nome: \_\_\_\_\_ Função: \_\_\_\_\_

Cód. da Unid. de Saúde/CNES: **2295907**

Assinatura: \_\_\_\_\_

Violência interpessoal/autoprovocada

Sinan



### FICHA DE INVESTIGAÇÃO HOSPITALAR DE ÓBITO FETAL E INFANTIL (F3)

JBAE.15913327

1. Unidade: <u>Hospital Municipal de Saúde de São João</u>	2. CNES: <u>1295407</u>
3. Nº da Ficha: <u>3777-996-0</u>	4. AP de ocorrência: <u>B.I.</u>

#### I. IDENTIFICAÇÃO

5. Nome da criança: <u>Anna Carolina dos Santos Silva</u>	
6. Nome da mãe: <u>Simone Guimarães dos Santos (1592442 JBAE)</u>	
7. Data de Nascimento: <u>02/11/25</u>	8. Data do Óbito: <u>30/11/2025</u>
9. Idade: <u>25b 10m</u>	
10. Sexo: <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> IGN	11. Peso ao nascer: <u>4.125g</u>
12. Idade Gestacional:	
13. Raça/Cor: <input checked="" type="checkbox"/> Branca <input type="checkbox"/> Preta <input type="checkbox"/> Amarela <input type="checkbox"/> Parda <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> IGN <input type="checkbox"/> NSA	
14. Endereço: <u>Rua União Gaúcha, nº 157, JARDIM - Vila do Jaborandi - cidade</u>	
15. Bairro: <u>Vila do Jaborandi</u>	16. AP de residência:
17. Área de cobertura de ESF? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/> IGN	
18. Município de Residência: <u>Rio de Janeiro</u>	19. UF: <u>Rio de Janeiro</u>
20. Ponto de Referência:	21. CEP: <u>20749-280</u>
22. Estado Civil da mãe: <input type="checkbox"/> Solteira <input type="checkbox"/> Viúva <input type="checkbox"/> Separada/ Divorciada <input type="checkbox"/> Casada <input type="checkbox"/> União estável <input checked="" type="checkbox"/> IGN	
23. Escolaridade da mãe: <input type="checkbox"/> Sem escolaridade <input type="checkbox"/> Fund I (1º a 4º) <input type="checkbox"/> Fund II (5º a 8º) <input type="checkbox"/> Médio (2º grau) <input checked="" type="checkbox"/> Sup Incompleto <input type="checkbox"/> Sup Completo <input type="checkbox"/> IGN	
24. Ocupação da mãe: <u>Analista Administrativa</u>	
25. Tipo de hospital: <input checked="" type="checkbox"/> SUS <input type="checkbox"/> Hospital Privado <input type="checkbox"/> Hospital Conveniado	

#### II. ASSISTÊNCIA PRÉ-NATAL

26. Fez pré-natal: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> IGN	
27. Unidade do pré-natal:	28. Município:
29. Idade Gestacional na primeira consulta:	
30. Idade Gestacional na última consulta:	
31. Foi considerada gestante de alto risco? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> IGN	
32. Por quê?	
33. Foi acompanhada no pré-natal de alto risco? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> IGN	
34. Unidade de acompanhamento do PN de alto risco:	
35. Foi internada durante a gestação? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> IGN	
36. Quantas vezes: <u>1</u>	
37. Motivo da internação? <u>TVP</u>	
38. A mãe apresentou Sífilis durante a gestação? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> IGN	
39. Em qual momento: <input type="checkbox"/> 1º trimestre <input type="checkbox"/> 2º trimestre <input type="checkbox"/> 3º trimestre	
40. Titulações:	

#### III. DADOS DA INTERNAÇÃO

41. Data da internação: <u>05/11/2025</u>	42. Hora da internação: <u>10:34 h.</u>
43. Condições na internação:	
<input type="checkbox"/> Trabalho de parto (exceto período expulsivo)	<input type="checkbox"/> Indução do parto (feto morto, outros)
<input type="checkbox"/> Inibição de trabalho de parto prematuro	<input type="checkbox"/> Aminorrexe prematura sem trabalho de parto
<input type="checkbox"/> Período expulsivo	<input type="checkbox"/> Cesárea





Outros: hipertensão

44. Registros à admissão da gestante na maternidade:

Parâmetros	Hora	Não realizado
PA	150 X 100 mmHg	
Dinâmica Uterina		
Dilatação de colo	<u>100% dilatado - OE intacto</u>	
BCF	<input checked="" type="checkbox"/> Positivo 130 bpm <input type="checkbox"/> Negativo	
Apresentação	<input checked="" type="checkbox"/> Cefálica <input type="checkbox"/> Pélvica <input type="checkbox"/> Anômala	
Membrana uterina	<input checked="" type="checkbox"/> Íntegra <input type="checkbox"/> Rota	
45. Foram realizados na admissão:	<input checked="" type="checkbox"/> Tipo sanguíneo e fator RH <input checked="" type="checkbox"/> VDRL <input type="checkbox"/> Anti-HIV	
46. Foi realizado partograma?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> IGN <input type="checkbox"/> NSA	
47. Número de avaliações maternas durante o trabalho de parto, após 4 cm de dilatação:		
48. Número de avaliações fetais (BCF) durante o trabalho de parto, após 4 cm de dilatação:		
49. Maior intervalo sem avaliação durante trabalho de parto, após 4 cm de dilatação:		
Avaliação da mãe:	_____ hora/minuto	<input type="checkbox"/> NSA
Avaliação do feto - BCF:	_____ hora/minuto	<input type="checkbox"/> NSA
50. Medicações utilizadas:	<input type="checkbox"/> Ocitocina <input type="checkbox"/> Antibióticos <input type="checkbox"/> Meperidina	
	<input type="checkbox"/> Misoprostol <input checked="" type="checkbox"/> Sulfato de Magnésio <input type="checkbox"/> Não utilizou	
	<input checked="" type="checkbox"/> Corticóide - Data de início do uso <u>05/11/25</u>	
	<input checked="" type="checkbox"/> Anti-hipertensivo de ação rápida <input checked="" type="checkbox"/> Outro: <u>Calcio</u>	

VI. ASSISTÊNCIA AO PARTO

51. Data do parto: <u>06/11/25</u>	52. Hora do parto: <u>12:34</u>
53. Local do parto: <input type="checkbox"/> Domicílio <input type="checkbox"/> Via Pública <input type="checkbox"/> Outros serviços de saúde: _____ <input checked="" type="checkbox"/> Na maternidade <input type="checkbox"/> No trajeto para o serviço de saúde	
54. Nome da instituição onde ocorreu o parto: <u>Hospital Municipal Nelson Siqueira</u>	
55. Tipo de parto: <input type="checkbox"/> Vaginal <input checked="" type="checkbox"/> Cesáreo <input type="checkbox"/> Fórceps	
56. Profissional que fez o parto: <input checked="" type="checkbox"/> Obstetra <input type="checkbox"/> Médico não obstetra <input type="checkbox"/> Outros: <input type="checkbox"/> Enfermeiro/ Obstetiz <input type="checkbox"/> Sem assistência no período expulso	
57. Tempo de bolsa rota:	
58. Característica de líquido amniótico: <input checked="" type="checkbox"/> claro sem grumos <input type="checkbox"/> claro com grumos <input type="checkbox"/> tinto de mecônio <input type="checkbox"/> mecônio espesso <input type="checkbox"/> fétido/ purulento <input type="checkbox"/> sanguinolento <input type="checkbox"/> IGN	
59. Intercorrências maternas no trabalho de parto/parto? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> IGN <input type="checkbox"/> Pré-eclâmpsia <input type="checkbox"/> Eclâmpsia <input type="checkbox"/> Hemorragia <input type="checkbox"/> Hipertonia uterina <input type="checkbox"/> Ruptura uterina <input type="checkbox"/> Hipertensão <input type="checkbox"/> Corioamnionite <input type="checkbox"/> Infecção <input type="checkbox"/> Outras _____	
60. Nº de gestações (incluindo a atual): <u>02</u>	61. Nº de partos: <u>02</u>
62. Nº de partos vaginais: <u>01</u>	63. Nº de partos cesáreos: <u>01</u>
64. Nº de partos fórceps: <u>00</u>	65. Nº de abortos: <u>00</u>
66. Nº de filhos vivos: <u>01</u>	67. Nº de filhos mortos: <u>02</u>
68. Data do último parto: <u>06/11/25</u>	
69. Patologias/ Fatores de risco durante a gravidez:	



<input type="checkbox"/> Infecção urinária	<input type="checkbox"/> Isoimunização pelo fator RH	<input type="checkbox"/> HIV/AIDS
<input type="checkbox"/> Cardiopatias	<input type="checkbox"/> Hemorragias	<input type="checkbox"/> Hepatite
<input type="checkbox"/> Gestação múltipla	<input type="checkbox"/> Pós datismo	<input type="checkbox"/> Anemia
<input type="checkbox"/> Toxoplasmose	<input type="checkbox"/> Sífilis	<input type="checkbox"/> Rubéola
<input checked="" type="checkbox"/> CIUR	<input type="checkbox"/> IST	<input type="checkbox"/> DM/ Diabetes gestacional
<input type="checkbox"/> Sem intercorrências	<input type="checkbox"/> Trabalho de parto prematuro	<input type="checkbox"/> Tireotoxicose
<input checked="" type="checkbox"/> HAS/DHEG	<input type="checkbox"/> Ruptura prematura de membranas	<input type="checkbox"/> IGN
<input type="checkbox"/> Sem intercorrências	<input type="checkbox"/> Outras: _____	
70. Fez uso de medicações durante a gestação? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> IGN		
71. Quais: <u>Medicamentos 2mg / dia</u>		
72. Foi realizado VDRL durante o parto? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> IGN		
73. Titulação:		
74. Se parto cesáreo, qual indicação?		
<input type="checkbox"/> Amniorrexe prematura	<input type="checkbox"/> DPP	
<input type="checkbox"/> Apresentação anômala	<input type="checkbox"/> Iteratividade	
<input type="checkbox"/> Sofrimento fetal agudo	<input type="checkbox"/> Falha na indução do parto	
<input type="checkbox"/> Desproporção céfalo-pélvica	<input type="checkbox"/> Prematuridade	
<input checked="" type="checkbox"/> CIUR/ Oligodramnia	<input checked="" type="checkbox"/> DHEG/ Eclâmpsia	
<input type="checkbox"/> Hemorragia	<input checked="" type="checkbox"/> Outros: <u>Oligodramnia</u>	
75. Anestesia durante o trabalho de parto? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> IGN		
76. Tipo de Anestesia: <input type="checkbox"/> Loco regional <input type="checkbox"/> Peridural <input checked="" type="checkbox"/> Raquidiana <input type="checkbox"/> Geral <input type="checkbox"/> IGN		

#### V. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR AO FETO E RECÉM-NASCIDO APÓS O NASCIMENTO

77. Peso ao nascer: <u>1.129g</u>	78. Condição ao nascer: <input checked="" type="checkbox"/> vivo <input type="checkbox"/> morto		
79. Se óbito fetal, qual o momento do óbito? <input type="checkbox"/> Anteparto <input type="checkbox"/> Intraparto <input type="checkbox"/> Feto macerado			
80. O corpo do natimorto foi encaminhado para autópsia? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> IGN			
81. Quem assistiu a criança na sala de parto:			
<input type="checkbox"/> Obstetra	<input type="checkbox"/> Enfermeira	<input type="checkbox"/> Residente	
<input checked="" type="checkbox"/> Pediatra	<input type="checkbox"/> Estudante	<input type="checkbox"/> Outro: _____	
82. Procedimentos usados na assistência imediata ao RN:			
<input type="checkbox"/> Medicamento venoso	<input type="checkbox"/> Oxigênio com ambú		
<input type="checkbox"/> Oxigênio inalatório	<input type="checkbox"/> Aspiração de vias aéreas		
<input type="checkbox"/> Intubação	<input type="checkbox"/> Cateterismo umbilical		
<input type="checkbox"/> Passagem de sonda nasogástrica	<input type="checkbox"/> Outro: _____		
83. Apgar: 1º min <u>8</u> 5º min <u>8</u>			
84. Idade Gestacional estimada pelo pediatra: <u>30.545</u>			
85. Classificação do RN:			
<input type="checkbox"/> Adequada para a idade gestacional (AIG)	<input checked="" type="checkbox"/> Pequeno para a idade gestacional (PIG)		
<input type="checkbox"/> Grande para a idade gestacional (GIG)			
86. Se PIG ou GIG, houve rastreamento de hipoglicemia? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> IGN			
87. Se a mãe teve o VDRL positivo, o bebê foi tratado? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> IGN			
88. Titulação do bebê:			
89. Foram realizados outros exames complementares no RN relacionados à sífilis?			
<input type="checkbox"/> Hemograma Completo	<input type="checkbox"/> Punção Liquórica	<input type="checkbox"/> RX de ossos longos	<input type="checkbox"/> NSA
90. Se mãe RH negativo e bebê RH positivo, a mãe tomou imunoglobulina? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> IGN			





91. Se não, por quê?

92. O bebê apresentou algum problema?

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Asfixia/ sofrimento fetal agudo | <input type="checkbox"/> RN de mãe diabética            | <input type="checkbox"/> Icterícia                |
| <input type="checkbox"/> Síndrome da aspiração meconial  | <input type="checkbox"/> RN suspeita infecção           | <input type="checkbox"/> Tocotraumatismo          |
| <input type="checkbox"/> Taquipnéia transitória do RN    | <input type="checkbox"/> Mal formação congênita         | <input type="checkbox"/> Infecção confirmada      |
| <input type="checkbox"/> Doença da membrana hialina      | <input checked="" type="checkbox"/> Baixo peso (<2500g) | <input checked="" type="checkbox"/> Prematuridade |
| <input type="checkbox"/> Doença hemolítica               | <input type="checkbox"/> Distúrbio metabólico           | <input type="checkbox"/> NSA                      |
| <input type="checkbox"/> TORSCH - Qual? _____            | <input type="checkbox"/> Outra: _____                   |   |

93. Houve necessidade de internação do bebê?  Sim  Não  IGN

94. Se ficou internado, houve registro de evolução diária por médico?  Sim  Não  IGN

95. O RN foi encaminhado:  Alojamento conjunto  Berçário comum  Transferido  
 Berçário cuidados intermediários  UTI/CTI  IGN

96. Houve necessidade de internação em UTI?  Sim  Não  IGN

97. Qual foi o motivo? *apneia, saturação baixa, dificuldade de ventilação*

98. Após indicação, quanto tempo levou para ser internado na UTI?

99. Se mais de 3hs, qual o motivo?  Falta de vaga  Instabilidade do RN  
 Dificuldade de transporte  Outro: \_\_\_\_\_

100. Diagnósticos (listar todos os problemas do RN/ou maternos afetando o RN):

*G 2 PA 1032566, apresentou apneia nas primeiras 24 horas de vida, vômitos de conteúdo alimentar, hemorragia de corpo branco. Foi internado na UTI para avaliação da apneia e hemorragia, além de ser realizado o teste de coagulograma.*

101. Houve referência pelo SISREG?  Sim  Não  IGN

102. Tempo entre solicitação da vaga e inclusão do sistema:

103. Tempo entre inclusão do sistema e vaga:

104. Procedimentos realizados:

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Incubadora        | <input checked="" type="checkbox"/> Cateterismo umbilical | <input type="checkbox"/> Exsanguineotransusão           |
| <input type="checkbox"/> Berço aquecido               | <input type="checkbox"/> Nutrição parenteral              | <input type="checkbox"/> Intubação                      |
| <input type="checkbox"/> Canguru                      | <input type="checkbox"/> Dissecção venosa                 | <input checked="" type="checkbox"/> O2 inalatório       |
| <input type="checkbox"/> Fototerapia                  | <input type="checkbox"/> Antibioticoterapia               | <input type="checkbox"/> O2 em capacete                 |
| <input checked="" type="checkbox"/> Medicação venosa  | <input type="checkbox"/> Surfactante                      | <input checked="" type="checkbox"/> CPAP                |
| <input type="checkbox"/> Hemotransusão                | <input checked="" type="checkbox"/> Punção venosa central | <input checked="" type="checkbox"/> Ventilação Mecânica |
| <input checked="" type="checkbox"/> Outro: <i>ECG</i> |   |   |

105. Propedêutica realizada:

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Raio X de tórax | <input checked="" type="checkbox"/> Gases arteriais/ venosos | <input checked="" type="checkbox"/> Cultura de sangue      |
| <input type="checkbox"/> Exame de líquido           | <input type="checkbox"/> Íons                                | <input checked="" type="checkbox"/> Hemograma/ Hematócrito |
| <input type="checkbox"/> Cultura de urina           | <input checked="" type="checkbox"/> Outra: <i>uso ECG</i>    |  |

106. O RN foi transferido para outro hospital?  Sim  Não  IGN

107. Data da transferência: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

108. Para qual hospital?

109. Qual o motivo da transferência?





110. Algum medicamento, procedimento ou conduta deixou de ser realizado? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> IGN	
111. Se sim, qual?	
112. O RN foi de alta hospitalar? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	113. Data da alta hospitalar: ___/___/___
114. Se o óbito ocorreu na maternidade, qual o setor de ocorrência? <input checked="" type="checkbox"/> UTI neonatal <input type="checkbox"/> UTI Pediátrica <input type="checkbox"/> Centro Obstétrico <input type="checkbox"/> Berçário Comum <input type="checkbox"/> Alojamento Conjunto <input type="checkbox"/> Berçário cuidados intermediários <input type="checkbox"/> Outro: _____	
115. Data do óbito: <u>30/11/25</u>	116. Hora do óbito: <u>12:30</u>
117. Se o óbito ocorreu nas primeiras 24 horas de vida, quantas horas após o parto?	
118. O corpo foi encaminhado para o IML (para óbito fetal e infantil)? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> IGN	
119. Listar as causas de óbito registrados no prontuário, se houver: <i>a. Encefalopatia não especificada. b. Sepsis neonatal não especificada no recém-nascido</i>	
120. Observações: <i>-&gt; Realização de exames por 15 dias - do nascimento ao óbito. -&gt; Não realizado exame com objetivo de sepse neonatal por exames realizados, embora com exames sérios, mesmo após uso de antibióticos e aminas vasoativas (sem suspeita clínica).</i>	
121. Segundo o investigador, o que ocorreu nesse caso?	

#### VI. ASSISTÊNCIA À CRIANÇA NO HOSPITAL DURANTE A DOENÇA QUE LEVOU À MORTE

Aplicável somente no caso de criança que recebeu alta da maternidade e re-internou durante a doença que levou à morte.	
122. Estabelecimento em que a criança ficou internada durante a doença que levou à morte:	
123. Tipo de serviço: <input type="checkbox"/> Público <input type="checkbox"/> Conveniado SUS <input type="checkbox"/> Privado	
124. Data da internação: ___/___/___	125. Hora da internação:



126. Peso da criança na internação: _____				
127. A criança foi transferida de outro serviço de saúde/ hospital para este? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> IGN				
128. Nome do hospital: _____				
129. Motivo da internação: _____				
130. Por quanto tempo ficou internada no outro serviço? _____				
131. Foi indicado UTI? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> IGN				
132. Se sim, qual o motivo: _____				
133. Após indicação, quanto tempo levou para ser internado na UTI? _____				
134. Se mais de 3hs, qual o motivo? <input type="checkbox"/> Falta de vaga <input type="checkbox"/> Instabilidade do RN <input type="checkbox"/> Dificuldade de transporte <input type="checkbox"/> Outro: _____				
135. Houve referência pelo SISREG? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> IGN				
136. Tempo entre solicitação da vaga e inclusão do sistema: _____				
137. Tempo entre inclusão do sistema e vaga: _____				
138. Estado geral no momento da hospitalização: <input type="checkbox"/> em PCR <input type="checkbox"/> Grave <input type="checkbox"/> Bom <input type="checkbox"/> Moderado/regular				
139. Sinais vitais à admissão: <input type="checkbox"/> Frequência cardíaca: _____ bpm <input type="checkbox"/> Frequência respiratória: _____ irpm <input type="checkbox"/> Temperatura axilar: _____ C Perfusão <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Diminuída				
140. Estado nutricional da criança à admissão: <input type="checkbox"/> Desnutrida/baixo peso <input type="checkbox"/> Eutrófica				
141. Estado de hidratação da criança à admissão: <input type="checkbox"/> Desidratada <input type="checkbox"/> Hidratada				
142. Queixa principal à admissão: _____				
143. Diagnósticos à admissão (motivo da admissão): _____				
144. Evolução do quadro clínico:				
Data	Exames clínicos e evolução	Exames complementares	Diagnóstico	Conduta
145. Algum medicamento, procedimento ou conduta deixou de ser realizado? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> IGN				
146. Se sim, qual? _____				
147. Data do Óbito: ___/___/___ 148. Hora do óbito: _____				
149. Se o óbito ocorreu nas primeiras 24 horas de vida, quantas horas após o parto? _____				
150. Se o óbito ocorreu no hospital, qual o setor de ocorrência? _____				



- UTI neonatal       UTI Pediátrica       Enfermaria  
 Emergência       Outro: \_\_\_\_\_

151. O corpo foi encaminhado para o IML?  Sim  Não  IGN

152. Listar as causas de óbito registrados no prontuário, se houver:

153. Observações:

154. Segundo o investigador, o que ocorreu nesse caso?

**VII. DADOS SOBRE A ENTREVISTA**

155. Nome do responsável: Guilherme dos Carmos

156. Função: Intendente

157. Data da entrevista: 17/10/2010

158. Local de trabalho: NIVE

Página Principal / Consulta / Consultar Ficha SRAG Hospitalizado / Incluir Registro de SRAG Hospitalizado

## CASO DE SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE (SRAG-HOSPITALIZADO):

Indivíduo com SG que apresente: dispneia/desconforto respiratório OU pressão persistente no tórax OU saturação de O<sub>2</sub> < que 95% em ar ambiente OU coloração azulada dos lábios ou rosto. Para efeito de notificação no SIVEP-Gripe, devem ser considerados os casos de SRAG hospitalizados ou os óbitos por SRAG independente de hospitalização.

Para efeito de notificação no Sivep-Gripe, devem ser considerados os casos de SRAG hospitalizados ou os óbitos por SRAG independente de hospitalização.

* 1 - Data do preenchimento da ficha de notificação	* 2 - Data de 1ºs sintomas	Número da ficha: 31766585910192
16/12/2025	12/12/2025	
* 3 - UF	* 4 - Município	Código (IBGE)
RJ	Rio de Janeiro	330455
* 5 - Unidade de Saúde		Código (CNES)
2295407- Sms hospital municipal rocha faria ap 52		2295407

### Dados do Paciente

* 6 - Tem CPF?	8 - CPF		
N - Não			
7 - Estrangeiro?			
N - Não			
9 - Cartão Nacional de Saúde (CNS)?			
898006426517811			
* 10 - Nome	* 11 - Sexo		
RN DE LEIDIANE AFFONSO DA SILVA	1 - Masculino		
12 - Data de nascimento	* 13 - Idade	* Tipo	14 - Gestante
03/11/2025	1	2 - Mês	6 - Não se aplica
* 15 - Raça/Cor	16 - Se indígena, qual etnia?	* 17 - É membro de povo ou comunidade tradicional?	
4 - Parda	Selecione	Não	
18 - Povo ou comunidade tradicional	19 - Escolaridade	20 - Ocupação	
Selecione	5 - Não se aplica	Selecione	
21 - Nome da mãe			

### Dados de Residência

22 - CEP		
23035-120		
23 - UF	24 - Município	Código (IBGE)
RJ	Rio de Janeiro	330455
25 - Bairro	26 - Logradouro (Rua, Avenida, etc)	27 - Número
GUARATIBA	RIACHO DE SANTANA	37
28 - Complemento (Apto, casa, etc)		
29 - (DDD) Telefone	30 - Zona	* 31 - País (Se estrangeiro ou residente fora do Brasil)
21 980979113	1 - Urbana	BRASIL

### Dados Clínicos e Epidemiológicos

32 - Trata-se de caso nosocomial (infecção adquirida no hospital)?	
1 - Sim	
33 - Paciente trabalha ou tem contato direto com aves, suínos, ou outro animal?	Outro animal, especifique
2 - Não, nenhum	

34 - Sinais e Sintomas

Febre	Tosse	Dor de Garganta	Dispneia	Desconforto Respiratório	Saturação O <sub>2</sub> < 95%
<input type="text" value="1 - Sim"/>	<input type="text" value="1 - Sim"/>	<input type="text" value="2 - Não"/>	<input type="text" value="2 - Não"/>	<input type="text" value="1 - Sim"/>	<input type="text" value="2 - Não"/>
Diarreia	Vômito	Dor abdominal	Fadiga	Perda do olfato	Perda do paladar
<input type="text" value="2 - Não"/>	<input type="text" value="2 - Não"/>	<input type="text" value="2 - Não"/>	<input type="text" value="2 - Não"/>	<input type="text" value="2 - Não"/>	<input type="text" value="2 - Não"/>
Outros	Especifique				
<input type="text" value="2 - Não"/>	<input type="text"/>				

35 - Possui fatores de risco/comorbidades?

Puérpera (até 45 dias do parto)	Doença Cardiovascular Crônica	Doença Hematológica Crônica	Síndrome de Down	Doença Hepática Crônica
<input type="text" value="2 - Não"/>	<input type="text" value="2 - Não"/>	<input type="text" value="2 - Não"/>	<input type="text" value="2 - Não"/>	<input type="text" value="2 - Não"/>
Asma	Diabetes mellitus	Doença Neurológica Crônica	Outra Pneumopatia Crônica	Imunodeficiência/Imunodepressão
<input type="text" value="2 - Não"/>	<input type="text" value="2 - Não"/>	<input type="text" value="2 - Não"/>	<input type="text" value="2 - Não"/>	<input type="text" value="2 - Não"/>
Doença Renal Crônica	Obesidade	IMC	Tabagismo	
<input type="text" value="2 - Não"/>	<input type="text" value="2 - Não"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="2 - Não"/>	
Outros riscos/Especifique	<input type="text" value="SÍNDROME DO DESCONFNC"/>			
<input type="text" value="1 - Sim"/>				

Número da ficha: 31766585910192

\* 36 - Recebeu vacina COVID-19?

37 - Data da vacina COVID-19

Data da 1ª dose:

Data da 2ª dose:

Data da dose de reforço:

Data da 2ª dose de reforço:

Data da dose adicional:

Data da dose de reforço bivalente:

38 - Fabricante da vacina COVID-19

Fabricante 1ª dose:

Fabricante 2ª dose:

Fabricante dose reforço:

Fabricante 2ª dose reforço:

Fabricante dose adicional:

Fabricante dose reforço bivalente:

39 - Lote da vacina COVID-19

Lote da 1ª dose:

Lote da 2ª dose:

Lote dose reforço:

Lote 2ª dose reforço:

Lote Adicional:

Lote dose reforço bivalente:

40 - Recebeu Vacina contra Gripe na última campanha?

41 - Data da Vacinação

Se < 6 meses:

A mãe recebeu a vacina?

Se sim, Data:

A mãe amamenta a criança?

Se ≥ 6 meses e ≤ 8 anos:

Data da dose única 1/1 : (Dose única para crianças vacinadas em campanhas de anos anteriores)

Data da 1ª Dose: (1ª Dose para crianças vacinadas pela primeira vez)

Data da 2ª Dose: (2ª Dose para crianças vacinadas pela primeira vez)

Dados de Atendimento

42 - Usou antiviral para gripe?

43 - Qual antiviral?

Outro antiviral, especifique?

44 - Data do início do tratamento

45 - Recebeu tratamento para covid-19?

46 - Qual antiviral para covid-19?

Outro, especifique?

47 - Data do início do tratamento para covid-19

48 - Houve Internação?

49 - Data da Internação por SRAG

50 - UF de Internação

51 - Município de Internação

Código (IBGE)

52 - Unidade de Saúde de Internação

Código (CNES)

53 - Foi internado em UTI?

54 - Data da Entrada na UTI

55 - Data da Saída da UTI

<b>56 - Uso de suporte ventilatório</b> 1 - Sim, invasivo	<b>57 - Raio X de Tórax</b> 2 - Infiltrado intersticial	<b>Outro, especifique</b> <input type="text"/>	<b>58 - Data do Raio X</b> 14/12/2025
<b>59 - Aspecto Tomografia</b> Não Realizado	<b>Outro aspecto, especifique</b> <input type="text"/>	<b>60 - Data tomografia</b> <input type="text"/>	
<b>61 - Coletou amostra?</b> 1 - Sim	<b>62 - Data da Coleta</b> 16/12/2025	<b>63 - Tipo de Amostra</b> 2 - Lavado Bronco-Alveolar	<b>Outro tipo de amostra, especifique</b> <input type="text"/>

**Dados Laboratoriais****64 - Número da requisição do GAL**

250222015174

Número da  
ficha:  
31766585910192**65 - Tipo do teste para pesquisa de antígenos virais**

Teste rápido antigênico

**66 - Data do resultado da pesquisa de antígenos****67 - Resultado do Teste antigênico**

4 - Não Realizado

**68 - Laboratório que realizou o Teste antigênico****Código (CNES)****69 - Agente Etiológico - Teste antigênico****Positivo para Influenza?**

Selecione

**se sim, qual influenza?**

Selecione

**Positivo para outros vírus?**

Selecione

**Se outros vírus respiratório qual (is)? (Marcar um X)**SARS-CoV-2 Vírus Sincial Respiratório Parainfluenza 1 Parainfluenza 2 Parainfluenza 3 Adenovírus Outro vírus respiratório, especifique **70 - Resultado da RT-PCR/outro método por Biologia Molecular**

1 - Detectável

**71 - Data do Resultado RT-PCR/outro método por Biologia Molecular**

16/12/2025

**72 - Agente Etiológico RT-PCR****Positivo para influenza?**

2 - Não

**Se sim, qual influenza?**

Selecione

**Influenza A, qual subtipo?**

Selecione

**Outro, especifique****Influenza B, qual linhagem?**

Selecione

**Outro, especifique****Positivo para outros vírus?**

1 - Sim

**Se outros vírus respiratórios, qual (is)?(Marcar x)**SARS-CoV-2 Vírus Sincial Respiratório Parainfluenza 1 Parainfluenza 2 Parainfluenza 3 Parainfluenza 4 Adenovírus Metapneumovírus Bocavírus Rinovírus Outro vírus respiratório, especifique:

**73 - Laboratório que realizou RT-PCR/outro método por Biologia Molecular:**

SES RJ LACENN RJ LABORATORIO CENTRAL NOEL NUTELS

**Código (CNES)**

2766779

**74 - Tipo de amostra sorológica para SARS-Cov-2:**

Selecione

**Outro tipo de amostra, especifique:**

**75 - Data da coleta**

**76 - Tipo de Sorologia para SARS-Cov-2:**

Selecione

**Outro tipo de sorologia, especifique:**

**Resultado do Teste Sorológico para SARS-CoV-2:**

IgG: Seleccione

IgM: Seleccione

IgA: Seleccione

**77 - Data do Resultado:**

**Número da ficha:**  
31766585910192

## Conclusão

**78 - Faz parte de uma cadeia de surto de SG?**

2 - Não

**79 - É um caso de co-deteção?**

2 - Não

**80 - Classificação final do caso**

2 - SRAG por outro vírus respiratório

**Se 3 - SRAG por outra causa, especifique**

**81 - Critério de encerramento**

1 - Laboratorial

**82 - Evolução do caso**

Selecione

**83 - Data da alta ou do óbito**

**84 - Data do encerramento**

**85 - Número D.O:**

**86 - Observações**

LACTENTE INTERNADO NA UTIN DESDE O NASCIMENTO, NASCIDO DE CESARIANA DEVIDO A SOFRIMENTO FETAL AGUDO, INICIOU QUADRO RESPIRATÓRIO DURANTE A INTERNAÇÃO.

**87 - Profissional de Saúde Responsável**

CAROLINE DE ALMEIDA PEREIRA

**88 - Registro Conselho/Matricula**

519877

## SARS-CoV-2: Vigilância Genômica Epidemiológica e Reinfecção

(campos a serem preenchidos pelas equipes de vigilância, conforme fluxo local)

**89 - Designação da variante (OMS):**

Selecione

**Outra, especifique**

**90 - Linhagem da variante:**

**91 - Método laboratorial mais recente:**

Selecione

**Outra, especifique**

**92 - Nome do laboratório**

**93 - CNES**

**94 - Data do resultado:**

**95 - Encerramento do caso (para VOC, VOI ou VUM):**

Selecione

**96 - Possível caso de reinfecção por covid-19?**

Selecione

**97 - Profissional responsável pelo preenchimento**

**98 - Estabelecimento responsável pelo preenchimento**

Selecione

**Código (CNES):**

**Número da  
ficha:**  
31766585910192



Caso suspeito ou confirmado de violência doméstica/intrafamiliar (física, psicológica/moral, financeira/econômica, negligência/abandono), sexual, autoprovocada, tráfico de pessoas, trabalho escravo, trabalho infantil, tortura, intervenção legal contra mulheres e homens em todas as idades. No caso de violência extrafamiliar/comunitária, somente serão objetos de notificação as violências contra crianças, adolescentes, mulheres, pessoas idosas, pessoa com deficiência, pessoa com transtorno, indígenas e população LGBT.

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação: 2 - Individual		2 Agravo/doença: VIOLÊNCIA INTERPESSOAL/AUTOPROVOCADA		Código (CID10): Y09	3 Data da notificação: 30/12/2025		
	4 UF: RS	5 Município de notificação: RS		Código (IBGE):		Código (IBGE):		
	6 Unidade Notificadora: 1- Unidade de Saúde 2- Unidade de Assistência Social 3- Estabelecimento de Ensino 4- Conselho Tutelar 5- Unidade de Saúde Indígena 6- Centro Especializado de Atendimento à Mulher 7- Outros						7 Nome da Unidade Notificadora: MMRF	
Notificação Individual	8 Unidade de Saúde: MMRF		Código (CHES):		9 Data da ocorrência da violência: 29/12/2025			
	10 Nome do paciente: Lucas Alves Santana				11 Data de nascimento: 13/02/2023		15 Raça/Cor: 4	
	12 (ou) idade: 12	13 Sexo: M - Masculino	14 Gestante: 6	16 Escolaridade: 10				15 Raça/Cor: 4
Dados de Residência	17 Número do Cartão SUS: 701500101279816101513		18 Nome da mãe: Mariana Leticia Alves da Rosa					
	19 UF: RS	20 Município de Residência: RS		Código (IBGE):		21 Distrito:		
	22 Bairro: Cuqueto		23 Logradouro (rua, avenida,...): Rua do Ateneu do Rio		Código:			
	24 Número: 628	25 Complemento (apto., casa,...):		26 Geo campo 1:				
	27 Geo campo 2:		28 Ponto de Referência:		29 CEP:			
	30 (DDD) Telefone: 190937998		31 Zona: 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado		32 País (se residente fora do Brasil):			
<b>Dados Complementares</b>								
Dados da Pessoa Atendida	33 Nome Social:			34 Ocupação: Vol-exidan				
	35 Situação conjugal / Estado civil: 1 - Solteiro 2 - Casado/união consensual 3 - Viúvo 4 - Separado 8 - Não se aplica 9 - Ignorado						3	
	36 Orientação Sexual: 1-Heterossexual 2-Homossexual (gay/lésbica)		3- Bissexual 8- Não se aplica 9- Ignorado		37 Identidade de gênero: 1-Travesti 2-Mulher Transexual		3- Homem Transexual 5- Não se aplica 9- Ignorado	
38 Possui algum tipo de deficiência/ transtorno?: 1- Sim 2- Não 9- Ignorado		39 Se sim, qual tipo de deficiência / transtorno?: 2- Deficiência Física 2- Deficiência visual 2- Deficiência Intelectual 2- Deficiência auditiva		1- Sim 2- Não 8- Não se aplica 9- Ignorado 2- Transtorno mental 2- Outras 3- Transtorno de comportamento				
Dados da Ocorrência	40 UF: RS		41 Município de ocorrência: RS		Código (IBGE):		42 Distrito:	
	43 Bairro: Cuqueto		44 Logradouro (rua, avenida,...): Rua do Ateneu do Rio		Código:			
	45 Número: 628	46 Complemento (apto., casa,...):		47 Geo campo 3:		48 Geo campo 4:		
	49 Ponto de Referência:		50 Zona: 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado		51 Hora da ocorrência (00:00 - 23:59 horas): 12:10:01		53 Ocorreu outras vezes?: 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado	
	52 Local de ocorrência: 01 - Residência 02 - Habitação coletiva 03 - Escola		04 - Local de prática esportiva 05 - Bar ou similar 06 - Via pública		07 - Comércio/serviços 08 - Indústrias/construção 09 - Outro 99 - Ignorado		54 A lesão foi autoprovocada?: 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado	



Violência	55 Essa violência foi motivada por: 01-Sexismo 02-Homofobia/Lesbofobia/Bifobia/Transfobia 03-Racismo 04-Intolerância religiosa 05-Xenofobia 06-Conflito geracional 07-Situação de rua 08-Deficiência 09-Outros 88-Não se aplica 99-Ignorado <span style="float:right">3 9</span>			
	56 Tipo de violência <input checked="" type="checkbox"/> Física <input checked="" type="checkbox"/> Psicológica/Moral <input checked="" type="checkbox"/> Tortura <input checked="" type="checkbox"/> Sexual <input checked="" type="checkbox"/> Tráfico de seres humanos <input checked="" type="checkbox"/> Financeira/Econômica <input checked="" type="checkbox"/> Negligência/Abandono <input checked="" type="checkbox"/> Trabalho infantil <input type="checkbox"/> Intervenção legal <input type="checkbox"/> Outros	57 Meio de agressão <input checked="" type="checkbox"/> Força corporal/ espancamento <input checked="" type="checkbox"/> Enforcamento <input checked="" type="checkbox"/> Obj. contundente <input type="checkbox"/> Obj. perfuro-cortante <input type="checkbox"/> Substância/ Obj. quente <input type="checkbox"/> Envenenamento, Intoxicação <input type="checkbox"/> Arma de fogo <input type="checkbox"/> Ameaça <input type="checkbox"/> Outro		
Violência Sexual	58 Se ocorreu violência sexual, qual o tipo? 1- Sim 2- Não 8- Não se aplica 9- Ignorado <input checked="" type="checkbox"/> Assédio sexual <input checked="" type="checkbox"/> Estupro <input checked="" type="checkbox"/> Pornografia infantil <input checked="" type="checkbox"/> Exploração sexual <input type="checkbox"/> Outros			
	59 Procedimento realizado 1- Sim 2- Não 8- Não se aplica 9- Ignorado <input checked="" type="checkbox"/> Profilaxia DST <input checked="" type="checkbox"/> Profilaxia Hepatite B <input checked="" type="checkbox"/> Coleta de sêmen <input checked="" type="checkbox"/> Coleta de secreção vaginal <input checked="" type="checkbox"/> Contracepção de emergência <input checked="" type="checkbox"/> Aborto previsto em lei			
Dados do provável autor da agressão	60 Número de envolvidos 1 - Um <input checked="" type="checkbox"/> 2 - Dois ou mais 9 - Ignorado	61 Vínculo/grau de parentesco com a pessoa atendida 1-Sim 2-Não 9-Ignorado <input checked="" type="checkbox"/> Pai <input checked="" type="checkbox"/> Mãe <input checked="" type="checkbox"/> Padrasto <input checked="" type="checkbox"/> Madrasta <input checked="" type="checkbox"/> Cônjuge <input type="checkbox"/> Ex-Cônjuge <input type="checkbox"/> Namorado(a) <input type="checkbox"/> Ex-Namorado(a) <input type="checkbox"/> Filho(a) <input type="checkbox"/> Irmão(ã) <input type="checkbox"/> Amigos/conhecidos <input type="checkbox"/> Desconhecido(a) <input type="checkbox"/> Cuidador(a) <input type="checkbox"/> Patrão/chefe <input type="checkbox"/> Pessoa com relação institucional <input type="checkbox"/> Policial/ agente da lei <input type="checkbox"/> Própria pessoa <input type="checkbox"/> Outros	62 Sexo do provável autor da agressão 1 - Masculino <input checked="" type="checkbox"/> 2 - Feminino 3 - Ambos os sexos 9 - Ignorado	63 Suspeita de uso de álcool 1- Sim 2 - Não <input checked="" type="checkbox"/> 9- Ignorado
	64 Ciclo de vida do provável autor da violência: <input checked="" type="checkbox"/> 4 1-Criança (0 a 9 anos) 3-Jovem (20 a 24 anos) 4- Pessoa idosa (60 anos ou mais) 2-Adolescente (10 a 19 anos) Pessoa adulta (25 a 59 anos) 9-Ignorado			
Encaminhamento	65 Encaminhamento: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado <input checked="" type="checkbox"/> Rede da Saúde (Unidade Básica de Saúde, hospital, outras) <input checked="" type="checkbox"/> Rede da Assistência Social (CRAS, CREAS, outras) <input checked="" type="checkbox"/> Rede da Educação (Creche, escola, outras) <input checked="" type="checkbox"/> Rede de Atendimento à Mulher (Centro Especializado de Atendimento à Mulher, Casa da Mulher Brasileira, outras) <input checked="" type="checkbox"/> Conselho Tutelar		<input checked="" type="checkbox"/> Conselho do Idoso <input checked="" type="checkbox"/> Delegacia de Atendimento ao Idoso <input checked="" type="checkbox"/> Centro de Referência dos Direitos Humanos <input checked="" type="checkbox"/> Ministério Público <input checked="" type="checkbox"/> Delegacia Especializada de Proteção à Criança e Adolescente	<input checked="" type="checkbox"/> Delegacia de Atendimento à Mulher <input checked="" type="checkbox"/> Outras delegacias <input checked="" type="checkbox"/> Justiça da Infância e da Juventude <input checked="" type="checkbox"/> Defensoria Pública
	66 Violência Relacionada ao Trabalho 1- Sim 2- Não 9- Ignorado <input checked="" type="checkbox"/> 2		67 Se sim, foi emitida a Comunicação de Acidente do Trabalho (CAT) 1- Sim 2- Não 8- Não se aplica 9- Ignorado <input checked="" type="checkbox"/> 3	
Dados finais	68 Circunstância da lesão CID 10 - Cap XX <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4			
	69 Data de encerramento 30/12/2025			

### Informações complementares e observações

Nome do acompanhante: Maryana Helicia A. da Rosa Vínculo/grau de parentesco: Mãe (DDD) Telefone: \_\_\_\_\_

Observações Adicionais: Segundo prontuário: Mãe relata queda da escada, por volta das 22h, apresenta excoriações em face + hematomas subgaleais e distais. Apresentou episódio convulsivo durante o atendimento.

Disque-Saúde  
0800 61 1997

TELEFONES ÚTEIS  
Central de Atendimento à Mulher  
180

Disque-Denúncia - Combate ao Abuso e Exploração Sexual de Crianças e Adolescentes  
100

Notificador: Município/Unidade de Saúde: BS / AMRF Cód. da Unid. de Saúde/CNES: \_\_\_\_\_  
 Nome: \_\_\_\_\_ Função: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Violência interpessoal/autoprovocada

Sinan

SVS 03.06.2015

*Sabrina Costa*  
COREN-UFPA 10411-01K

**Caso suspeito:** todo aquele indivíduo que, tendo sido exposto a substâncias químicas (agrotóxicos, medicamentos, produtos de uso doméstico, cosméticos e higiene pessoal, produtos químicos de uso industrial, drogas, plantas e alimentos e bebidas), apresente sinais e sintomas clínicos de intoxicação e/ou alterações laboratoriais provavelmente ou possivelmente compatíveis.

**Dados Gerais**

1 Tipo de Notificação: 2 - Individual

2 Agravado/ença: **INTOXICAÇÃO EXÓGENA**

Código (CID 10): T65.9

3 Data da Notificação: 17/12/2015

4 UF: RJ

5 Município de Notificação: RJ

Código (IBGE):

6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora): **NVHE/HMRF**

Código:

7 Data dos Primeiros Sintomas: 15/12/2015

**Notificação Individual**

8 Nome do Paciente: **Isabella Carmalho de Souza Nunes**

9 Data do Nascimento: 3/10/1989

10 (ou) Idade: 1 - Não, 2 - Dia, 3 - Mês, 4 - Ano: 36 4

11 Sexo: M - Masculino, F - Feminino, I - Ignorado: **M**

12 Gestante: 1 - 1ª Gravidez, 2 - 2ª Gravidez, 3 - 3ª Gravidez, 4 - Abdo. gestacional/ignorado, 5 - Não se aplica, 6 - Ignorado

13 Raça/Cor: 1 - Branca, 2 - Preta, 3 - Amarela, 4 - Parda, 5 - Indígena, 6 - Ignorado: **4**

14 Escolaridade: 0 - Analfabeto, 1 - 1ª e 4ª série incompleta do EF (antigo primário ou 1º grau), 2 - 4ª série completa do EF (antigo primário ou 1º grau), 3 - 5ª e 8ª série incompleta do EF (antigo ginásio ou 1º grau), 4 - Ensino fundamental completo (antigo ginásio ou 1º grau), 5 - Ensino médio completo (antigo colégio ou 2º grau), 6 - Educação superior incompleta, 7 - Educação superior completa, 8 - Ignorado, 9 - Não se aplica

15 Número do Cartão SUS: 7109901701492373991

16 Nome da mãe: **N. Imperadori**

**Dados de Residência**

17 UF: RJ

18 Município de Residência: RJ

Código (IBGE):

19 Distrito:

20 Bairro: **Sepeiba**

21 Logradouro (rua, avenida...): **Rua Henrique Alves**

22 Número: **06**

23 Complemento (apto., casa, ...):

24 Geo campo 1:

25 Geo campo 2:

26 Ponto de Referência:

27 CEP:

28 (DDD) Telefone:

29 Zona: 1 - Urbana, 2 - Rural, 3 - Periurbana, 9 - Ignorado: **1**

30 País (se residente fora do Brasil):

**Dados Complementares do Caso**

**Antecedentes Epidemiológicos**

31 Data da Investigação:

32 Ocupação:

33 Situação no Mercado de Trabalho:

01 - Empregado registrado com carteira assinada, 02 - Empregado não registrado, 03 - Autônomo/ conta própria, 04 - Servidor público estatutário, 05 - Servidor público celetista, 06 - Aposentado, 07 - Desempregado, 08 - Trabalho temporário, 09 - Cooperativado, 10 - Trabalhador avulso, 11 - Empregador, 12 - Outros, 99 - Ignorado: **12**

34 Local de ocorrência da exposição:

1 - Residência, 2 - Ambiente de trabalho, 3 - Trajeto do trabalho, 4 - Serviços de saúde, 5 - Escola/crèche, 6 - Ambiente externo, 7 - Outro, 9 - Ignorado: **4**

**Dados da Exposição**

35 Nome do local/estabelecimento de ocorrência:

36 Atividade Econômica (CNAE):

37 UF:

38 Município do estabelecimento:

Código (IBGE):

39 Distrito:

40 Bairro:

41 Logradouro (rua, avenida, etc. - endereço do estabelecimento):

42 Número:

43 Complemento (apto., casa, ...):

44 Ponto de Referência do estabelecimento:

45 CEP:

46 (DDD) Telefone:

47 Zona de exposição: 1 - Urbana, 2 - Rural, 3 - Periurbana, 9 - Ignorado: **1**

48 País (se estabelecimento fora do Brasil):



Dados da Exposição

49 Grupo do agente tóxico/Classificação geral

01. Medicamento	02. Agrotóxico/uso agrícola	03. Agrotóxico/uso doméstico	04. Agrotóxico/uso saúde pública
05. Raticida	06. Produto veterinário	07. Produto de uso Doméstico	08. Cosmético/higiene pessoal
09. Produto químico de uso industrial	10. metal	11. Drogas de abuso	12. Planta tóxica
13. Alimento e bebida	14. Outro	99. Ignorado	

50 Agente tóxico (informar até três agentes)  
Nome Comercial/popular

Princípio Ativo

1 - Cocaína

2 - \_\_\_\_\_

3 - \_\_\_\_\_

51 Se agrotóxico, qual a finalidade da utilização

1. Inseticida	2. Herbicida	3. Carrapaticida	4. Raticida	5. Fungicida
6. Preservante para madeira	7. Outro	8. Não se aplica	9. Ignorado	

52 Se agrotóxico, quais as atividades exercidas na exposição atual

01- Diluição	05- Colheita	09- Outros
02- Pulverização	06- Transporte	10- Não se aplica
03- Tratamento de sementes	07- Desinfestização	99- Ignorado
04- Armazenagem	08- Produção/formulação	

1ª Opção: 1A

2ª Opção: 1B

3ª Opção: 1D

53 Se agrotóxico de uso agrícola, qual a cultura/fauna

54 Via de exposição/contaminação

1- Digestiva	4- Ocular	7- Transplacentária
2- Cutânea	5- Parenteral	8- Outra
3- Respiratória	6- Vaginal	9- Ignorada

1ª Opção: 3+

2ª Opção: 9

3ª Opção: 9

55 Circunstância da exposição/contaminação

01- Uso Habitual	02- Acidental	03- Ambiental	04- Uso terapêutico	05- Prescrição médica inadequada
06- Erro de administração	07- Automedicação	08- Abuso	09- Ingestão de alimento ou bebida	10- Tentativa de suicídio
11- Tentativa de aborto	12- Violência/homicídio	13- Outra		99- Ignorado

56 A exposição/contaminação foi decorrente do trabalho/ocupação?

1- Sim 2- Não 9- Ignorado

57 Tipo de Exposição

1- Aguda - única	2- Aguda - repetida	3- Crônica
4- Aguda sobre Crônica	9- Ignorado	

Dados de Atendimento

58 Tempo decorrido entre a Exposição e o Atendimento

1- Hora 2- Dia 3- Mês 4- Ano 9- Ignorado

1 9

59 Tipo de atendimento

1- Hospitalar 2- Ambulatorial 3- Domiciliar

4- Nenhum 9- Ignorado

60 Houve hospitalização?

1- Sim 2- Não 9- Ignorado

61 Data da internação

15/4/2005

62 UF

RS

63 Município de hospitalização

RS

Código (IBGE)

64 Unidade de saúde

HMAF

Código

65 Classificação final

1- Intoxicação confirmada

4- Outro Diagnóstico

2- Só Exposição

5- Síndrome de abstinência

3- Reação Adversa

9- Ignorado

66 Se intoxicação confirmada, qual o diagnóstico

CID - 10 F1A91

67 Critério de confirmação

1- Laboratorial

2- Clínico-epidemiológico

3- Clínico

68 Evolução do Caso

1- Cura sem sequelas

2- Cura com sequelas

3- Óbito por intoxicação exógena

4- Óbito por outra causa

5- Perda de seguimento

9- Ignorado

69 Data do óbito

70 Comunicação de Acidente de Trabalho - CAT.

1- Sim 2- Não 3- Não se aplica 9- Ignorado

71 Data do Encerramento

17/12/2005

Informações complementares e observações

Observações: Segundo prontuário: paciente fez uso de cocaína, apresentou surto psicótico enquanto aguardava atendimento, danificando alguns equipamentos.

Município/Unidade de Saúde

RS / HMAF

Cód. da Unid. de Saúde

Investigador

Nome

Sabrina

Função

Assinatura

Sinan NET

SVS 09/06/2005

Intoxicação Exógena



Caso suspeito ou confirmado de violência doméstica/intrafamiliar (física, psicológica/moral, financeira/econômica, negligência/abandono), sexual, autoprovocada, tráfico de pessoas, trabalho escravo, trabalho infantil, tortura, intervenção legal contra mulheres e homens em todas as idades. No caso de violência extrafamiliar/comunitária, somente serão objetos de notificação as violências contra crianças, adolescentes, mulheres, pessoas idosas, pessoa com deficiência, pessoa com transtorno, indígenas e população LGBT.

**Dados Gerais**

1 Tipo de Notificação: 2 - Individual

2 Agravado/cença: VIOLÊNCIA INTERPESSOAL/AUTOPROVOCADA Código (CID10): Y09

3 Data da notificação: 11/12/2015

4 UF: RJ 5 Município de notificação: Rio de Janeiro Código (IBGE):

6 Unidade Notificadora: 1 - Unidade de Saúde 2 - Unidade de Assistência Social 3 - Estabelecimento de Ensino 4 - Conselho Tutelar 5 - Unidade de Saúde Indígena 6 - Centro Especializado de Atendimento à Mulher 7 - Outros

7 Nome da Unidade Notificadora: Hosp. Mure - Rocha Fava Código Unidade:

8 Unidade de Saúde: HMRF Código (CNES):

9 Data da ocorrência da violência: 03/12/2015

**Notificação Individual**

10 Nome do paciente: Lúcia Melo da Cruz

11 Data de nascimento: 28/04/2009

12 (ou) Idade: 1 - Para 2 - Dia 3 - Mês 4 - Ano: 16, 9

13 Sexo: M - Masculino F - Feminino 1 - Ignorado: F

14 Gestante: 1-1º Trimestre 2-2º Trimestre 3-3º Trimestre 4 - Idade gestacional ignorada 5 - Não 6 - Não se aplica 9 - Ignorado: 9

15 Raça/Cor: 1 - Branca 2 - Preta 3 - Amarela 4 - Parda 5 - Indígena 9 - Ignorado: 4

16 Escolaridade: 0 - Analfabeto 1-1ª a 4ª série incompleta do EF (antigo primário ou 1º grau) 2-4ª série completa do EF (antigo primário ou 1º grau) 3-5ª a 8ª série incompleta do EF (antigo ginásio ou 1º grau) 4 - Ensino fundamental completo (antigo ginásio ou 1º grau) 5 - Ensino médio incompleto (antigo colegial ou 2º grau) 6 - Ensino médio completo (antigo colegial ou 2º grau) 7 - Educação superior incompleta 8 - Educação superior completa 9 - Ignorado 10 - Não se aplica: 9

17 Número do Cartão SUS: 898101481502100976

18 Nome da mãe: Lúcia Melo da Cruz

**Dados de Residência**

19 UF: RJ 20 Município de Residência: Rio de Janeiro Código (IBGE):

21 Distrito:

22 Bairro: Guanabara

23 Logradouro (rua, avenida,...): R. Vale Verde Código:

24 Número: 11

25 Complemento (apto., casa,...):

26 Geo campo 1:

27 Geo campo 2:

28 Ponto de Referência:

29 CEP: 23035200

30 (DDD) Telefone: 2199838511164

31 Zona: 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado: 1

32 País (se residente fora do Brasil):

**Dados Complementares**

**Dados da Pessoa Atendida**

33 Nome Social:

34 Ocupação: Sem emprego

35 Situação conjugal / Estado civil: 1 - Solteiro 2 - Casado/união consensual 3 - Viúvo 4 - Separado 8 - Não se aplica 9 - Ignorado: 9

36 Orientação Sexual: 1 - Heterossexual 2 - Homossexual (gay/lésbica) 3 - Bissexual 8 - Não se aplica 9 - Ignorado: 9

37 Identidade de gênero: 1 - Travesti 2 - Mulher Transexual 3 - Homem Transexual 8 - Não se aplica 9 - Ignorado: 9

38 Possui algum tipo de deficiência/ transtorno?: 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado: 9

39 Se sim, qual tipo de deficiência / transtorno?: 1 - Sim 2 - Não 8 - Não se aplica 9 - Ignorado

9 Deficiência Física 9 Deficiência Intelectual 9 Deficiência visual 9 Deficiência auditiva 9 Transtorno mental 9 Outras 9 Transtorno de comportamento

**Dados da Ocorrência**

40 UF: RJ 41 Município de ocorrência: Rio de Janeiro Código (IBGE):

42 Distrito:

43 Bairro: Sem emprego

44 Logradouro (rua, avenida,...): Sem emprego Código:

45 Número: 46 Complemento (apto., casa,...): 47 Geo campo 3: 48 Geo campo 4:

49 Ponto de Referência:

50 Zona: 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado: 1

51 Hora da ocorrência (00:00 - 23:59 horas):

52 Local de ocorrência: 01 - Residência 02 - Habitação coletiva 03 - Escola 04 - Local de prática esportiva 05 - Bar ou similar 06 - Via pública 07 - Comércio/serviços 08 - Indústrias/construção 09 - Outro 99 - Ignorado

53 Ocorreu outras vezes?: 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado: 1

54 A lesão foi autoprovocada?: 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado: 1



**Violência**

55 Essa violência foi motivada por: 01-Sexismo 02-Homofobia/Lesbofobia/Bifobia/Transfobia 03-Racismo 04-Intolerância religiosa 05-Xenofobia 06-Conflito geracional 07-Situação de rua 08-Deficiência 09-Outros 88-Não se aplica 99-Ignorado 99

56 Tipo de violência: 1- Sim 2- Não 9- Ignorado

<input checked="" type="checkbox"/> Física	<input checked="" type="checkbox"/> Tráfico de seres humanos	<input type="checkbox"/> Intervenção legal
<input checked="" type="checkbox"/> Psicológica/Moral	<input checked="" type="checkbox"/> Financeira/Econômica	<input checked="" type="checkbox"/> Outros
<input checked="" type="checkbox"/> Tortura	<input checked="" type="checkbox"/> Negligência/Abandono	
<input checked="" type="checkbox"/> Sexual	<input checked="" type="checkbox"/> Trabalho infantil	

57 Meio de agressão: 1- Sim 2- Não 9- Ignorado

<input checked="" type="checkbox"/> Força corporal/ espancamento	<input checked="" type="checkbox"/> Obj. perfuro-cortante	<input checked="" type="checkbox"/> Arma de fogo
<input checked="" type="checkbox"/> Enforcamento	<input checked="" type="checkbox"/> Substância/ Obj. quente	<input checked="" type="checkbox"/> Ameaça
<input checked="" type="checkbox"/> Obj. contundente	<input checked="" type="checkbox"/> Envenenamento, Intoxicação	<input checked="" type="checkbox"/> Outro

**Violência Sexual**

58 Se ocorreu violência sexual, qual o tipo? 1- Sim 2- Não 6- Não se aplica 9- Ignorado

<input checked="" type="checkbox"/> Assédio sexual	<input checked="" type="checkbox"/> Estupro	<input checked="" type="checkbox"/> Pornografia infantil	<input checked="" type="checkbox"/> Exploração sexual	<input checked="" type="checkbox"/> Outros
--	---	--	---	--

59 Procedimento realizado: 1- Sim 2- Não 6- Não se aplica 9- Ignorado

<input checked="" type="checkbox"/> Profilaxia DST	<input checked="" type="checkbox"/> Profilaxia Hepatite B	<input checked="" type="checkbox"/> Coleta de sêmen	<input checked="" type="checkbox"/> Contracepção de emergência
<input checked="" type="checkbox"/> Profilaxia HIV	<input checked="" type="checkbox"/> Coleta de sangue	<input checked="" type="checkbox"/> Coleta de secreção vaginal	<input checked="" type="checkbox"/> Aborto previsto em lei

**Dados do provável autor da agressão**

60 Número de envolvidos: 1- Um  2- Dois ou mais 9- Ignorado

61 Vínculo/grau de parentesco com a pessoa atendida: 1- Sim 2- Não 9- Ignorado

<input checked="" type="checkbox"/> Pai	<input checked="" type="checkbox"/> Ex-Cônjuge	<input checked="" type="checkbox"/> Amigos/conhecidos	<input checked="" type="checkbox"/> Policial/ agente da lei
<input checked="" type="checkbox"/> Mãe	<input checked="" type="checkbox"/> Namorado(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Desconhecido(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Própria pessoa
<input checked="" type="checkbox"/> Padrasto	<input checked="" type="checkbox"/> Ex-Namorado(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Cuidador(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Outros
<input checked="" type="checkbox"/> Madrasta	<input checked="" type="checkbox"/> Filho(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Patrão/chefe	<input checked="" type="checkbox"/> Pessoa com relação institucional
<input checked="" type="checkbox"/> Cônjuge	<input checked="" type="checkbox"/> Irmão(ã)		

62 Sexo do provável autor da agressão: 1- Masculino  2- Feminino 3- Ambos os sexos 9- Ignorado

63 Suspeita de uso de álcool: 1- Sim  2- Não 9- Ignorado

64 Ciclo de vida do provável autor da violência:  2

1-Criança (0 a 9 anos) 3-Jovem (20 a 24 anos) 4- Pessoa adulta (25 a 59 anos) 5-Pessoa idosa (60 anos ou mais) 9-Ignorado

**Encaminhamento**

65 Encaminhamento: 1- Sim 2- Não 9- Ignorado

<input checked="" type="checkbox"/> Rede da Saúde (Unidade Básica de Saúde/hospital, outras)	<input checked="" type="checkbox"/> Conselho do Idoso	<input checked="" type="checkbox"/> Delegacia de Atendimento à Mulher
<input checked="" type="checkbox"/> Rede da Assistência Social (CRAS, CREAS, outras)	<input checked="" type="checkbox"/> Delegacia de Atendimento ao Idoso	<input checked="" type="checkbox"/> Outras delegacias
<input checked="" type="checkbox"/> Rede da Educação (Creche, escola, outras)	<input checked="" type="checkbox"/> Centro de Referência dos Direitos Humanos	<input checked="" type="checkbox"/> Justiça da Infância e da Juventude
<input checked="" type="checkbox"/> Rede de Atendimento à Mulher (Centro Especializado de Atendimento à Mulher, Casa da Mulher Brasileira, outras)	<input checked="" type="checkbox"/> Ministério Público	<input checked="" type="checkbox"/> Defensoria Pública
<input checked="" type="checkbox"/> Conselho Tutelar	<input checked="" type="checkbox"/> Delegacia Especializada de Proteção à Criança e Adolescente	

**Dados finais**

66 Violência Relacionada ao Trabalho:  9

67 Se sim, foi emitida a Comunicação de Acidente do Trabalho (CAT):  8

68 Circunstância da lesão: CID 10 - Cap XX T 46 X410

69 Data de encerramento: 05/12/2025

**Informações complementares e observações**

Nome do acompanhante: \_\_\_\_\_ Vínculo/grau de parentesco: \_\_\_\_\_ (DDD) Telefone: \_\_\_\_\_

Observações Adicionais: Inf. Pront: Paciente da entrada na unidade com relato de ingestão de 2 cápsulas de Carvedilol. Realizado protocolo de intoxicações. Alta hospitalar, encaminhada para clínica da família.

**Disque-Saúde** 0800 61 1997     
**TELEFONES ÚTEIS** Central de Atendimento à Mulher 180     
**Disque-Denúncia - Combate ao Abuso e Exploração Sexual de Crianças e Adolescentes** 100

Município/Unidade de Saúde: **RS/ HMRF**      Cód. da Unid. de Saúde/CNES: **229541071**

Nome: **Ana Carolina**      Função: **Enfermeira**      Assinatura:

Violência interpessoal/autoprovocada      Sinan      SWS 03.06.2015

**Caso suspeito:** todo aquele indivíduo que, tendo sido exposto a substâncias químicas (agrotóxicos, medicamentos, produtos de uso doméstico, cosméticos e higiene pessoal, produtos químicos de uso industrial, drogas, plantas e alimentos e bebidas), apresente sinais e sintomas clínicos de intoxicação e/ou alterações laboratoriais provavelmente ou possivelmente compatíveis.

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação 2 - Individual	3 Data da Notificação 11/12/2025
	2 Agravado/doença <b>INTOXICAÇÃO EXÓGENA</b>	Código (CID10) T65.9
Dados Gerais	4 UF RS	5 Município de Notificação Rio de Janeiro
	6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora) Hop. Munic. Rocha Faria	Código
Dados Gerais	7 Data dos Primeiros Sintomas 03/12/2025	8 Nome do Paciente Jhonis Melo da Cruz
	9 Data de Nascimento 28/10/2019	10 (ou) Idade 1 - Hora 2 - Dia 3 - Mês 4 - Ano 16
Notificação Individual	11 Sexo M - Masculino F - Feminino I - Ignorado F	12 Gestante 1-1º trimestre 2-2º trimestre 3-3º trimestre 4- idade gestacional ignorada 5-Não se aplica 6-Ignorado
	13 Raça/Cor 1-Branca 2-Preta 3-Amarela 4-Parda 5-Indígena 6-Ignorado 4	14 Escolaridade 0-Analfabeto 1-1ª a 4ª série incompleta do EF (antigo primário ou 1º grau) 2-4ª série completa do EF (antigo primário ou 1º grau) 3-5ª a 8ª série incompleta do EF (antigo ginásio ou 1º grau) 4-Ensino fundamental completo (antigo ginásio ou 1º grau) 5-Ensino médio incompleto (antigo colegial ou 2º grau) 6-Ensino médio completo (antigo colegial ou 2º grau) 7-Educação superior incompleta 8-Educação superior completa 9-Ignorado 10-Não se aplica 9
Notificação Individual	15 Número do Cartão SUS 898101048510210109761	16 Nome da mãe Levia Melo da Cruz
	17 UF RS	18 Município de Residência Rio de Janeiro
Dados de Residência	19 Distrito	20 Bairro Quararuba
	21 Logradouro (rua, avenida,...) R. Vale Verde	22 Número 11
Dados de Residência	23 Complemento (apto., casa, ...)	24 Geo campo 1
	25 Geo campo 2	26 Ponto de Referência
Dados de Residência	27 CEP 23035200	28 (DDD) Telefone 219838511164
	29 Zona 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado 1	30 País (se residente fora do Brasil)

**Dados Complementares do Caso**

Antecedentes Epidemiológicos	31 Data da Investigação 11/12/2025	32 Ocupação Sem informações
	33 Situação no Mercado de Trabalho 01- Empregado registrado com carteira assinada 02- Empregado não registrado 03- Autônomo/ conta própria 04- Servidor público estatutário 05- Servidor público celetista 06- Aposentado 07- Desempregado 08 - Trabalho temporário 09 - Cooperativado 10- Trabalhador avulso 11- Empregador 12- Outros 99 - Ignorado 99	
Antecedentes Epidemiológicos	34 Local de ocorrência da exposição 1. Residência 2. Ambiente de trabalho 3. Trajeto do trabalho 4. Serviços de saúde 5. Escola/creche 6. Ambiente externo 7. Outro 9. Ignorado 9	35 Nome do local/estabelecimento de ocorrência
	36 Atividade Econômica (CNAE)	37 UF

Dados da Exposição	38 Município do estabelecimento	39 Distrito
	40 Bairro	41 Logradouro (rua, avenida, etc. - endereço do estabelecimento) Sem informações
Dados da Exposição	42 Número	43 Complemento (apto., casa, ...)
	44 Ponto de Referência do estabelecimento	45 CEP
Dados da Exposição	46 (DDD) Telefone	47 Zona de exposição 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado
	48 País (se estabelecimento fora do Brasil)	



Dados da Exposição	49 Grupo do agente tóxico/Classificação geral			
	01. Medicamento 05. Raticida 09. Produto químico de uso industrial 13. Alimento e bebida	02. Agrotóxico/uso agrícola 06. Produto veterinário 10. metal 14. Outro	03. Agrotóxico/uso doméstico 07. Produto de uso Domiciliar 11. Drogas de abuso 99. Ignorado	04. Agrotóxico/uso saúde pública 08. Cosmético/higiene pessoal 12. Planta tóxica
	50 Agente tóxico (informar até três agentes) Nome Comercial/popular		Princípio Ativo	
	1 - Carvedilol		1 -	
	2 -		2 -	
	3 -		3 -	
Dados do Atendimento	51 Se agrotóxico, qual a finalidade da utilização			
	1. Inseticida 6. Preservante para madeira	2. Herbicida 7. Outro	3. Carrapaticida 8. Não se aplica	4. Raticida 9. Ignorado
	52 Se agrotóxico, quais as atividades exercidas na exposição atual			1ª Opção: 40
	01- Diluição 02- Pulverização 03- Tratamento de sementes 04- Armazenagem	05- Colheita 06- Transporte 07- Desinsetização 08- Produção/formulação	09- Outros 10- Não se aplica 99- Ignorado	2ª Opção: 99 3ª Opção: 99
	53 Se agrotóxico de uso agrícola, qual a cultura/lavoura			
54 Via de exposição/contaminação				
1- Digestiva 2- Cutânea 3- Respiratória			4- Ocular 5- Parenteral 6- Vaginal	
7- Transplacentária 8- Outra 9- Ignorada			1ª Opção: 1 2ª Opção: 9 3ª Opção: 9	
55 Circunstância da exposição/contaminação				
01- Uso Habitual 06- Erro de administração 11- Tentativa de aborto				
02- Acidental 07- Automedicação 12- Violência/homicídio				
03- Ambiental 08- Abuso 13- Outra				
04- Uso terapêutico 09- Ingestão de alimento ou bebida				
05- Prescrição médica inadequada 10- Tentativa de suicídio 99- Ignorado				
56 A exposição/contaminação foi decorrente do trabalho/ocupação?				
1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado				
57 Tipo de Exposição				
1 - Aguda - única 2 - Aguda - repetida 3 - Crônica 4 - Aguda sobre Crônica 9 - Ignorado				
Dados do Caso	58 Tempo Decorrido entre a Exposição e o Atendimento			
	020min J 1 - Hora 2 - Dia 3 - Mês 4 - Ano 9 - Ignorado			
	59 Tipo de atendimento		60 Houve hospitalização?	
	1 - Hospitalar 2 - Ambulatorial 3 - Domiciliar 4 - Nenhum 9 - Ignorado		1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado	
61 Data da internação		62 UF		
03/12/2025		RJ		
63 Município de hospitalização		64 Unidade de saúde		
Rio de Janeiro		Código (IBGE)		
65 Classificação final				
1 - Intoxicação confirmada 2 - Só Exposição 3 - Reação Adversa 4 - Outro Diagnóstico 5 - Síndrome de abstinência 9 - Ignorado				
66 Se intoxicação confirmada, qual o diagnóstico				
CID - 10 T41.0				
67 Critério de confirmação		68 Evolução do Caso		
1 - Laboratorial 2 - Clínico-epidemiológico 3 - Clínico		1 - Cura sem sequelas 2 - Cura com sequelas 3 - Óbito por intoxicação exógena 4 - Óbito por outra causa 5 - Perda de seguimento 9 - Ignorado		
69 Data do óbito		70 Comunicação de Acidente de Trabalho - CAT.		
		1 - Sim 2 - Não 3 - Não se aplica 9 - Ignorado		
71 Data do Encerramento				
05/12/2025				
<b>Informações complementares e observações</b>				
Observações: Inf. Pront. Paciente da entrada na unidade com relato de ingestão de 2 cartelas de carvedilol. Realizado protocolo de intoxicações Alta hospitalar, encaminhada para atenc. primária				
Investigador	Município/Unidade de Saúde		Cód. da Unid. de Saúde	
	RJ IHRF		2295407	
Investigador	Nome		Assinatura	
	Ana Carolina			
Intoxicação Exógena		Sinon NET		
SVS 09/06/2005				





## Ficha de Notificação de Acidentes com Transportes Terrestres

### Ficha de Notificação de Acidentes com Transportes Terrestres

Unidade notificadora:

SMS HOSPITAL MUNICIPAL ROCHA FARIA - AP 52

Data da notificação:

29/12/2025

Data do evento:

21/12/2025

Hora do evento:

02:40

Evento envolvendo mais de uma vítima:

Selecione...

Ignorado

### Local do Evento

CEP:

Logradouro:

Número:

Bairro:


município:

referencia:

Condições da via/climáticas:

## Dados do Paciente

CPF	CNS	Ignorado	164.749.407-94	
-----	-----	----------	----------------	---

Nome do paciente:

CPF:

CNS:

Data do nascimento:

Idade:

Sexo:

Raça/Cor:

Gestante:

Município de residência:

RIO DE JANEIRO

Bairro:

CAMPO GRANDE

## Descrição do Evento

Tipo de acidente:

Queda de Moto

Ignorado

Tipo de vítima:

Selecione...

Ignorado

Meio de locomoção da vítima:

Selecione...

Ignorado

Outra parte envolvida:

Selecione...

Ignorado

Dispositivo de segurança:

Selecione...

Ignorado

Condições agravantes:

Selecione...

Ignorado

Qual o item de segurança em uso:

Selecione...

Ignorado

## Classificação de Risco no Atendimento pré Hospitalar

Vermelha

Amarela

Verde

Azul

Ignorado

## Condições Especiais

Uso/indícios de uso de bebida alcoólica nas 6 horas anteriores:

Sim Não Ignorado

Uso/indícios de uso de drogas:

Sim Não Ignorado

Evento ocorrido durante o trabalho ou no trajeto do trabalho:

Sim Não Ignorado

### Exame Físico do Atendimento Pré Hospitalar

Natureza Lesão	Escoriação	Contusão	Laceração	Penetrante	Fratura	Esmagamento	Amputação	Queimadura	Hemorragia
Crânio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Face	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pescoço	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dorso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tórax	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abdome	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pelve	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MMSS	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D
MMII	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D

Presença de lesões: Sim Não Ignorado

Politrauma: Sim Não Ignorado

### Desfecho do Atendimento (período de tempo < 24h)

Internação hospitalar

### Óbito

Óbito:

Sim Não Ignorado

Detalhe do óbito:

Selecione...

Data do óbito:

dd/mm/aaaa

Hora do óbito:

--:--

## Observações

Observações gerais:

PACIENTE CONDUZIDO PELOS BOMBEIROS COM RELATO DE ACIDENTE DE MOTO, QUEDA DE MOTO, AFIRMA TCE.

Paciente foi de vaga zero para HMSF para avaliação pela CTBMF e recebeu alta posteriormente.

 Editar Notificação

Caso suspeito ou confirmado de violência doméstica/intrafamiliar (física, psicológica/moral, financeira/econômica, negligência/abandono), sexual, autoprovocada, tráfico de pessoas, trabalho escravo, trabalho infantil, tortura, intervenção legal contra mulheres e homens em todas as idades. No caso de violência extrafamiliar/comunitária, somente serão objetos de notificação as violências contra crianças, adolescentes, mulheres, pessoas idosas, pessoa com deficiência, pessoa com transtorno, indígenas e população LGBT.

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação 2 - Individual		2 Agravado/ença VIOLÊNCIA INTERPESSOAL/AUTOPROVOCADA		Código (CID10) Y09	3 Data da notificação 22/12/2025		
	4 UF RS	5 Município de notificação RS		Código (IBGE)		6 Unidade Notificadora 1 - Unidade de Saúde 2 - Unidade de Assistência Social 3 - Estabelecimento de Ensino 4 - Conselho Tutelar 5 - Unidade de Saúde Indígena 6 - Centro Especializado de Atendimento à Mulher 7 - Outros		
	7 Nome da Unidade Notificadora HMAF		Código Unidade		8 Unidade de Saúde HMAF		Código (CNES)	
Notificação Individual	10 Nome do paciente Alexandro Ribeiro Fereiro da Silva		11 Data de nascimento 19/02/1983		12 (ou) Idade 44		13 Sexo M - Masculino <input checked="" type="checkbox"/> F - Feminino <input type="checkbox"/> I - Ignorado <input type="checkbox"/>	
	14 Gestante 1-1º Trimestre 2-2º Trimestre 3-3º Trimestre 4- Não gestacional ignorada 5-Não 6- Não se aplica 9-Ignorado		15 Raça/Cor 1-Branca 2-Preta 3-Amarela 4-Parda 5-Indígena 9-Ignorado		16 Escolaridade 0-Analfabeto 1-1ª a 4ª série incompleta do EF (antigo primário ou 1º grau) 2-4ª série completa do EF (antigo primário ou 1º grau) 3-5ª a 8ª série incompleta do EF (antigo ginásio ou 1º grau) 4-Ensino fundamental completo (antigo ginásio ou 1º grau) 5-Ensino médio incompleto (antigo colégio ou 2º grau) 6-Ensino médio completo (antigo colégio ou 2º grau) 7-Educação superior incompleta 8-Educação superior completa 9-Ignorado 10- Não se aplica		17 Número do Cartão SUS	
	18 Nome da mãe Dizeli Fereiro de Melo		19 UF RS		20 Município de Residência RS		Código (IBGE)	
	21 Distrito		22 Bairro Senador Camara		23 Logradouro (rua, avenida...) Rua Paulo Rola		Código	
Dados de Residência	24 Número 550		25 Complemento (apto., casa, ...)		26 Geo campo 1		27 Geo campo 2	
	28 Ponto de Referência		29 CEP		30 (DDD) Telefone		31 Zona 1 - Urbana 2 - Rural <input checked="" type="checkbox"/> 3 - Periurbana 9 - Ignorado	
	32 País (se residente fora do Brasil)		33 Nome Social		34 Ocupação Não informado		35 Situação conjugal / Estado civil 1 - Solteiro 2 - Casado/união consensual 3 - Viúvo 4 - Separado 5 - Não se aplica 9 - Ignorado	
	36 Orientação Sexual 1-Heterossexual 2-Homossexual (gay/lésbica) 3-Bissexual 8-Não se aplica 9-Ignorado		37 Identidade de gênero 1-Travesti 2-Mulher Transsexual 3-Homem Transsexual 8-Não se aplica 9-Ignorado		38 Possui algum tipo de deficiência/transorno? 1- Sim 2- Não 9- Ignorado		39 Se sim, qual tipo de deficiência/transorno? 1- Deficiência Física 2- Deficiência intelectual 3- Deficiência visual 4- Deficiência auditiva 5- Sim 6- Não 8- Não se aplica 9- Ignorado	
Dados da Ocorrência	40 UF		41 Município de ocorrência		Código (IBGE)		42 Distrito	
	43 Bairro		44 Logradouro (rua, avenida...)		Código		45 Número	
	46 Complemento (apto., casa, ...)		47 Geo campo 3		48 Geo campo 4		49 Ponto de Referência	
	50 Zona 1 - Urbana 2 - Rural <input checked="" type="checkbox"/> 3 - Periurbana 9 - Ignorado		51 Hora da ocorrência (00:00 - 23:59 horas)		52 Local de ocorrência 01 - Residência 02 - Habitação coletiva 03 - Escola 04 - Local de prática esportiva 05 - Bar ou similar 06 - Via pública 07 - Comércio/serviços 08 - Indústrias/construção 09 - Outro 99 - Ignorado		53 Ocorreu outras vezes? 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado	
54 A lesão foi autoprovocada? 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado		55		56		57		



99

55 Essa violência foi motivada por: 01-Sexismo 02-Homofobia/Lesbofobia/Bifobia/Transfobia 03-Racismo 04-Intolerância religiosa 05-Xenofobia 06-Conflito geracional 07-Situação de rua 08-Delicência 09-Outros 88-Não se aplica 99-Ignorado

56 Tipo de violência: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

Física  Tráfico de seres humanos  Meio de agressão: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

Psicológica/Moral  Financeira/Econômica  Intervenção legal  Força corporal/espargamento  Obj. perfuro-cortante  Arma de fogo

Tortura  Negligência/Abandono  Outros  Enforcamento  Substância/Obj. quente  Ameaça

Sexual  Trabalho infantil  Obj. contundente  Envenenamento, Intoxicação  Outro

58 Se ocorreu violência sexual, qual o tipo? 1-Sim 2-Não 8-Não se aplica 9-Ignorado

Assédio sexual  Estupro  Pornografia infantil  Exploração sexual  Outros

59 Procedimento realizado: 1-Sim 2-Não 8-Não se aplica 9-Ignorado

Profilaxia DST  Profilaxia Hepatite B  Coleta de sêmen  Contracepção de emergência

Profilaxia HIV  Coleta de sangue  Coleta de secreção vaginal  Aborto previsto em lei

60 Número de envolvidos: 1-Um  2-Dois ou mais 9-Ignorado

61 Vínculo/grau de parentesco com a pessoa atendida: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

Pai  Ex-Cônjuge  Amigos/conhecidos  Policial/agente da lei

Mãe  Namorado(a)  Desconhecido(a)  Própria pessoa

Padrasto  Ex-Namorado(a)  Cuidador(a)  Outros

Madrinha  Filho(a)  Patrão/chefe  Pessoa com relação institucional

Cônjuge  Irmão(ã)  Pessoa com relação institucional

62 Sexo do provável autor da agressão: 1-Masculino  2-Feminino 3-Ambos os sexos 9-Ignorado

63 Suspeita de uso de álcool: 1-Sim  2-Não 9-Ignorado

64 Ciclo de vida do provável autor da violência:  1-Criança (0 a 9 anos)  3-Jovem (20 a 24 anos)  4- 5-Pessoa idosa (60 anos ou mais)

2-Adolescente (10 a 19 anos)  Pessoa adulta (25 a 59 anos)  9-Ignorado

65 Encaminhamento: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

Rede da Saúde (Unidade Básica de Saúde, hospital, outras)  Conselho do Idoso  Delegacia de Atendimento à Mulher

Rede da Assistência Social (CRAS, CREAS, outras)  Delegacia de Atendimento ao Idoso  Outras delegacias

Rede da Educação (Creche, escola, outras)  Centro de Referência dos Direitos Humanos  Justiça da Infância e da Juventude

Rede de Atendimento à Mulher (Centro Especializado de Atendimento à Mulher, Casa da Mulher Brasileira, outras)  Ministério Público  Defensoria Pública

Conselho Tutelar  Delegacia Especializada de Proteção à Criança e Adolescente

66 Violência Relacionada ao Trabalho:  1-Sim 2-Não 9-Ignorado

67 Se sim, foi emitida a Comunicação de Acidente do Trabalho (CAT):  1-Sim 2-Não 8-Não se aplica 9-Ignorado

68 Circunstância da lesão: CID 10 - Cap XX  P20

69 Data de encerramento: 22/12/2025

**Informações complementares e observações**

Nome do acompanhante: \_\_\_\_\_ Vínculo/grau de parentesco: \_\_\_\_\_ (DDD) Telefone: \_\_\_\_\_

Observações Adicionais: Segundo prontuário: Paciente trazido pelo SAMU, com relato de auto agressão. Apresenta equimoses em face, devido a socos que deu em sua própria face. Durante anamnese, relatou que precisa ser internado por dor no estômago.

Disque-Saúde: 0800 61 1997

TELEFONES UTEIS: Central de Atendimento à Mulher: 180

Disque-Denúncia - Combate ao Abuso e Exploração Sexual de Crianças e Adolescentes: 100

Município/Unidade de Saúde: RS / URSF

Cód. da Unid. de Saúde/CNES: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Função: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_





Caso suspeito ou confirmado de violência doméstica/intrafamiliar, sexual, autoprovocada, tráfico de pessoas, trabalho escravo, trabalho infantil, tortura, intervenção legal e violências homofóbicas contra mulheres e homens em todas as idades. No caso de violência extrafamiliar/comunitária, somente serão objetos de notificação as violências contra crianças, adolescentes, mulheres, pessoas idosas, pessoa com deficiência, indígenas e população LGBT.

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação		2 - Individual			
	2 Agravado/doença		VIOLÊNCIA INTERPESSOAL/AUTOPROVOCADA			
	Código (CID10)		Y09			
	3 Data da notificação		11/11/2025			
	4 UF	5 Município de notificação		Código (IBGE)		
	RJ	Rio de Janeiro				
Notificação Individual	6 Unidade Notificadora				1 - Unidade de Saúde 2 - Unidade de Assistência Social 3 - Estabelecimento de Ensino 4 - Conselho Tutelar 5 - Unidade de Saúde Indígena 6 - Centro Especializado de Atendimento à Mulher 7 - Outros	
	7 Nome da Unidade Notificadora		Código Unidade		9 Data da ocorrência da violência	
	H3RF				11/11/2025	
	8 Unidade de Saúde		Código (CNEB)			
	H3RF					
	10 Nome do paciente		11 Data de nascimento			
Cajula Rocha da Silva		13/03/1999				
12 (ou) Idade		13 Sexo		14 Gestante		
26 4 3 - Mês 4 - Anos		M - Masculino F - Feminino I - Ignorado		1 - 1º Trimestre 2 - 2º Trimestre 3 - 3º Trimestre 4 - Não gestacional/ignorado 5 - Não 6 - Não se aplica 7 - Ignorado		
16 Escolaridade		15 Raça/Cor		4		
8 - Analfabeto 1 - 1ª a 4ª série incompleta do EF (antigo primário ou 1º grau) 2 - 4ª série completa do EF (antigo primário ou 1º grau) 3 - 5ª a 8ª série incompleta do EF (antigo ginásio ou 1º grau) 4 - Ensino fundamental completo (antigo ginásio ou 1º grau) 5 - Ensino médio incompleto (antigo colegial ou 2º grau) 6 - Ensino médio completo (antigo colegial ou 2º grau) 7 - Educação superior incompleta 8 - Educação superior completa 9 - Ignorado 10 - Não se aplica		1 - Branca 2 - Preta 3 - Amarela 4 - Parda 5 - Indígena 6 - Ignorado				
17 Número do Cartão SUS		18 Nome da mãe				
705000296123957		Sandra Maria dos Santos Azeite				
Dados de Residência	19 UF		20 Município de Residência		21 Distrito	
	RJ		Rio de Janeiro			
	22 Bairro		23 Logradouro (rua, avenida, ...)		Código	
	Campus Grande		Rua Paulista Pontes			
	24 Número		25 Complemento (apto., casa, ...)		26 Geo campo 1	
	935					
27 Geo campo 2		28 Ponto de Referência		29 CEP		
30 (DDD) Telefone		31 Zona		32 País (se residente fora do Brasil)		
983454377		1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado		1		
<b>Dados Complementares</b>						
Dados da Pessoa Atendida	33 Nome Social		34 Ocupação			
	35 Situação conjugal / Estado civil		36 Orientação Sexual		37 Identidade de gênero	
	1 - Solteiro 2 - Casado/união consensual 3 - Viúvo 4 - Separado 8 - Não se aplica 9 - Ignorado		1 - Heterossexual 2 - Homossexual (gay/lésbica) 3 - Bissexual 8 - Não se aplica 9 - Ignorado		1 - Homem Transsexual 2 - Mulher Transsexual 3 - Homem Transsexual 8 - Não se aplica 9 - Ignorado	
	38 Possui algum tipo de deficiência/transorno?		39 Se sim, qual tipo de deficiência/transorno?		1 - Sim 2 - Não 8 - Não se aplica 9 - Ignorado	
1 - Sim 2 - Não 8 - Ignorado		1 - Deficiência Física 2 - Deficiência intelectual 3 - Deficiência visual 4 - Deficiência auditiva		1 - Transtorno mental 2 - Outras 3 - Transtorno de comportamento		
Dados da Ocorrência	40 UF		41 Município de ocorrência		42 Distrito	
	RJ		Rio de Janeiro			
	43 Bairro		44 Logradouro (rua, avenida, ...)		Código	
	45 Número		46 Complemento (apto., casa, ...)		47 Geo campo 3	
49 Ponto de Referência		50 Zona		51 Hora da ocorrência (00:00 - 23:59 horas)		
Rodoviária		1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado		1		
52 Local de ocorrência		07 - Comércio/serviços		53 Ocorreu outras vezes?		
01 - Residência 02 - Habitação coletiva 03 - Escola 04 - Local de prática esportiva 05 - Bar ou similar 06 - Via pública 08 - Indústrias/construção 09 - Outro 99 - Ignorado		0		1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado		
				54 A lesão foi autoprovocada?		
				1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado		



Violência	55 Essa violência foi motivada por: 01-Sexismo 02-Homofobia/Lesbofobia/Bifobia/Transfobia 03-Racismo 04-Intolerância religiosa 05-Xenofobia 06-Conflito geracional 07-Situação de rua 08-Deficiência 09-Outros 88-Não se aplica 99-Ignorado <span style="float:right">99</span>		
	56 Tipo de violência <input checked="" type="checkbox"/> Física <input checked="" type="checkbox"/> Psicológica/Moral <input checked="" type="checkbox"/> Tortura <input checked="" type="checkbox"/> Sexual <input type="checkbox"/> Tráfico de seres humanos <input type="checkbox"/> Financeira/Econômica <input type="checkbox"/> Negligência/Abandono <input checked="" type="checkbox"/> Trabalho infantil	57 Meio de agressão <input checked="" type="checkbox"/> Força corporal/espargimento <input checked="" type="checkbox"/> Enforcamento <input checked="" type="checkbox"/> Obj. contundente <input type="checkbox"/> Obj. perfuro-cortante <input type="checkbox"/> Substância/Obj. quente <input type="checkbox"/> Intoxicação <input type="checkbox"/> Arma de fogo <input type="checkbox"/> Ameaça <input checked="" type="checkbox"/> Outro	
Violência Sexual	58 Se ocorreu violência sexual, qual o tipo? 1-Sim 2-Não 8-Não se aplica 9-Ignorado <input checked="" type="checkbox"/> Assédio sexual <input checked="" type="checkbox"/> Estupro <input type="checkbox"/> Pornografia infantil <input checked="" type="checkbox"/> Exploração sexual <input type="checkbox"/> Outros		
	59 Procedimento realizado 1-Sim 2-Não 8-Não se aplica 9-Ignorado <input checked="" type="checkbox"/> Profilaxia DST <input type="checkbox"/> Profilaxia Hepatite B <input type="checkbox"/> Coleta de sêmen <input type="checkbox"/> Contracepção de emergência <input type="checkbox"/> Profilaxia HIV <input checked="" type="checkbox"/> Coleta de sangue <input checked="" type="checkbox"/> Coleta de secreção vaginal <input type="checkbox"/> Aborto previsto em lei		
Dados do provável autor da violência	60 Número de envolvidos <input checked="" type="checkbox"/> 1 - Um <input type="checkbox"/> 2 - Dois ou mais <input type="checkbox"/> 9 - Ignorado	61 Vínculo/grau de parentesco com a pessoa atendida 1-Sim 2-Não 9-Ignorado <input type="checkbox"/> Pai <input checked="" type="checkbox"/> Ex-Cônjuge <input type="checkbox"/> Amigos/conhecidos <input type="checkbox"/> Policial/agente da lei <input type="checkbox"/> Mãe <input type="checkbox"/> Namorado(a) <input checked="" type="checkbox"/> Desconhecido(a) <input type="checkbox"/> Própria pessoa <input checked="" type="checkbox"/> Padrasto <input type="checkbox"/> Ex-Namorado(a) <input type="checkbox"/> Cuidador(a) <input checked="" type="checkbox"/> Outros <input checked="" type="checkbox"/> Madrasla <input type="checkbox"/> Filho(a) <input type="checkbox"/> Patrão/chefe <input type="checkbox"/> Pessoa com relação institucional <input type="checkbox"/> Cônjuge <input checked="" type="checkbox"/> Irmão(ã) <input type="checkbox"/> Pessoa com relação institucional	62 Sexo do provável autor da violência <input type="checkbox"/> 1 - Masculino <input type="checkbox"/> 2 - Feminino <input type="checkbox"/> 3 - Ambos os sexos <input type="checkbox"/> 9 - Ignorado
	63 Suspeita de uso de álcool <input checked="" type="checkbox"/> 1 - Sim <input type="checkbox"/> 2 - Não <input type="checkbox"/> 9 - Ignorado		
64 Ciclo de vida do provável autor da violência: <input checked="" type="checkbox"/> 3 1-Criança (0 a 9 anos) 3-Jovem (20 a 24 anos) 5-Pessoa idosa (60 anos ou mais) 2-Adolescente (10 a 19 anos) 4-Pessoa adulta (25 a 59 anos) 9-Ignorado			
Encaminhamento	65 Encaminhamento: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado <input type="checkbox"/> Rede da Saúde (Unidade Básica de Saúde, hospital, outras) <input checked="" type="checkbox"/> Rede da Assistência Social (CRAS, CREAS, outras) <input type="checkbox"/> Rede da Educação (Creche, escola, outras) <input type="checkbox"/> Rede de Atendimento à Mulher (Centro Especializado de Atendimento à Mulher, Casa da Mulher Brasileira, outras) <input checked="" type="checkbox"/> Conselho Tutelar		
	<input type="checkbox"/> Conselho do Idoso <input type="checkbox"/> Delegacia de Atendimento ao Idoso <input type="checkbox"/> Centro de Referência dos Direitos Humanos <input type="checkbox"/> Ministério Público <input type="checkbox"/> Delegacia Especializada de Proteção à Criança e Adolescente <input type="checkbox"/> Delegacia de Atendimento à Mulher <input type="checkbox"/> Outras delegacias <input type="checkbox"/> Justiça da Infância e da Juventude <input type="checkbox"/> Defensoria Pública		
Dados finais	66 Violência Relacionada ao Trabalho <input checked="" type="checkbox"/> 2 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado	67 Se sim, foi emitida a Comunicação de Acidente do Trabalho (CAT) <input checked="" type="checkbox"/> 3 1 - Sim 2 - Não 8 - Não se aplica 9 - Ignorado	68 Circunstância da lesão CID 10 - Cap XX
	69 Data de encerramento 11/12/2015		

### Informações complementares e observações

Nome do acompanhante: \_\_\_\_\_ Vínculo/grau de parentesco: \_\_\_\_\_ (DDD) Telefone: \_\_\_\_\_

Observações Adicionais:  
*Paciente relata ter sido agredida com chute no coxo por desconhecido. Trauma em face. -*

Disque Saúde - Ouvidoria Geral do SUS **136**      TELEFONES ÚTEIS **180**      Central de Atendimento à Mulher      Disque Direitos Humanos **100**

Notificador: Município/Unidade de Saúde: *Ro de Janeiro / HURP*      Cód. da Unid. de Saúde/CNES: \_\_\_\_\_  
 Nome: *Souza da Rosa Antônia*      Função: *Empregada*      Assinatura: *Souza da S. Antônia*





01-Sexismo 02-Homofobia/Lesbofobia/Bifobia/Transfobia 03-Racismo 04-Intolerância religiosa 05-Xenofobia  
06-Conflito geracional 07-Situação de rua 08-Deficiência 09-Outros 88-Não se aplica 99-Ignorado

55 Essa violência foi motivada por:  01  02  03  04  05  06  07  08  09  88  99

56 Tipo de violência: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

<input type="checkbox"/> Física	<input checked="" type="checkbox"/> Tráfico de seres humanos	<input type="checkbox"/> Intervenção legal	57 Meio de agressão: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado
<input checked="" type="checkbox"/> Psicológica/Moral	<input checked="" type="checkbox"/> Financeira/Econômica	<input checked="" type="checkbox"/> Outras	<input type="checkbox"/> Força corporal/espancamento
<input checked="" type="checkbox"/> Tortura	<input checked="" type="checkbox"/> Negligência/Abandono		<input type="checkbox"/> Enforcamento
<input checked="" type="checkbox"/> Sexual	<input checked="" type="checkbox"/> Trabalho infantil		<input checked="" type="checkbox"/> Obj. contundente

58 Se ocorreu violência sexual, qual o tipo? 1-Sim 2-Não 8-Não se aplica 9-Ignorado

Assédio sexual  Estupro  Pornografia infantil  Exploração sexual  Outros

59 Procedimento realizado: 1-Sim 2-Não 8-Não se aplica 9-Ignorado

Profilaxia DST  Profilaxia Hepatite B  Coleta de sêmen  Contracepção de emergência

Profilaxia HIV  Coleta de sangue  Coleta de secreção vaginal  Aborto previsto em lei

60 Número de envolvidos: 1-Um  2-Dois ou mais  9-Ignorado

61 Vínculo/grau de parentesco com a pessoa atendida: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

<input checked="" type="checkbox"/> Pai	<input checked="" type="checkbox"/> Ex-Cônjuge	<input checked="" type="checkbox"/> Amigos/conhecidos	<input type="checkbox"/> Policial/Agente da lei
<input type="checkbox"/> Mãe	<input checked="" type="checkbox"/> Namorado(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Desconhecido(a)	<input type="checkbox"/> Própria pessoa
<input type="checkbox"/> Padrasto	<input type="checkbox"/> Ex-Namorado(a)	<input type="checkbox"/> Cuidador(a)	<input type="checkbox"/> Outros
<input type="checkbox"/> Madrasta	<input type="checkbox"/> Filho(a)	<input type="checkbox"/> Patrão/chefe	
<input checked="" type="checkbox"/> Cônjuge	<input type="checkbox"/> Irmão(ã)	<input type="checkbox"/> Pessoa com relação institucional	

62 Sexo do provável autor da violência: 1-Masculino  2-Feminino  3-Ambos os sexos  9-Ignorado

63 Suspeita de uso de álcool: 1-Sim  2-Não  9-Ignorado

64 Ciclo de vida do provável autor da violência:  1-Criança (0 a 9 anos)  2-Adolescente (10 a 19 anos)  3-Jovem (20 a 24 anos)  4-Pessoa adulta (25 a 59 anos)  5-Pessoa idosa (60 anos ou mais)  9-Ignorado

65 Encaminhamento: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

Rede da Saúde (Unidade Básica de Saúde, hospital, outras)  Conselho do Idoso  Delegacia de Atendimento à Mulher

Rede da Assistência Social (CRAS, CREAS, outras)  Delegacia de Atendimento ao Idoso  Outras delegacias

Rede da Educação (Creche, escola, outras)  Centro de Referência dos Direitos Humanos  Justiça da Infância e da Juventude

Rede de Atendimento à Mulher (Centro Especializado de Atendimento à Mulher, Casa da Mulher Brasileira, outras)  Ministério Público  Defensoria Pública

Conselho Tutelar  Delegacia Especializada de Proteção à Criança e Adolescente

66 Violência Relacionada ao Trabalho:  1-Sim  2-Não  9-Ignorado

67 Se sim, foi emitida a Comunicação de Acidente do Trabalho (CAT):  1-Sim  2-Não  8-Não se aplica  9-Ignorado

68 Circunstância da lesão: CID 10 - Cap XX **M54**

69 Data de encerramento: **08/12/2025**

**Informações complementares e observações**

Nome do acompanhante: \_\_\_\_\_ Vínculo/grau de parentesco: \_\_\_\_\_ (DDD) Telefone: \_\_\_\_\_

Observações Adicionais: *Inf. Parent: Paciente apresenta dificuldade de ambulação apurando edema em pé e mão apresentando inchaço de unhas. SX de dor aguda durante o trabalho em 4 dias. bilata e ad agudido pelo pai do filho*

Disque Saúde - Ouvidoria Geral do SUS: **136**

TELEFONES ÚTEIS: Central de Atendimento à Mulher: **180**

Disque Direitos Humanos: **100**

Município/Unidade de Saúde: **RIO CRISTÓVÃO - PAIRÉ**

Nome: **Camilla L. M. Ferraz Pereira** Função: **Enfermeira**

Cod. da Unid. de Saúde/CNES: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Violência interpessoal/autoprovoada: \_\_\_\_\_ Símbolo: \_\_\_\_\_



## Ficha de Notificação de Acidentes com Transportes Terrestres

### Ficha de Notificação de Acidentes com Transportes Terrestres

Unidade notificadora:

SMS HOSPITAL MUNICIPAL ROCHA FARIA - AP 52

Data da notificação:

29/12/2025

Data do evento:

21/12/2025

Hora do evento:

22:30

Evento envolvendo mais de uma vítima:

Não

Ignorado

Local do Evento

CEP:

Logradouro:

Número:

Bairro:


município:

referencia:

Condições da via/climáticas:

## Dados do Paciente

CPF	CNS	Ignorado	137.632.667-12	
-----	-----	----------	----------------	---

Nome do paciente:

CPF:

CNS:

Data do nascimento:

Idade:

Sexo:

Raça/Cor:

Gestante:

Município de residência:

RIO DE JANEIRO

Bairro:

PACIENCIA

## Descrição do Evento

Tipo de acidente:

Queda de Moto

Ignorado

Tipo de vítima:

Selecione...

Ignorado

Meio de locomoção da vítima:

Selecione...

Ignorado

Outra parte envolvida:

Selecione...

Ignorado

Dispositivo de segurança:

Selecione...

Ignorado

Condições agravantes:

Selecione...

Ignorado

Qual o item de segurança em uso:

Selecione...

Ignorado

## Classificação de Risco no Atendimento pré Hospitalar

Vermelha

Amarela

Verde

Azul

Ignorado

## Condições Especiais

Uso/indícios de uso de bebida alcoólica nas 6 horas anteriores:

Sim	Não	Ignorado
-----	-----	----------

Uso/indícios de uso de drogas:

Sim	Não	Ignorado
-----	-----	----------

Evento ocorrido durante o trabalho ou no trajeto do trabalho:

Sim	Não	Ignorado
-----	-----	----------

### Exame Físico do Atendimento Pré Hospitalar

Natureza Lesão	Escoriação	Contusão	Laceração	Penetrante	Fratura	Esmagamento	Amputação	Queimadura	Hemorragia
Crânio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Face	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pescoço	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dorso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tórax	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abdome	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pelve	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MMSS	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D
MMII	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input checked="" type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D

Presença de lesões: 

Sim	Não	Ignorado
-----	-----	----------

Politrauma: 

Sim	Não	Ignorado
-----	-----	----------

### Desfecho do Atendimento (período de tempo < 24h)

Internação hospitalar

### Óbito

Óbito:

Sim	Não	Ignorado
-----	-----	----------

## Detalhe do óbito:

## Data do óbito:

## Hora do óbito:

## Observações

## Observações gerais:

QUEDA DE MOTO EM 21/12/25, NECESSITANDO DE INTERNAÇÃO + ABORDAGEM CIRURGICA.  
RETORNA EM 26/12/25, COM HÁLUX DIREITO COM PROCESSO DE NECROSE, INTERNADO PARA  
ANTIBIOTICOTERAPIA + REBORDAGEM CIRURGICA .

[✎ Editar Notificação](#)



Caso suspeito ou confirmado de violência doméstica/intrafamiliar (física, psicológica/moral, financeira/econômica, negligência/abandono), sexual, autoprovocada, tráfico de pessoas, trabalho escravo, trabalho infantil, tortura, intervenção legal contra mulheres e homens em todas as idades. No caso de violência extrafamiliar/comunitária, somente serão objetos de notificação as violências contra crianças, adolescentes, mulheres, pessoas idosas, pessoa com deficiência, pessoa com transtorno, indígenas e população LGBT.

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação: 2 - Individual		2 Agravado/doença: VIOLÊNCIA INTERPESSOAL/AUTOPROVOCADA		Código (CID10): Y09		3 Data da notificação: 03/12/2025	
	4 UF: RJ	5 Município de notificação: Rio de Janeiro			Código (IBGE)			
	6 Unidade Notificadora: 1 - Unidade de Saúde 2 - Unidade de Assistência Social 3 - Estabelecimento de Ensino 4 - Conselho Tutelar 5 - Unidade de Saúde Indígena 6 - Centro Especializado de Atendimento à Mulher 7 - Outros							
Notificação Individual	7 Nome da Unidade Notificadora: Hosp. Munic. Rocha Faria				Código Unidade		9 Data da ocorrência da violência: 04/11/2025	
	8 Unidade de Saúde: UNRF				Código (CNES)			
	10 Nome do paciente: Raphaela da Silva dos Santos						11 Data de nascimento: 15/10/2019	
	12 (ou) Idade: 27		13 Sexo: F - Feminino		14 Gestante: 1 - 1º trimestre 2 - 2º trimestre 3 - 3º trimestre 4 - Idade gestacional ignorada 5 - Não 6 - Não se aplica 8 - Ignorado		15 Raça/Cor: 4	
	16 Escolaridade: 0 - Analfabeto 1 - 1ª a 4ª série incompleta do EF (antigo primário ou 1º grau) 2 - 4ª série completa do EF (antigo primário ou 1º grau) 3 - 5ª a 8ª série incompleta do EF (antigo ginásio ou 1º grau) 4 - Ensino fundamental completo (antigo ginásio ou 1º grau) 5 - Ensino médio incompleto (antigo colegial ou 2º grau) 6 - Ensino médio completo (antigo colegial ou 2º grau) 7 - Educação superior incompleta 8 - Educação superior completa 9 - Ignorado 10 - Não se aplica							
17 Número do Cartão SUS: 7040103187117210264				18 Nome da mãe: Tatiara da Silva				
Dados de Residência	19 UF: RJ		20 Município de Residência: Rio de Janeiro		Código (IBGE)		21 Distrito	
	22 Bairro: Maratiba		23 Logradouro (rua, avenida, ...): R. Olavo Gama		Código			
	24 Número: 4		25 Complemento (apto., casa, ...)		26 Geo campo 1			
	27 Geo campo 2		28 Ponto de Referência		29 CEP: 213104000			
	30 (DDD) Telefone: 2191971464369		31 Zona: 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado		32 País (se residente fora do Brasil)			
	Dados Complementares							
	Dados da Pessoa Atendida	33 Nome Social				34 Ocupação: Sem informação		
35 Situação conjugal / Estado civil: 1 - Solteiro 2 - Casado/união consensual 3 - Viúvo 4 - Separado 8 - Não se aplica 9 - Ignorado								
36 Orientação Sexual: 1 - Heterossexual 2 - Homossexual (gay/lesbica)		3 - Bissexual 8 - Não se aplica 9 - Ignorado		37 Identidade de gênero: 1 - Travesti 2 - Mulher Transsexual		3 - Homem Transsexual 8 - Não se aplica 9 - Ignorado		
38 Possui algum tipo de deficiência/ transtorno?: 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado		39 Se sim, qual tipo de deficiência / transtorno?: Deficiência Física Deficiência Intelectual Deficiência visual Deficiência auditiva		1 - Sim 2 - Não 8 - Não se aplica 9 - Ignorado Transstorno mental Transstorno de comportamento				
Dados da Ocorrência	40 UF		41 Município de ocorrência		Código (IBGE)		42 Distrito	
	43 Bairro		44 Logradouro (rua, avenida, ...): Sem informação		Código			
	45 Número		46 Complemento (apto., casa, ...)		47 Geo campo 3		48 Geo campo 4	
	49 Ponto de Referência		50 Zona: 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado		51 Hora da ocorrência (00:00 - 23:59 horas)			
	52 Local de ocorrência: 01 - Residência 02 - Habitação coletiva 03 - Escola 04 - Local de prática esportiva 05 - Bar ou similar 06 - Via pública 07 - Comércio/serviços 08 - Indústrias/construção 09 - Outro 99 - Ignorado		53 Ocorreu outras vezes?: 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado		54 A lesão foi autoprovocada?: 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado			



**Violência**

55 Essa violência foi motivada por: 01-Sexismo 02-Homofobia/Lesbofobia/Bifobia/Transfobia 03-Racismo 04-Intolerância religiosa 05-Xenofobia 06-Conflito geracional 07-Situação de rua 08-Deficiência 09-Outros 99-Não se aplica 90-Ignorado 99

56 Tipo de violência: 1- Sim 2- Não 9- Ignorado

<input checked="" type="checkbox"/> Física	<input checked="" type="checkbox"/> Tráfico de seres humanos	<input type="checkbox"/> Intervenção legal
<input checked="" type="checkbox"/> Psicológica/Moral	<input checked="" type="checkbox"/> Financeira/Econômica	<input checked="" type="checkbox"/> Outros
<input checked="" type="checkbox"/> Tortura	<input checked="" type="checkbox"/> Negligência/Abandono	
<input checked="" type="checkbox"/> Sexual	<input checked="" type="checkbox"/> Trabalho infantil	

57 Meio de agressão: 1- Sim 2- Não 9- Ignorado

<input checked="" type="checkbox"/> Força corporal/ espancamento	<input checked="" type="checkbox"/> Obj. perfuro-cortante	<input checked="" type="checkbox"/> Arma de fogo
<input checked="" type="checkbox"/> Enforcamento	<input checked="" type="checkbox"/> Substância/ Obj. quente	<input checked="" type="checkbox"/> Ameaça
<input checked="" type="checkbox"/> Obj. contundente	<input checked="" type="checkbox"/> Envenenamento, Intoxicação	<input checked="" type="checkbox"/> Outro

**Violência Sexual**

58 Se ocorreu violência sexual, qual o tipo? 1- Sim 2- Não 8- Não se aplica 9- Ignorado

<input checked="" type="checkbox"/> Assédio sexual	<input checked="" type="checkbox"/> Estupro	<input checked="" type="checkbox"/> Pornografia infantil	<input checked="" type="checkbox"/> Exploração sexual	<input checked="" type="checkbox"/> Outros
--	---	--	---	--

59 Procedimento realizado: 1- Sim 2- Não 8- Não se aplica 9- Ignorado

<input checked="" type="checkbox"/> Profilaxia DST	<input checked="" type="checkbox"/> Profilaxia Hepatite B	<input checked="" type="checkbox"/> Coleta de sêmen	<input checked="" type="checkbox"/> Contraceção de emergência
<input checked="" type="checkbox"/> Profilaxia HIV	<input checked="" type="checkbox"/> Coleta de sangue	<input checked="" type="checkbox"/> Coleta de secreção vaginal	<input checked="" type="checkbox"/> Aborto previsto em lei

**Dados do provável autor da agressão**

60 Número de envolvidos: 1 - Um  2 - Dois ou mais  9 - Ignorado

61 Vínculo/grau de parentesco com a pessoa atendida: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

<input checked="" type="checkbox"/> Pai	<input checked="" type="checkbox"/> Ex-Cônjuge	<input checked="" type="checkbox"/> Amigo/conhecido	<input checked="" type="checkbox"/> Policial/ agente da lei
<input checked="" type="checkbox"/> Mãe	<input checked="" type="checkbox"/> Namorado(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Desconhecido(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Própria pessoa
<input checked="" type="checkbox"/> Padrasto	<input checked="" type="checkbox"/> Ex-Namorado(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Cuidador(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Outros
<input checked="" type="checkbox"/> Madrasta	<input checked="" type="checkbox"/> Filho(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Patrão/ chefe	
<input checked="" type="checkbox"/> Cônjuge	<input checked="" type="checkbox"/> Irmão(ã)	<input checked="" type="checkbox"/> Pessoa com relação institucional	

62 Sexo do provável autor da agressão: 1 - Masculino  2 - Feminino  3 - Ambos os sexos  9 - Ignorado

63 Suspeita de uso de álcool: 1- Sim  2- Não  9- Ignorado

64 Ciclo de vida do provável autor da violência:  4

1-Criança (0 a 9 anos) 3-Jovem (20 a 24 anos) 4- Pessoa adulta (25 a 59 anos) 5-Pessoa idosa (60 anos ou mais) 2-Adolescente (10 a 19 anos) 9-Ignorado

**Encaminhamento**

65 Encaminhamento: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

<input checked="" type="checkbox"/> Rede da Saúde (Unidade Básica de Saúde, hospital, outras)	<input checked="" type="checkbox"/> Conselho do Idoso	<input checked="" type="checkbox"/> Delegacia de Atendimento à Mulher
<input checked="" type="checkbox"/> Rede da Assistência Social (CRAS, CREAS, outras)	<input checked="" type="checkbox"/> Delegacia de Atendimento ao Idoso	<input checked="" type="checkbox"/> Outras delegacias
<input checked="" type="checkbox"/> Rede da Educação (Creche, escola, outras)	<input checked="" type="checkbox"/> Centro de Referência dos Direitos Humanos	<input checked="" type="checkbox"/> Justiça da Infância e da Juventude
<input checked="" type="checkbox"/> Rede de Atendimento à Mulher (Centro Especializado de Atendimento à Mulher, Casa da Mulher Brasileira, outras)	<input checked="" type="checkbox"/> Ministério Público	<input checked="" type="checkbox"/> Defensoria Pública
<input checked="" type="checkbox"/> Conselho Tutelar	<input checked="" type="checkbox"/> Delegacia Especializada de Proteção à Criança e Adolescente	

**Dados finais**

66 Violência Relacionada ao Trabalho:  2 1- Sim 2- Não 9- Ignorado

67 Se sim, foi emitida a Comunicação de Acidente do Trabalho (CAT):  8 1- Sim 2- Não 8- Não se aplica 9- Ignorado

68 Circunstância da lesão: CID 10 - Cap XX F 603  
X 64.9

69 Data de encerramento: 05/11/2025

**Informações complementares e observações**

Nome do acompanhante: \_\_\_\_\_ Vínculo/grau de parentesco: \_\_\_\_\_ (DDD) Telefone: \_\_\_\_\_

Observações Adicionais: *Inf. Prens.: Acusada ligada via SMS após morte de 11comp. de lito. Relata suicídio após queda do filho, em acidente não registrado particular com presença de Flusidina 40mg dia e lito 600mg/ dia. Apresentou subitamente da mãe da consciência e vomito após 2h da morte. Alta médica em 05/11/25*

Disque-Saúde: 0800 61 1997

**TELEFONES ÚTEIS**  
Central de Atendimento à Mulher: 180

Disque-Denúncia - Combate ao Abuso e Exploração Sexual de Crianças e Adolescentes: 100

**Notificador**

Município/Unidade de Saúde: *RJ UNIF*

Nome: *Mra Carolina* Função: *Enfermeira*

Cód. da Unid. de Saúde/CNES: *33050107*

Assinatura: *Carolina*

**Caso suspeito:** todo aquele indivíduo que, tendo sido exposto a substâncias químicas (agrotóxicos, medicamentos, produtos de uso doméstico, cosméticos e higiene pessoal, produtos químicos de uso industrial, drogas, plantas e alimentos e bebidas), apresente sinais e sintomas clínicos de intoxicação e/ou alterações laboratoriais provavelmente ou possivelmente compatíveis.

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação 2 - Individual		3 Data da Notificação 03/12/2025	
	2 Agravado/doença INTOXICAÇÃO EXÓGENA		Código (CID10) T65.9	Código (IBGE)
	4 UF RJ	5 Município de Notificação Rio de Janeiro	7 Data dos Primeiros Sintomas 04/11/2025	
Notificação Individual	6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora) HMEF		8 Nome do Paciente Rayhalla da Silva dos Santos	
	9 Data de Nascimento 15/03/1998		10 (ou) Idade 27	
	11 Sexo F	12 Gestante F	13 Raça/Cor 4	
	14 Escolaridade 1- Analítico 2- 1ª a 4ª série incompleta do EF (antigo primário de 1º grau) 3- 4ª série completa do EF (antigo primário de 1º grau) 4- 5ª a 8ª série incompleta do EF (antigo ginásio ou 1º grau) 5- Ensino médio completo (antigo colegial ou 2º grau) 6- Ensino médio completo (antigo colegial ou 2º grau) 7- Educação superior incompleta 8- Educação superior completa 9- Ignorado 10- Não se aplica		15 Número do Cartão SUS 70401013187122012614	
Dados de Residência	16 Nome da mãe Tatiana da Silva		17 UF RJ	
	18 Município de Residência Rio de Janeiro		19 Distrito	
	20 Bairro Chantada		21 Logradouro (rua, avenida...) R. Olavo Lima	
	22 Número 4		23 Complemento (apto., casa, ...)	
	24 Geo campo 1		25 Geo campo 2	
	26 Ponto de Referência		27 CEP 23040-400	
28 (DDD) Telefone 21997464369				
29 Zona 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado				
30 País (se residente fora do Brasil)				
<b>Dados Complementares do Caso</b>				
Antecedentes Epidemiológicos	31 Data da Investigação 03/12/2025		32 Ocupação Sem informação	
	33 Situação no Mercado de Trabalho 01 - Empregado registrado com carteira assinada 02 - Empregado não registrado 03 - Autônomo/ conta própria 04 - Servidor público estatutário 05 - Servidor público celetista 06 - Aposentado 07 - Desempregado 08 - Trabalho temporário 09 - Cooperativado 10 - Trabalhador avulso 11 - Empregador 12 - Outros 99 - Ignorado		34 Local de ocorrência da exposição 1. Residência 2. Ambiente de trabalho 3. Trajeto do trabalho 4. Serviços de saúde 5. Escola/creche 6. Ambiente externo 7. Outro 9. Ignorado	
Dados da Exposição	35 Nome do local/estabelecimento de ocorrência Sem informação		36 Atividade Econômica (CNAE)	
	37 UF		38 Município do estabelecimento	
	39 Distrito		40 Bairro	
	41 Logradouro ( rua, avenida, etc. - endereço do estabelecimento)		42 Número	
	43 Complemento (apto., casa, ...)		44 Ponto de Referência do estabelecimento	
45 CEP		46 (DDD) Telefone		
47 Zona de exposição 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado		48 País (se estabelecimento fora do Brasil)		



Dados da Exposição

49 Grupo de agente tóxico/Classificação geral

01. Medicamento	02. Agrotóxico/uso agrícola	03. Agrotóxico/uso doméstico	04. Agrotóxico/uso saúde pública
05. Raticida	06. Produto veterinário	07. Produto de uso Domiciliar	08. Cosmético/higiene pessoal
09. Produto químico de uso industrial	10. metal	11. Drogas de abuso	12. Planta tóxica
13. Alimento e bebida	14. Outro	99. Ignorado	

50 Agente tóxico (informar até três agentes)  
Nome Comercial/popular

1- litio

2- \_\_\_\_\_

3- \_\_\_\_\_

Princípio Ativo

1- \_\_\_\_\_

2- \_\_\_\_\_

3- \_\_\_\_\_

51 Se agrotóxico, qual a finalidade da utilização

1. Inseticida	2. Herbicida	3. Carrapaticida	4. Raticida	5. Fungicida
6. Preservante para madeira	7. Outro	8. Não se aplica	9. Ignorado	

52 Se agrotóxico, quais as atividades exercidas na exposição atual

01- Diluição	05- Colheita	09- Outros	1ª Opção: <input type="checkbox"/>
02- Pulverização	06- Transporte	10- Não se aplica	2ª Opção: <input type="checkbox"/>
03- Tratamento de sementes	07- Desinsensibilização	99- Ignorado	3ª Opção: <input type="checkbox"/>
04- Armazenagem	08- Produção/formulação		

53 Se agrotóxico de uso agrícola, qual a cultura/safrinha

54 Via de exposição/contaminação

1- Digestiva	4- Ocular	7- Transplacentária	1ª Opção: <input checked="" type="checkbox"/>
2- Cutânea	5- Parenteral	8- Outra	2ª Opção: <input type="checkbox"/>
3- Respiratória	6- Vaginal	9- Ignorada	3ª Opção: <input type="checkbox"/>

55 Circunstância da exposição/contaminação

01- Uso Habitual	02- Acidental	03- Ambiental	04- Uso terapêutico	05- Prescrição médica inadequada
06- Erro de administração	07- Automedicação	08- Abuso	09- Ingestão de alimento ou bebida	10- Tentativa de suicídio
11- Tentativa de aborto	12- Violência/homicídio	13- Outra: _____	99- Ignorado	

56 A exposição/contaminação foi decorrente do trabalho/ocupação?

1- Sim 2- Não 9- Ignorado

57 Tipo de Exposição

1- Aguda - única 2- Aguda - repetida 3- Crônica

4- Aguda sobre Crônica 9- Ignorado

Dados do Atendimento

58 Tempo Decorrido entre a Exposição e o Atendimento

02 1- Hora 2- Dia 3- Mês 4- Ano 9- Ignorado

59 Tipo de atendimento

1- Hospitalar 2- Ambulatorial 3- Domiciliar

4- Nenhum 9- Ignorado

60 Houve hospitalização?

1- Sim 2- Não 9- Ignorado

61 Data da internação

04/11/2025

62 UF

43

63 Município de hospitalização

Rio de Janeiro

Código (IBGE)

64 Unidade de saúde

HMRP

Código

Conclusão do Caso

65 Classificação final

1- Intoxicação confirmada 2- Só Exposição 3- Reação Adversa

4- Outro Diagnóstico 5- Síndrome de abstinência 9- Ignorado

66 Se intoxicação confirmada, qual o diagnóstico

CID - 10 F 603

X16410

67 Critério de confirmação

1- Laboratorial 2- Clínico-epidemiológico 3- Clínica

68 Evolução do Caso

1- Cura sem sequelas 2- Cura com sequelas 3- Óbito por intoxicação exógena

4- Óbito por outra causa 5- Perda de seguimento 9- Ignorado

69 Data do óbito

70 Comunicação de Acidente de Trabalho - CAT

1- Sim 2- Não 3- Não se aplica 9- Ignorado

71 Data do Encerramento

05/11/2025

Informações complementares e observações

Observações: Inf. Pront. - Paciente trazida pela SAMU após ingestão de 11 comp. litio. Relata ideação suicida após queda de litio, em acompanhamento psiquiátrico com prescrição de Fluoxetina 40mg/dia e litio 600mg/dia. Apresenta subarreamento do nível de consciência e vômito após 2h da ingestão. Atd médica em 07/11/2025

Investigador

Município/Unidade de Saúde

RJ HMRP

Nome

Ana Carolina

Função

Enferm

SVS

09082005



Caso suspeito ou confirmado de violência doméstica/infamiliar (física, psicológica/moral, financeira/econômica, negligência/abandono), sexual, autoprovocada, tráfico de pessoas, trabalho escravo, trabalho infantil, tortura, intervenção legal contra mulheres e homens em todas as idades. No caso de violência extrafamiliar/comunitária, somente serão objetos de notificação as violências contra crianças, adolescentes, mulheres, pessoas idosas, pessoa com deficiência, pessoa com transtorno, indígenas e população LGBT.

**Dados Gerais**

1 Tipo de Notificação: 2 - Individual

2 Agravado/doença: VIOLÊNCIA INTERPESSOAL/AUTOPROVOCADA      Código (CID10): Y09

3 Data da notificação: 30/12/2025      Código (IBGE):

4 UF: RJ      5 Município de notificação: RJ      Código (IBGE):

6 Unidade Notificadora: 1 - Unidade de Saúde      7 Nome da Unidade Notificadora: NUHE      Código Unidade:

8 Unidade de Saúde: HMAF      Código (CNES):

9 Data da ocorrência da violência: 30/12/2025

**Notificação Individual**

10 Nome do paciente: Silmara Cristina de matos

11 Data de nascimento: 08/03/1980

12 (ou) Idade: 45      13 Sexo: F - Feminino      14 Gestante: 5 - Não se aplica

15 Raça/Cor: 4 - Preta

16 Escolaridade: 9 - Ignorado

17 Número do Cartão SUS: 70163105A18181691010PB      18 Nome da mãe: Maria Landia de matos

**Dados de Residência**

19 UF: RJ      20 Município de Residência: RJ      Código (IBGE):

21 Distrito:

22 Bairro: Camps Grande      23 Logradouro (rua, avenida...): Rua Manoel de matos      Código:

24 Número: 80      25 Complemento (apto., casa, ...): 101      26 Geo campo 1:

27 Geo campo 2:      28 Ponto de Referência:      29 CEP:

30 (DDD) Telefone: 2413174181      31 Zona: 1 - Urbana      32 País (se residente fora do Brasil):

**Dados Complementares**

**Dados da Pessoa Atingida**

33 Nome Social:      34 Ocupação: Não informado

35 Situação conjugal / Estado civil: 9 - Ignorado

36 Orientação Sexual: 2 - Homossexual (gay/lésbica)      37 Identidade de gênero: 2 - Mulher Transexual

38 Possui algum tipo de deficiência/ transtorno?: 1 - Sim      39 Se sim, qual tipo de deficiência/ transtorno?: 2 - Deficiência intelectual      3 - Transtorno de comportamento

**Dados da Ocorrência**

40 UF:      41 Município de ocorrência:      Código (IBGE):

42 Distrito:      Código:

43 Bairro:      44 Logradouro (rua, avenida...):      Código:

45 Número:      46 Complemento (apto., casa, ...):      47 Geo campo 3:      48 Geo campo 4:

49 Ponto de Referência:      50 Zona: 1 - Urbana      51 Hora da ocorrência (00:00 - 23:59 horas):

52 Local de ocorrência: 01 - Residência      04 - Local de prática esportiva      07 - Comércio/serviços      53 Ocorreu outras vezes?: 2 - Não

02 - Habitação coletiva      05 - Bar ou similar      08 - Indústrias/construção      54 A lesão foi autoprovocada?: 4

03 - Escola      06 - Via pública      09 - Outro      99 - Ignorado

**55** Essa violência foi motivada por: 01-Sexismo 02-Homofobia/Lesbofobia/Bifobia/Transfobia 03-Racismo 04-Intolerância religiosa 05-Xenofobia 06-Conflito geracional 07-Situação de rua 08-Deficiência 09-Outros 88-Não se aplica 99-Ignorado **8 1 6**

**56** Tipo de violência 1- Sim 2- Não 9- Ignorado

Física  Tráfico de seres humanos **57** Meio de agressão 1- Sim 2- Não 9- Ignorado

Psicológica/Moral  Financeira/Econômica  Intervenção legal  Força corporal/ espancamento  Obj. perfuro-cortante  Arma de fogo

Tortura  Negligência/Abandono  Outros  Enforcamento  Substância/ Obj. quente  Ameaça

Sexual  Trabalho infantil  Obj. contundente  Intoxicação/Envenenamento  Outro

**58** Se ocorreu violência sexual, qual o tipo? 1- Sim 2- Não 8- Não se aplica 9- Ignorado

Assédio sexual  Estupro  Pornografia infantil  Exploração sexual  Outros

**59** Procedimento realizado 1- Sim 2- Não 8- Não se aplica 9- Ignorado

Profilaxia DST  Profilaxia Hepatite B  Coleta de sêmen  Contracepção de emergência

Profilaxia HIV  Coleta de sangue  Coleta de secreção vaginal  Aborto previsto em lei

**60** Número de envolvidos 1- Um  2- Dois ou mais  9- Ignorado

**61** Vínculo/grau de parentesco com a pessoa atendida 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

Pai  Ex-Cônjuge  Amigos/conhecidos  Policial/agente da lei

Mãe  Namorado(a)  Desconhecido(a)  Própria pessoa

Padrasto  Ex-Namorado(a)  Cuidador(a)  Outros

Madrinha  Filho(a)  Patrão/chefe  Pessoa com relação institucional

Cônjuge  Irmão(ã)

**62** Sexo do provável autor da agressão 1- Masculino  2- Feminino  3- Ambos os sexos  9- Ignorado

**63** Suspeita de uso de álcool 1- Sim  2- Não  9- Ignorado

**64** Ciclo de vida do provável autor da violência:  1-Criança (0 a 9 anos)  3-Jovem (20 a 24 anos)  4- Pessoa idosa (50 anos ou mais)  5-Pessoa adulta (25 a 59 anos)  9-Ignorado

**65** Encaminhamento: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

Rede da Saúde (Unidade Básica de Saúde/hospital,outras)  Conselho do Idoso  Delegacia de Atendimento à Mulher

Rede da Assistência Social (CRAS, CREAS, outras)  Delegacia de Atendimento ao Idoso  Outras delegacias

Rede da Educação (Creche, escola, outras)  Centro de Referência dos Direitos Humanos  Justiça da Infância e da Juventude

Rede de Atendimento à Mulher (Centro Especializado de Atendimento à Mulher, Casa da Mulher Brasileira, outras)  Ministério Público  Defensoria Pública

Conselho Tutelar  Delegacia Especializada de Proteção à Criança e Adolescente

**66** Violência Relacionada ao Trabalho  1- Sim 2- Não 9- Ignorado

**67** Se sim, foi emitida a Comunicação de Acidente do Trabalho (CAT)  1- Sim 2- Não 8- Não se aplica 9- Ignorado

**68** Circunstância da lesão CID 10 - Cap XX **4 1 3 4 9**

**69** Data de encerramento: **30/12/2025**

**Informações complementares e observações**

Nome do acompanhante \_\_\_\_\_ Vínculo/grau de parentesco \_\_\_\_\_ (DDD) Telefone \_\_\_\_\_

Observações Adicionais: *Segundo prontuário: paciente com lesão autoprovocada em antebraço D e E, causada por objeto cortante.*

Disque-Saúde 0800 61 1997 **TELEFONES ÚTEIS** Central de Atendimento à Mulher 180 Disque-Denúncia - Combate ao Abuso e Exploração Sexual de Crianças e Adolescentes 100

**Notificador** Município/Unidade de Saúde **RS / HMAF** Cód. da Unid. de Saúde/CNES \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Função \_\_\_\_\_ Assinatura \_\_\_\_\_



SINAN  
SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO  
FICHA DE NOTIFICAÇÃO INDIVIDUAL

Nº 1616932

Caso suspeito ou confirmado de violência doméstica/intrafamiliar, sexual, autoprovocada, tráfico de pessoas, trabalho escravo, trabalho infantil, tortura, intervenção legal e violências homofóbicas contra mulheres e homens em todas as idades. No caso de violência extrafamiliar/comunitária, somente serão objetos de notificação as violências contra crianças, adolescentes, mulheres, pessoas idosas, pessoa com deficiência, indígenas e população LGBT.

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação	2 - Individual	
	2 Agravado(a)	VIOLÊNCIA INTERPESSOAL/AUTOPROVOCADA	
	4 UF	5 Município de notificação	3 Data da notificação
	6 Unidade Notificadora	Código (CID10)	Código (IBGE)
Notificação Individual	7 Nome da Unidade Notificadora	8 Unidade de Saúde	9 Data da ocorrência da violência
	10 Nome do paciente	11 Data de nascimento	12 (ou) Idade
	13 Sexo	14 Gestante	15 Raça/Cor
	16 Escolaridade	17 Número do Cartão SUS	18 Nome da mãe
Dados de Residência	19 UF	20 Município de Residência	21 Distrito
	22 Bairro	23 Logradouro (rua, avenida,...)	24 Número
	25 Complemento (apto., casa,...)	26 Geo campo 1	27 Geo campo 2
	28 Ponto de Referência	29 CEP	30 (DDD) Telefone
Dados Complementares	31 Zona	32 País (se residente fora do Brasil)	33 Nome Social
	34 Ocupação	35 Situação conjugal / Estado civil	36 Orientação Sexual
	37 Identidade de gênero	38 Possui algum tipo de deficiência/transorno?	39 Se sim, qual tipo de deficiência/transorno?
	40 UF	41 Município de ocorrência	42 Distrito
Dados da Ocorrência	43 Bairro	44 Logradouro (rua, avenida,...)	45 Número
	46 Complemento (apto., casa,...)	47 Geo campo 3	48 Geo campo 4
	49 Ponto de Referência	50 Zona	51 Hora de ocorrência
	52 Local de ocorrência	53 Ocorreu outras vezes?	54 A lesão foi autoprovocada?



**Violença**

55 Essa violência foi motivada por: 01-Sexismo 02-Homofobia/Lesbofobia/Bifobia/Transfobia 03-Racismo 04-Intolerância religiosa 05-Xenofobia 06-Conflicto geracional 07-Situação de rua 08-Deficiência 09-Outros 88-Não se aplica 99-Ignorado

56 Tipo de violência: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

Física  Psicológica/Moral  Tortura  Sexual

Tráfico de seres humanos  Financeira/Econômica  Negligência/Abandono  Trabalho infantil

Força corporal/ espancamento  Enforcamento  Obj. contundente

Obj. perfuro-cortante  Substância/ Obj. quente  Intoxicação

Arma de fogo  Ameaça  Outro

**Violença Sexual**

58 Se ocorreu violência sexual, qual o tipo? 1-Sim 2-Não 8-Não se aplica 9-Ignorado

Assédio sexual  Estupro  Pornografia infantil  Exploração sexual

59 Procedimento realizado: 1-Sim 2-Não 8-Não se aplica 9-Ignorado

Profilaxia DST  Profilaxia Hepatite B  Profilaxia HIV  Coleta de sangue  Coleta de sêmen  Coleta de secreção vaginal

Contracepção de emergência  Aborto previsto em lei

**Dados do provável autor da violência**

60 Número de envolvidos: 1-Um 2-Dois ou mais 9-Ignorado  1

61 Vínculo/grau de parentesco com a pessoa atendida: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

Pai  Mãe  Padrasto  Madrasta  Cônjuge

Ex-Cônjuge  Namorado(a)  Ex-Namorado(a)  Filho(a)  Irmão(ã)

Amigos/conhecidos  Desconhecido(a)  Cuidador(a)  Patrão/chefe  Pessoa com relação institucional

Policial/Agente da lei  Própria pessoa  Outros

62 Sexo do provável autor da violência: 1-Masculino 2-Feminino 3-Ambos os sexos 9-Ignorado  1

63 Suspeita de uso de álcool: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado  2

64 Ciclo de vida do provável autor da violência:  4

1-Criança (0 a 9 anos) 2-Adolescente (10 a 19 anos) 3-Jovem (20 a 24 anos) 4-Pessoa adulta (25 a 59 anos) 5-Pessoa idosa (60 anos ou mais) 9-Ignorado

**Encaminhamento**

65 Encaminhamento: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

Rede da Saúde (Unidade Básica de Saúde, hospital, outras)  Rede da Assistência Social (CRAS, CREAS, outras)  Rede da Educação (Creche, escola, outras)  Rede de Atendimento à Mulher (Centro Especializado de Atendimento à Mulher, Casa da Mulher Brasileira, outras)  Conselho Tutelar

Conselho do Idoso  Delegacia de Atendimento ao Idoso  Centro de Referência dos Direitos Humanos  Ministério Público  Delegacia Especializada de Proteção à Criança e Adolescentes

Delegacia de Atendimento à Mulher  Outras delegacias  Justiça da Infância e da Juventude  Defensoria Pública

**Dados finais**

66 Violência Relacionada ao Trabalho: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado  2

67 Se sim, foi emitida a Comunicação do Acidente do Trabalho (CAT): 1-Sim 2-Não 8-Não se aplica 9-Ignorado  6

68 Circunstância da lesão: CID 10 - Cap XX  R45.16

69 Data de encerramento: 01/08/2013

Camilla L. M. Farias Pereira  Presença COREN-RJ 557292-ENF

Camilla L. M. Farias Pereira  COREN-RJ 557292-ENF

**Informações complementares e observações**

Nome do acompanhante: Maria Antonia de Jesus Vínculo/grau de parentesco: Mãe (DOD) Telefone: 9181218121413911

Observações Adicionais: a vítima do espancamento, chegou ao pronto socorro com ferimentos, a mesma foi atendida nos serviços de emergência.

Disque Saúde - Ouvidoria Geral do SUS: 136

TELEFONES ÚTEIS: Central de Atendimento à Mulher: 180

Disque Direitos Humanos: 100

Município/Unidade de Saúde: Dist. de São João I HMRP Cód. da Unid. de Saúde/CNES: 229154107

Notificador: Nome: Camilla L. M. Farias Pereira COREN-RJ 557292-ENF Função: Enfermeira Assinatura: [Assinatura]

Violência Interpessoal/Autoaplicada Sinan SVS 15.06.2015



Caso suspeito ou confirmado de violência doméstica/intrafamiliar (física, psicológica/moral, financeira/econômica, negligência/abandono), sexual, autoprovocada, tráfico de pessoas, trabalho escravo, trabalho infantil, tortura, intervenção legal contra mulheres e homens em todas as idades. No caso de violência extrafamiliar/comunitária, somente serão objetos de notificação as violências contra crianças, adolescentes, mulheres, pessoas idosas, pessoa com deficiência, pessoa com transtorno, indígenas e população LGBT.

**Dados Gerais**

1 Tipo de Notificação: 2 - Individual

2 Agravado(a): VIOLÊNCIA INTERPESSOAL/AUTOPROVOCADA

3 Data da notificação: 17/12/2015

4 UF: RJ 5 Município de notificação: RJ

6 Unidade Notificadora: 1 - Unidade de Saúde 2 - Unidade de Assistência Social 3 - Estabelecimento de Ensino 4 - Conselho Tutelar 5 - Unidade de Saúde Indígena 6 - Centro Especializado de Atendimento à Mulher 7 - Outros

7 Nome da Unidade Notificadora: HMAP

8 Unidade de Saúde: HMAP

9 Data da ocorrência da violência: 12/12/2015

**Notificação Individual**

10 Nome do paciente: Sílvia de Souza de Paula Rodrigues

11 Data de nascimento: 09/10/1970

12 (ou) Idade: 45 13 Sexo: F - Feminino 14 Gestante: 5

15 Raça/Cor: 2 - Pivô

16 Escolaridade: 9

17 Número do Cartão SUS: 71021014139110512286

18 Nome da mãe: Sílvia

**Dados de Residência**

19 UF: RJ 20 Município de Residência: RJ

21 Distrito: [ ]

22 Bairro: Barra de Guaratiba

23 Logradouro (rua, avenida...): Sílvia

24 Número: [ ] 25 Complemento (apto., casa...): [ ]

26 Geo campo 1: [ ]

27 Geo campo 2: [ ]

28 Ponto de Referência: [ ]

29 CEP: [ ]

30 (DDD) Telefone: 985749263

31 Zona: 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado

32 País (se residente fora do Brasil): [ ]

**Dados Complementares**

33 Nome Social: [ ]

34 Ocupação: [ ]

35 Situação conjugal / Estado civil: 9 - Ignorado

36 Orientação Sexual: 9 - Ignorado

37 Identidade de gênero: 9 - Ignorado

38 Possui algum tipo de deficiência/transorno? 3

39 Se sim, qual tipo de deficiência/transorno? Deficiência Física, Deficiência Intelectual, Deficiência visual, Deficiência auditiva, Transtorno mental, Transtorno de comportamento

**Dados da Ocorrência**

40 UF: RJ 41 Município de ocorrência: RJ

42 Distrito: [ ]

43 Bairro: Barra de Guaratiba

44 Logradouro (rua, avenida...): Sílvia

45 Número: [ ] 46 Complemento (apto., casa...): [ ]

47 Geo campo 3: [ ]

48 Geo campo 4: [ ]

49 Ponto de Referência: [ ]

50 Zona: 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado

51 Hora da ocorrência: [ ]

52 Local de ocorrência: 01 - Residência 02 - Habitação coletiva 03 - Escola 04 - Local de prática esportiva 05 - Bar ou similar 06 - Via pública 07 - Comércio/serviços 08 - Indústrias/construção 09 - Outro 99 - Ignorado

53 Ocorreu outras vezes? 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado

54 A lesão foi autoprovocada? 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado



**Violência**

01-Sexismo 02-Homofobia/Lesbofobia/Bifobia/Transfobia 03-Racismo 04-intolerância religiosa 05-Xenofobia  
 06-Conflicto geracional 07-Situação de rua 08-Deficiência 09-Outros 88-Não se aplica 99-Ignorado

65 Essa violência foi motivada por: 1- Sim 2- Não 9- Ignorado

66 Tipo de violência: 1- Sim 2- Não 9- Ignorado

67 Meio de agressão: 1- Sim 2- Não 9- Ignorado

**Violência Sexual**

68 Se ocorreu violência sexual, qual o tipo? 1- Sim 2- Não 8- Não se aplica 9- Ignorado

69 Procedimento realizado: 1- Sim 2- Não 8- Não se aplica 9- Ignorado

**Dados do provável autor da agressão**

60 Número de envolvidos: 1- Um 2- Dois ou mais 9- Ignorado

61 Vínculo/grau de parentesco com a pessoa atendida: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

62 Sexo do provável autor da agressão: 1- Masculino 2- Feminino 3- Ambos os sexos 9- Ignorado

63 Suspeita de uso de álcool: 1- Sim 2- Não 9- Ignorado

64 Ciclo de vida do provável autor da violência: 1-Criança (0 a 9 anos) 2-Adolescente (10 a 19 anos) 3-Jovem (20 a 24 anos) 4- Pessoa adulta (25 a 59 anos) 5-Pessoa idosa (60 anos ou mais) 9-Ignorado

**Encaminhamento**

65 Encaminhamento: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

**Dados finais**

66 Violência Relacionada ao Trabalho: 1- Sim 2- Não 9- Ignorado

67 Se sim, foi emitida a Comunicação de Acidente do Trabalho (CAT): 1- Sim 2- Não 8- Não se aplica 9- Ignorado

68 Circunstância da lesão: CID 10 - Cap XX F 3 1

69 Data de encerramento: 17/12/2025

**Informações complementares e observações**

Nome do acompanhante: \_\_\_\_\_ Vínculo/grau de parentesco: \_\_\_\_\_ (DDD) Telefone: \_\_\_\_\_

Observações Adicionais: *Segunda pré-natal: apresenta hematomas em braços direito e relata que é frequentemente agredida pelo seu filho e que o mesmo a agrediu diversas vezes durante a última noite.*

**TELEFONES ÚTEIS**

Disque-Saúde: 0800 61 1997

Central de Atendimento à Mulher: 180

Disque-Denúncia - Combate ao Abuso e Exploração Sexual de Crianças e Adolescentes: 100

**Notificador**

Município/Unidade de Saúde: RS/HMAP

Nome: \_\_\_\_\_ Função: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

SINAN - SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO SIFILIS CONGENITA

6625455

Mãe 1615665

Mãe 1615665

Dados Gerais:

1 - Tipo de Notificação: 2 - Agravado/Doença: INDIVIDUAL SIFILIS CONGENITA  
 3 - Data da Notificação: 09/12/2025  
 4 - UF: RJ  
 5 - Município de Notificação: RIO DE JANEIRO  
 6 - Unidade de Saúde (ou fonte notificadora): SMS HOSPITAL MUNICIPAL ROCHA FARIA AP 52  
 7 - Data do Diagnóstico: 09/12/2025

Notificação Individual

8 - Nome do Paciente: RN DE TATIANE CARMO CERQUEIRA  
 9 - Data de Nascimento: 08/12/2025  
 10 - (ou) Idade: 002  
 11 - Sexo: F  
 12 - Gestante: 6  
 13 - Raça/Cor: 4  
 14 - Escolaridade: III  
 15 - Número do Cartão SUS: 16 - Nome da Mãe: TATIANE CARMO CERQUEIRA

Dados de Residência

17 - UF: RJ  
 18 - Município de Residência: RIO DE JANEIRO  
 19 - Distrito: CAMPO GRANDE  
 20 - Bairro: CAMPO GRANDE  
 21 - Logradouro (Rua, Av., ...): AVENIDA CESAR DE MELO  
 22 - Número: 23 - Complemento (Apt, Casa, ...):  
 24 - Geo Campo 1:  
 25 - Geo Campo 2:  
 26 - Ponto de Referência:  
 27 - CEP: 20050141  
 28 - (DDD) Telefone: 21 91407613  
 29 - Zona: 1  
 30 - País (Se reside fora do Brasil): BRASIL

Dados Complementares do Caso

31 - Idade da Mãe em Anos: 33  
 32 - Raça/Cor da Mãe: 4  
 33 - Ocupação da Mãe:  
 34 - UF: RJ  
 35 - Realizou Pré-Natal Nesta Gestação?: 1  
 36 - Município de Realização do Pré-Natal: RIO DE JANEIRO  
 37 - Unidade de Realização do Pré-Natal: 330455  
 38 - Diagnóstico de Sífilis Materna: 1

Dados do Lab da gestante / mãe

40 - Teste não Treponêmico no Parto/Curetagem: 1  
 41 - Título: 1: 84  
 42 - Data: 09/12/2025  
 43 - Teste confirmatório treponêmico no parto/curetagem: 1

Tratamento da gestante / mãe

44 - Esquema de tratamento: 2  
 45 - Data do Início do Tratamento: 03/01/2025  
 46 - Parceiro(s) Tratado(s) Concomitantemente a Gestante: 9

Anti Epidem. da Criança

47 - UF: RJ  
 48 - Município de Nascimento (Aborto/Natimorto): RIO DE JANEIRO  
 49 - Local de Nascimento (Maternidade/Hospital): SMS HOSPITAL MUNICIPAL ROCHA FARIA AP 52  
 50 - Código (IBGE): 330455

Dados do Laboratório da Criança

51 - Título: 1: 2  
 52 - Data: 09/12/2025  
 53 - Teste Não Treponêmico (Após 18 Meses): 4  
 54 - Data:  
 55 - Teste Não Treponêmico - Líquor: 3  
 56 - Título: 1:  
 57 - Data:  
 58 - Titulação escedente: 3  
 59 - Evidência de Treponema Pallidum: 3  
 60 - Alteração Líquórica: 3  
 61 - Diagnóstico Radiológico da Criança; Alteração do Exame dos Ossos Longos: 3

Dados Clínicos da Criança

62 - Diagnóstico Clínico: 1  
 63 - Presença de Sinais e Sintomas: Ictericas, Anemia, Esplenomegalia, Osteocondrite, Rinite Muco-Sanguinolenta, Hepatomegalia, Lesões Cutâneas, Pseudoparalisia, Outro

Tratamento

64 - Esquema de tratamento: 5

Evolução

65 - Evolução do Caso: 1  
66 - Data do Óbito:

Investigador

Unidade de Saúde: SMS HOSPITAL MUNICIPAL ROCHA FARIA - AP 52  
 Código da Unidade de Saúde: 2205407  
 Nome: CAROLINE DE ALMEIDA PEREIRA  
 Função: TÉCNICO  
 Assinatura:  
 Sífilis Congênita: Sífilis Net  
 Data: 04/05/2008

→ mãe bebôes, mas apresentou aumento de título.  
 → mãe apresentou diminuição do VDL  
 → RN não bebôes.  
 → mãe recebeu 2 doses de penicilina, quando o bebê

→ sífilis suprimida do seu mãe meu 1º e 3º gestação.  
 → VDL da mãe apresentou diminuição 2º gestação.



## Ficha de Notificação de Acidentes com Transportes Terrestres

### Ficha de Notificação de Acidentes com Transportes Terrestres

Unidade notificadora:

SMS HOSPITAL MUNICIPAL ROCHA FARIA - AP 52

Data da notificação:

04/12/2025

Data do evento:

02/12/2025

Hora do evento:

07:16

Evento envolvendo mais de uma vítima:

Selecione...

Ignorado

### Local do Evento

CEP:

Logradouro:

Número:

Bairro:

município:

referencia:

Condições da via/climáticas:

## Dados do Paciente

CPF	CNS	Ignorado	133.553.707-46	<input type="button" value="🔍"/>
-----	-----	----------	----------------	----------------------------------

Nome do paciente:

CPF:

CNS:

Data do nascimento:

Idade:

Sexo:

Raça/Cor:

Gestante:



Município de residência:

RIO DE JANEIRO

Bairro:

COSMOS

## Descrição do Evento

Tipo de acidente:

Colisão

Ignorado

Tipo de vítima:

Selecione...

Ignorado

Meio de locomoção da vítima:

Selecione...

Ignorado

Outra parte envolvida:

Automóvel

Ignorado

Dispositivo de segurança:

Selecione...

Ignorado

Condições agravantes:

Selecione...

Ignorado

Qual o item de segurança em uso:

Selecione...

Ignorado

## Classificação de Risco no Atendimento pré Hospitalar

Vermelha

Amarela

Verde

Azul

Ignorado

## Condições Especiais

Uso/indícios de uso de bebida alcoólica nas 6 horas anteriores:

Sim	Não	Ignorado
-----	-----	----------

Uso/indícios de uso de drogas:

Sim	Não	Ignorado
-----	-----	----------

Evento ocorrido durante o trabalho ou no trajeto do trabalho:

Sim	Não	Ignorado
-----	-----	----------

### Exame Físico do Atendimento Pré Hospitalar

Natureza Lesão	Escoriação	Contusão	Laceração	Penetrante	Fratura	Esmagamento	Amputação	Queimadura	Hemorragia
Crânio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Face	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pescoço	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dorso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tórax	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abdome	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pelve	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MMSS	<input checked="" type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D
MMII	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input checked="" type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D

Presença de lesões: 

Sim	Não	Ignorado
-----	-----	----------

Politrauma: 

Sim	Não	Ignorado
-----	-----	----------

Desfecho do Atendimento (período de tempo < 24h)

Alta

Internação

Tempo de internação (dias):

2

Desfecho da internação:

Alta sem sequelas

Quais intercorrências na internação:

Selecione...

## Óbito

Óbito:

Sim

Não

Ignorado

Detalhe do óbito:

Selecione...

Data do óbito:

dd/mm/aaaa

Hora do óbito:

--:--

## Observações

Observações gerais:

PACIENTE TRAZIDA PELO BOMBEIRO, VITIMA DE COLISÃO AUTO X MOTO, ESTAVA DE CAPACETE, BAIXA VELOCIDADE. REALIZADO TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNIMALEOLAR, ALTA HOSPITALAR COM PRESCRIÇÃO MEDICA , TROCAR CURATIVO DIARIO COM

 Editar Notificação



FICHA DE INVESTIGAÇÃO **MENINGITE**

**CASO SUSPEITO:** Criança acima de nove meses e/ou adulto com febre, cefaléia, vômitos, rigidez de nuca, outros sinais de irritação meníngea (Kernig e Brudzinski), convulsão, sufusões hemorrágicas (petéquias) e torpor.  
Crianças abaixo de nove meses observar também irritabilidade (choro persistente) ou abaulamento de fontanela.

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação 2 - Individual	2 Agravado/doença <b>MENINGITE</b> 1 - DOENÇA MENINGOCÓCICA <input type="checkbox"/> 2 - OUTRAS MENINGITES		Código (CID10) G03.9	3 Data da Notificação 2   2   1   2   2   0   2   5
	4 UF RJ	5 Município de Notificação Rio de Janeiro	Código (IBGE) 330455		7 Data dos Primeiros Sintomas 1   8   1   2   2   0   2   5
	6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora) H.M. Rosanna Garcia	Código 2   2   9   5   4   0   7	8 Nome do Paciente Smo de Acuvano Santos.		
Notificação Individual	10 (ou) Idade 13	11 Sexo M - Masculino F - Feminino I - Ignorado	12 Gestante 1-1º Trimestre 2-2º Trimestre 3-3º Trimestre 4- Não gestacional/ignorado 5-Não 6- Não se aplica 9-Ignorado	13 Raça/Cor 1- Branco 2- Preto 3- Amarela 4- Parda 5- Indígena 9- Ignorado	14 Escolaridade 0- Analfabeto 1-1ª e 4ª série incompleta do EF (antigo primário ou 1º grau) 2-4ª série completa do EF (antigo primário ou 1º grau) 3-5ª e 8ª série incompleta do EF (antigo ginásio ou 1º grau) 4- Ensino fundamental completo (antigo ginásio ou 1º grau) 5- Ensino médio incompleto (antigo colegial ou 2º grau) 6- Ensino médio completo (antigo colegial ou 2º grau) 7- Educação superior incompleta 8- Educação superior completa 9- Ignorado 10- Não se aplica
	15 Número do Cartão SUS 7040091158045823	16 Nome da mãe Angela dos Santos Campos		17 UF RJ	
	18 Município de Residência Rio de Janeiro	Código (IBGE) 330455	19 Distrito Sampaio Queiroz	20 Bairro Sampaio	
Dados de Residência	21 Logradouro (rua, avenida, ...) Rua Senador Uchoa	22 Número 21		23 Complemento (apto., casa, ...)	
	24 Geo campo 1	25 Geo campo 2		26 Ponto de Referência	
	27 CEP 23056-062	28 (DDD) Telefone 21970093433		29 Zona 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Perturbana 9 - Ignorado	30 País (se residente fora do Brasil) BRASIL

**Dados Complementares do Caso**

Antecedentes Epidemiológicos	31 Data da Investigação 2   2   1   2   2   0   2   5	32 Ocupação SMO de Acuvano	
	33 Vacinação	Nº Doses	Data da Última Dose
	34 Doenças Pré-existentes 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado	35 Contato com Caso Suspeito ou Confirmado de Meningite (até 15 dias antes do início dos sintomas)	
Dados Clínicos	36 Nome do Contato		37 (DDD) Telefone
	38 Endereço do contato (Rua, Av., Apto., Bairro, Localidade, etc)		39 Caso Secundário 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado
	40 Sinais e Sintomas 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado		41 Outros

Atendimento	41 Ocorreu Hospitalização <input checked="" type="checkbox"/> 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado	42 Data da Internação 20/11/2002	43 UF RJ	44 Município do Hospital RIO DE JANEIRO	Código (IBGE) 330455
	45 Nome do Hospital Hospital Municipal Manoel Junior	46 Punção Lombar <input checked="" type="checkbox"/> 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado	47 Data da Punção 20/11/2002	48 Aspecto do Líquor <input checked="" type="checkbox"/> 1 - Límpido 2 - Purulento 3 - Hemorrágico 4 - Turvo 5 - Xantocrômico 6 - Outro 9 - Ignorado	Código 2295407

Dados do Laboratório	49 Resultados Laboratoriais		
	<b>Cultura</b>	<b>CIE</b>	<b>PCR</b>
	Líquor	Líquor	Líquor
	Lesão Petequial	Sangue/Soro	Lesão Petequial
Sangue/Soro	<b>Aglutinação pelo Látex</b>		
Escarro	Líquor	Sangue/Soro	
<b>Bacterioscopia</b>			<b>Isolamento Viral</b>
Líquor	Líquor	Fezes	
Lesão Petequial			
Sangue/Soro			
Escarro			

Classificação de Caso / Etiologia	50 Classificação do Caso <input type="checkbox"/> 1 - Confirmado 2 - Descartado	51 Se Confirmado, Especifique
		1 - Meningococemia 2 - Meningite Meningocócica 3 - Meningite Meningocócica com Meningococemia 4 - Meningite Tuberculosa 5 - Meningite por outras bactérias 6 - Meningite não especificada 7 - Meningite Asséptica 8 - Meningite de outra etiologia 9 - Meningite por Hemófilo 10 - Meningite por Pneumococos
	52 Critério de Confirmação	53 Se <i>N. meningitidis</i> especificar sorogrupo
	1 - Cultura 2 - CIE 3 - Ag. Látex 4 - Clínico 5 - Bacterioscopia 6 - Quimiocitológico do líquido 7 - Clínico-epidemiológico 8 - Isolamento viral 9 - PCR 10 - Outros	

Medidas de Controle	54 Número de Comunicantes	55 Realizada Quimioprofilaxia dos Comunicantes? <input type="checkbox"/> 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado	56 Se sim, Data	57 Doença Relacionada ao Trabalho <input type="checkbox"/> 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado
---------------------	---------------------------	---	-----------------	---

Conclusão	58 Evolução do Caso <input type="checkbox"/> 1 - Alta 2 - Óbito por meningite 3 - Óbito por outra causa 9 - Ignorado	59 Data da Evolução	60 Data do Encerramento
-----------	--	---------------------	-------------------------

Informações complementares e observações			
Exame Quimiocitológico			
Hemácias	<input type="text" value="0"/> mm <sup>3</sup>	Leucócitos	<input type="text" value="2"/> mm <sup>3</sup>
Neutrófilos	<input type="text" value="2"/> %	Eosinófilos	<input type="text" value="0"/> %
Glicose	<input type="text"/> mg	Proteínas	<input type="text"/> mg
		Monócitos	<input type="text" value="0"/> %
		Linfócitos	<input type="text" value="0"/> %
		Cloreto	<input type="text"/> mg

**Observações Adicionais** Paciente com história de febre, irritabilidade, náuseas, vômitos, exantema maculoso disseminado no tronco.

→ Equívoco em fazer hemograma subagudo decorrente de melhora de quadro de alguns dias atrás.

→ Não realizado meningoculturas.

Investigador	Município/Unidade de Saúde RIO DE JANEIRO / H. M. Manoel Junior	Cód. da Unid. de Saúde 2295407
	Nome Luciano da Almeida	Função enfermeiro
		Assinatura



Caso suspeito ou confirmado de violência doméstica/intrafamiliar, sexual, autoprovocada, tráfico de pessoas, trabalho escravo, trabalho infantil, tortura, intervenção legal e violências homofóbicas contra mulheres e homens em todas as idades. No caso de violência extrafamiliar/comunitária, somente serão objetos de notificação as violências contra crianças, adolescentes, mulheres, pessoas idosas, pessoa com deficiência, indígenas e população LGBT.

Dados Gerais	1 Tipo da Notificação		2 - Individual		3 Data da notificação		4 3   1   2   2   0   2   5			
	2 Agravado/doença				VIOLÊNCIA INTERPESSOAL/AUTOPROVOCADA		Código (CID10)		Y09	
	4 UF		5 Município de notificação		Código (IBGE)					
	RS		R5 de Janeiro							
	6 Unidade Notificadora					1 - Unidade de Saúde 2 - Unidade de Assistência Social 3 - Estabelecimento de Ensino 4 - Conselho Tutelar 5 - Unidade de Saúde Indígena 6 - Centro Especializado de Atendimento à Mulher 7 - Outros				
	7 Nome da Unidade Notificadora					Código Unidade				
H.S.R.F.										
8 Unidade de Saúde					Código (CNER)					
H.S.R.F.										
Notificação Individual	10 Nome do paciente					9 Data da ocorrência da violência				
	Thayane Samir de Lima					4   3   1   2   2   0   2   5				
	12 (ou) Idade		13 Sexo		14 Gestante		15 Raça/Cor			
	2   7		F		G		2			
	16 Escolaridade					11 Data de nascimento				
	0 - Analfabeto 1 - 1ª e 2ª série incompleta do EF (antigo primário ou 1º grau) 2 - 4ª série completa do EF (antigo primário ou 1º grau) 3 - 5ª e 8ª série incompleta do EF (antigo ginásio ou 1º grau) 4 - Ensino fundamental completo (antigo ginásio ou 1º grau) 5 - Ensino médio incompleto (antigo colegial ou 2º grau) 6 - Ensino médio completo (antigo colegial ou 2º grau) 7 - Educação superior incompleta 8 - Educação superior completa 9 - Ignorado 10 - Não se aplica					0   7   0   6   1   9   9   8				
17 Número do Cartão SUS					18 Nome da mãe					
700810841045710687					Roranga Jacira Samir de Lima					
Dados de Residência	19 UF		20 Município de Residência		Código (IBGE)		21 Distrito			
	RS		RS							
	22 Bairro		23 Logradouro (rua, avenida,...)		Código					
	Santa Cruz		R. Cesario de Melo de 2883 a 4267							
	24 Número		25 Complemento (apto., casa, ...)		26 Geo campo 1					
	3N									
27 Geo campo 2		28 Ponto de Referência		29 CEP		2   3   0   5   0   1   0   4				
30 (DDD) Telefone		31 Zona		32 País (se residente fora do Brasil)						
		1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado		I						
<b>Dados Complementares</b>										
Dados da Pessoa Atendida	33 Nome Social					34 Ocupação				
	35 Situação conjugal / Estado civil					37 Identidade de gênero				
	1 - Solteiro 2 - Casado/união consensual 3 - Viúvo 4 - Separado 8 - Não se aplica 9 - Ignorado					3 - Homem Transsexual 8 - Não se aplica 1 - Travesti 9 - Ignorado 2 - Mulher Transsexual				
36 Orientação Sexual		38 Possui algum tipo de deficiência/transorno?		39 Se sim, qual tipo de deficiência/transorno?		37 Identidade de gênero				
1 - Heterossexual 2 - Homossexual (gay/lésbica) 3 - Bissexual 8 - Não se aplica 9 - Ignorado		2		2 Deficiência Física 2 Deficiência visual 2 Deficiência intelectual 2 Deficiência auditiva		1 - Sim 2 - Não 8 - Não se aplica 9 - Ignorado 2 Transtorno mental 2 Transtorno de comportamento				
40 UF		41 Município de ocorrência		Código (IBGE)		42 Distrito				
RS		RS								
43 Bairro		44 Logradouro (rua, avenida,...)		Código						
Santa Cruz										
45 Número		46 Complemento (apto., casa, ...)		47 Geo campo 3		48 Geo campo 4				
49 Ponto de Referência		50 Zona		51 Hora da ocorrência (00:00 - 23:59 horas)						
		1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado		I						
62 Local de ocorrência		07 - Comércio/serviços		53 Ocorreu outras vezes?		1				
01 - Residência 02 - Habitação coletiva 03 - Escola 04 - Local de prática esportiva 05 - Bar ou similar 06 - Via pública 08 - Indústria/construção 09 - Outro 99 - Ignorado				0   1		1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado				
						54 A lesão foi autoprovocada? 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado				
						2				

Violência	55 Essa violência foi motivada por: <span style="float: right;">99</span> 01-Sexismo 02-Homofobia/Lesbofobia/Bifobia/Transfobia 03-Racismo 04-Intolerância religiosa 05-Xenofobia 06-Conflito geracional 07-Situação de rua 08-Deficiência 09-Outros 88-Não se aplica 99-Ignorado	
	56 Tipo de violência <span style="float: right;">1- Sim 2- Não 9- Ignorado</span>	57 Meio de agressão <span style="float: right;">1- Sim 2- Não 9- Ignorado</span>
	<input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Tráfico de seres humanos <input checked="" type="checkbox"/> Psicológica/Moral <input type="checkbox"/> Financeira/Econômica <input type="checkbox"/> Intervenção legal <input checked="" type="checkbox"/> Tortura <input type="checkbox"/> Negligência/Abandono <input checked="" type="checkbox"/> Outros <input type="checkbox"/> Sexual <input type="checkbox"/> Trabalho infantil	<input type="checkbox"/> Força corporal/ espancamento <input type="checkbox"/> Obj. perfuro-cortante <input type="checkbox"/> Arma de fogo <input type="checkbox"/> Enforcamento <input type="checkbox"/> Substância/ Obj. quente <input type="checkbox"/> Ameaça <input type="checkbox"/> Obj. contundente <input checked="" type="checkbox"/> Envenenamento, intoxicação <input type="checkbox"/> Outro

Violência Sexual	58 Se ocorreu violência sexual, qual o tipo? <span style="float: right;">1- Sim 2- Não 8- Não se aplica 9- Ignorado</span>	
	<input type="checkbox"/> Assédio sexual <input type="checkbox"/> Estupro <input type="checkbox"/> Pornografia infantil <input type="checkbox"/> Exploração sexual <input checked="" type="checkbox"/> Outros	
Violência Sexual	59 Procedimento realizado <span style="float: right;">1- Sim 2- Não 8- Não se aplica 9- Ignorado</span>	
	<input type="checkbox"/> Profilaxia DST <input type="checkbox"/> Profilaxia Hepatite B <input type="checkbox"/> Coleta de sêmen <input type="checkbox"/> Contracepção de emergência <input type="checkbox"/> Profilaxia HIV <input type="checkbox"/> Coleta de sangue <input type="checkbox"/> Coleta de secreção vaginal <input type="checkbox"/> Aborto previsto em lei	

Dados do provável autor da violência	60 Número de envolvidos <span style="float: right;">1- Um 2- Dois ou mais 9- Ignorado</span>	61 Vínculo/grau de parentesco com a pessoa atendida <span style="float: right;">1- Sim 2- Não 9- Ignorado</span>	62 Sexo do provável autor da violência <span style="float: right;">1- Masculino 2- Feminino 3- Ambos os sexos 9- Ignorado</span>	63 Suspeita de uso de álcool <span style="float: right;">1- Sim 2- Não 9- Ignorado</span>
	<input checked="" type="checkbox"/> 1- Um <input type="checkbox"/> 2- Dois ou mais <input type="checkbox"/> 9- Ignorado	<input checked="" type="checkbox"/> Pai <input type="checkbox"/> Ex-Cônjuge <input type="checkbox"/> Amigos/conhecidos <input type="checkbox"/> Policial/ agente da lei <input type="checkbox"/> Mãe <input type="checkbox"/> Namorado(a) <input type="checkbox"/> Desconhecido(a) <input type="checkbox"/> Própria pessoa <input type="checkbox"/> Padrasto <input type="checkbox"/> Ex-Namorado(a) <input type="checkbox"/> Cuidador(a) <input checked="" type="checkbox"/> Outros <input type="checkbox"/> Madrasia <input type="checkbox"/> Filho(a) <input type="checkbox"/> Patrão/chefe <input type="checkbox"/> Pessoa com relação institucional <input type="checkbox"/> Cônjuge <input type="checkbox"/> Irmão(ã)	<input type="checkbox"/> 1- Masculino <input type="checkbox"/> 2- Feminino <input type="checkbox"/> 3- Ambos os sexos <input type="checkbox"/> 9- Ignorado	<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não <input type="checkbox"/> 9- Ignorado
64 Ciclo de vida do provável autor da violência: <input checked="" type="checkbox"/> 4				
1-Criança (0 a 9 anos)      3-Jovem (20 a 24 anos)      5-Pessoa idosa (60 anos ou mais) 2-Adolescente (10 a 19 anos)      4-Pessoa adulta (25 a 59 anos)      9-Ignorado				

Encaminhamento	65 Encaminhamento: <span style="float: right;">1-Sim 2-Não 9-Ignorado</span>	
	<input type="checkbox"/> Rede da Saúde (Unidade Básica de Saúde, hospital, outras) <input type="checkbox"/> Rede da Assistência Social (CRAS, CREAS, outras) <input type="checkbox"/> Rede da Educação (Creche, escola, outras) <input type="checkbox"/> Rede de Atendimento à Mulher (Centro Especializado de Atendimento à Mulher, Casa da Mulher Brasileira, outras) <input type="checkbox"/> Conselho Tutelar	<input type="checkbox"/> Conselho do Idoso <input type="checkbox"/> Delegacia de Atendimento ao Idoso <input type="checkbox"/> Centro de Referência dos Direitos Humanos <input type="checkbox"/> Ministério Público <input type="checkbox"/> Delegacia Especializada de Proteção à Criança e Adolescente
<input type="checkbox"/> Delegacia de Atendimento à Mulher <input type="checkbox"/> Outras delegacias <input type="checkbox"/> Justiça da Infância e da Juventude <input type="checkbox"/> Defensoria Pública		

Dados finais	66 Violência Relacionada ao Trabalho <span style="float: right;">1- Sim 2- Não 9- Ignorado</span>	67 Se sim, foi emitida a Comunicação de Acidente do Trabalho (CAT) <span style="float: right;">1- Sim 2- Não 8- Não se aplica 9- Ignorado</span>	68 Circunstância da lesão <span style="float: right;">CID 10 - Cap XX T14A</span>
	69 Data de encerramento	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 8	
1   3   1   2   2   0   2   5			

Informações complementares e observações		
Nome do acompanhante	Vínculo/grau de parentesco	(DDD) Telefone
_____	_____	_____

Observações Adicionais:

*Paciente relata ID desde chegada pelo seu acompanhante nos em Tórax, abdome e cabeça.*

Disque Saúde - Ouvidoria Geral do SUS 136	TELEFONES ÚTEIS Central de Atendimento à Mulher 180	Disque Direitos Humanos 100
--	---	--------------------------------

Notificador	Município/Unidade de Saúde	Cód. da Unid. de Saúde/CNES	
	RS IJARU		
Notificador	Nome	Função	Assinatura
	Joyce da Rosa Santos	Enfermeira	Joyce da Rosa Santos

Violência Interpessoal/Autoprovocada

Sinan

SVS 15.06.2015



Caso suspeito ou confirmado de violência doméstica/intrafamiliar (física, psicológica/moral, financeira/econômica, negligência/abandono), sexual, autoprovocada, tráfico de pessoas, trabalho escravo, trabalho infantil, tortura, intervenção legal contra mulheres e homens em todas as idades. No caso de violência extrafamiliar/comunitária, somente serão objetos de notificação as violências contra crianças, adolescentes, mulheres, pessoas idosas, pessoa com deficiência, pessoa com transtorno, indígenas e população LGBT.

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação: 2 - Individual		2 Agravado/doença: VIOLÊNCIA INTERPESSOAL/AUTOPROVOCADA		Código (CID10): Y09		3 Data da notificação: 03/12/2025	
	4 UF: RJ		5 Município de notificação: Rio de Janeiro		Código (IBGE)		6 Unidade Notificadora: 3 - Unidade de Saúde	
	7 Nome da Unidade Notificadora: Hosp. Munc. Várzea Paiva		Código Unidade		8 Unidade de Saúde: HMRP		Código (CRES)	
Notificação Individual	10 Nome do paciente: Liana Liana da Silva		11 Data do nascimento: 11/04/1986		12 (ou) idade: 39 anos		13 Sexo: F - Feminino	
	14 Gestante: 9 - Não se aplica		15 Raça/Cor: 4 - Preta		16 Escolaridade: 9 - Ignorado		17 Número do Cartão SUS: 304150031776194015	
	18 Nome da mãe: Liana Liana da Silva		19 UF: RJ		20 Município de Residência: Rio de Janeiro		Código (IBGE)	
	21 Distrito		22 Bairro: Campo Grande		23 Logradouro (rua, avenida,...): R. Francisco Inês		Código	
Dados de Residência	24 Número: 850		25 Complemento (apto., casa,...): 22.03 apt. 301		26 Geo campo 1		27 Geo campo 2	
	28 Ponto de Referência		29 CEP: 22301-8030		30 (DDD) Telefone: 21 9814774737		31 Zona: 1 - Urbana	
	32 País (se residente fora do Brasil)		33 Nome Social		34 Ocupação: Sem emprego		35 Situação conjugal / Estado civil: 9 - Ignorado	
	36 Orientação Sexual: 1 - Heterossexual		37 Identidade de gênero: 1 - Travesti		38 Possui algum tipo de deficiência/transorno?: 1 - Sim		39 Se sim, qual tipo de deficiência/transorno?: Deficiência Física	
Dados da Pessoa Agravada	40 UF: RJ		41 Município de ocorrência: Rio de Janeiro		Código (IBGE)		42 Distrito	
	43 Bairro: Sem urbanização		44 Logradouro (rua, avenida,...): Sem urbanização		Código		45 Número	
	46 Complemento (apto., casa,...)		47 Geo campo 3		48 Geo campo 4		49 Ponto de Referência	
	50 Zona: 1 - Urbana		51 Hora da ocorrência: 00:00 - 23:59 horas		52 Local de ocorrência: 01 - Residência		53 Ocorreu outras vezes?: 1 - Sim	
Dados da Ocorrência	54 A lesão foi autoprovocada?: 1 - Sim		55 Ocorreu em: 07 - Comércio/serviços		56 Ocorreu em: 08 - Indústrias/construção		57 Ocorreu em: 09 - Outro	
	58 Ocorreu em: 02 - Habitação coletiva		59 Ocorreu em: 03 - Escola		60 Ocorreu em: 04 - Local de prática esportiva		61 Ocorreu em: 05 - Bar ou similar	



**55** Essa violência foi motivada por: 01-Sexismo 02-Homofobia/Lesbofobia/Bifobia/Transfobia 03-Racismo 04-Intolerância religiosa 05-Xenofobia 06-Conflito geracional 07-Situação de rua 08-Deficiência 09-Outros 88-Não se aplica 99-Ignorado 99

**56** Tipo de violência: 1- Sim 2- Não 9- Ignorado

<input checked="" type="checkbox"/> Física	<input checked="" type="checkbox"/> Tráfico de seres humanos	<input type="checkbox"/> Intervenção legal
<input checked="" type="checkbox"/> Psicológica/Moral	<input checked="" type="checkbox"/> Financeira/Econômica	<input type="checkbox"/> Outros
<input checked="" type="checkbox"/> Tortura	<input checked="" type="checkbox"/> Negligência/Abandono	
<input checked="" type="checkbox"/> Sexual	<input checked="" type="checkbox"/> Trabalho infantil	

**57** Meio de agressão: 1- Sim 2- Não 9- Ignorado

<input checked="" type="checkbox"/> Força corporal/espionamento	<input checked="" type="checkbox"/> Obj. perfuro-cortante	<input checked="" type="checkbox"/> Arma de fogo
<input checked="" type="checkbox"/> Entorcimento	<input checked="" type="checkbox"/> Substância/Obj. quente	<input checked="" type="checkbox"/> Ameaça
<input checked="" type="checkbox"/> Obj. contundente	<input checked="" type="checkbox"/> Envenenamento, Intoxicação	<input checked="" type="checkbox"/> Outro

**58** Se ocorreu violência sexual, qual o tipo? 1- Sim 2- Não 8- Não se aplica 9- Ignorado

<input checked="" type="checkbox"/> Assédio sexual	<input checked="" type="checkbox"/> Estupro	<input checked="" type="checkbox"/> Pornografia infantil	<input checked="" type="checkbox"/> Exploração sexual	<input checked="" type="checkbox"/> Outros
--	---	--	---	--

**59** Procedimento realizado: 1- Sim 2- Não 8- Não se aplica 9- Ignorado

<input checked="" type="checkbox"/> Profilaxia DST	<input checked="" type="checkbox"/> Profilaxia Hepatite B	<input checked="" type="checkbox"/> Coleta de eômen	<input checked="" type="checkbox"/> Contracepção de emergência
<input checked="" type="checkbox"/> Profilaxia HIV	<input checked="" type="checkbox"/> Coleta de sangue	<input checked="" type="checkbox"/> Coleta de secreção vaginal	<input checked="" type="checkbox"/> Aborto previsto em lei

**60** Número de envolvidos: 1- Um  2- Dois ou mais  9- Ignorado

**61** Vínculo/grau de parentesco com a pessoa atendida: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

<input checked="" type="checkbox"/> Pai	<input checked="" type="checkbox"/> Ex-Cônjuge	<input type="checkbox"/> Amigos/conhecidos	<input checked="" type="checkbox"/> Policial/agente da lei
<input checked="" type="checkbox"/> Mãe	<input checked="" type="checkbox"/> Namorado(a)	<input type="checkbox"/> Desconhecido(a)	<input type="checkbox"/> Própria pessoa
<input checked="" type="checkbox"/> Padrasto	<input checked="" type="checkbox"/> Ex-Namorado(a)	<input type="checkbox"/> Cuidador(a)	<input type="checkbox"/> Outros
<input checked="" type="checkbox"/> Madrasta	<input checked="" type="checkbox"/> Filho(a)	<input type="checkbox"/> Patrão/chefe	
<input checked="" type="checkbox"/> Cônjuge	<input checked="" type="checkbox"/> Irmão(ã)	<input type="checkbox"/> Pessoa com relação institucional	

**62** Sexo do provável autor da agressão: 1- Masculino  2- Feminino  3- Ambos os sexos  9- Ignorado

**63** Suspeita de uso de álcool: 1- Sim  2- Não  9- Ignorado

**64** Ciclo de vida do provável autor da violência:  4

1-Criança (0 a 9 anos) 3-Jovem (20 a 24 anos) 4- Pessoa adulta (25 a 59 anos) 5-Pessoa idosa (60 anos ou mais) 2-Adolescente (10 a 19 anos) 9-Ignorado

**65** Encaminhamento: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

<input checked="" type="checkbox"/> Rede da Saúde (Unidade Básica de Saúde, hospital, outras)	<input checked="" type="checkbox"/> Conselho do Idoso	<input checked="" type="checkbox"/> Delegacia de Atendimento à Mulher
<input checked="" type="checkbox"/> Rede da Assistência Social (CRAS, CREAS, outras)	<input checked="" type="checkbox"/> Delegacia de Atendimento ao Idoso	<input checked="" type="checkbox"/> Outras delegacias
<input checked="" type="checkbox"/> Rede da Educação (Creche, escola, outras)	<input checked="" type="checkbox"/> Centro de Referência dos Direitos Humanos	<input checked="" type="checkbox"/> Justiça da Infância e da Juventude
<input checked="" type="checkbox"/> Rede de Atendimento à Mulher (Centro Especializado de Atendimento à Mulher, Casa da Mulher Brasileira, outras)	<input checked="" type="checkbox"/> Ministério Público	<input checked="" type="checkbox"/> Defensoria Pública
<input checked="" type="checkbox"/> Conselho Tutelar	<input checked="" type="checkbox"/> Delegacia Especializada de Proteção à Criança e Adolescente	

**66** Violência Relacionada ao Trabalho: 1- Sim  2- Não  9- Ignorado

**67** Se sim, foi emitida a Comunicação de Acidente do Trabalho (CAT): 1- Sim  2- Não  3- Não se aplica  9- Ignorado

**68** Circunstância da lesão: CID 10 - Cap XX  1640

**69** Data de encerramento: 05/11/2025

**Informações complementares e observações**

Nome do acompanhante: \_\_\_\_\_ Vínculo/grau de parentesco: \_\_\_\_\_ (DDD) Telefone: \_\_\_\_\_

**Observações Adicionais:** Inf. Pront.: Presente da entrada na unidade por intoxicação por ingestão com clonazepam 20 comp. Soma por volta das 16h do dia de seu atendimento. A mesma relata que quando se sente muito insegura 20 comp. faz o acompanhamento no GPS. Não medica em OSMA 2025. Tratou Fluoxetina na 20 mg.

**Disque-Saúde** 0800 61 1997     
 **TELEFONES ÚTEIS** Central de Atendimento à Mulher 180     
**Disque-Denúncia - Combate ao Abuso e Exploração Sexual de Crianças e Adolescentes** 100

Município/Unidade de Saúde: RJ / HM RF      Cód. da Unid. de Saúde/CNES: 029500071

Nome: Ana Carolina      Função: Enfermeira      Assinatura: Ana Carolina Fernandes      Sinae: \_\_\_\_\_      SWS 03.06.2015

1592042

Caso suspeito: todo aquele indivíduo que, tendo sido exposto a substâncias químicas (agrotóxicos, medicamentos, produtos de uso doméstico, cosméticos e higiene pessoal, produtos químicos de uso industrial, drogas, plantas e alimentos e bebidas), apresente sinais e sintomas clínicos de intoxicação e/ou alterações laboratoriais provavelmente ou possivelmente compatíveis.

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação 2 - Individual		
	2 Agravado/sença <b>INTOXICAÇÃO EXÓGENA</b>	Código (CID10) T65.9	3 Data da Notificação 03/12/2015
	4 UF RS	5 Município de Notificação Rio de Janeiro	Código (IBGE)
	6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora) Hosp. Munic. Rocha Faria	Código	7 Data dos Primeiros Sintomas 04/11/2015

Notificação Individual	8 Nome do Paciente QUINA JESSA DA SILVA		9 Data de Nascimento 11/04/1986
	10 (ou) idade 39 1 - Hora 2 - Dia 3 - Mes 4 - Ano	11 Sexo M - Masculino F - Feminino I - Ignorado	12 Gestante 1 - 1º trimestre 2 - 2º trimestre 3 - 3º trimestre 4 - Gravidez gestacional ignorada 5 - Não se aplica 6 - Não se aplica
	13 Raça/Cor 4		14 Escolaridade 9
	15 Número do Cartão SUS 3045100371716110151	16 Nome da mãe Francisca Jessa da Silva	

Dados de Residência	17 UF RS	18 Município de Residência Rio de Janeiro	Código (IBGE)	19 Distrito
	20 Bairro Campo Grande	21 Logradouro (rua, avenida,...) R. Francisco Neto		Código
	22 Número 850	23 Complemento (apto., casa,...) Bloco 303 apt 303		24 Geo campo 1
	25 Geo campo 2		26 Ponto de Referência	27 CEP 23013-630
	28 (DDD) Telefone 219811474737		29 Zona 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado	30 País (se residente fora do Brasil)

Dados Complementares do Caso

Antecedentes Epidemiológicos	31 Data da Investigação 03/12/2015	32 Ocupação Sem informação
	33 Situação no Mercado de Trabalho 01 - Empregado registrado com carteira assinada 02 - Empregado não registrado 03 - Autônomo/ conta própria 04 - Servidor público estatutário 05 - Servidor público celetista 06 - Aposentado 07 - Desempregado 08 - Trabalho temporário 09 - Cooperativado 10 - Trabalhador avulso 11 - Empregador 12 - Outros 98 - Ignorado	
	34 Local de ocorrência da exposição 1. Residência 2. Ambiente de trabalho 3. Trajeto do trabalho 4. Serviços de saúde 5. Escola/creche 6. Ambiente externo 7. Outro 9. Ignorado	

Dados da Exposição	35 Nome do local/estabelecimento de ocorrência Sem informação		36 Atividade Econômica (CNAE)
	37 UF	38 Município do estabelecimento	Código (IBGE)
	39 Distrito		
	40 Bairro	41 Logradouro ( rua, avenida, etc. - endereço do estabelecimento)	
	42 Número	43 Complemento (apto., casa, ...)	44 Ponto de Referência do estabelecimento
	45 CEP		
46 (DDD) Telefone		47 Zona de exposição 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado	48 País (se estabelecimento fora do Brasil)



49 Grupo do agente tóxico/Classificação geral

01. Medicamento	02. Agrotóxico/uso agrícola	03. Agrotóxico/uso doméstico	04. Agrotóxico/uso saúde pública
05. Raticida	06. Produto veterinário	07. Produto de uso Doméstico	08. Cosmético/higiene pessoal
09. Produto químico de uso industrial	10. metal	11. Drogas de abuso	12. Planta tóxica
13. Alimento e bebida	14. Outro	99. Ignorado	

50 Agente tóxico (informar até três agentes)

Nome Comercial/popular: 1- Clonazepam 2- \_\_\_\_\_ 3- \_\_\_\_\_

Princípio Ativo: 1- \_\_\_\_\_ 2- \_\_\_\_\_ 3- \_\_\_\_\_

51 Se agrotóxico, qual a finalidade da utilização

1. Inseticida	2. Herbicida	3. Carrapaticida	4. Raticida	5. Fungicida
6. Preservante para madeira	7. Outro	8. Não se aplica	9. Ignorado	

52 Se agrotóxico, quais as atividades exercidas na exposição atual

01- Diluição	05- Colheita	09- Outros	1ª Opção: <u>10</u>
02- Pulverização	06- Transporte	10- Não se aplica	2ª Opção: <input type="checkbox"/>
03- Tratamento de sementes	07- Desinsetização	99- Ignorado	3ª Opção: <input type="checkbox"/>
04- Armazenagem	08- Produção/formulação		

53 Se agrotóxico de uso agrícola, qual a cultura/lavoura \_\_\_\_\_

54 Via de exposição/contaminação

1- Digestiva	4- Ocular	7- Transplacentária	1ª Opção: <u>1</u>
2- Cutânea	5- Parenteral	8- Outra	2ª Opção: <input type="checkbox"/>
3- Respiratória	6- Vaginal	9- Ignorada	3ª Opção: <input type="checkbox"/>

55 Circunstância da exposição/contaminação 10

01- Uso Habitual	02- Acidental	03- Ambiental	04- Uso terapêutico	05- Prescrição médica inadequada
06- Erro de administração	07- Automedicação	08- Abuso	09- Ingestão de alimento ou bebida	10- Tentativa de suicídio
11- Tentativa de aborto	12- Violência/homicídio	13- Outra: _____	99- Ignorado	

56 A exposição/contaminação foi decorrente do trabalho/ocupação? 9

1- Sim 2- Não 9- Ignorado

57 Tipo de Exposição 2

1- Aguda - única 2- Aguda - repetida 3- Crônica

4- Aguda sobre Crônica 9- Ignorado

58 Tempo decorrido entre a Exposição e o Atendimento

07 1 1- Hora 2- Dia 3- Mês 4- Ano 9- Ignorado

59 Tipo de atendimento 1

1- Hospitalar 2- Ambulatorial 3- Domiciliar

4- Nenhum 9- Ignorado

60 Houve hospitalização? 1

1- Sim 2- Não 9- Ignorado

61 Data da internação 04/11/2025

62 UF RS

63 Município de hospitalização São de Janeiro Código (IBGE) \_\_\_\_\_

64 Unidade de saúde UNRF Código \_\_\_\_\_

65 Classificação final

1- Intoxicação confirmada 2- Só Exposição 3- Reação Adversa

4- Outro Diagnóstico 5- Síndrome de abstinência 9- Ignorado

66 Se intoxicação confirmada, qual o diagnóstico

CID-10 X16410

67 Critério de confirmação 2

1- Laboratorial 2- Clínico-epidemiológico 3- Clínico

68 Evolução do Caso 1

1- Cura sem sequelas 2- Cura com sequelas 3- Óbito por intoxicação exógena

4- Óbito por outra causa 5- Perda de seguimento 9- Ignorado

69 Data do óbito \_\_\_\_\_

70 Comunicação de Acidente de Trabalho - CAT.

1- Sim 2- Não 3- Não se aplica 9- Ignorado

71 Data do Encerramento 05/11/2025

**Informações complementares e observações**

Observações: Inf. Pront: Paciente da entrada na unidade com intoxicação exógena por clonazepam (20 comp. d'amp) por volta de 12:00h do dia de seu atendimento. A mesma relata que quando se sente triste ingere 10 comp. por acompanhamento no CAPS, pla. triaxial em 05/11/25. Presente queda na soma

Investigador: RS | UNRF Nome: Ana Carolina Função: Enfermeira

Cód. da Unid. de Saúde: 322015407

Sinan NET



Caso suspeito ou confirmado de violência doméstica/intrafamiliar (física, psicológica/moral, financeira/econômica, negligência/abandono), sexual, autoprovocada, tráfico de pessoas, trabalho escravo, trabalho infantil, tortura, intervenção legal contra mulheres e homens em todas as idades. No caso de violência extrafamiliar/comunitária, somente serão objetos de notificação as violências contra crianças, adolescentes, mulheres, pessoas idosas, pessoa com deficiência, pessoa com transtorno, indígenas e população LGBT.

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação: 2 - Individual		3 Data da notificação: 03/12/2025		
	2 Agravado/doença: VIOLÊNCIA INTERPESSOAL/AUTOPROVOCADA		Código (CID10): Y09		
	4 UF: RJ	5 Município de notificação: Rio de Janeiro	Código (IBGE):		
Notificação Individual	6 Unidade Notificadora: 1 - Unidade de Saúde		7 Nome da Unidade Notificadora: Hosp. Munic. Rocha Faria		
	8 Unidade de Saúde: Hosp. Munic. Rocha Faria		9 Data da ocorrência da violência: 27/11/2025		
	10 Nome do paciente: Thalles Reis da Silva		11 Data de nascimento: 31/10/2013		
Dados de Residência	12 (ou) Idade: 12	13 Sexo: M - Masculino	14 Gestante: 1 - 1º Trimestre	15 Raça/Cor: 2 - Preta	
	16 Escolaridade: 3 - 5ª a 8ª série incompleta do EF		17 Número do Cartão SUS: 901431935154317157913		
	18 Nome da mãe: Hellem Pereira Reis		19 UF: RJ		
Dados da Pessoa Atendida	20 Município de Residência: Rio de Janeiro		21 Distrito:		
	22 Bairro: Santíssimo	23 Logradouro (rua, avenida, ...): Rua Siena	24 Número: SN		
	25 Complemento (apto., casa, ...): Lt 03 Ad 1		26 Geo campo 1:		
Dados da Ocorrência	27 Geo campo 2:		28 Ponto de Referência:		
	29 CEP: 23010000		30 (DDD) Telefone: 21198101710434		
	31 Zona: 1 - Urbana		32 País (se residente fora do Brasil):		
<b>Dados Complementares</b>					
Dados da Pessoa Atendida	33 Nome Social:		34 Ocupação: Estudante		
	35 Situação conjugal / Estado civil: 1 - Solteiro		36 Orientação Sexual: 1 - Heterossexual		
	37 Identidade de gênero: 1 - Travesti		38 Possui algum tipo de deficiência/ transtorno?: 1 - Sim		
Dados da Ocorrência	39 Se sim, qual tipo de deficiência / transtorno?: 1 - Deficiência Física		40 UF: RJ		
	41 Município de ocorrência: Rio de Janeiro		42 Distrito:		
	43 Bairro: Santíssimo		44 Logradouro (rua, avenida, ...): Siena		
45 Número: SN		46 Complemento (apto., casa, ...): Lt 3 Ad 1		47 Geo campo 3:	
48 Geo campo 4:		49 Ponto de Referência:		50 Zona: 1 - Urbana	
51 Hora da ocorrência (00:00 - 23:59 horas):		52 Local de ocorrência: 01 - Residência		53 Ocorreu outras vezes?: 1 - Sim	
54 A lesão foi autoprovocada?: 1 - Sim		55 Ocorreu outras vezes?: 1 - Sim		56 A lesão foi autoprovocada?: 1 - Sim	



**Violência**

65 Essa violência foi motivada por: 01-Sexismo 02-Homofobia/Lesbofobia/Bifobia/Transfobia 03-Racismo 04-Intolerância religiosa 05-Xenofobia 06-Conflito geracional 07-Situação de rua 08-Deficiência 09-Outros 58-Não se aplica 99-Ignorado 99

66 Tipo de violência: 1- Sim 2- Não 9- Ignorado

<input checked="" type="checkbox"/> Física	<input type="checkbox"/> Tráfico de seres humanos	<input type="checkbox"/> Meio de agressão	1- Sim 2- Não 9- Ignorado
<input checked="" type="checkbox"/> Psicológica/Moral	<input type="checkbox"/> Financeira/Econômica	<input type="checkbox"/> Força corporal/ espancamento	<input checked="" type="checkbox"/> Obj. perfuro-cortante
<input checked="" type="checkbox"/> Tortura	<input checked="" type="checkbox"/> Negligência/Abandono	<input checked="" type="checkbox"/> Enforcamento	<input type="checkbox"/> Arma de fogo
<input checked="" type="checkbox"/> Sexual	<input checked="" type="checkbox"/> Trabalho infantil	<input checked="" type="checkbox"/> Obj. contundente	<input type="checkbox"/> Ameaça
			<input type="checkbox"/> Substância/ Obj quente
			<input type="checkbox"/> Envenenamento, Intoxicação
			<input type="checkbox"/> Outro

**Violência Sexual**

67 Se ocorreu violência sexual, qual o tipo? 1- Sim 2- Não 8- Não se aplica 9- Ignorado

Assédio sexual  Estupro  Pornografia infantil  Exploração sexual  Outros

68 Procedimento realizado: 1- Sim 2- Não 8- Não se aplica 9- Ignorado

Profilaxia DST  Profilaxia Hepatite B  Coleta de sêmen  Contracepção de emergência

Profilaxia HIV  Coleta de sangue  Coleta de secreção vaginal  Aborto previsto em lei

**Dados do provável autor da agressão**

69 Número de envolvidos: 1- Um  2- Dois ou mais  9- Ignorado

70 Vínculo/grau de parentesco com a pessoa atendida: 1- Sim 2- Não 9- Ignorado

<input checked="" type="checkbox"/> Pai	<input type="checkbox"/> Ex-Cônjuge	<input type="checkbox"/> Amigos/conhecidos	<input type="checkbox"/> Policial/ agente da lei
<input checked="" type="checkbox"/> Mãe	<input type="checkbox"/> Namorado(a)	<input type="checkbox"/> Desconhecido(a)	<input type="checkbox"/> Própria pessoa
<input type="checkbox"/> Padrasto	<input type="checkbox"/> Ex-Namorado(a)	<input type="checkbox"/> Cuidador(a)	<input type="checkbox"/> Outros
<input type="checkbox"/> Madrasta	<input type="checkbox"/> Filho(a)	<input type="checkbox"/> Patrão/ chefe	<input type="checkbox"/> Pessoa com relação institucional
<input type="checkbox"/> Cônjuge	<input type="checkbox"/> Irmão(ã)	<input type="checkbox"/> Pessoa com relação institucional	

71 Sexo do provável autor da agressão: 1- Masculino  2- Feminino  3- Ambos os sexos  9- Ignorado

72 Suspeita de uso de álcool: 1- Sim  2- Não  9- Ignorado

73 Ciclo de vida do provável autor da violência:  1- Criança (0 a 9 anos)  2- Adolescente (10 a 19 anos)  3- Jovem (20 a 24 anos)  4- Pessoa adulta (25 a 59 anos)  5- Pessoa idosa (60 anos ou mais)  9- Ignorado

**Encaminhamento**

74 Encaminhamento: 1- Sim 2- Não 9- Ignorado

<input checked="" type="checkbox"/> Rede da Saúde (Unidade Básica de Saúde, hospital, outras)	<input type="checkbox"/> Conselho do Idoso	<input type="checkbox"/> Delegacia de Atendimento à Mulher
<input checked="" type="checkbox"/> Rede da Assistência Social (CRAS, CREAS, outras)	<input type="checkbox"/> Delegacia de Atendimento ao Idoso	<input type="checkbox"/> Outras delegacias
<input checked="" type="checkbox"/> Rede da Educação (Creche, escola, outras)	<input type="checkbox"/> Centro de Referência dos Direitos Humanos	<input type="checkbox"/> Justiça da Infância e da Juventude
<input checked="" type="checkbox"/> Rede de Atendimento à Mulher (Centro Especializado de Atendimento à Mulher, Casa da Mulher Brasileira, outras)	<input type="checkbox"/> Ministério Público	<input type="checkbox"/> Defensoria Pública
<input checked="" type="checkbox"/> Conselho Tutelar	<input type="checkbox"/> Delegacia Especializada de Proteção à Criança e Adolescente	

**Dados finais**

75 Violência Relacionada ao Trabalho:  1- Sim  2- Não  9- Ignorado

76 Se sim, foi emitida a Comunicação de Acidente do Trabalho (CAT):  1- Sim  2- Não  3- Não se aplica  9- Ignorado

77 Circunstância da lesão: CID 10 - Cap XX T1A49

78 Data de encerramento: 27/11/2015

**Informações complementares e observações**

Nome do acompanhante: \_\_\_\_\_ Vínculo/grau de parentesco: \_\_\_\_\_ (DDD) Telefone: \_\_\_\_\_

Observações Adicionais: Inf. Pront. Menor comparece a unidade com feridas apresentando lesões auto infligidas em face. História de dor na perna esquerda em uso crônico das medicações que não administra das quando a sua mãe efetua visita, que motivo de violência é uso agressivo de álcool que sempre que faz uso de bebida alcoólica o apêdit. felata freqüente nas dependências.

**TELEFONES ÚTEIS**

Disque-Saúde: 0800 61 1997

Central de Atendimento à Mulher: 180

Disque-Denúncia - Combate ao Abuso e Exploração Sexual de Crianças e Adolescentes: 100

**Notificador**

Município/Unidade de Saúde: RJ/ HMEF

Cód. da Unid. de Saúde/CNES: 22015140000

Nome: Ana Carolina

Função: Enfermeira

Assinatura: Ana Carolina Pessoa de Souza

Violência interpessoal/autoprovocada

Sinan

COE/SVS 03.06.2015



Caso suspeito ou confirmado de violência doméstica/intrafamiliar (física, psicológica/moral, financeira/econômica, negligência/abandono), sexual, autoprovocada, tráfico de pessoas, trabalho escravo, trabalho infantil, tortura, intervenção legal contra mulheres e homens em todas as idades. No caso de violência extrafamiliar/comunitária, somente serão objetos de notificação as violências contra crianças, adolescentes, mulheres, pessoas idosas, pessoa com deficiência, pessoa com transtorno, indígenas e população LGBT.

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação: 2 - Individual		3 Data da notificação: 03/11/2025			
	2 Agravado/ença: VIOLENCIA INTERPESSOAL/AUTOPROVOCADA		Código (CID10): Y09			
	4 UF: RJ	5 Município de notificação: Rio de Janeiro		Código (IBGE):		
Notificação Individual	6 Unidade Notificadora: 1 - Unidade de Saúde 2 - Unidade de Assistência Social 3 - Estabelecimento de Ensino 4 - Conselho Tutelar 5 - Unidade de Saúde Indígena 6 - Centro Especializado de Atendimento à Mulher 7 - Outros					
	7 Nome da Unidade Notificadora: HMRF		Código Unidade:			
	8 Unidade de Saúde: HMRF		Código (CNEB):			
	10 Nome do paciente: Thalles Reis da Silva		11 Data de nascimento: 31/08/1993			
	12 (ou) idade: 1 - Hora 2 - Dia 3 - Mês 4 - Ano: 12	13 Sexo: M - Masculino F - Feminino I - Ignorado: M	14 Gestante: 1-1º Trimestre 2-2º Trimestre 3-3º Trimestre 4 - Iscise gestacional ignorada 5 - Não 6 - Não se aplica 9 - Ignorado: 6	15 Raça/Cor: 1 - Branco 2 - Preto 3 - Amarelo 4 - Pardo 5 - Indígena 9 - Ignorado: 2		
	16 Escolaridade: 0 - Analfabeto 1 - 1ª a 4ª série incompleta do EF (antigo primário ou 1º grau) 2 - 4ª série completa do EF (antigo primário ou 1º grau) 3 - 5ª a 8ª série incompleta do EF (antigo ginásio ou 1º grau) 4 - Ensino fundamental completo (antigo ginásio ou 1º grau) 5 - Ensino médio incompleto (antigo colegial ou 2º grau) 6 - Ensino médio completo (antigo colegial ou 2º grau) 7 - Educação superior incompleta 8 - Educação superior completa 9 - Ignorado 10 - Não se aplica: 3					
17 Número do Cartão SUS: 7104310351543757913		18 Nome da mãe: Hellen Pereira Reis				
Dados de Residência	19 UF: RJ	20 Município de Residência: Rio de Janeiro		Código (IBGE):		
	21 Distrito:		22 Bairro: Antaresimo		23 Logradouro (rua, avenida,...): Rua Serra	
	24 Número: SN		25 Complemento (apto., casa,...): It 03 and 1		26 Geo campo 1:	
	27 Geo campo 2:		28 Ponto de Referência:		29 CEP: 23101-000	
	30 (DDD) Telefone: 21 9810 170434		31 Zona: 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado: 1		32 País (se residente fora do Brasil):	
	<b>Dados Complementares</b>					
Dados da Pessoa Atendida	33 Nome Social:		34 Ocupação: Estudante			
	35 Situação conjugal / Estado civil: 1 - Solteiro 2 - Casado/união consensual 3 - Viúvo 4 - Separado 5 - Não se aplica 9 - Ignorado: 1					
	36 Orientação Sexual: 1 - Heterossexual 2 - Homossexual (gay/lésbica) 3 - Bissexual 6 - Não se aplica 9 - Ignorado: 1		37 Identidade de gênero: 1 - Travesti 2 - Mulher Transsexual 3 - Homem Transsexual 8 - Não se aplica 9 - Ignorado: 8			
38 Possui algum tipo de deficiência/ transtorno?: 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado: 1		39 Se sim, qual tipo de deficiência /transtorno?: 1 - Deficiência Física 2 - Deficiência Intelectual 3 - Deficiência visual 4 - Deficiência auditiva 5 - Transtorno mental 6 - Transtorno de comportamento 9 - Ignorado: 1				
Dados da Ocorrência	40 UF: RJ	41 Município de ocorrência: Rio de Janeiro		Código (IBGE):		
	42 Distrito:		43 Bairro: Antaresimo		44 Logradouro (rua, avenida,...): R. Serra	
	45 Número: SN		46 Complemento (apto., casa,...): It 03 and 1		47 Geo campo 3:	
	48 Geo campo 4:		49 Ponto de Referência:		50 Zona: 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado: 1	
	51 Hora da ocorrência (00:00 - 23:59 horas): 01		52 Local de ocorrência: 01 - Residência 02 - Habitação coletiva 03 - Escola 04 - Local de prática esportiva 05 - Bar ou similar 06 - Via pública 07 - Comércio/serviços 08 - Indústrias/construção 09 - Outro 99 - Ignorado: 01			
	53 Ocorreu outras vezes?: 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado: 1					
54 A lesão foi autoprovocada?: 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado: 2						







Caso suspeito ou confirmado de violência doméstica/intrafamiliar (física, psicológica/moral, financeira/econômica, negligência/abandono), sexual, autoprovocada, tráfico de pessoas, trabalho escravo, trabalho infantil, tortura, intervenção legal contra mulheres e homens em todas as idades. No caso de violência extrafamiliar/comunitária, somente serão objetos de notificação as violências contra crianças, adolescentes, mulheres, pessoas idosas, pessoa com deficiência, pessoa com transtorno, indígenas e população LGBT.

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação	2 - Individual		
	2 Agravado/doença	VIOÊNCIA INTERPESSOAL/AUTOPROVOCADA	Código (CID10) Y09	
	3 Data da notificação	04/12/2015		
	4 UF	5 Município de notificação	Código (IBGE)	
	6 Unidade Notificadora	1 - Unidade de Saúde 2 - Unidade de Assistência Social 3 - Estabelecimento de Ensino 4 - Conselho Tutelar 5 - Unidade de Saúde Indígena 6 - Centro Especializado de Atendimento à Mulher 7 - Outros		
	7 Nome da Unidade Notificadora	Hosp. MURC Rocha Faria		Código Unidade
8 Unidade de Saúde	HMRF		Código (CNES)	
Notificação Individual	10 Nome do paciente	Vanessa Cristina Rodrigues Araújo		
	11 Data de nascimento	23/08/1982		
	12 (ou) Idado	1 - Hora 2 - Dia 3 - Mês 4 - Ano	13 Sexo	M - Masculino F - Feminino I - Ignorado
	14 Gestante	1-1º Trimestre 2-2º Trimestre 3-3º Trimestre 4 - Idade gestacional ignorada 5 - Não 6 - Não se aplica 8 - Ignorado		
	15 Raça/Cor	1 - Branca 2 - Preta 3 - Amarela 4 - Parda 5 - Indígena 8 - Ignorado		
	16 Escolaridade	0 - Analfabeto 1-1ª a 4ª série incompleta do EF (antigo primário ou 1º grau) 2-4ª série completa do EF (antigo primário ou 1º grau) 3-5ª a 8ª série incompleta do EF (antigo ginásio ou 1º grau) 4 - Ensino fundamental completo (antigo ginásio ou 1º grau) 5 - Ensino médio incompleto (antigo colégio ou 2º grau) 6 - Ensino médio completo (antigo colégio ou 2º grau) 7 - Educação superior incompleta 8 - Educação superior completa 9 - Ignorado 10 - Não se aplica		
17 Número do Cartão SUS	30014101118184915910			
18 Nome da mãe	Ynezza Cristina Rodrigues Araújo			
Dados de Residência	19 UF	20 Município de Residência	Código (IBGE)	
	21 Distrito			
	22 Bairro	23 Logradouro (rua, avenida,...)	Código	
	24 Número	25 Complemento (apto., casa, ...)	26 Geo campo 1	
	27 Geo campo 2	28 Ponto de Referência	29 CEP	
	30 (DDD) Telefone	31 Zona	32 País (se residente fora do Brasil)	

Dados Complementares

Dados da Pessoa Atendida	33 Nome Social	34 Ocupação	Sem informação	
	35 Situação conjugal / Estado civil	1 - Solteiro 2 - Casado/união consensual 3 - Viúvo 4 - Separado 8 - Não se aplica 9 - Ignorado		
	36 Orientação Sexual	37 Identidade de gênero:	3 - Homem Transsexual 8 - Não se aplica 9 - Ignorado	
	38 Possui algum tipo de deficiência/ transtorno?	39 Se sim, qual tipo de deficiência / transtorno?	1 - Sim 2 - Não 8 - Não se aplica 9 - Ignorado	
Dados da Ocorrência	40 UF	41 Município de ocorrência	Código (IBGE)	
	42 Distrito			
	43 Bairro	44 Logradouro (rua, avenida,...)	Código	
	45 Número	46 Complemento (apto., casa, ...)	47 Geo campo 3	
	48 Geo campo 4	49 Ponto de Referência	50 Zona	
	51 Hora da ocorrência (00:00 - 23:59 horas)	52 Local de ocorrência		
53 Ocorreu outras vezes?	54 A lesão foi autoprovocada?			



**Violência**

55 Essa violência foi motivada por: 01-Sexismo 02-Homofobia/Lesbofobia/Bifobia/Transfobia 03-Racismo 04-Intolerância religiosa 05-Xenofobia 06-Conflito geracional 07-Situação de rua 08-Deficiência 09-Outros 88-Não se aplica 99-Ignorado 8/9

56 Tipo de violência 1- Sim 2- Não 9- Ignorado

<input checked="" type="checkbox"/> Física	<input checked="" type="checkbox"/> Tráfico de seres humanos	<input type="checkbox"/> Meio de agressão	1- Sim 2- Não 9- Ignorado
<input checked="" type="checkbox"/> Psicológica/Moral	<input checked="" type="checkbox"/> Financeira/Econômica	<input checked="" type="checkbox"/> Força corporal/espionagem	<input checked="" type="checkbox"/> Obj. perfuro-cortante
<input checked="" type="checkbox"/> Tortura	<input checked="" type="checkbox"/> Negligência/Abandono	<input checked="" type="checkbox"/> Enforcamento	<input checked="" type="checkbox"/> Substância/Obj. quente
<input checked="" type="checkbox"/> Sexual	<input checked="" type="checkbox"/> Trabalho infantil	<input checked="" type="checkbox"/> Obj. contundente	<input checked="" type="checkbox"/> Envenenamento, Intoxicação
			<input checked="" type="checkbox"/> Arma de fogo
			<input checked="" type="checkbox"/> Ameaça
			<input checked="" type="checkbox"/> Outro

**Violência Sexual**

58 Se ocorreu violência sexual, qual o tipo? 1- Sim 2- Não 8- Não se aplica 9- Ignorado

Assédio sexual  Estupro  Pornografia infantil  Exploração sexual  Outros

59 Procedimento realizado 1- Sim 2- Não 8- Não se aplica 9- Ignorado

Profilaxia DST  Profilaxia Hepatite B  Coleta de sêmen  Contracepção de emergência

Profilaxia HIV  Coleta de sangue  Coleta de secreção vaginal  Aborto previsto em lei

**Dados do provável autor da agressão**

60 Número de envolvidos: 1- Um  2- Dois ou mais 9- Ignorado

61 Vínculo/grau de parentesco com a pessoa atendida 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

<input checked="" type="checkbox"/> Pai	<input checked="" type="checkbox"/> Ex-Cônjuge	<input checked="" type="checkbox"/> Amigos/conhecidos	<input checked="" type="checkbox"/> Policial/agente da lei
<input checked="" type="checkbox"/> Mãe	<input checked="" type="checkbox"/> Namorado(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Desconhecido(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Própria pessoa
<input checked="" type="checkbox"/> Padrasto	<input checked="" type="checkbox"/> Ex-Namorado(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Cuidador(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Outros
<input checked="" type="checkbox"/> Madrasta	<input checked="" type="checkbox"/> Filho(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Patrão/chefe	
<input checked="" type="checkbox"/> Cônjuge	<input checked="" type="checkbox"/> Irmão(ã)	<input checked="" type="checkbox"/> Pessoa com relação institucional	

62 Sexo do provável autor da agressão: 1- Masculino  2- Feminino 3- Ambos os sexos 9- Ignorado

63 Suspeita de uso de álcool: 1- Sim  2- Não 9- Ignorado

64 Ciclo de vida do provável autor da violência:  4

1-Criança (0 a 9 anos) 3-Jovem (20 a 24 anos) 4- Pessoa adulta (25 a 59 anos) 5-Pessoa idosa (60 anos ou mais) 2-Adolescente (10 a 19 anos) 9-Ignorado

**Encaminhamento**

65 Encaminhamento: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

<input checked="" type="checkbox"/> Rede da Saúde (Unidade Básica de Saúde, hospital, outras)	<input checked="" type="checkbox"/> Conselho do Idoso	<input checked="" type="checkbox"/> Delegacia de Atendimento à Mulher
<input checked="" type="checkbox"/> Rede da Assistência Social (CRAS, GREAS, outras)	<input checked="" type="checkbox"/> Delegacia de Atendimento ao Idoso	<input checked="" type="checkbox"/> Outras delegacias
<input checked="" type="checkbox"/> Rede da Educação (Creche, escola, outras)	<input checked="" type="checkbox"/> Centro de Referência dos Direitos Humanos	<input checked="" type="checkbox"/> Justiça da Infância e da Juventude
<input checked="" type="checkbox"/> Rede de Atendimento à Mulher (Centro Especializado de Atendimento à Mulher, Casa da Mulher Brasileira, outras)	<input checked="" type="checkbox"/> Ministério Público	<input checked="" type="checkbox"/> Defensoria Pública
<input checked="" type="checkbox"/> Conselho Tutelar	<input checked="" type="checkbox"/> Delegacia Especializada de Proteção à Criança e Adolescente	

**Dados finais**

66 Violência Relacionada ao Trabalho:  9

67 Se sim, foi emitida a Comunicação de Acidente do Trabalho (CAT): 1- Sim 2- Não 8- Não se aplica 9- Ignorado  8

68 Circunstância da lesão: CID 10 - Cap XX  T42.41

69 Data de encerramento: 03/12/2015

**Informações complementares e observações**

Nome do acompanhante: \_\_\_\_\_ Vínculo/grau de parentesco: \_\_\_\_\_ (DDD) Telefone: \_\_\_\_\_

Observações Adicionais: Inf. Pror.: Paciente trazida a unidade pela SEMU com relato de violência por angústia e pânico médico da SEMU não sendo quantificada. Seu entrada na sala de emergência sem intervenção. Foi marcada internada até o dia 03/12/15. Alta médica encaminhada a UBS/CRAS

Disque-Saúde: 0800 61 1997

TELEFONES ÚTEIS: Central de Atendimento à Mulher: 180

Disque-Denúncia - Combate ao Abuso e Exploração Sexual de Crianças e Adolescentes: 100


**Notificador**

Município/Unidade de Saúde:  Ed UNRF

Nome: Ana Carolina

Função: Enfermeira

Cód. da Unid. de Saúde/CNES: 229154102

Assinatura: 

Violência interpessoal/auto-provocada

Sinan

Assinatura: Ana Carolina  
Enfermeira  
03.06.2015

**Caso suspeito:** todo aquele indivíduo que, tendo sido exposto a substâncias químicas (agrotóxicos, medicamentos, produtos de uso doméstico, cosméticos e higiene pessoal, produtos químicos de uso industrial, drogas, plantas e alimentos e bebidas), apresente sinais e sintomas clínicos de intoxicação e/ou alterações laboratoriais provavelmente ou possivelmente compatíveis.

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação 2 - Individual	2 Agravadoença <b>INTOXICAÇÃO EXÓGENA</b>		Código (CID10) T65.9	3 Data da Notificação 04/12/2015	
	4 UF RS	5 Município de Notificação Rio de Janeiro	Código (IBGE)			
	6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora) HMRF	Código	7 Data dos Primeiros Sintomas 29/11/2015			
Notificação Individual	8 Nome do Paciente Vanessa Austina Rodrigues Araujo			9 Data de Nascimento 23/10/1982		
	10 (ou) Idade 43	11 Sexo M - Masculino F - Feminino I - Ignorado	12 Gestante 1-1ª Gravidez 2-2ª Gravidez 3-3ª Gravidez 4-Idade gestacional ignorada 5-Não 6-Não se aplica 8-Ignorado	13 Raça/Cor 1-Branca 2-Preta 3-Amarela 4-Parda 5-Indígena 9-Ignorado		
	14 Escolaridade 0-Analfabeto 1-1ª e 4ª série incompleta do EF (antigo primário ou 1º grau) 2-1ª série completa do EF (antigo primário ou 1º grau) 3-2ª e 3ª série incompleta do EF (antigo ginásio ou 1º grau) 4-Escola fundamental completa (antigo ginásio ou 1º grau) 5-Escola média incompleta (antigo colégio ou 2º grau) 6-Escola média completa (antigo colégio ou 2º grau) 7-Educação superior incompleta 8-Educação superior completa 9-Ignorado 10-Não se aplica			9		
15 Número do Cartão SUS 700401188495A1501			16 Nome da mãe Tereza Cristina Rodrigues Araujo			
Dados de Residência	17 UF RS	18 Município de Residência Rio de Janeiro		Código (IBGE)	19 Distrito	
	20 Bairro Campo Grande		21 Logradouro (rua, avenida, ...) R. Rui Barbosa		Código	
	22 Número 65	23 Complemento (apto., casa, ...)		24 Geo campo 1		
	25 Geo campo 2		26 Ponto de Referência		27 CEP 23071-040	
	28 (DDD) Telefone 21980125294		29 Zona 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado	30 País (se residente fora do Brasil)		
<b>Dados Complementares do Caso</b>						
Antecedentes Epidemiológicos	31 Data da Investigação 04/12/2015		32 Ocupação Sem informação			
	33 Situação no Mercado de Trabalho 01- Empregado registrado com carteira assinada 02- Empregado não registrado 03- Autônomo/ conta própria 04- Servidor público estatutário 05- Servidor público celetista 06- Aposentado 07- Desempregado 08- Trabalho temporário 09- Cooperativado 10- Trabalhador avulso 11- Empregador 12- Outros 99- Ignorado			99		
34 Local de ocorrência da exposição 1. Residência 2. Ambiente de trabalho 3. Trajetos do trabalho 4. Serviços de saúde 5. Escola/crèche 6. Ambiente externo 7. Outro 9. Ignorado						
Dados da Exposição	35 Nome do local/estabelecimento de ocorrência				36 Atividade Econômica (CNAE)	
	37 UF	38 Município do estabelecimento		Código (IBGE)	39 Distrito	
	40 Bairro		41 Logradouro ( rua, avenida, etc. - endereço do estabelecimento) Sem informação			
	42 Número	43 Complemento (apto., casa, ...)		44 Ponto de Referência do estabelecimento		
	45 CEP		46 (DDD) Telefone			
47 Zona de exposição 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado		48 País (se estabelecimento fora do Brasil)				



49 Grupo do agente tóxico/Classificação geral

01. Medicamento	02. Agrotóxico/uso agrícola	03. Agrotóxico/uso doméstico	04. Agrotóxico/uso saúde pública
05. Raticida	06. Produto veterinário	07. Produto de uso Doméstico	08. Cosmético/higiene pessoal
09. Produto químico de uso industrial	10. metal	11. Drogas de abuso	12. Planta tóxica
13. Alimento e bebida	14. Outro	99. Ignorado	

50 Agente tóxico (informar até três agentes)  
Nome Comercial/popular

1 - Benzodiazepínicos

Princípio Ativo

1 -

2 -

3 -

51 Se agrotóxico, qual a finalidade da utilização

1. Inseticida	2. Herbicida	3. Carrapaticida	4. Raticida	5. Fungicida
6. Preservante para madeira	7. Outro	8. Não se aplica	9. Ignorado	

52 Se agrotóxico, quais as atividades exercidas na exposição atual

01- Diluição	05- Colheita	09- Outros	1ª Opção: 10
02- Pulverização	06- Transporte	10- Não se aplica	2ª Opção:
03- Tratamento de sementes	07- Desinsetização	99- Ignorado	3ª Opção:
04- Armazenagem	08- Produção/formulação		

53 Se agrotóxico de uso agrícola, qual a cultura/lavoura

54 Via de exposição/contaminação

1- Digestiva	4- Ocular	7- Transplacentária	1ª Opção: 1
2- Cutânea	5- Parenteral	8- Outra	2ª Opção:
3- Respiratória	6- Vaginal	9- Ignorada	3ª Opção:

55 Circunstância da exposição/contaminação

01- Uso Habitual	02- Acidental	03- Ambiental	04- Uso terapêutico	05- Prescrição médica inadequada
06- Erro de administração	07- Automedicação	08- Abuso	09- Ingestão de alimento ou bebida	10- Tentativa de suicídio
11- Tentativa de aborto	12- Violência/homicídio	13- Outra:		99- Ignorado

56 A exposição/contaminação foi decorrente do trabalho/ocupação?

1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado

57 Tipo de Exposição

1 - Aguda - única 2 - Aguda - repetida 3 - Crônica

4 - Aguda sobre Crônica 9 - Ignorado

58 Tempo Decorrido entre a Exposição e o Atendimento

1 - Hora 2 - Dia 3 - Mês 4 - Ano 9 - Ignorado

59 Tipo de atendimento

1 - Hospitalar 2 - Ambulatorial 3 - Domiciliar

4 - Nenhum 9 - Ignorado

60 Houve hospitalização?

1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado

61 Data da internação

29/11/2025

62 UF

RS

63 Município de hospitalização

Rio de Janeiro

Código (IBGE)

64 Unidade de saúde

HMRF

Código

65 Classificação final

1 - Intoxicação confirmada 2 - Só Exposição 3 - Reação Adversa

4 - Outro Diagnóstico 5 - Síndrome de abstinência 9 - Ignorado

66 Se intoxicação confirmada, qual o diagnóstico

CID-10 T42.4

67 Critério de confirmação

1 - Laboratorial 2 - Clínico-epidemiológico 3 - Clínico

68 Evolução do Caso

1 - Cura sem sequelas 2 - Cura com sequelas 3 - Óbito por intoxicação exógena

4 - Óbito por outra causa 5 - Perda de seguimento 9 - Ignorado

69 Data do óbito

70 Comunicação de Acidente de Trabalho - CAT.

1 - Sim 2 - Não 3 - Não se aplica 9 - Ignorado

71 Data do Encerramento

03/12/2025

Informações complementares e observações

Observações: Inf. Parent.: Paciente trazida à Unidade pela mãe com relato de intoxicação por Ben-zodiazepínicos. Médico não soube informar a quantidade. Foi internada pela Sala de Emergência sem intoxicação. Permaneceu internada até o dia 03/12. Sendo encaminhada a UBSI CAPS após alta médica.

Investigador

Município/Unidade de Saúde

Nome

Ana Carolina

Função

Enfermeira

Cód. da Unid. de Saúde

2295407

Assinatura

SVS 03/08/2005



Caso suspeito ou confirmado de violência doméstica/intrafamiliar (física, psicológica/moral, financeira/econômica, negligência/abandono), sexual, autoprovocada, tráfico de pessoas, trabalho escravo, trabalho infantil, tortura, intervenção legal contra mulheres e homens em todas as idades. No caso de violência extrafamiliar/comunitária, somente serão objetos de notificação as violências contra crianças, adolescentes, mulheres, pessoas idosas, pessoa com deficiência, pessoa com transtorno, indígenas e população LGBT.

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação	2 - Individual		
	2 Agravado/ença	VIOLENCIA INTERPESSOAL/AUTOPROVOCADA	Código (CID10) Y09	
	3 Data da notificação	09/12/2025		
	4 UF	5 Município de notificação	Código (IBGE)	
Notificação Individual	6 Unidade Notificadora	1- Unidade de Saúde 2- Unidade de Assistência Social 3- Estabelecimento de Ensino 4- Conselho Tutelar 5- Unidade de Saúde Indígena 6- Centro Especializado de Atendimento à Mulher 7- Outros		
	7 Nome da Unidade Notificadora	MREF	Código Unidade	9 Data da ocorrência da violência
	8 Unidade de Saúde	MREF	Código (CNEC)	30/11/2025
	10 Nome do paciente	Valéria da Silva de Lima		11 Data de nascimento
Dados de Residência	12 (ou) Idade	13 Sexo	14 Gestante	16 Raça/Cor
	25	F	9	1
	16 Escolaridade	9		
	17 Número do Cartão SUS	18 Nome da mãe		
Dados de Residência	19 UF	20 Município de Residência	Código (IBGE)	21 Distrito
	22 Bairro	23 Logradouro (rua, avenida, ...)		Código
	24 Número	25 Complemento (apto., casa, ...)		26 Geo campo 1
	27 Geo campo 2	28 Ponto de Referência		29 CEP
Dados de Residência	30 (DDD) Telefone	31 Zona		32 País (se residente fora do Brasil)
	2198 1177 1432	1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 8 - Ignorado		1
	Dados Complementares			
	Dados da Pessoa Afetada	33 Nome Social	34 Ocupação	
35 Situação conjugal / Estado civil		Sem informações		
36 Orientação Sexual		37 Identidade de gênero:		
1 - Heterossexual 2 - Homossexual (gay/lésbica)		3 - Homem Transsexual 8 - Não se aplica 9 - Ignorado		
Dados da Ocorrência	38 Possui algum tipo de deficiência / transtorno?	39 Se sim, qual tipo de deficiência / transtorno?		
	1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado	1 - Sim 2 - Não 8 - Não se aplica 9 - Ignorado		
	40 UF	41 Município de ocorrência	Código (IBGE)	42 Distrito
	43 Bairro	44 Logradouro (rua, avenida, ...)		Código
Dados da Ocorrência	45 Número	46 Complemento (apto., casa, ...)		47 Geo campo 3
	49 Ponto de Referência	50 Zona		51 Hora da ocorrência
	01 - Residência 02 - Habitação coletiva 03 - Escola	1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 8 - Ignorado		(00:00 - 23:59 horas)
	52 Local de ocorrência	53 Ocorreu outras vezes?		
04 - Local de prática esportiva 05 - Bar ou similar 06 - Indústrias/construção 07 - Comércio/serviços 08 - Indústria/construção 09 - Outro 99 - Ignorado	1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado			
54 A lesão foi autoprovocada?				
1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado				



**Violaência**

65 Essa violéncia foi motivada por: 01-Sexismo 02-Homofobia/Lesbofobia/Bifobia/Transfobia 03-Racismo 04-Intolerância religiosa 05-Xenofobia 06-Conflito geracional 07-Situação de rua 08-Deficiência 09-Outros 99-Ignorado 99

66 Tipo de violéncia 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

<input type="checkbox"/> Física	<input checked="" type="checkbox"/> Tráfico de seres humanos	<input type="checkbox"/> Meio de agressão 1-Sim 2-Não 9-Ignorado
<input checked="" type="checkbox"/> Psicológica/Moral	<input checked="" type="checkbox"/> Financeira/Econômica	<input type="checkbox"/> Força corporal/ espancamento
<input checked="" type="checkbox"/> Tortura	<input checked="" type="checkbox"/> Negligência/Abandono	<input checked="" type="checkbox"/> Obj. perfuro-cortante
<input checked="" type="checkbox"/> Sexual	<input checked="" type="checkbox"/> Trabalho infantil	<input type="checkbox"/> Enforcamento
		<input checked="" type="checkbox"/> Obj. contundente
		<input type="checkbox"/> Arma de fogo
		<input type="checkbox"/> Ameaça
		<input type="checkbox"/> Outro
		<input checked="" type="checkbox"/> Intoxicação

**Violaência Sexual**

68 Se ocorreu violéncia sexual, qual o tipo? 1-Sim 2-Não 8-Não se aplica 9-Ignorado

Assédio sexual  Estupro  Pornografia infantil  Exploração sexual  Outros

69 Procedimento realizado 1-Sim 2-Não 8-Não se aplica 9-Ignorado

Profilaxia DST  Profilaxia Hepatite B  Coleta de sêmen  Contracepção de emergência

Profilaxia HIV  Coleta de sangue  Coleta de secreção vaginal  Aborto previsto em lei

**Dados do provável autor da agressão**

60 Número de envolvidos 1-Um  2-Dois ou mais 9-Ignorado

61 Vínculo/grau de parentesco com a pessoa atendida 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

<input checked="" type="checkbox"/> Pai	<input checked="" type="checkbox"/> Ex-Cônjuge	<input checked="" type="checkbox"/> Amigos/conhecidos	<input type="checkbox"/> Policial/agente da lei
<input checked="" type="checkbox"/> Mãe	<input checked="" type="checkbox"/> Namorado(a)	<input type="checkbox"/> Desconhecido(a)	<input type="checkbox"/> Própria pessoa
<input checked="" type="checkbox"/> Padrasto	<input checked="" type="checkbox"/> Ex-Namorado(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Cuidador(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Outros
<input checked="" type="checkbox"/> Madresta	<input type="checkbox"/> Filho(a)	<input type="checkbox"/> Patrão/chefe	
<input type="checkbox"/> Cônjuge	<input checked="" type="checkbox"/> Irmão(ã)	<input checked="" type="checkbox"/> Pessoa com relação institucional	

62 Sexo do provável autor da agressão 1-Masculino  2-Feminino 3-Ambos os sexos 9-Ignorado

63 Suspeita de uso de álcool 1-Sim 2-Não 9-Ignorado 9

64 Ciclo de vida do provável autor da violéncia: 9

1-Criança (0 a 9 anos) 2-Adolescente (10 a 19 anos) 3-Jovem (20 a 24 anos) 4-Pessoa adulta (25 a 59 anos) 5-Pessoa idosa (60 anos ou mais) 9-Ignorado

**Encaminhamento**

65 Encaminhamento: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

<input checked="" type="checkbox"/> Rede da Saúde (Unidade Básica de Saúde, hospital, outras)	<input type="checkbox"/> Conselho do Idoso	<input type="checkbox"/> Delegacia de Atendimento à Mulher
<input checked="" type="checkbox"/> Rede da Assistência Social (CRAS, CREAS, outras)	<input type="checkbox"/> Delegacia de Atendimento ao Idoso	<input type="checkbox"/> Outras delegacias
<input type="checkbox"/> Rede da Educação (Creche, escola, outras)	<input type="checkbox"/> Centro de Referência dos Direitos Humanos	<input type="checkbox"/> Justiça da Infância e da Juventude
<input type="checkbox"/> Rede de Atendimento à Mulher (Centro Especializado de Atendimento à Mulher, Casa da Mulher Brasileira, outras)	<input type="checkbox"/> Ministério Público	<input type="checkbox"/> Defensoria Pública
<input type="checkbox"/> Conselho Tutelar	<input type="checkbox"/> Delegacia Especializada de Proteção à Criança e Adolescente	

**Dados finais**

66 Violaência Relacionada ao Trabalho  1-Sim 2-Não 9-Ignorado

67 Se sim, foi emitida a Comunicação de Acidente do Trabalho (CAT)  1-Sim 2-Não 8-Não se aplica 9-Ignorado

68 Circunstância da lesão CID 10 - Cap XX 9 1 4

69 Data de encerramento: 30/11/2025

**Informações complementares e observações**

Nome do acompanhante \_\_\_\_\_ Vínculo/grau de parentesco \_\_\_\_\_ (DDD) Telefone \_\_\_\_\_

Observações Adicionais: Inf. pront. paciente compareceu a unidade triagem por hemorragia vaginal de aproximadamente 1 hora pelo membro inferior esquerdo. Relata que sofreu trauma na região da cabeça e do corpo e abdômetro TC de abdômetro, tórax e crânio para a C.B.

**Disque-Saúde** 0800 61 1997

**TELEFONES ÚTEIS**  
Central de Atendimento à Mulher **180**

**Disque-Denúncia - Combate ao Abuso e Exploração Sexual de Crianças e Adolescentes** **100**

**Notificador**

Município/Unidade de Saúde: Rio de Janeiro / HMR

Nome: Ana Carolina Assinatura: *Ana Carolina*

Função: Enfermeira

Cód. da Unid. de Saúde/CNES: 2295407

SVS 03.05.2015



## Ficha de Notificação de Acidentes com Transportes Terrestres

### Ficha de Notificação de Acidentes com Transportes Terrestres

Unidade notificadora:

SMS HOSPITAL MUNICIPAL ROCHA FARIA - AP 52

Data da notificação:

29/12/2025

Data do evento:

22/12/2025

Hora do evento:

11:00

Evento envolvendo mais de uma vítima:

De 2 a 4

Ignorado

### Local do Evento

CEP:

Logradouro:

Número:

Bairro:

município:

referencia:

Condições da via/climáticas:

## Dados do Paciente

CPF	CNS	Ignorado	062.612.577-44	<input type="button" value="🔍"/>
-----	-----	----------	----------------	----------------------------------

Nome do paciente:

CPF:

CNS:

Data do nascimento:

Idade:

Sexo:

Raça/Cor:

Gestante:

Município de residência:

RIO DE JANEIRO

Bairro:

INHOAIBA

## Descrição do Evento

Tipo de acidente:

Colisão

Ignorado

Tipo de vítima:

Selecione...

Ignorado

Meio de locomoção da vítima:

Selecione...

Ignorado

Outra parte envolvida:

Automóvel

Ignorado

Dispositivo de segurança:

Selecione...

Ignorado

Condições agravantes:

Selecione...

Ignorado

Qual o item de segurança em uso:

Selecione...

Ignorado

## Classificação de Risco no Atendimento pré Hospitalar

Vermelha

Amarela

Verde

Azul

Ignorado

## Condições Especiais

Uso/indícios de uso de bebida alcoólica nas 6 horas anteriores:

Sim	Não	Ignorado
-----	-----	----------

Uso/indícios de uso de drogas:

Sim	Não	Ignorado
-----	-----	----------

Evento ocorrido durante o trabalho ou no trajeto do trabalho:

Sim	Não	Ignorado
-----	-----	----------

### Exame Físico do Atendimento Pré Hospitalar

Natureza Lesão	Escoriação	Contusão	Laceração	Penetrante	Fratura	Esmagamento	Amputação	Queimadura	Hemorragia
Crânio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Face	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pescoço	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dorso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tórax	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abdome	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pelve	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MMSS	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D
MMII	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input checked="" type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D

Presença de lesões: 

Sim	Não	Ignorado
-----	-----	----------

Politrauma: 

Sim	Não	Ignorado
-----	-----	----------

### Desfecho do Atendimento (período de tempo < 24h)

Alta

### Internação

Tempo de internação (dias):

5



Desfecho da internação:

Alta com sequelas para reabilitação

Quais intercorrências na internação:

Necessidade de cirurgia

## Óbito

Óbito:

Sim

Não

Ignorado

Detalhe do óbito:

Selecione...

Data do óbito:

dd/mm/aaaa

Hora do óbito:

--:--

## Observações

Observações gerais:

22/12/25: ACIDENTE MOTO X AUTO COM TRAUMA EM MID. REFERE USO DE CAPACETE DURANTE O TRAUMA.

26/12/25: PROCEDIMENTO CIRÚRGICO REALIZADO SEM INTERCORRÊNCIAS.

 Editar Notificação

Ficha Resumo de Tratamento de Tuberculose  Comunicação de Transferência BH 1605574

Nome social: <u>Gasmin Cavalcão de Souza</u>	Nome civil: <u>Gasmin Cavalcão de Souza</u>
Raça/cor: <input type="checkbox"/> Branca <input type="checkbox"/> Preta <input type="checkbox"/> Amarela <input checked="" type="checkbox"/> Parda <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Ignorado	Data de nascimento: <u>15.07.2009</u> Idade: <u>16</u> Sexo: <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Nome da mãe: <u>Vanessa Gomes Cavalcão</u>	CNS: <u>707102888603520</u>
Endereço: <u>Rua Sumaré e União - Jampô Belo, N° 69 - 0044</u>	Bairro: <u>Amorém</u>
Referência:	Município: <u>Mura Squara</u> UF: <u>RJ</u>
Telefone: <u>(21) 9789 55403</u>	Data de início do tratamento: <u>26.11.25</u> Número SINAN: <u>6895026</u>
Unidade de atendimento/tratamento anterior: <u>HOSPITAL MUNICIPAL RICARDO JAVIER</u>	AP: <u>5.2</u>
Unidade de atendimento atual:	AP:

Forma clínica:  Pulmonar  Extrapulmonar  Pulmonar + Extrapulmonar

Tipo de entrada:  Caso novo  Retorno após abandono  Recidiva  Não sabe  Transferência

Baciloscopia escarro (diagnóstico):  Positiva  Negativa  Em andamento  Não realizada  Sem informação

Teste Rápido Molecular (TRM):  Detectável sensível à Rifampicina  Detectável resistente à Rifampicina  Detectável traços  Não detectável  Inconclusivo  Não realizado

Rx tórax:  Suspeito  Normal  Outra patologia  Não realizado 23/11/25 LF LAM:  Positivo  Negativo  Inconclusivo  Não realizado

Cultura escarro:  Positivo  Negativo  Em andamento  Contaminada  Não realizada Teste HIV:  Positivo  Negativo  Não realizado

Teste de sensibilidade:  Resistente somente à isoniazida  Resistente somente à Rifampicina  Resistente à Isoniazida e à Rifampicina  Resistente a outras drogas de 1ª linha  Sensível  Em andamento  Não realizado

Agravos associados:  Alcoolismo  Diabetes  Uso de drogas ilícitas  Doença mental  Tabagismo  Vivendo em situação de rua

Tipo de tratamento:  Supervisionado — Responsável: CEB Jampô grande / Função: Equipe Saúde Amadora  
 Autoadministrado — Motivo:

Contatos: Nº de identificados: / Nº de examinados: / Doses efetivas de TDO: 1ª fase: 5 dias / 2ª fase: NA dias

Medicamentos:  Esquema básico — Nº de comprimidos: 04  Outro esquema — Descrever:

Outros exames: membranograma, baciloscopia, membranas, tomografia de tórax (não executada + anexar em documentação)

Informações que julgar relevantes: Suspeito HIV - teste negativo. Wamou - LT 202 1038 - 23/11/25. Outr membranam CA/12/2025.

ACOMPANHAMENTO/SEGUIMENTO							
SEGUIMENTO	DATA	PESO (kg)	SINTOMAS	BAAR CONTROLE (Resultado/Data)	OUTROS EXAMES	ESQUEMA TRATAMENTO	OCORRÊNCIAS/OBSERVAÇÕES
Consulta inicial	<u>12.11.2025</u>		<u>PRADVEZ++BRANCA POSSE + SPOZ 86%</u>	<u>POSITIVO ++ 24.11.2025</u>	<u>Membranograma no tórax</u>	<u>Esquema básico (RiPE)</u>	<u>Outr membranam CA/12/2025</u>
1º mês	/ /			<u>POSITIVO ++ 25.11.2025</u>			
2º mês	/ /						
3º mês	/ /						
4º mês	/ /						
5º mês	/ /						
6º mês	/ /						

Nome do profissional responsável: Gasmin de Oliveira Pinheiro

Conselho profissional:  CRM  COREN — Número: 519877 E-mail: WHE.HHRF@GMAIL.COM

Rio de Janeiro, 08 de dezembro de 2025

Gasmin de Oliveira Pinheiro  
Assinatura e carimbo do profissional



Caso suspeito ou confirmado de violência doméstica/intrafamiliar, sexual, autoprovocada, tráfico de pessoas, trabalho escravo, trabalho infantil, tortura, intervenção legal e violências homotóxicas contra mulheres e homens em todas as idades. No caso de violência extrafamiliar/comunitária, somente serão objetos de notificação as violências contra crianças, adolescentes, mulheres, pessoas idosas, pessoa com deficiência, indígenas e população LGBT.

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação 2 - Individual		2 Agravado/ença <b>VIOLÊNCIA INTERPESSOAL/AUTOPROVOCADA</b>		Código (CID10) <b>Y09</b>	3 Data da notificação <b>14/12/2025</b>		
	4 UF <b>RS</b>	5 Município de notificação <b>RS</b>		Código (IBGE)				
	6 Unidade Notificadora <input checked="" type="checkbox"/> 1- Unidade de Saúde 2- Unidade de Assistência Social 3- Estabelecimento de Ensino 4- Conselho Tutelar 5- Unidade de Saúde indígena 6- Centro Especializado de Atendimento à Mulher 7- Outros							9 Data da ocorrência da violência <b>14/12/2025</b>
	7 Nome da Unidade Notificadora <b>H2 RIF</b>			Código Unidade		8 Unidade de Saúde <b>H2 RIF</b>		
Notificação Individual	10 Nome do paciente <b>Mariana de Rios</b>					11 Data de nascimento <b>13/04/1986</b>		
	12 (ou) Idade <input checked="" type="checkbox"/> 1- Hora 2- Dia 3- Mês 4- Ano <b>39</b>		13 Sexo <input checked="" type="checkbox"/> M - Masculino <input checked="" type="checkbox"/> F - Feminino <input type="checkbox"/> I - Ignorado		14 Gestante <input checked="" type="checkbox"/> 1- 1º Trimestre 2- 2º Trimestre 3- 3º Trimestre 4- Não gestacional/ignorado 5- Não se aplica 6- Ignorado		15 Raça/Cor <input checked="" type="checkbox"/> 1- Branca 2- Preta 3- Amarela 4- Parda 5- Indígena 9- Ignorado	
	16 Escolaridade 0- Analfabeto 1- 1ª a 4ª série incompleta do EF (antigo primário ou 1º grau) 2- 4ª série completa do EF (antigo primário ou 1º grau) 3- 5ª a 8ª série incompleta do EF (antigo ginásio ou 1º grau) 4- Ensino fundamental completo (antigo ginásio ou 1º grau) 5- Ensino médio incompleto (antigo colégio ou 2º grau) 6- Ensino médio completo (antigo colégio ou 2º grau) 7- Educação superior incompleta 8- Educação superior completa 9- Ignorado 10- Não se aplica							18 Nome da mãe <b>M.ª Jose de Souza</b>
	17 Número do Cartão SUS <b>70909488966910</b>			19 UF <b>RS</b> 20 Município de Residência <b>RS</b> Código (IBGE)				
Dados de Residência	22 Bairro <b>Inhaíba</b>		23 Logradouro (rua, avenida...) <b>Rua Antares e quatro</b>		21 Distrito			
	24 Número <b>512</b>		25 Complemento (apto, casa...)		26 Geo campo 1			
	27 Geo campo 2		28 Ponto de Referência		29 CEP			
	30 (DDD) Telefone <b>972205016</b>		31 Zona <input checked="" type="checkbox"/> 1- Urbana <input type="checkbox"/> 2- Rural <input type="checkbox"/> 3- Periurbana 9- Ignorado		32 País (se residente fora do Brasil)			
<b>Dados Complementares</b>								
Dados da Pessoa Atendida	33 Nome Social			34 Ocupação				
	35 Situação conjugal / Estado civil 1- Solteiro 2- Casado/União consensual 3- Viúvo 4- Separado 8- Não se aplica 9- Ignorado <input checked="" type="checkbox"/>							
	36 Orientação Sexual 1- Heterossexual 2- Homossexual (gay/lésbica) <input checked="" type="checkbox"/> 3- Bissexual 8- Não se aplica 9- Ignorado		37 Identidade de gênero: <input checked="" type="checkbox"/> 1- Travesti <input checked="" type="checkbox"/> 2- Mulher Transsexual <input type="checkbox"/> 3- Homem Transsexual 8- Não se aplica 9- Ignorado					
38 Possui algum tipo de deficiência/transgênero? <input checked="" type="checkbox"/> 1- Sim 2- Não 9- Ignorado		39 Se sim, qual tipo de deficiência/transgênero? <input checked="" type="checkbox"/> 1- Deficiência Física <input checked="" type="checkbox"/> 2- Deficiência intelectual <input type="checkbox"/> 3- Deficiência visual <input type="checkbox"/> 4- Deficiência auditiva <input type="checkbox"/> 5- Transtorno mental <input type="checkbox"/> 6- Transtorno de comportamento <input type="checkbox"/> 7- Outras						
Dados da Ocorrência	40 UF <b>RS</b> 41 Município de ocorrência <b>RS</b>		Código (IBGE)		42 Distrito			
	43 Bairro <b>Inhaíba</b>		44 Logradouro (rua, avenida...)		Código			
	45 Número <b>512</b>		46 Complemento (apto, casa...) <b>Antares e quatro (rua)</b>		47 Geo campo 3		48 Geo campo 4	
	49 Ponto de Referência		50 Zona <input checked="" type="checkbox"/> 1- Urbana <input type="checkbox"/> 2- Rural <input type="checkbox"/> 3- Periurbana 9- Ignorado		51 Hora da ocorrência (00:00 - 23:59 horas) <b>02:00</b>			
52 Local de ocorrência 01 - Residência 02 - Habitação coletiva 03 - Escola 04 - Local de prática esportiva 05 - Bar ou similar 06 - Indústrias/construção 07 - Comércio/serviços 08 - Via pública 09 - Outro 99 - Ignorado				53 Ocorreu outras vezes? <input checked="" type="checkbox"/> 1- Sim 2- Não 9- Ignorado				
				54 A lesão foi autoprovocada? <input checked="" type="checkbox"/> 1- Sim 2- Não 9- Ignorado				

55 Essa violência foi motivada por: 01-Sexismo 02-Homofobia/Lesbofobia/Bifobia/Transfobia 03-Racismo 04-Intolerância religiosa 05-Xenofobia 06-Conflito geracional 07-Situação de rua 08-Deficiência 09-Outros 88-Não se aplica 99-Ignorado

56 Tipo de violência: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

57 Meio de agressão: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

58 Se ocorreu violência sexual, qual o tipo? 1-Sim 2-Não 8-Não se aplica 9-Ignorado

59 Procedimento realizado: 1-Sim 2-Não 8-Não se aplica 9-Ignorado

60 Número de envolvidos: 1-Um 2-Dois ou mais 9-Ignorado

61 Vínculo/grau de parentesco com a pessoa atendida: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

62 Sexo do provável autor da violência: 1-Masculino 2-Feminino 3-Ambos os sexos 9-Ignorado

63 Suspeita de uso de álcool: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

64 Ciclo de vida do provável autor da violência: 1-Criança (0 a 9 anos) 2-Adolescente (10 a 19 anos) 3-Jovem (20 a 24 anos) 4-Pessoa adulta (25 a 59 anos) 5-Pessoa idosa (60 anos ou mais) 9-Ignorado

65 Encaminhamento: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

66 Violência Relacionada ao Trabalho: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

67 Se sim, foi emitida a Comunicação de Acidente do Trabalho (CAT): 1-Sim 2-Não 8-Não se aplica 9-Ignorado

68 Circunstância da lesão: CID 10 - Cap XX T1.1491

69 Data de encerramento: 14/12/2025

**Informações complementares e observações**

Nome do acompanhante: Piche - Beatriz Vínculo/grau de parentesco: Mãe (DDD) Telefone: \_\_\_\_\_

Observações Adicionais:  
Agrida da pele marcad, corte continuo em face, cicatrizes em face.

Disque Saúde - Ouvidoria Geral do SUS: 136  
 TELEFONES ÚTEIS: Central de Atendimento à Mulher: 180  
 Disque Direitos Humanos: 100

Município/Unidade de Saúde: RS - HARE Cód. da Unid. de Saúde/CNES: 2295407

Nome: José da Silva Santos Função: Enfermeiro Assinatura: José da S. Santos

Violência interpessoal/autoprovocada Sinan SVS 15.06.2015



Caso suspeito ou confirmado de violência doméstica/intrafamiliar (física, psicológica/moral, financeira/econômica, negligência/abandono), sexual, autoprovocada, tráfico de pessoas, trabalho escravo, trabalho infantil, tortura, intervenção legal contra mulheres e homens em todas as idades. No caso de violência extrafamiliar/comunitária, somente serão objetos de notificação as violências contra crianças, adolescentes, mulheres, pessoas idosas, pessoa com deficiência, pessoa com transtorno, indígenas e população LGBT.

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação: 2 - Individual		2 Agravo/denúncia: VIOLÊNCIA INTERPESSOAL/AUTOPROVOCADA		Código (CID10): Y09		3 Data da notificação: 19/12/2025	
	4 UF: RJ		5 Município de notificação: Rio de Janeiro		Código (IBGE):		6 Unidade Notificadora: 1 - Unidade de Saúde	
	7 Nome da Unidade Notificadora: Hmep		Código Unidade:		8 Unidade de Saúde: Hmep		Código (CNES):	
	9 Data da ocorrência da violência: 18/12/2025		10 Nome do paciente: Juliana Passos de Gus		11 Data de nascimento: 09/10/2004		12 (ou) Idade: 21	
Notificação Individual	13 Sexo: F		14 Gestante: 9		15 Raça/Cor: 4		16 Escolaridade: 9	
	17 Número do Cartão SUS: F1000066980271108		18 Nome da mãe: Jane Passos Layla		19 UF: RJ		20 Município de Residência: Rio de Janeiro	
	21 Distrito:		22 Bairro: Campo Grande		23 Logradouro (rua, avenida,...):		24 Número: 43	
	25 Complemento (apto., casa,...):		26 Geo campo 1:		27 Geo campo 2:		28 Ponto de Referência:	
Dados de Residência	29 CEP: 23073-670		30 DDD) Telefone: 2198118316103		31 Zona: 1 - Urbana		32 País (se residente fora do Brasil):	
	Dados Complementares							
	33 Nome Social:		34 Ocupação: Sem emprego		35 Situação conjugal / Estado civil: 1 - Solteiro		36 Orientação Sexual: 1 - Heterossexual	
	37 Identidade de gênero: 1 - Travesti		38 Possui algum tipo de deficiência/transorno?: 1 - Sim		39 Se sim, qual tipo de deficiência/transorno?: Deficiência Física		40 UF: RJ	
Dados da Pessoa Atendida	41 Município de ocorrência: Sem emprego		Código (IBGE):		42 Distrito:		43 Bairro:	
	44 Logradouro (rua, avenida,...):		45 Número:		46 Complemento (apto., casa,...):		47 Geo campo 3:	
	48 Geo campo 4:		49 Ponto de Referência:		50 Zona: 1 - Urbana		51 Hora da ocorrência: 00:00 - 23:59 horas	
	52 Local de ocorrência: 01 - Residência		53 Ocorreu outras vezes?: 1 - Sim		54 A lesão foi autoprovocada?: 1 - Sim		55 Ocorrência: 07 - Comércio/serviços	







**Caso suspeito:** todo aquele indivíduo que, tendo sido exposto a substâncias químicas (agrotóxicos, medicamentos, produtos de uso doméstico, cosméticos e higiene pessoal, produtos químicos de uso industrial, drogas, plantas e alimentos e bebidas), apresente sinais e sintomas clínicos de intoxicação e/ou alterações laboratoriais provavelmente ou possivelmente compatíveis.

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação 2 - Individual		3 Data da Notificação 19/12/2025	
	2 Agravado/doença <b>INTOXICAÇÃO EXÓGENA</b>		Código (CID10) T65.9	4 Data da Notificação 19/12/2025
	4 UF RJ	5 Município de Notificação Rio de Janeiro	Código (IBGE)	
Notificação Individual	6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora) Hosp. Nuno Rocha Paiva		Código	7 Data dos Primeiros Sintomas 18/12/2025
	8 Nome do Paciente Jeticia Victoria Ramos de Jesus		9 Data de Nascimento 09/2/2004	
	10 (ou) idade 21 1 - Hora 4 2 - Dia 3 - Mês 4 - Ano	11 Sexo M - Masculino F - Feminino I - Ignorado F	12 Gestante 1 - 1ª Trimestre 2 - 2ª Trimestre 3 - 3ª Trimestre 4 - Não gestacional/ Ignorada 5 - Não 6 - Não se aplica 9	13 Raça/Cor 4 1 - Branca 2 - Preta 3 - Amarela 4 - Parda 5 - Indígena 9 - Ignorado
14 Escolaridade 9 0 - Analfabeto 1 - 1ª a 4ª série incompleta do EF (antigo primário ou 1º grau) 2 - 4ª série completa do EF (antigo primário ou 1º grau) 3 - 5ª a 8ª série incompleta do EF (antigo ginásio ou 1º grau) 4 - Ensino fundamental completo (antigo ginásio ou 1º grau) 5 - Ensino médio incompleto (antigo colégio ou 2º grau) 6 - Ensino médio completo (antigo colégio ou 2º grau) 7 - Educação superior incompleta 8 - Educação superior completa 9 - Ignorado 10 - Não se aplica		15 Número do Cartão SUS 7000060990271108		
16 Nome da mãe Jéne Ramos Lajola		17 UF RJ		
Dados de Residência	18 Município de Residência Rio de Janeiro		Código (IBGE)	19 Distrito
	20 Bairro Campo Grande		21 Logradouro (rua, avenida,...) R. Lara Nuno	
	22 Número 43	23 Complemento (apto., casa, ...)		24 Geo campo 1
	25 Geo campo 2		26 Ponto de Referência	
	27 CEP 231073-670		28 (DDD) Telefone 21981836603	
	29 Zona 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado 1		30 País (se residente fora do Brasil)	
<b>Dados Complementares do Caso</b>				
Antecedentes Epidemiológicos	31 Data da Investigação 19/12/2025		32 Ocupação Sem enfermagem	
	33 Situação no Mercado de Trabalho 1 01 - Empregado registrado com carteira assinada 05 - Servidor público celetista 09 - Cooperativado 02 - Empregado não registrado 06 - Aposentado 10 - Trabalhador avulso 03 - Autônomo/ conta própria 07 - Desempregado 11 - Empregador 04 - Servidor público estatutário 08 - Trabalho temporário 12 - Outros 99 - Ignorado		99	
Dados da Exposição	34 Local de ocorrência da exposição 1. Residência 2. Ambiente de trabalho 3. Trajeto do trabalho 4. Serviços de saúde 5. Escola/creche 6. Ambiente externo 7. Outro 9. Ignorado		9	
	35 Nome do local/estabelecimento de ocorrência Sem enfermagem		36 Atividade Econômica (CNAE)	
	37 UF	38 Município do estabelecimento 1	Código (IBGE)	39 Distrito
	40 Bairro		41 Logradouro ( rua, avenida, etc. - endereço do estabelecimento)	
	42 Número	43 Complemento (apto., casa, ...)		44 Ponto de Referência do estabelecimento
	45 CEP		46 (DDD) Telefone	
47 Zona de exposição 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado		48 País (se estabelecimento fora do Brasil)		



49. Grupo do agente tóxico/Classificação geral

01. Medicamento	02. Agrotóxico/uso agrícola	03. Agrotóxico/uso doméstico	04. Agrotóxico/uso saúde pública
05. Raticida	06. Produto veterinário	07. Produto de uso Domíliciar	08. Cosmético/higiene pessoal
09. Produto químico de uso industrial	10. metal	11. Drogas de abuso	12. Planta tóxica
13. Alimento e bebida	14. Outro	99. Ignorado	

50. Agente tóxico (informar até três agentes)  
 Nome Comercial/popular: 1- Chumbinho      Princípio Ativo: 1- \_\_\_\_\_  
 2- \_\_\_\_\_      2- \_\_\_\_\_  
 3- \_\_\_\_\_      3- \_\_\_\_\_

51. Se agrotóxico, qual a finalidade da utilização

1. Inseticida	2. Herbicida	3. Carrapaticida	4. Raticida	5. Fungicida
6. Preservante para madeira	7. Outro	8. Não se aplica	9. Ignorado	

52. Se agrotóxico, quais as atividades exercidas na exposição atual

01- Diluição	05- Colheita	09- Outros	1ª Opção: <u>10</u>
02- Pulverização	06- Transporte	10- Não se aplica	2ª Opção: <u>99</u>
03- Tratamento de sementes	07- Desinsetização	99- Ignorado	3ª Opção: <u>99</u>
04- Armazenagem	08- Produção/formulação		

53. Se agrotóxico de uso agrícola, qual a cultura/lavoura

54. Via de exposição/contaminação

1- Digestiva	4- Ocular	7- Transplacentária	1ª Opção: <u>1</u>
2- Cutânea	5- Parenteral	8- Outra	2ª Opção: <u>9</u>
3- Respiratória	6- Vaginal	9- Ignorada	3ª Opção: <u>9</u>

55. Circunstância da exposição/contaminação 10

01- Uso Habitual	02- Acidental	03- Ambiental	04- Uso terapêutico	05- Prescrição médica inadequada
06- Erro de administração	07- Automedicação	08- Abuso	09- Ingestão de alimento ou bebida	10- Tentativa de suicídio
11- Tentativa de aborto	12- Violência/homicídio	13- Outra: _____	99- Ignorado	

56. A exposição/contaminação foi decorrente do trabalho/ocupação? 2  
 1- Sim    2- Não    9- Ignorado

57. Tipo de Exposição 9  
 1- Aguda - única    2- Aguda - repetida    3- Crônica  
 4- Aguda sobre Crônica    9- Ignorado

58. Tempo Decorrido entre a Exposição e o Atendimento 9  
 1- Hora    2- Dia    3- Mês    4- Ano    9- Ignorado

59. Tipo de atendimento 1  
 1- Hospitalar    2- Ambulatorial    3- Domiciliar  
 4- Nenhum    9- Ignorado

60. Houve hospitalização? 1  
 1- Sim    2- Não    9- Ignorado

61. Data da internação 18/11/2025

62. UF RJ

63. Município de hospitalização Rio de Janeiro      Código (IBGE) \_\_\_\_\_

64. Unidade de saúde HMER      Código \_\_\_\_\_

65. Classificação final 1  
 1- Intoxicação confirmada    2- Só Exposição    3- Reação Adversa  
 4- Outro Diagnóstico    5- Síndrome de abstinência    9- Ignorado

66. Se intoxicação confirmada, qual o diagnóstico F32  
CID-10 610.0

67. Critério de confirmação 3  
 1- Laboratorial    2- Clínico-epidemiológico    3- Clínico

68. Evolução do Caso 1  
 1- Cura sem sequelas    2- Cura com sequelas    3- Óbito por intoxicação exógena  
 4- Óbito por outra causa    5- Perda de seguimento    9- Ignorado

69. Data do óbito \_\_\_\_\_

70. Comunicação de Acidente de Trabalho - CAT. 3  
 1- Sim    2- Não    3- Não se aplica    9- Ignorado

71. Data do Encerramento 19/11/2025

Informações complementares e observações

Observações: IN. Pont: Tentativa de auto extermínio com chumbinho alta hospitalar com a genitora de CF

Investigador: RS/HMER      Município/Unidade de Saúde: RS/HMER

Nome: Ara Claudina      Função: Enfermeira

Cód. da Unid. de Saúde: 23000000  
 Assinatura: [Assinatura]  
 SVS      09/06/2005



**Definição de caso:** Todo caso de acidente de trabalho por causas não naturais compreendidas por acidentes e violências quando o trabalhador estiver realizando atividades relacionadas à sua função, ou a serviço do empregador ou representando os interesses do mesmo (Típico) ou no percurso entre a residência e o trabalho (Trajeto) que provoca lesão corporal ou perturbação funcional, podendo causar a perda ou redução temporária ou permanente da capacidade para o trabalho e morte.

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação	2 - Individual	
	2 Agravado/doença	ACIDENTE DE TRABALHO	
	3 Data da Notificação	Código (CID10) Y96	3 Data da Notificação 29/12/2015
Notificação Individual	4 UF	5 Município de Notificação São do Bonito	Código (IBGE) 330455
	6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora)	Código 2219154107	7 Data do Acidente 21/12/2015
	8 Nome do Paciente	9 Data de Nascimento 23/05/1976	
	10 (ou) Idade 48	11 Sexo M - Masculino	12 Gestante 6
	13 Raça/Cor 4	14 Escolaridade 6	
	15 Número do Cartão SUS 704800059491744	16 Nome da mãe Doracice Alves Pinto	
Dados de Residência	17 UF	18 Município de Residência São do Bonito	Código (IBGE)
	19 Distrito	20 Bairro Bonito	21 Logradouro (rua, avenida, ...)
	22 Número	23 Complemento (apto., casa, ...)	24 Geo campo 1
	25 Geo campo 2	26 Ponto de Referência	27 CEP 21867569
	28 (DDD) Telefone 21964721733	29 Zona 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado	30 País (se residente fora do Brasil) BRASIL

**Dados Complementares do Caso**

Antecedentes Epidemiológicos	31 Ocupação	32 Situação no Mercado de Trabalho		
	33 Tempo de Trabalho na Ocupação 103 1 - Hora 2 - Dia 3 - Mês 4 - Ano			
	34 Local Onde Ocorreu o Acidente 3 - Instalações de terceiros 9 - Ignorado			
	35 Registro/ CNPJ ou CPF			
	36 Nome da Empresa ou Empregador IGBDES			
	37 Atividade Econômica (CNAE)			
	38 UF			
	39 Município São do Bonito			
	40 Distrito Campo Quilômetro			
	41 Bairro Campo Quilômetro			
42 Endereço AV. Conselheiro Antônio				
43 Número 3215				
44 Ponto de Referência				
45 (DDD) Telefone				



**1**

**Antecedentes Epidemiológicos**

46 O Empregador é Empresa Terceirizada  
1 - Sim 2 - Não 3 - Não se aplica 9 - Ignorado

47 Se Empresa Terceirizada, Qual o CNAE da Empresa Principal

48 CNPJ da Empresa Principal

49 Razão Social (Nome da Empresa)

**Dados do Acidente**

50 Hora do Acidente  
12:13 H (hora) 36 M (minutos)

51 Horas Após o Início da Jornada  
H (hora) M (minutos)

52 UF RJ 53 Município de Ocorrência do Acidente RJ Código (IBGE) 3130455

54 Código da Causa do Acidente CID 10 (de VD1 a Y98) CID 10 S80.0

55 Tipo de Acidente 1 - Típico 2 - Trajeto 9 - Ignorado 4

56 Houve Outros Trabalhadores Atingidos 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado 2

57 Se Sim, Quantos

58 Ocorreu Atendimento Médico? 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado 4

59 Data do Atendimento 21/11/2005 60 UF RJ

**Dados do Atendimento Médico**

61 Município do Atendimento RJ Código (IBGE)

62 Nome da U. S. de Atendimento HMDF Código

63 Partes do Corpo Atingidas

01- Olho	04- Tórax	07- Membro superior	10- Todo o corpo
02- Cabeça	05- Abdome	08- Membro inferior	11- Outro
03- Pescoço	06- Mão	09- Pé	99- Ignorado

07 08 99

64 Diagnóstico da Lesão CID 10 S80.0

65 Regime de Tratamento 1 - Hospitalar 2 - Ambulatorial 3 - Ambos 9 - Ignorado 2

**Conclusão**

66 Evolução do Caso  
1 - Cura  
2 - Incapacidade temporária  
3 - Incapacidade parcial permanente  
4 - Incapacidade total permanente  
5 - Óbito por acidente de trabalho grave  
6 - Óbito por outras causas  
7 - Outro  
9 - Ignorado 4

67 Se Óbito, Data do Óbito

68 Foi Emitida a Comunicação de Acidente no Trabalho - CAT 1 - Sim 2 - Não 3 - Não se aplica 9 - Ignorado 4

### Informações complementares e observações

Descrição sumária de como ocorreu o acidente/ atividade/ causas/ condições/ objeto/ agentes que concorreram direta ou indiretamente para a ocorrência do acidente

*Estive no 2º andar no piso me chaco perto de ferragem, queda de próprio peso.*

Outras informações: *condições mínimas: amplexo zero, orientações, etc.*

**Investigador**

Município/Unidade de Saúde H. H. Helena Souza

Cód. da Unid. de Saúde 21295107

Nome Rachel dos Santos

Função Técnico de Enfermagem

Assinatura

Andreia Luana C. P. da Silva  
Supervisora de Enfermagem  
Matrícula 302325



Caso suspeito ou confirmado de violência doméstica/intrafamiliar (física, psicológica/moral, financeira/econômica, negligência/abandono), sexual, autoprovocada, tráfico de pessoas, trabalho escravo, trabalho infantil, tortura, intervenção legal contra mulheres e homens em todas as idades. No caso de violência extrafamiliar/comunitária, somente serão objetos de notificação as violências contra crianças, adolescentes, mulheres, pessoas idosas, pessoa com deficiência, pessoa com transtorno, indígenas e população LGBT.

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação: 2 - Individual		2 Agravo/doença: VIOLÊNCIA INTERPESSOAL/AUTOPROVOCADA		Código (CID10): Y09		3 Data da notificação: 24/12/2025	
	4 UF: RJ	5 Município de notificação: Rio de Janeiro			Código (IBGE)			
	6 Unidade Notificadora: 1- Unidade de Saúde 2- Unidade de Assistência Social 3- Estabelecimento de Ensino 4- Conselho Tutelar 5- Unidade de Saúde Indígena 6- Centro Especializado de Atendimento à Mulher 7- Outros							
	7 Nome da Unidade Notificadora: MNEF				Código Unidade		9 Data da ocorrência da violência: 23/12/2025	
	8 Unidade de Saúde: Hosp. Nure. Rocha Faria				Código (CNES)		11 Data de nascimento: 13/01/1999	
	10 Nome do paciente: Michel Alessandro Pereira dos Santos							
Notificação Individual	12 (ou) Idade: 46		13 Sexo: M - Masculino		14 Gestante: 6		15 Raça/Cor: 9	
	16 Escolaridade: 9							
	17 Número do Cartão SUS: 701041049105425841				18 Nome da mãe: Maurivalva Pereira dos Santos			
	19 UF: RJ		20 Município de Residência: Rio de Janeiro		Código (IBGE)		21 Distrito	
Dados de Residência	22 Bairro: Campo Grande		23 Logradouro (rua, avenida...): R. Jaime Carneiro		Código			
	24 Número		25 Complemento (apto., casa, ...)		26 Geo campo 1			
	27 Geo campo 2		28 Ponto de Referência		29 CEP: 23085-005			
	30 (DDD) Telefone: 2199559432		31 Zona: 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado		32 País (se residente fora do Brasil)			
	<b>Dados Complementares</b>							
	Dados da Pessoa Atendida	33 Nome Social				34 Ocupação: Sem informações		
35 Situação conjugal / Estado civil: 1 - Solteiro 2 - Casado/união consensual 3 - Viúvo 4 - Separado 8 - Não se aplica 9 - Ignorado								
36 Orientação Sexual: 1 - Heterossexual 2 - Homossexual (gay/lésbica)		3-Bissexual 8-Não se aplica 9-Ignorado		37 Identidade de gênero: 1-Transvesti 2-Mulher Transsexual		3-Homem Transsexual 8-Não se aplica 9-Ignorado		
38 Possui algum tipo de deficiência/transtorno? 1-Sim 2-Não 9-Ignorado		39 Se sim, qual tipo de deficiência/transtorno? 1-Deficiência Física 2-Deficiência intelectual		3-Deficiência visual 4-Deficiência auditiva		5-Transtorno mental 6-Transtorno de comportamento		
Dados da Ocorrência	40 UF: RJ		41 Município de ocorrência: Rio de Janeiro		Código (IBGE)		42 Distrito	
	43 Bairro: Sem informações		44 Logradouro (rua, avenida...): Sem informações		Código			
	45 Número		46 Complemento (apto., casa, ...)		47 Geo campo 3		48 Geo campo 4	
	49 Ponto de Referência		50 Zona: 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado		51 Hora da ocorrência (00:00 - 23:59 horas)			
	52 Local de ocorrência: 01 - Residência 02 - Habitação coletiva 03 - Escola		04 - Local de prática esportiva 05 - Bar ou similar 06 - Via pública		07 - Comércio/serviços 08 - Indústrias/construção 09 - Outro 99 - Ignorado		53 Ocorreu outras vezes? 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado	
	54 A lesão foi autoprovocada? 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado							



**Violência**

55 Essa violência foi motivada por: 01-Sexismo 02-Homofobia/Lesbofobia/Bifobia/Transfobia 03-Racismo 04-Intolerância religiosa 05-Xenofobia 06-Conflito geracional 07-Situação de rua 08-Deficiência 09-Outros 88-Não se aplica 99-Ignorado 9/9

56 Tipo de violência 1- Sim 2- Não 9- Ignorado

<input checked="" type="checkbox"/> Física	<input checked="" type="checkbox"/> Tráfico de seres humanos	<input type="checkbox"/> 67 Meio de agressão 1- Sim 2- Não 9- Ignorado
<input checked="" type="checkbox"/> Psicológica/Moral	<input checked="" type="checkbox"/> Financeira/Econômica	<input checked="" type="checkbox"/> Força corporal/ espancamento
<input checked="" type="checkbox"/> Tortura	<input checked="" type="checkbox"/> Negligência/Abandono	<input checked="" type="checkbox"/> Obj. perfuro-cortante
<input checked="" type="checkbox"/> Sexual	<input checked="" type="checkbox"/> Trabalho infantil	<input checked="" type="checkbox"/> Enforcamento
		<input checked="" type="checkbox"/> Obj. contundente
		<input checked="" type="checkbox"/> Intervenção legal
		<input checked="" type="checkbox"/> Substância/ Obj. quente
		<input checked="" type="checkbox"/> Arma de fogo
		<input checked="" type="checkbox"/> Ameaça
		<input checked="" type="checkbox"/> Outro
		<input checked="" type="checkbox"/> Intoxicação

**Violência Sexual**

58 Se ocorreu violência sexual, qual o tipo? 1- Sim 2- Não 8- Não se aplica 9- Ignorado

Assédio sexual  Estupro  Pornografia infantil  Exploração sexual  Outros

59 Procedimento realizado 1- Sim 2- Não 8- Não se aplica 9- Ignorado

Profilaxia DST  Profilaxia Hepatite B  Coleta de sêmen  Contracepção de emergência

Profilaxia HIV  Coleta de sangue  Coleta de secreção vaginal  Aborto previsto em lei

**Dados do provável autor da agressão**

60 Número de envolvidos 1- Um  2- Dois ou mais 9- Ignorado

61 Vínculo/grau de parentesco com a pessoa atendida 1- Sim 2- Não 9- Ignorado

<input checked="" type="checkbox"/> Pai	<input checked="" type="checkbox"/> Ex-Cônjuge	<input checked="" type="checkbox"/> Amigos/conhecidos	<input checked="" type="checkbox"/> Policial/ agente da lei
<input checked="" type="checkbox"/> Mãe	<input checked="" type="checkbox"/> Namorado(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Desconhecido(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Própria pessoa
<input checked="" type="checkbox"/> Padrasto	<input checked="" type="checkbox"/> Ex-Namorado(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Cuidador(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Outros
<input checked="" type="checkbox"/> Madrasta	<input checked="" type="checkbox"/> Filho(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Patrão/chefe	<input checked="" type="checkbox"/> Pessoa com relação institucional
<input checked="" type="checkbox"/> Cônjuge	<input checked="" type="checkbox"/> Irmão(ã)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

62 Sexo do provável autor da agressão 1- Masculino  2- Feminino 3- Ambos os sexos 9- Ignorado

63 Suspeita de uso de álcool 1- Sim  2- Não 9- Ignorado

64 Ciclo de vida do provável autor da violência:  4

1-Criança (0 a 9 anos) 3-Jovem (20 a 24 anos) 4- Pessoa idosa (60 anos ou mais)

2-Adolescente (10 a 19 anos) Pessoa adulta (25 a 59 anos) 9-Ignorado

**Encaminhamento**

65 Encaminhamento: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

<input checked="" type="checkbox"/> Rede da Saúde (Unidade Básica de Saúde, hospital, outras)	<input checked="" type="checkbox"/> Conselho do idoso	<input checked="" type="checkbox"/> Delegacia de Atendimento à Mulher
<input checked="" type="checkbox"/> Rede da Assistência Social (CRAS, CREAS, outras)	<input checked="" type="checkbox"/> Delegacia de Atendimento ao Idoso	<input checked="" type="checkbox"/> Outras delegacias
<input checked="" type="checkbox"/> Rede da Educação (Creche, escola, outras)	<input checked="" type="checkbox"/> Centro de Referência dos Direitos Humanos	<input checked="" type="checkbox"/> Justiça da Infância e da Juventude
<input checked="" type="checkbox"/> Rede de Atendimento à Mulher (Centro Especializado de Atendimento à Mulher, Casa da Mulher Brasileira, outras)	<input checked="" type="checkbox"/> Ministério Público	<input checked="" type="checkbox"/> Defensoria Pública
<input checked="" type="checkbox"/> Conselho Tutelar	<input checked="" type="checkbox"/> Delegacia Especializada de Proteção à Criança e Adolescente	

**Dados finais**

66 Violência Relacionada ao Trabalho  2 1- Sim 2- Não 9- Ignorado

67 Se sim, foi emitida a Comunicação de Acidente do Trabalho (CAT)  9 1- Sim 2- Não 8- Não se aplica 9- Ignorado

68 Circunstância da lesão CID 10 - Cap XX  F130

69 Data de encerramento 24/12/2025

**Informações complementares e observações**

Nome do acompanhante \_\_\_\_\_ Vínculo/grau de parentesco \_\_\_\_\_ (DDD) Telefone \_\_\_\_\_

Observações Adicionais: Inf. Preventivo: Paciente atendida na unidade com relato de intoxicação etílica por ingestão de aproximadamente 2 copos de cerveja.

Disque-Saúde 0800 61 1997 **TELEFONES ÚTEIS** Central de Atendimento à Mulher 180 Disque-Denúncia - Combate ao Abuso e Exploração Sexual de Crianças e Adolescentes 100

**Notificador**

Município/Unidade de Saúde R2/HMRF Cód. da Unid. de Saúde/CNES 22954071

Nome Ana Carolina Função Enfermeira Assinatura *[assinatura]*

Violência interpessoal/autoprovocada Sinan SVS 03.06.2015



**Caso suspeito:** todo aquele indivíduo que, tendo sido exposto a substâncias químicas (agrotóxicos, medicamentos, produtos de uso doméstico, cosméticos e higiene pessoal, produtos químicos de uso industrial, drogas, plantas e alimentos e bebidas), apresente sinais e sintomas clínicos de intoxicação e/ou alterações laboratoriais provavelmente ou possivelmente compatíveis.

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação 2 - Individual	2 Agravado/doença <b>INTOXICAÇÃO EXÓGENA</b>		Código (CID-10) T65.9	3 Data da Notificação 24/11/2025	
	4 UF RJ	5 Município de Notificação Rio de Janeiro	Código (IBGE)			
	6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora) Hosp. Nure Rocha Faria	Código	7 Data dos Primeiros Sintomas 23/12/2025			
Notificação Individual	8 Nome do Paciente Michel Alessandro Pereira dos Santos			9 Data de Nascimento 13/10/1979		
	10 (ou) Idade 46	11 Sexo M - Masculino <input checked="" type="checkbox"/> F - Feminino	12 Gestante 1 - 1º Trimestre 2 - 2º Trimestre 3 - 3º Trimestre 4 - Idade gestacional ignorada 5 - Não 6 - Não se aplica	13 Raça/Cor 4		
	14 Escolaridade 0 - Analfabeto 1 - 1ª a 4ª série incompleta do EF (antigo primário ou 1º grau) 2 - 4ª série completa do EF (antigo primário ou 1º grau) 3 - 5ª a 8ª série incompleta do EF (antigo ginásio ou 1º grau) 4 - Ensino fundamental completo (antigo ginásio ou 1º grau) 5 - Ensino médio incompleto (antigo colegial ou 2º grau) 6 - Ensino médio completo (antigo colegial ou 2º grau) 7 - Educação superior incompleta 8 - Educação superior completa 9 - Ignorado 10 - Não se aplica					
	15 Número do Cartão SUS 20040491054258411	16 Nome da mãe Marivalva Pereira dos Santos				
Dados de Residência	17 UF RJ	18 Município de Residência Rio de Janeiro	Código (IBGE)	19 Distrito		
	20 Bairro Campo Grande	21 Logradouro (rua, avenida, ...) R. Juazeiro Barreiros		Código		
	22 Número	23 Complemento (apto., casa, ...)		24 Geo campo 1		
	25 Geo campo 2		26 Ponto de Referência		27 CEP 23085005	
	28 (DDD) Telefone 219955914322		29 Zona 1 - Urbana 2 - Rural <input checked="" type="checkbox"/> 3 - Periurbana 9 - Ignorado	30 País (se residente fora do Brasil)		
	31 Data da Investigação 24/11/2025					
	32 Ocupação Sem emperracas					
Antecedentes Epidemiológicos	33 Situação no Mercado de Trabalho 01 - Empregado registrado com carteira assinada 05 - Servidor público celetista 09 - Cooperativado <input checked="" type="checkbox"/> 02 - Empregado não registrado 06 - Aposentado 10 - Trabalhador avulso 03 - Autônomo/conta própria 07 - Desempregado 11 - Empregador 04 - Servidor público estatutário 08 - Trabalho temporário 12 - Outros 99 - Ignorado					
	34 Local de ocorrência da exposição 1. Residência 2. Ambiente de trabalho 3. Trajeto do trabalho 4. Serviços de saúde <input checked="" type="checkbox"/> 5. Escola/creche 6. Ambiente externo 7. Outro 9. Ignorado					
Dados da Exposição	35 Nome do local/estabelecimento de ocorrência Sem emperracas				36 Atividade Econômica (CNAE)	
	37 UF	38 Município do estabelecimento	Código (IBGE)	39 Distrito		
	40 Bairro		41 Logradouro ( rua, avenida, etc. - endereço do estabelecimento)			
	42 Número	43 Complemento (apto., casa, ...)	44 Ponto de Referência do estabelecimento		45 CEP	
	46 (DDD) Telefone		47 Zona de exposição 1 - Urbana 2 - Rural <input type="checkbox"/> 3 - Periurbana 9 - Ignorado	48 País (se estabelecimento fora do Brasil)		
	Intoxicação Exógena					



49 Grupo do agente tóxico/Classificação geral

01. Medicamento	02. Agrotóxico/uso agrícola	03. Agrotóxico/uso doméstico	04. Agrotóxico/uso saúde pública
05. Raticida	06. Produto veterinário	07. Produto de uso Domiciliar	08. Cosmético/higiene pessoal
09. Produto químico de uso industrial	10. metal	11. Drogas de abuso	12. Planta tóxica
13. Alimento e bebida	14. Outro	99. Ignorado	

50 Agente tóxico (informar até três agentes)  
Nome Comercial/popular: Clonazepam Princípio Ativo:

1- \_\_\_\_\_ 1- \_\_\_\_\_  
2- \_\_\_\_\_ 2- \_\_\_\_\_  
3- \_\_\_\_\_ 3- \_\_\_\_\_

51 Se agrotóxico, qual a finalidade da utilização

1. Inseticida	2. Herbicida	3. Carrapaticida	4. Raticida	5. Fungicida
6. Preservante para madeira	7. Outro	8. Não se aplica	9. Ignorado	

52 Se agrotóxico, quais as atividades exercidas na exposição atual

01- Diluição	05- Colheita	09- Outros	1ª Opção: <u>10</u>
02- Pulverização	06- Transporte	10- Não se aplica	2ª Opção: <u>99</u>
03- Tratamento de sementes	07- Desinfestização	99- Ignorado	3ª Opção: <u>99</u>
04- Armazenagem	08- Produção/formulação		

53 Se agrotóxico de uso agrícola, qual a cultura/lavoura

54 Via de exposição/contaminação

1- Digestiva	4- Ocular	7- Transplacentária	1ª Opção: <u>1</u>
2- Cutânea	5- Parenteral	8- Outra	2ª Opção: <u>9</u>
3- Respiratória	6- Vaginal	9- Ignorada	3ª Opção: <u>9</u>

55 Circunstância da exposição/contaminação 10

01- Uso Habitual	02- Acidental	03- Ambiental	04- Uso terapêutico	05- Prescrição médica inadequada
06- Erro de administração	07- Automedicação	08- Abuso	09- Ingestão de alimento ou bebida	10- Tentativa de suicídio
11- Tentativa de aborto	12- Violência/homicídio	13- Outra:		99- Ignorado

56 A exposição/contaminação foi decorrente do trabalho/ocupação? 9

1- Sim 2- Não 9- Ignorado

57 Tipo de Exposição

1- Aguda - única 2- Aguda - repetida 3- Crônica 4  
4- Aguda sobre Crônica 9- Ignorado

58 Tempo Decorrido entre a Exposição e o Atendimento

9 1- Hora 2- Dia 3- Mês 4- Ano 9- Ignorado

59 Tipo de atendimento 1

1- Hospitalar 2- Ambulatorial 3- Domiciliar  
4- Nenhum 9- Ignorado

60 Houve hospitalização? 7

1- Sim 2- Não 9- Ignorado

61 Data da internação 23/12/2005 62 UF RJ

63 Município de hospitalização Rio de Janeiro Código (IBGE) \_\_\_\_\_

64 Unidade de saúde HMRF Código \_\_\_\_\_

65 Classificação final

1- Intoxicação confirmada 2- Só Exposição 3- Reação Adversa 4  
4- Outro Diagnóstico 5- Síndrome de abstinência 9- Ignorado

66 Se intoxicação confirmada, qual o diagnóstico

CID-10 F11.30

67 Critério de confirmação 3

1- Laboratorial 2- Clínico-epidemiológico 3- Clínico

68 Evolução do Caso 4

1- Cura sem sequelas 2- Cura com seqüela 3- Óbito por intoxicação exógena  
4- Óbito por outra causa 5- Perda de seguimento 9- Ignorado

69 Data do óbito \_\_\_\_\_ 70 Comunicação de Acidente de Trabalho - CAT. 3

1- Sim 2- Não 3- Não se aplica 9- Ignorado

71 Data do Encerramento 24/12/2005

**Informações complementares e observações**

Observações: Inf. Pronto: Paciente da unidade com história de intoxicação exógena por ingestão de aproximadamente 2 caixas de Clonazepam

Investigador: RS/ HMRF Município/Unidade de Saúde

Nome: Ana Carolina Função: Enfermeira Assinatura: [Assinatura]

Cód. da Unid. de Saúde: 2295407

SVS 09/08/2005





### FICHA DE INVESTIGAÇÃO HOSPITALAR DE ÓBITO FETAL E INFANTIL (F3)

PAE: 1611032

1. Unidade: Hospital Municipal Joana Junqueira	2. CNES: 2295407
3. Nº da Ficha: 39717995-2	4. AP de ocorrência: 5.2

#### I. IDENTIFICAÇÃO

5. Nome da criança: Mariana Celi dos Santos Almeida		
6. Nome da mãe: Danyel Anderson Silva Reis	PAE: 1610941	
7. Data de Nascimento: 30/11/2025	8. Data do Óbito: 30/11/25	9. Idade: 34 25 min.
10. Sexo: <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> IGN	11. Peso ao nascer: 1.925 g.	12. Idade Gestacional:
13. Raça/Cor: <input type="checkbox"/> Branca <input type="checkbox"/> Preta <input type="checkbox"/> Amarela <input checked="" type="checkbox"/> Parda <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> IGN <input type="checkbox"/> NSA		
14. Endereço: Rua Alencastro de Carvalho, nº 14, Jardim		
15. Bairro: Jardim	16. AP de residência: 5.2	
17. Área de cobertura de ESF? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> IGN		
18. Município de Residência: São João de Meriti	19. UF: RJ	
20. Ponto de Referência:	21. CEP: 23060-570	
22. Estado Civil da mãe: <input type="checkbox"/> Solteira <input type="checkbox"/> Viúva <input type="checkbox"/> Separada/ Divorciada <input type="checkbox"/> Casada <input type="checkbox"/> União estável <input type="checkbox"/> IGN		
23. Escolaridade da mãe: <input type="checkbox"/> Sem escolaridade <input type="checkbox"/> Fund I (1ª a 4ª) <input type="checkbox"/> Fund II (5ª a 8ª) <input checked="" type="checkbox"/> Médio (2º grau) <input type="checkbox"/> Sup Incompleto <input type="checkbox"/> Sup Completo <input type="checkbox"/> IGN		
24. Ocupação da mãe: do lar		
25. Tipo de hospital: <input checked="" type="checkbox"/> SUS <input type="checkbox"/> Hospital Privado <input type="checkbox"/> Hospital Convênio		

#### II. ASSISTÊNCIA PRÉ-NATAL - 8 consultas de pré-natal

26. Fez pré-natal: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> IGN	
27. Unidade do pré-natal:	28. Município:
29. Idade Gestacional na primeira consulta:	
30. Idade Gestacional na última consulta:	
31. Foi considerada gestante de alto risco? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> IGN	
32. Por quê?	
33. Foi acompanhada no pré-natal de alto risco? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> IGN	
34. Unidade de acompanhamento do PN de alto risco:	
35. Foi internada durante a gestação? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> IGN	36. Quantas vezes:
37. Motivo da internação?	
38. A mãe apresentou Sífilis durante a gestação? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> IGN	
39. Em qual momento: <input type="checkbox"/> 1º trimestre <input type="checkbox"/> 2º trimestre <input type="checkbox"/> 3º trimestre	
40. Titulações:	

#### III. DADOS DA INTERNAÇÃO

41. Data da internação: 30/11/25	42. Hora da internação: 12:30:01
43. Condições na internação: <input type="checkbox"/> Trabalho de parto (exceto período expulsivo) <input type="checkbox"/> Indução do parto (feto morto, outros) <input type="checkbox"/> Inibição de trabalho de parto prematuro <input type="checkbox"/> Aminiorrexe prematura sem trabalho de parto <input type="checkbox"/> Período expulsivo <input type="checkbox"/> Cesárea	



Outros: bpp/ska.

44. Registros à admissão da gestante na maternidade:

Parâmetros	Hora	Não realizado
PA	<u>122 x 81 mm Hg</u>	
Dinâmica Uterina		
Dilatação de colo	<u>4 cm - <i>primípara</i> - <i>longa</i></u>	
BCF	<input type="checkbox"/> Positivo _____ bpm <input checked="" type="checkbox"/> Negativo	
Apresentação	<input checked="" type="checkbox"/> Cefálica <input type="checkbox"/> Pélvica <input type="checkbox"/> Anômala	
Membrana uterina	<input checked="" type="checkbox"/> Íntegra <input type="checkbox"/> Rota	

45. Foram realizados na admissão:  Tipo sanguíneo e fator RH  VDRL  Anti-HIV

46. Foi realizado partograma?  Sim  Não  IGN  NSA

47. Número de avaliações maternas durante o trabalho de parto, após 4 cm de dilatação: -

48. Número de avaliações fetais (BCF) durante o trabalho de parto, após 4 cm de dilatação: -

49. Maior intervalo sem avaliação durante trabalho de parto, após 4 cm de dilatação:  
Avaliação da mãe: \_\_\_\_\_ hora/minuto  NSA  
Avaliação do feto - BCF: \_\_\_\_\_ hora/minuto  NSA

50. Medicações utilizadas:  Ocitocina  Antibióticos  Meperidina  
 Misoprostol  Sulfato de Magnésio  Não utilizou  
 Corticóide - Data de início do uso \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Anti-hipertensivo de ação rápida  Outro: \_\_\_\_\_

**VI. ASSISTÊNCIA AO PARTO**

51. Data do parto: 30/11/20 52. Hora do parto: 10:45

53. Local do parto:  Domicílio  Via Pública  Outros serviços de saúde: \_\_\_\_\_  
 Na maternidade  No trajeto para o serviço de saúde

54. Nome da instituição onde ocorreu o parto: H. M. Aruama Saúde

55. Tipo de parto:  Vaginal  Cesáreo  Fórceps

56. Profissional que fez o parto:  Obstetra  Médico não obstetra  Outros:  
 Enfermeiro/Obstetiz  Sem assistência no período expulso

57. Tempo de bolsa rota: antes do parto

58. Característica de líquido amniótico:  claro sem grumos  claro com grumos  
 tinto de mecônio  mecônio espesso  
 fétido/purulento  sanguinolento  IGN

59. Intercorrências maternas no trabalho de parto/parto?  Sim  Não  IGN  
 Pré-eclâmpsia  Eclâmpsia  Hemorragia  Hipertonia uterina  Ruptura uterina  
 Hipertensão  Corioamnionite  Infecção  Outras \_\_\_\_\_

60. Nº de gestações (incluindo a atual): 03 61. Nº de partos: 03

62. Nº de partos vaginais: 00 63. Nº de partos cesáreos: 03

64. Nº de partos fórceps: - 65. Nº de abortos: 00

66. Nº de filhos vivos: 02 67. Nº de filhos mortos: 01

68. Data do último parto: 30/11/20

69. Patologias/ Fatores de risco durante a gravidez:





<input type="checkbox"/> Infecção urinária	<input type="checkbox"/> Isoimunização pelo fator RH	<input type="checkbox"/> HIV/AIDS
<input type="checkbox"/> Cardiopatias	<input type="checkbox"/> Hemorragias	<input type="checkbox"/> Hepatite
<input type="checkbox"/> Gestação múltipla	<input type="checkbox"/> Pós datismo	<input type="checkbox"/> Anemia
<input type="checkbox"/> Toxoplasmose	<input type="checkbox"/> Sífilis	<input type="checkbox"/> Rubéola
<input type="checkbox"/> CIUR	<input type="checkbox"/> IST	<input type="checkbox"/> DM/ Diabetes gestacional
<input checked="" type="checkbox"/> Sem intercorrências	<input type="checkbox"/> Trabalho de parto prematuro	<input type="checkbox"/> Tireotoxicose
<input type="checkbox"/> HAS/DHEG	<input type="checkbox"/> Ruptura prematura de membranas	<input type="checkbox"/> IGN
<input type="checkbox"/> Sem intercorrências	<input type="checkbox"/> Outras: _____	
70. Fez uso de medicações durante a gestação? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/> IGN		
71. Quais: _____		
72. Foi realizado VDRL durante o parto? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> IGN		
73. Titulação: _____		
74. Se parto cesáreo, qual indicação?		
<input type="checkbox"/> Amniorrexe prematura	<input checked="" type="checkbox"/> DPP	
<input type="checkbox"/> Apresentação anômala	<input type="checkbox"/> Iteratividade	
<input checked="" type="checkbox"/> Sofrimento fetal agudo	<input type="checkbox"/> Falha na indução do parto	
<input type="checkbox"/> Desproporção céfalo-pélvica	<input type="checkbox"/> Prematuridade	
<input type="checkbox"/> CIUR/ Oligodramnia	<input type="checkbox"/> DHEG/ Eclâmpsia	
<input type="checkbox"/> Hemorragia	<input type="checkbox"/> Outros: _____	
75. Anestesia durante o trabalho de parto? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> IGN		
76. Tipo de Anestesia: <input type="checkbox"/> Loco regional <input type="checkbox"/> Peridural <input checked="" type="checkbox"/> Raquidiana <input type="checkbox"/> Geral <input type="checkbox"/> IGN		

#### V. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR AO FETO E RECÉM-NASCIDO APÓS O NASCIMENTO

77. Peso ao nascer: <u>1.925</u>	78. Condição ao nascer: <input type="checkbox"/> vivo <input checked="" type="checkbox"/> morto		
79. Se óbito fetal, qual o momento do óbito? <input type="checkbox"/> Anteparto <input type="checkbox"/> Intraparto <input type="checkbox"/> Feto macerado			
80. O corpo do natimorto foi encaminhado para autópsia? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> IGN			
81. Quem assistiu a criança na sala de parto:			
<input type="checkbox"/> Obstetra	<input type="checkbox"/> Enfermeira	<input type="checkbox"/> Residente	
<input checked="" type="checkbox"/> Pediatra	<input type="checkbox"/> Estudante	<input type="checkbox"/> Outro: _____	
82. Procedimentos usados na assistência imediata ao RN:			
<input checked="" type="checkbox"/> Medicamento venoso	<input type="checkbox"/> Oxigênio com ambú		
<input type="checkbox"/> Oxigênio inalatório	<input checked="" type="checkbox"/> Aspiração de vias aéreas		
<input checked="" type="checkbox"/> Intubação	<input checked="" type="checkbox"/> Cateterismo umbilical		
<input type="checkbox"/> Passagem de sonda nasogástrica	<input type="checkbox"/> Outro: _____		
83. Apgar: 1º min <u>0</u> 5º min <u>0</u>			
84. Idade Gestacional estimada pelo pediatra: <u>34 5/20</u>			
85. Classificação do RN:			
<input checked="" type="checkbox"/> Adequada para a idade gestacional (AIG)	<input type="checkbox"/> Pequeno para a idade gestacional (PIG)		
<input type="checkbox"/> Grande para a idade gestacional (GIG)			
86. Se PIG ou GIG, houve rastreamento de hipoglicemia? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> IGN			
87. Se a mãe teve o VDRL positivo, o bebê foi tratado? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> IGN			
88. Titulação do bebê: _____			
89. Foram realizados outros exames complementares no RN relacionados a sífilis?			
<input type="checkbox"/> Hemograma Completo	<input type="checkbox"/> Punção Liquórica	<input type="checkbox"/> RX de ossos longos	<input type="checkbox"/> NSA
90. Se mãe RH negativo e bebê RH positivo, a mãe tomou imunoglobulina? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> IGN			







110. Algum medicamento, procedimento ou conduta deixou de ser realizado? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> IGN	
111. Se sim, qual?	
112. O RN foi de alta hospitalar? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	113. Data da alta hospitalar: ___/___/___
114. Se o óbito ocorreu na maternidade, qual o setor de ocorrência? <input checked="" type="checkbox"/> UTI neonatal <input type="checkbox"/> UTI Pediátrica <input type="checkbox"/> Centro Obstétrico <input type="checkbox"/> Berçário Comum <input type="checkbox"/> Alojamento Conjunto <input type="checkbox"/> Berçário cuidados intermediários <input type="checkbox"/> Outro: _____	
115. Data do óbito: <u>30/11/2015</u>	116. Hora do óbito: <u>14:10h.</u>
117. Se o óbito ocorreu nas primeiras 24 horas de vida, quantas horas após o parto? <u>3h.</u>	
118. O corpo foi encaminhado para o IML (para óbito fetal e infantil)? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> IGN	
119. Listar as causas de óbito registrados no prontuário, se houver: <u>4. Asfixia grave ao nascer.</u>	
120. Observações: <u>-&gt; apresentava encefalopatia por anoxia perinatal.</u>	
121. Segundo o investigador, o que ocorreu nesse caso? <u>sem medidas de assistência por BPP (40%) e não monitoramento, não cuidado, um parto, sem monitoramento e trabalho realizado em UTI e posteriormente evoluu um pouco rápido.</u>	

#### VI. ASSISTÊNCIA À CRIANÇA NO HOSPITAL DURANTE A DOENÇA QUE LEVOU À MORTE

Aplicável somente no caso de criança que recebeu alta da maternidade e re-internou durante a doença que levou à morte.	
122. Estabelecimento em que a criança ficou internada durante a doença que levou à morte:	
123. Tipo de serviço: <input type="checkbox"/> Público <input type="checkbox"/> Conveniado SUS <input type="checkbox"/> Privado	
124. Data da internação: ___/___/___	125. Hora da internação:



126. Peso da criança na internação: _____				
127. A criança foi transferida de outro serviço de saúde/ hospital para este? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> IGN				
128. Nome do hospital: _____				
129. Motivo da internação: _____				
130. Por quanto tempo ficou internada no outro serviço? _____				
131. Foi indicado UTI? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> IGN				
132. Se sim, qual o motivo: _____				
133. Após indicação, quanto tempo levou para ser internado na UTI? _____				
134. Se mais de 3hs, qual o motivo? <input type="checkbox"/> Falta de vaga <input type="checkbox"/> Instabilidade do RN <input type="checkbox"/> Dificuldade de transporte <input type="checkbox"/> Outro: _____				
135. Houve referência pelo SISREG? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> IGN				
136. Tempo entre solicitação da vaga e inclusão do sistema: _____				
137. Tempo entre inclusão do sistema e vaga: _____				
138. Estado geral no momento da hospitalização: <input type="checkbox"/> em PCR <input type="checkbox"/> Grave <input type="checkbox"/> Bom <input type="checkbox"/> Moderado/regular				
139. Sinais vitais à admissão: <input type="checkbox"/> Frequência cardíaca: _____ bpm <input type="checkbox"/> Frequência respiratória: _____ irpm <input type="checkbox"/> Temperatura axilar: _____ C Perfusão <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Diminuída				
140. Estado nutricional da criança à admissão: <input type="checkbox"/> Desnutrida/baixo peso <input type="checkbox"/> Eutrófica				
141. Estado de hidratação da criança à admissão: <input type="checkbox"/> Desidratada <input type="checkbox"/> Hidratada				
142. Queixa principal à admissão: _____				
143. Diagnósticos à admissão (motivo da admissão): _____ _____ _____				
144. Evolução do quadro clínico:				
Data	Exames clínicos e evolução	Exames complementares	Diagnóstico	Conduta
145. Algum medicamento, procedimento ou conduta deixou de ser realizado? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> IGN				
146. Se sim, qual? _____				
147. Data do Óbito: ___/___/___ 148. Hora do óbito: _____				
149. Se o óbito ocorreu nas primeiras 24 horas de vida, quantas horas após o parto? _____				
150. Se o óbito ocorreu no hospital, qual o setor de ocorrência? _____				



- UTI neonatal       UTI Pediátrica       Enfermaria  
 Emergência       Outro:

151. O corpo foi encaminhado para o IML?  Sim  Não  IGN

152. Listar as causas de óbito registrados no prontuário, se houver:

153. Observações:

154. Segundo o investigador, o que ocorreu nesse caso?

**VII. DADOS SOBRE A ENTREVISTA**

155. Nome do responsável: *Caroline de Almeida*

156. Função: *Investigadora*

157. Data da entrevista: *17/12/25*

158. Local de trabalho: *NHVE*



Caso suspeito ou confirmado de violência doméstica/infamiliar (física, psicológica/moral, financeira/econômica, negligência/abandono), sexual, autoprovocada, tráfico de pessoas, trabalho escravo, trabalho infantil, tortura, intervenção legal contra mulheres e homens em todas as idades. No caso de violência extrafamiliar/comunitária, somente serão objetos de notificação as violências contra crianças, adolescentes, mulheres, pessoas idosas, pessoa com deficiência, pessoa com transtorno, indígenas e população LGBT.

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação: 2 - Individual		2 Agravado/doença: VIOLÊNCIA INTERPESSOAL/AUTOPROVOCADA		Código (CID10): Y09		3 Data da notificação: 02/11/2025			
	4 UF: RJ	5 Município de notificação: Rio de Janeiro		Código (IBGE):		6 Unidade Notificadora: 1 - Unidade de Saúde		7 Nome da Unidade Notificadora: Hosp. Munc. Rocha Faria		
	8 Unidade de Saúde: Hosp. Munc. Rocha Faria		Código (CNES):		9 Data da ocorrência da violência: 20/11/2025		10 Nome do paciente: Mariana Bezerra		11 Data de nascimento: 20/08/1998	
Notificação Individual	12 (ou) Idade: 27		13 Sexo: F - Feminino		14 Gestante: 1 - 1º trimestre		15 Raça/Cor: 4 - Preta			
	16 Escolaridade: 7 - Ensino médio completo		17 Número do Cartão SUS: 710167101615161408110111		18 Nome da mãe: Mariana Bezerra		19 UF: RJ		20 Município de Residência: Rio de Janeiro	
	21 Distrito: Campo Grande		22 Bairro: Campo Grande		23 Logradouro (rua, avenida,...): R. Várzea dos Santos		24 Número: 00		25 Complemento (apto., casa,...): It 17 ad 01	
Dados de Residência	26 Geo campo 1:		27 Geo campo 2:		28 Ponto de Referência:		29 CEP: 23042500			
	30 (DDD) Telefone: 21191761682507		31 Zona: 1 - Urbana		32 País (se residente fora do Brasil):		33 Nome Social:		34 Ocupação: Sem informação	
	35 Situação conjugal / Estado civil: 1 - Solteiro		36 Orientação Sexual: 1 - Heterossexual		37 Identidade de gênero: 1 - Travesti		38 Possui algum tipo de deficiência/ transtorno?: 1 - Sim		39 Se sim, qual tipo de deficiência / transtorno?: Deficiência Física	
Dados da Pessoa Atendida	35 Situação conjugal / Estado civil: 2 - Casado/união consensual		36 Orientação Sexual: 2 - Homossexual (gay/lésbica)		37 Identidade de gênero: 2 - Mulher Transexual		38 Possui algum tipo de deficiência/ transtorno?: 2 - Não		39 Se sim, qual tipo de deficiência / transtorno?: Deficiência intelectual	
	40 UF: RJ		41 Município de ocorrência: Rio de Janeiro		42 Distrito: Campo Grande		43 Bairro: Campo Grande		44 Logradouro (rua, avenida,...): R. Várzea dos Santos	
	45 Número: 00		46 Complemento (apto., casa,...): It 17 ad 1		47 Geo campo 3:		48 Geo campo 4:		49 Ponto de Referência:	
Dados da Ocorrência	50 Zona: 1 - Urbana		51 Hora da ocorrência: 00:00 - 23:59 horas:		52 Local de ocorrência: 01 - Residência		53 Ocorreu outras vezes?: 1 - Sim		54 A lesão foi autoprovocada?: 1 - Sim	
	50 Zona: 2 - Rural		51 Hora da ocorrência: 00:00 - 23:59 horas:		52 Local de ocorrência: 02 - Habitação coletiva		53 Ocorreu outras vezes?: 2 - Não		54 A lesão foi autoprovocada?: 2 - Não	
	50 Zona: 3 - Periurbana		51 Hora da ocorrência: 00:00 - 23:59 horas:		52 Local de ocorrência: 03 - Escola		53 Ocorreu outras vezes?: 3 - Ignorado		54 A lesão foi autoprovocada?: 3 - Ignorado	



**Violência**

55 Essa violência foi motivada por: 01-Sexismo 02-Homofobia/Lesbofobia/Bifobia/Transfobia 03-Racismo 04-Intolerância religiosa 05-Xenofobia 06-Conflito geracional 07-Situação de rua 08-Deficiência 09-Outros 68-Não se aplica 99-Ignorado 99

56 Tipo de violência: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

<input checked="" type="checkbox"/> Física	<input checked="" type="checkbox"/> Tráfico de seres humanos	<input type="checkbox"/> Meio de agressão	1-Sim 2-Não 9-Ignorado
<input checked="" type="checkbox"/> Psicológica/Moral	<input checked="" type="checkbox"/> Financeira/Econômica	<input checked="" type="checkbox"/> Força corporal/espantamento	<input checked="" type="checkbox"/> Obj. perfuro-cortante
<input checked="" type="checkbox"/> Tortura	<input checked="" type="checkbox"/> Negligência/Abandono	<input checked="" type="checkbox"/> Enforcamento	<input checked="" type="checkbox"/> Substância/Obj. quente
<input checked="" type="checkbox"/> Sexual	<input checked="" type="checkbox"/> Trabalho infantil	<input checked="" type="checkbox"/> Obj. contundente	<input checked="" type="checkbox"/> Envenenamento, Intoxicação
			<input checked="" type="checkbox"/> Arma de fogo
			<input checked="" type="checkbox"/> Ameaça
			<input checked="" type="checkbox"/> Outro

**Violência Sexual**

58 Se ocorreu violência sexual, qual o tipo? 1-Sim 2-Não 8-Não se aplica 9-Ignorado

Assédio sexual  Estupro  Pornografia infantil  Exploração sexual  Outros

59 Procedimento realizado: 1-Sim 2-Não 8-Não se aplica 9-Ignorado

Profilaxia DST  Profilaxia Hepatite B  Coleta de sêmen  Contracepção de emergência

Profilaxia HIV  Coleta de sangue  Coleta de secreção vaginal  Aborto previsto em lei

**Dados do provável autor da agressão**

60 Número de envolvidos: 1-Um  2-Dois ou mais  9-Ignorado

61 Vínculo/grau de parentesco com a pessoa atendida: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

<input checked="" type="checkbox"/> Pai	<input checked="" type="checkbox"/> Ex-Cônjuge	<input checked="" type="checkbox"/> Amigos/conhecidos	<input checked="" type="checkbox"/> Policial/Agente da lei
<input checked="" type="checkbox"/> Mãe	<input checked="" type="checkbox"/> Namorado(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Desconhecido(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Própria pessoa
<input checked="" type="checkbox"/> Padrasto	<input checked="" type="checkbox"/> Ex-Namorado(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Cuidador(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Outros
<input checked="" type="checkbox"/> Madrasla	<input checked="" type="checkbox"/> Filho(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Patrão/chefe	<input checked="" type="checkbox"/> Pessoa com relação institucional
<input checked="" type="checkbox"/> Cônjuge	<input checked="" type="checkbox"/> Irmão(ã)	<input checked="" type="checkbox"/> Pessoa com relação institucional	

62 Sexo do provável autor da agressão: 1-Masculino  2-Feminino  3-Ambos os sexos  9-Ignorado

63 Suspeita de uso de álcool: 1-Sim  2-Não  9-Ignorado

64 Ciclo de vida do provável autor da violência:  1-Criança (0 a 9 anos)  2-Adolescente (10 a 19 anos)  3-Jovem (20 a 24 anos)  4-Pessoa adulta (25 a 59 anos)  5-Pessoa idosa (60 anos ou mais)  9-Ignorado

**Encaminhamento**

65 Encaminhamento: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

<input checked="" type="checkbox"/> Rede da Saúde (Unidade Básica de Saúde, hospital, outras)	<input checked="" type="checkbox"/> Conselho do Idoso	<input checked="" type="checkbox"/> Delegacia de Atendimento à Mulher
<input checked="" type="checkbox"/> Rede da Assistência Social (CRAS, CREAS, outras)	<input checked="" type="checkbox"/> Delegacia de Atendimento ao Idoso	<input checked="" type="checkbox"/> Outras delegacias
<input checked="" type="checkbox"/> Rede da Educação (Creche, escola, outras)	<input checked="" type="checkbox"/> Centro de Referência dos Direitos Humanos	<input checked="" type="checkbox"/> Justiça da Infância e da Juventude
<input checked="" type="checkbox"/> Rede de Atendimento à Mulher (Centro Especializado de Atendimento à Mulher, Casa da Mulher Brasileira, outras)	<input checked="" type="checkbox"/> Ministério Público	<input checked="" type="checkbox"/> Defensoria Pública
<input checked="" type="checkbox"/> Conselho Tutelar	<input checked="" type="checkbox"/> Delegacia Especializada de Proteção à Criança e Adolescente	

**Dados finais**

66 Violência Relacionada ao Trabalho: 1-Sim  2-Não  9-Ignorado

67 Se sim, foi emitida a Comunicação de Acidente do Trabalho (CAT): 1-Sim  2-Não  8-Não se aplica  9-Ignorado

68 Circunstância da lesão: CID 10 - Cap XX F 130  
X14010

69 Data de encerramento: 22/11/2015

**Informações complementares e observações**

Nome do acompanhante: Luana Barros | Vínculo/grau de parentesco: Mãe | (DDD) Telefone: 21 91761812507

Observações Adicionais: Inf. Front. Paciente com lesão suada trazida pela vítima com intoxicação etílica utilizando Scomy. del. dispensa de rep. Alta pela clinica médica em 22/11/2015.

**TELEFONES ÚTEIS**

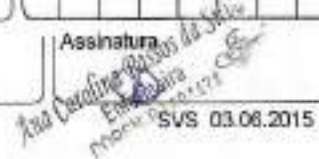
Disque-Saúde: 0800 61 1997

Central de Atendimento à Mulher: 180

Disque-Denúncia - Combate ao Abuso e Exploração Sexual de Crianças e Adolescentes: 100

**Notificador**

Município/Unidade de Saúde: RJ/HMRF | Cód. da Unid. de Saúde/CNES: \_\_\_\_\_

Nome: Ana Carolina | Função: Enfermeira | Assinatura: Ana Carolina  | Sinan

Violência interpessoal/auto-provocada | SSVS 03.08.2015



Caso suspeito ou confirmado de violência doméstica/intrafamiliar (física, psicológica/moral, financeira/econômica, negligência/abandono), sexual, autoprovocada, tráfico de pessoas, trabalho escravo, trabalho infantil, tortura, intervenção legal contra mulheres e homens em todas as idades. No caso de violência extrafamiliar/comunitária, somente serão objetos de notificação as violências contra crianças, adolescentes, mulheres, pessoas idosas, pessoa com deficiência, pessoa com transtorno, indígenas e população LGBT.

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação	2 - Individual		
	2 Agravado/ença	VIOLÊNCIA INTERPESSOAL/AUTOPROVOCADA		Código (CID10) Y09
	3 Data da notificação	01/11/2015		
	4 UF	5 Município de notificação	Código (IBGE)	
Notificação Individual	6 Unidade Notificadora	1 - Unidade de Saúde 2 - Unidade de Assistência Social 3 - Estabelecimento de Ensino 4 - Conselho Tutelar 5 - Unidade de Saúde Indígena 6 - Centro Especializado de Atendimento à Mulher 7 - Outros		
	7 Nome da Unidade Notificadora	HMRF		Código Unidade
	8 Unidade de Saúde	HMRF		Código (CNES)
	10 Nome do paciente	Mariana Borges		11 Data de nascimento
Dados de Residência	12 (ou) idade	1 - Hora 2 - Dia 3 - Mês 4 - Ano	13 Sexo M - Masculino F - Feminino I - Ignorado	14 Gestante 1-1º Trimestre 2-2º Trimestre 3-3º Trimestre 4 - Idade gestacional ignorada 5-Não 6- Não se aplica 8- Ignorado
	15 Raça/Cor	1-Branca 2-Preta 3-Amarela 4-Parda 5-Indígena 9- Ignorado		
	16 Escolaridade	0-Analfabeto 1-1ª a 4ª série incompleta do EF (antigo primário ou 1º grau) 2-4ª série completa do EF (antigo primário ou 1º grau) 3-5ª a 8ª série incompleta do EF (antigo ginásio ou 1º grau) 4-Ensino fundamental completo (antigo ginásio ou 1º grau) 5-Ensino médio incompleto (antigo colegial ou 2º grau) 6-Ensino médio completo (antigo colegial ou 2º grau) 7-Educação superior incompleta 8-Educação superior completa 9-Ignorado 10- Não se aplica		
	17 Número do Cartão SUS	18 Nome da mãe		
Dados Complementares	19 UF	20 Município de Residência	Código (IBGE)	
	21 Distrito			
	22 Bairro	23 Logradouro (rua, avenida,...)	Código	
	24 Número	25 Complemento (apto., casa, ...)	26 Geo campo 1	
Dados da Pessoa Atendida	27 Geo campo 2	28 Ponto de Referência		29 CEP
	30 (DDD) Telefone	31 Zona	32 País (se residente fora do Brasil)	
	Dados Complementares			
	33 Nome Social	34 Ocupação		
Dados da Ocorrência	35 Situação conjugal / Estado civil	1 - Solteiro 2 - Casado/união consensual 3 - Viúvo 4 - Separado 8 - Não se aplica 9 - Ignorado		
	36 Orientação Sexual	37 Identidade de gênero:	3- Homem Transexual 8- Não se aplica 9- Ignorado	
	38 Possui algum tipo de deficiência/ transtorno?	39 Se sim, qual tipo de deficiência /transtorno?	1- Sim 2- Não 8- Não se aplica 9- Ignorado	
	40 UF	41 Município de ocorrência	Código (IBGE)	
Dados da Ocorrência	42 Distrito			
	43 Bairro	44 Logradouro (rua, avenida,...)	Código	
	45 Número	46 Complemento (apto., casa, ...)	47 Geo campo 3	
	48 Geo campo 4			
49 Ponto de Referência	50 Zona	51 Hora da ocorrência (00:00 - 23:59 horas)		
52 Local de ocorrência	07 - Comércio/serviços 08 - Indústrias/construção 09 - Outro 09 - Ignorado			
53 Ocorreu outras vezes?	1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado			
54 A lesão foi autoprovocada?	1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado			



55 Essa violência foi motivada por: 01-Sexismo 02-Homofobia/Lesbofobia/Bifobia/Transfobia 03-Racismo 04-Intolerância religiosa 05-Xenofobia 06-Conflito geracional 07-Situação de rua 08-Deficiência 09-Outros \_\_\_\_\_ 88-Não se aplica 99-Ignorado 19

**Violência**

56 Tipo de violência 1- Sim 2- Não 9- Ignorado

<input checked="" type="checkbox"/> Física	<input checked="" type="checkbox"/> Tráfico de seres humanos
<input checked="" type="checkbox"/> Psicológica/Moral	<input checked="" type="checkbox"/> Financeira/Econômica
<input checked="" type="checkbox"/> Tortura	<input checked="" type="checkbox"/> Negligência/Abandono
<input checked="" type="checkbox"/> Sexual	<input checked="" type="checkbox"/> Trabalho infantil
	<input checked="" type="checkbox"/> Intervenção legal
	<input checked="" type="checkbox"/> Outros _____

57 Meio de agressão 1- Sim 2- Não 9- Ignorado

<input checked="" type="checkbox"/> Força corporal/ espancamento	<input checked="" type="checkbox"/> Obj. perfuro-cortante	<input checked="" type="checkbox"/> Arma de fogo
<input checked="" type="checkbox"/> Enforcamento	<input checked="" type="checkbox"/> Substância/ Obj. quente	<input checked="" type="checkbox"/> Ameaça
<input checked="" type="checkbox"/> Obj. contundente	<input checked="" type="checkbox"/> Envenenamento, Intoxicação	<input checked="" type="checkbox"/> Outro _____

**Violência Sexual**

58 Se ocorreu violência sexual, qual o tipo? 1- Sim 2- Não 8- Não se aplica 9- Ignorado

Assédio sexual  Estupro  Pornografia infantil  Exploração sexual  Outros \_\_\_\_\_

59 Procedimento realizado 1- Sim 2- Não 8- Não se aplica 9- Ignorado

Profilaxia DST  Profilaxia Hepatite B  Coleta de sêmen  Contracepção de emergência

Profilaxia HIV  Coleta de sangue  Coleta de secreção vaginal  Aborto previsto em lei

**Dados do provável autor da agressão**

60 Número de envolvidos 1- Um  2- Dois ou mais  9- Ignorado

61 Vínculo/grau de parentesco com a pessoa atendida 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

<input checked="" type="checkbox"/> Pai	<input checked="" type="checkbox"/> Ex-Cônjuge	<input checked="" type="checkbox"/> Amigos/conhecidos	<input checked="" type="checkbox"/> Policial/agente da lei
<input checked="" type="checkbox"/> Mãe	<input checked="" type="checkbox"/> Namorado(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Desconhecido(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Própria pessoa
<input checked="" type="checkbox"/> Padrasto	<input checked="" type="checkbox"/> Ex-Namorado(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Cuidador(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Outros _____
<input checked="" type="checkbox"/> Madrasta	<input checked="" type="checkbox"/> Filho(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Patrão/chefe	
<input checked="" type="checkbox"/> Cônjuge	<input checked="" type="checkbox"/> Irmão(ã)	<input checked="" type="checkbox"/> Pessoa com relação institucional	

62 Sexo do provável autor da agressão 1- Masculino  2- Feminino  3- Ambos os sexos  9- Ignorado

63 Suspeita de uso de álcool 1- Sim  2- Não  9- Ignorado

64 Ciclo de vida do provável autor da violência:  1- Criança (0 a 9 anos)  2- Adolescente (10 a 19 anos)  3- Jovem (20 a 24 anos)  4- Pessoa adulta (25 a 59 anos)  5- Pessoa idosa (60 anos ou mais)  9- Ignorado

**Encaminhamento**

65 Encaminhamento: 1- Sim 2- Não 9- Ignorado

<input checked="" type="checkbox"/> Rede da Saúde (Unidade Básica de Saúde, hospital, outras)	<input checked="" type="checkbox"/> Conselho do idoso	<input checked="" type="checkbox"/> Delegacia de Atendimento à Mulher
<input checked="" type="checkbox"/> Rede da Assistência Social (CRAS, CREAS, outras)	<input checked="" type="checkbox"/> Delegacia de Atendimento ao idoso	<input checked="" type="checkbox"/> Outras delegacias
<input checked="" type="checkbox"/> Rede da Educação (Creche, escola, outras)	<input checked="" type="checkbox"/> Centro de Referência dos Direitos Humanos	<input checked="" type="checkbox"/> Justiça da Infância e da Juventude
<input checked="" type="checkbox"/> Rede de Atendimento à Mulher (Centro Especializado de Atendimento à Mulher, Casa da Mulher Brasileira, outras)	<input checked="" type="checkbox"/> Ministério Público	<input checked="" type="checkbox"/> Defensoria Pública
<input checked="" type="checkbox"/> Conselho Tutelar	<input checked="" type="checkbox"/> Delegacia Especializada de Proteção à Criança e Adolescente	

**Dados fisais**

66 Violência Relacionada ao Trabalho  1- Sim 2- Não 9- Ignorado

67 Se sim, foi emitida a Comunicação de Acidente do Trabalho (CAT)  1- Sim 2- Não 8- Não se aplica 9- Ignorado

68 Circunstância da lesão CID 10 - Cap XX N10.49

69 Data de encerramento: 27/11/2025

**Informações complementares e observações**

Nome do acompanhante \_\_\_\_\_ Vínculo/grau de parentesco \_\_\_\_\_ (DDD) Telefone \_\_\_\_\_

Observações Adicionais: Inf. Pront. Paciente comparece a unidade de Uilata no dia seguinte aquisição de omelete em domicílio, Nega ingestão de bebida alcoólica, não trauma na face, sem perda de consciência, náuseas e vômitos. Olla para curativo local com orientações.

**TELEFONES ÚTEIS**

Disque-Saúde: 0800 61 1997

Central de Atendimento à Mulher: 180

Disque-Denúncia - Combate ao Abuso e Exploração Sexual de Crianças e Adolescentes: 100

**Notificador**

Município/Unidade de Saúde: Uirapuru

Cód. da Unid. de Saúde/CNES: \_\_\_\_\_

Nome: Dra. Caroline Função: Enfermeira

Caso suspeito ou confirmado de violência doméstica/intrafamiliar, sexual, autoprovocada, tráfico de pessoas, trabalho escravo, trabalho infantil, tortura, intervenção legal e violências homofóbicas contra mulheres e homens em todas as idades. No caso de violência extrafamiliar/comunitária, somente serão objetos de notificação as violências contra crianças, adolescentes, mulheres, pessoas idosas, pessoa com deficiência, indígenas e população LGBT.

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação <input type="checkbox"/> 1 2 - Individual <input checked="" type="checkbox"/>		2 Agravado(a) <b>VIOLÊNCIA INTERPESSOAL/AUTOPROVOCADA</b>		Código (CID10) <b>Y09</b>	3 Data de notificação <b>02/12/2025</b>	
	4 UF <b>RJ</b>	5 Município de notificação <b>Rio de Janeiro</b>			Código (IBGE)		
	6 Unidade Notificadora <input checked="" type="checkbox"/> 1 - Unidade de Saúde 2 - Unidade de Assistência Social 3 - Estabelecimento de Ensino 4 - Conselho Tutelar 5 - Unidade de Saúde Indígena 6 - Centro Especializado de Atendimento à Mulher 7 - Outros						
Notificação Individual	7 Nome da Unidade Notificadora <b>Hospital municipal Rocha Faria</b>			Código Unidade		9 Data da ocorrência da violência <b>02/12/2025</b>	
	8 Unidade de Saúde <b>Hospital municipal Rocha Faria</b>			Código (CNES)			
	10 Nome do paciente <b>maria barbara batista</b>					11 Data de nascimento <b>06/10/2003</b>	
	12 (ou) idade <input checked="" type="checkbox"/> 1 - Hora 2 - Dia 3 - Mês 4 - Ano <b>22</b> <input checked="" type="checkbox"/> 4	13 Sexo <input checked="" type="checkbox"/> M - Masculino <input type="checkbox"/> F - Feminino <input type="checkbox"/> I - Ignorado	14 Gestante <input type="checkbox"/> 1 - 1ª trimestre 2 - 2º trimestre 3 - 3º trimestre <input type="checkbox"/> 4 - Idade gestacional ignorada 5 - Não 6 - Não se aplica <input type="checkbox"/> 9		15 Raça/Cor <input checked="" type="checkbox"/> 1 - Branca <input type="checkbox"/> 2 - Preta <input type="checkbox"/> 3 - Amarela <input type="checkbox"/> 4 - Parda <input type="checkbox"/> 5 - Indígena <input type="checkbox"/> 9 - Ignorada		
	16 Escolaridade <input checked="" type="checkbox"/> 0 - Analfabeto 1 - 1ª a 4ª série incompleta do EF (antigo primário ou 1º grau) 2 - 4ª série completa do EF (antigo primário ou 1º grau) 3 - 5ª a 8ª série incompleta do EF (antigo ginásio ou 1º grau) 4 - Ensino fundamental completo (antigo ginásio ou 1º grau) 5 - Ensino médio incompleto (antigo colégio ou 2º grau) 6 - Ensino médio completo (antigo colégio ou 2º grau) 7 - Educação superior incompleta 8 - Educação superior completa 9 - Ignorado 10 - Não se aplica						
17 Número do Cartão SUS <b>709067860109315</b>			18 Nome da mãe <b>Juliana Barbara Pereira</b>				
Dados de Residência	19 UF <b>RJ</b>	20 Município de Residência <b>Rio de Janeiro</b>		Código (IBGE)		21 Distrito	
	22 Bairro <b>Campo Grande</b>		23 Logradouro (rua, avenida,...) <b>Rua Lourencia</b>			Código	
	24 Número <b>129</b>	25 Complemento (apto., casa, ...)			26 Geo campo 1		
	27 Geo campo 2		28 Ponto de Referência			29 CEP <b>23095290</b>	
	30 (DDD) Telefone <b>219965253063</b>		31 Zona <input checked="" type="checkbox"/> 1 - Urbana <input type="checkbox"/> 2 - Rural <input type="checkbox"/> 3 - Periurbana <input type="checkbox"/> 9 - Ignorado		32 País (se residente fora do Brasil)		
	<b>Dados Complementares</b>						
	Dados da Pessoa Atendida	33 Nome Social <b>-</b>			34 Ocupação <b>sem informações</b>		
35 Situação conjugal / Estado civil <input checked="" type="checkbox"/> 1 - Solteiro <input type="checkbox"/> 2 - Casado/união consensual <input type="checkbox"/> 3 - Viúvo <input type="checkbox"/> 4 - Separado <input type="checkbox"/> 8 - Não se aplica <input type="checkbox"/> 9 - Ignorado							
36 Orientação Sexual <input checked="" type="checkbox"/> 1 - Heterossexual <input type="checkbox"/> 2 - Homossexual (gay/lésbica) <input type="checkbox"/> 3 - Bissexual <input type="checkbox"/> 8 - Não se aplica <input type="checkbox"/> 9 - Ignorado		37 Identidade de gênero: <input checked="" type="checkbox"/> 1 - Travesti <input type="checkbox"/> 2 - Mulher Transsexual <input type="checkbox"/> 3 - Homem Transsexual <input type="checkbox"/> 8 - Não se aplica <input type="checkbox"/> 9 - Ignorado					
38 Possui algum tipo de deficiência/ transtorno? <input checked="" type="checkbox"/> 1 - Sim <input type="checkbox"/> 2 - Não <input type="checkbox"/> 9 - Ignorado		39 Se sim, qual tipo de deficiência / transtorno? <input checked="" type="checkbox"/> 1 - Deficiência Física <input type="checkbox"/> 2 - Deficiência intelectual <input type="checkbox"/> 3 - Deficiência visual <input type="checkbox"/> 4 - Deficiência auditiva <input type="checkbox"/> 5 - Transtorno mental <input type="checkbox"/> 6 - Outras <input type="checkbox"/> 7 - Transtorno de comportamento					
Dados da Ocorrência	40 UF <b>RJ</b>	41 Município de ocorrência <b>Rio de Janeiro</b>		Código (IBGE)		42 Distrito	
	43 Bairro <b>Campo Grande</b>		44 Logradouro (rua, avenida,...) <b>Rua Lourencia</b>			Código	
	45 Número <b>129</b>	46 Complemento (apto., casa, ...)			47 Geo campo 3		48 Geo campo 4
	49 Ponto de Referência		50 Zona <input checked="" type="checkbox"/> 1 - Urbana <input type="checkbox"/> 2 - Rural <input type="checkbox"/> 3 - Periurbana <input type="checkbox"/> 9 - Ignorado		51 Hora da ocorrência (00:00 - 23:59 horas)		
	52 Local de ocorrência <input checked="" type="checkbox"/> 01 - Residência <input type="checkbox"/> 02 - Habitação coletiva <input type="checkbox"/> 03 - Escola <input type="checkbox"/> 04 - Local de prática esportiva <input type="checkbox"/> 05 - Bar ou similar <input type="checkbox"/> 06 - Via pública <input type="checkbox"/> 07 - Comércio/serviços <input type="checkbox"/> 08 - Indústrias/construção <input type="checkbox"/> 09 - Outro <input type="checkbox"/> 99 - Ignorado			53 Ocorreu outras vezes? <input checked="" type="checkbox"/> 1 - Sim <input type="checkbox"/> 2 - Não <input type="checkbox"/> 9 - Ignorado			
54 A lesão foi autoprovocada? <input checked="" type="checkbox"/> 1 - Sim <input type="checkbox"/> 2 - Não <input type="checkbox"/> 9 - Ignorado							



Violência	55 Essa violência foi motivada por: 01-Sexismo 02-Homofobia/Lesbofobia/Bifobia/Transfobia 03-Racismo 04-Intolerância religiosa 05-Xenofobia 06-Conflicto geracional 07-Situação de rua 08-Deficiência 09-Outros 88-Não se aplica 99-Ignorado		99
	56 Tipo de violência 1- Sim 2- Não 9- Ignorado <input type="checkbox"/> Física <input checked="" type="checkbox"/> Tráfico de seres humanos <input checked="" type="checkbox"/> Psicológica/Moral <input type="checkbox"/> Financeira/Econômica <input type="checkbox"/> Intervenção legal <input checked="" type="checkbox"/> Tortura <input checked="" type="checkbox"/> Negligência/Abandono <input checked="" type="checkbox"/> Outros <input checked="" type="checkbox"/> Sexual <input type="checkbox"/> Trabalho infantil		57 Meio de agressão 1- Sim 2- Não 9- Ignorado <input type="checkbox"/> Força corporal/ espancamento <input type="checkbox"/> Obj. perfuro-cortante <input type="checkbox"/> Arma de fogo <input checked="" type="checkbox"/> Enforcamento <input type="checkbox"/> Substância/ Obj. quente <input type="checkbox"/> Ameaça <input checked="" type="checkbox"/> Obj. contundente <input type="checkbox"/> Intoxicação <input checked="" type="checkbox"/> Outro
Violência Sexual	58 Se ocorreu violência sexual, qual o tipo? 1- Sim 2- Não 8- Não se aplica 9- Ignorado <input type="checkbox"/> Assédio sexual <input checked="" type="checkbox"/> Estupro <input type="checkbox"/> Pornografia infantil <input type="checkbox"/> Exploração sexual <input type="checkbox"/> Outros		
	59 Procedimento realizado 1- Sim 2- Não 8- Não se aplica 9- Ignorado <input checked="" type="checkbox"/> Profilaxia DST <input type="checkbox"/> Profilaxia Hepatite B <input type="checkbox"/> Coleta de sêmen <input type="checkbox"/> Contracepção de emergência <input type="checkbox"/> Profilaxia HIV <input checked="" type="checkbox"/> Coleta de sangue <input type="checkbox"/> Coleta de secreção vaginal <input type="checkbox"/> Aborto previsto em lei		
Dados do provável autor da violência	60 Número de envolvidos 1- Um <input checked="" type="checkbox"/> 2- Dois ou mais 9- Ignorado		62 Sexo do provável autor da violência 1- Masculino <input checked="" type="checkbox"/> 2- Feminino 3- Ambos os sexos 9- Ignorado
	61 Vínculo/grau de parentesco com a pessoa atendida 1- Sim 2- Não 9- Ignorado <input checked="" type="checkbox"/> Pai <input type="checkbox"/> Ex-Cônjuge <input type="checkbox"/> Amigos/conhecidos <input type="checkbox"/> Policial/ agente da lei <input checked="" type="checkbox"/> Mãe <input type="checkbox"/> Namorado(a) <input type="checkbox"/> Desconhecido(a) <input type="checkbox"/> Própria pessoa <input checked="" type="checkbox"/> Padrasto <input type="checkbox"/> Ex-Namorado(a) <input type="checkbox"/> Cuidador(a) <input checked="" type="checkbox"/> Outros <input checked="" type="checkbox"/> Madrasta <input type="checkbox"/> Filho(a) <input type="checkbox"/> Patrão/ chefe <input type="checkbox"/> Pessoa com relação institucional <input type="checkbox"/> Cônjuge <input type="checkbox"/> Irmão(ã) <input type="checkbox"/> Pessoa com relação institucional		63 Suspeita de uso de álcool 1- Sim 2- Não 9- Ignorado
Encaminhamento	64 Ciclo de vida do provável autor da violência: <input checked="" type="checkbox"/> 9 1-Criança (0 a 9 anos) 3-Jovem (20 a 24 anos) 5-Pessoa idosa (60 anos ou mais) 2-Adolescente (10 a 19 anos) 4-Pessoa adulta (25 a 59 anos) 9-Ignorado		
	65 Encaminhamento: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado <input type="checkbox"/> Rede da Saúde (Unidade Básica de Saúde, hospital, outras) <input type="checkbox"/> Conselho do Idoso <input type="checkbox"/> Delegacia de Atendimento à Mulher <input type="checkbox"/> Rede da Assistência Social (GRAS, GREAS, outras) <input type="checkbox"/> Delegacia de Atendimento ao Idoso <input type="checkbox"/> Outras delegacias <input type="checkbox"/> Rede da Educação (Creche, escola, outras) <input type="checkbox"/> Centro de Referência dos Direitos Humanos <input type="checkbox"/> Justiça da Infância e da Juventude <input type="checkbox"/> Rede de Atendimento à Mulher (Centro Especializado de Atendimento à Mulher, Casa da Mulher Brasileira, outras) <input type="checkbox"/> Ministério Público <input type="checkbox"/> Defensoria Pública <input type="checkbox"/> Conselho Tutelar <input type="checkbox"/> Delegacia Especializada de Proteção à Criança e Adolescente		
Dados finais	66 Violência Relacionada ao Trabalho 1- Sim 2- Não 9- Ignorado <input checked="" type="checkbox"/>		67 Se sim, foi emitida a Comunicação de Acidente do Trabalho (CAT) 1- Sim 2- Não 8- Não se aplica 9- Ignorado <input checked="" type="checkbox"/>
	68 Circunstância da lesão CID 10 - Cap XX <input checked="" type="checkbox"/> T.149		
69 Data de encerramento: 02/12/2015			
<b>Informações complementares e observações</b>			
Nome do acompanhante: <i>Suzi</i>		Vínculo/grau de parentesco: <i>-</i>	(DDD) Telefone: <i>-</i>
Observações Adicionais: <i>Requida pelo ex marido na audiência dela, com recos em face a mulher.</i>			
Disque Saúde - Ouvidoria Geral do SUS 136		TELEFONES ÚTEIS Central de Atendimento à Mulher 180	Disque Direitos Humanos 100
Município/Unidade de Saúde <i>Hosp. Tal municipal Rocha Faria</i>		Cód. da Unid. de Saúde/CNES <i>229154071</i>	
Nome <i>Suzi da S. Lou Santos</i>		Função <i>Enfermeira</i>	Assinatura <i>Suzi da S. Santos</i>

Violência interpessoal/autoprovoçada

Sinan

SVS 15.06.2015

Caso suspeito ou confirmado de violência doméstica/intrafamiliar, sexual, autoprovocada, tráfico de pessoas, trabalho escravo, trabalho infantil, tortura, intervenção legal e violências homofóbicas contra mulheres e homens em todas as idades. No caso de violência extrafamiliar/comunitária, somente serão objetos de notificação as violências contra crianças, adolescentes, mulheres, pessoas idosas, pessoa com deficiência, indígenas e população LGBT.

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação	2 - Individual		
	2 Agravado/ença	VIOLENCIA INTERPESSOAL/AUTOPROVOCADA	Código (CID10) Y09	
	3 Data da notificação	07/12/2015		
	4 UF	5 Município de notificação	Código (IBGE)	
Notificação Individual	6 Unidade Notificadora	1 - Unidade de Saúde 2 - Unidade de Assistência Social 3 - Estabelecimento de Ensino 4 - Conselho Tutelar 5 - Unidade de Saúde Indígena 6 - Centro Especializado de Atendimento à Mulher 7 - Outros		
	7 Nome da Unidade Notificadora	Hospital municipal Rocha Faria		Código Unidade
	8 Unidade de Saúde	Hospital municipal Rocha Faria		Código (CNES)
	9 Data da ocorrência da violência	08/12/2015		
Dados de Residência	10 Nome do paciente	Mariana Beatriz Buelha Souza		
	11 Data de nascimento	05/01/1995		
	12 (ou) Idade	1 - Hora 2 - Dia 3 - Mes 4 - Ano	13 Sexo M - Masculino F - Feminino I - Ignorado	14 Gestante 1-1º Trimestre 2-2º Trimestre 3-3º Trimestre 4-Idade gestacional ignorada 5-Não se aplica 6-Idade gestacional ignorada 5-Não se aplica
	15 Raça/Cor	1-Branca 2-Preta 3-Amarela 4-Parda 5-Indígena 9-Ignorado		
Dados Complementares	16 Escolaridade	0-Analfabeto 1-1ª a 4ª série incompleta do EF (antigo primário ou 1º grau) 2-4ª série completa do EF (antigo primário ou 1º grau) 3-5ª a 8ª série incompleta do EF (antigo ginásio ou 1º grau) 4-Ensino fundamental completo (antigo ginásio ou 1º grau) 5-Ensino médio incompleto (antigo colégio ou 2º grau) 6-Ensino médio completo (antigo colégio ou 2º grau) 7-Educação superior incompleta 8-Educação superior completa 9-Ignorado 10-Não se aplica		
	17 Número do Cartão SUS	7060300940129939		
	18 Nome da mãe	Alexandra Buelha Barcellos		
	19 UF	20 Município de Residência	Código (IBGE)	
Dados da Pessoa Atendida	21 Distrito			
	22 Bairro	23 Logradouro (rua, avenida,...)	Código	
	24 Número	25 Complemento (apto., casa,...)	26 Geo campo 1	
	27 Geo campo 2	28 Ponto de Referência		29 CEP
Dados da Pessoa Atendida	30 (DDD) Telefone	31 Zona	32 País (se residente fora do Brasil)	
	33 Nome Social			
	34 Ocupação			
	35 Situação conjugal / Estado civil 1 - Solteiro 2 - Casado/união consensual 3 - Viúvo 4 - Separado 8 - Não se aplica 9 - Ignorado			
Dados da Ocorrência	36 Orientação Sexual 1-Heterossexual 2-Homossexual (gay/lésbica)		37 Identidade de gênero: 1-Travesti 2-Mulher Transsexual 3-Homem Transsexual 8-Não se aplica 9-Ignorado	
	38 Possui algum tipo de deficiência/transorno? 1- Sim 2- Não 9- Ignorado		39 Se sim, qual tipo de deficiência/transorno? 2- Deficiência Física 2- Deficiência intelectual 2- Deficiência visual 2- Deficiência auditiva 2- Transtorno mental 2- Transtorno de comportamento	
	40 UF	41 Município de ocorrência	Código (IBGE)	
	42 Distrito			
Dados da Ocorrência	43 Bairro	44 Logradouro (rua, avenida,...)	Código	
	45 Número	46 Complemento (apto., casa,...)	47 Geo campo 3	
	48 Geo campo 4			
	49 Ponto de Referência	50 Zona	51 Hora da ocorrência (00:00 - 23:59 horas)	
52 Local de ocorrência 01 - Residência 04 - Local de prática esportiva 07 - Comércio/serviços 02 - Habitação coletiva 05 - Bar ou similar 08 - Indústrias/construção 03 - Escola 06 - Via pública 09 - Outro 99 - Ignorado				53 Ocorreu outras vezes? 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado
54 A lesão foi autoprovocada? 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado				



Violência	55 Essa violência foi motivada por: 01-Sexismo 02-Homofobia/Lesbofobia/Bifobia/Transfobia 03-Racismo 04-Intolerância religiosa 05-Xenofobia 06-Conflito geracional 07-Situação de rua 08-Deficiência 09-Outros 99-Ignorado		99			
	56 Tipo de violência 1-Sim 2-Não 9-Ignorado <input checked="" type="checkbox"/> Física <input checked="" type="checkbox"/> Tráfico de seres humanos <input checked="" type="checkbox"/> Psicológica/Moral <input checked="" type="checkbox"/> Financeira/Econômica <input type="checkbox"/> Intervenção legal <input checked="" type="checkbox"/> Tortura <input checked="" type="checkbox"/> Negligência/Abandono <input checked="" type="checkbox"/> Outros <input checked="" type="checkbox"/> Sexual <input checked="" type="checkbox"/> Trabalho infantil		57 Meio de agressão 1-Sim 2-Não 9-Ignorado <input checked="" type="checkbox"/> Força corporal/ espancamento <input checked="" type="checkbox"/> Obj. perfuro-cortante <input checked="" type="checkbox"/> Arma de fogo <input checked="" type="checkbox"/> Enforcamento <input checked="" type="checkbox"/> Substância/ Obj. quente <input checked="" type="checkbox"/> Ameaça <input checked="" type="checkbox"/> Obj. contundente <input checked="" type="checkbox"/> Intoxicação <input checked="" type="checkbox"/> Outro			
Violência Sexual	58 Se ocorreu violência sexual, qual o tipo? 1-Sim 2-Não 8-Não se aplica 9-Ignorado <input checked="" type="checkbox"/> Assédio sexual <input checked="" type="checkbox"/> Estupro <input checked="" type="checkbox"/> Pornografia infantil <input checked="" type="checkbox"/> Exploração sexual <input checked="" type="checkbox"/> Outros					
	59 Procedimento realizado 1-Sim 2-Não 8-Não se aplica 9-Ignorado <input checked="" type="checkbox"/> Profilaxia DST <input checked="" type="checkbox"/> Profilaxia Hepatite B <input checked="" type="checkbox"/> Coleta de sêmen <input checked="" type="checkbox"/> Contracepção de emergência <input checked="" type="checkbox"/> Profilaxia HIV <input checked="" type="checkbox"/> Coleta de sangue <input checked="" type="checkbox"/> Coleta de secreção vaginal <input checked="" type="checkbox"/> Aborto previsto em lei					
Dados do provável autor da violência	60 Número de envolvidos 1-Um <input checked="" type="checkbox"/> 2-Dois ou mais 9-Ignorado		61 Vínculo/grau de parentesco com a pessoa atendida 1-Sim 2-Não 9-Ignorado <input checked="" type="checkbox"/> Pai <input checked="" type="checkbox"/> Ex-Cônjuge <input checked="" type="checkbox"/> Amigos/conhecidos <input checked="" type="checkbox"/> Policial/ agente da lei <input checked="" type="checkbox"/> Mãe <input checked="" type="checkbox"/> Namorado(a) <input checked="" type="checkbox"/> Desconhecido(a) <input checked="" type="checkbox"/> Própria pessoa <input checked="" type="checkbox"/> Padrasto <input checked="" type="checkbox"/> Ex-Namorado(a) <input checked="" type="checkbox"/> Cuidador(a) <input checked="" type="checkbox"/> Outros <input checked="" type="checkbox"/> Madrastra <input checked="" type="checkbox"/> Filho(a) <input checked="" type="checkbox"/> Patrão/ chefe <input checked="" type="checkbox"/> Pessoa com relação institucional <input checked="" type="checkbox"/> Cônjuge <input checked="" type="checkbox"/> Irmão(ã)		62 Sexo do provável autor da violência 1-Masculino <input checked="" type="checkbox"/> 2-Feminino 3-Ambos os sexos 9-Ignorado	
	64 Ciclo de vida do provável autor da violência: <input checked="" type="checkbox"/> 4 1-Criança (0 a 9 anos) 3-Jovem (20 a 24 anos) 5-Pessoa idosa (60 anos ou mais) 2-Adolescente (10 a 19 anos) 4-Pessoa adulta (25 a 59 anos) 9-Ignorado		63 Suspeita de uso de álcool <input checked="" type="checkbox"/> 2 1-Sim 2-Não 9-Ignorado			
Encaminhamento	65 Encaminhamento: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado <input checked="" type="checkbox"/> Rede da Saúde (Unidade Básica de Saúde, hospital, outras) <input checked="" type="checkbox"/> Rede da Assistência Social (CRAS, CREAS, outras) <input checked="" type="checkbox"/> Rede da Educação (Creche, escola, outras) <input checked="" type="checkbox"/> Rede de Atendimento à Mulher (Centro Especializado de Atendimento à Mulher, Casa da Mulher Brasileira, outras) <input checked="" type="checkbox"/> Conselho Tutelar		<input checked="" type="checkbox"/> Conselho do Idoso <input checked="" type="checkbox"/> Delegacia de Atendimento ao Idoso <input checked="" type="checkbox"/> Centro de Referência dos Direitos Humanos <input checked="" type="checkbox"/> Ministério Público <input checked="" type="checkbox"/> Delegacia Especializada de Proteção à Criança e Adolescente			
	66 Violência Relacionada ao Trabalho <input checked="" type="checkbox"/> 2 1-Sim 2-Não 9-Ignorado		67 Se sim, foi emitida a Comunicação de Acidente do Trabalho (CAT) <input checked="" type="checkbox"/> 5 1-Sim 2-Não 8-Não se aplica 9-Ignorado			
Dados finais	68 Circunstância da lesão CID 10 - Cap XX <input checked="" type="checkbox"/> 9107					
	69 Data de encerramento 07/12/2025					
<b>Informações complementares e observações</b>						
Nome do acompanhante		Vínculo/grau de parentesco		(DDD) Telefone		
Observações Adicionais: <i>Paciente relatou ter sido agredida pelo ex marido com soco em face e mãos, na própria residência.</i>						
Disque Saúde - Ouvidoria Geral do SUS 136		TELEFONES ÚTEIS Central de Atendimento à Mulher 180		Disque Direitos Humanos 100		
Município/Unidade de Saúde Rio de Janeiro I HURAF		Cód. da Unid. de Saúde/CNES				
Nome Joice da Silva Santos		Função Enfermeira		Assinatura Joice da S. Santos		

Violência interpessoal/autoprovocada

Sinon



## Ficha de Notificação de Acidentes com Transportes Terrestres

### Ficha de Notificação de Acidentes com Transportes Terrestres

Unidade notificadora:

SMS HOSPITAL MUNICIPAL ROCHA FARIA - AP 52

Data da notificação:

30/12/2025

Data do evento:

28/12/2025

Hora do evento:

05:32

Evento envolvendo mais de uma vítima:

Selecione...

Ignorado

### Local do Evento

CEP:

23570-295

Logradouro:

Estrada Urucânia

Número:

05

Bairro:

Santa Cruz

município:

Rio de Janeiro

referencia:

Condições da via/climáticas:

Selecione...

Ignorado

## Dados do Paciente

CPF

CNS

Ignorado

164.977.927-59



Nome do paciente:

MICHAEL DOUGLAS SILVA

CPF:

164.977.927-59

CNS:

707801667914116

Data do nascimento:

09/11/1996

Idade:

29

Sexo:

1

Raça/Cor:

PARDA

Gestante:

Selecione...

Município de residência:

RIO DE JANEIRO

Bairro:

REALENGO

## Descrição do Evento

Tipo de acidente:

Queda de Moto

Ignorado

Tipo de vítima:

Selecione...

Ignorado

Meio de locomoção da vítima:

Selecione...

Ignorado

Outra parte envolvida:

Selecione...

Ignorado

Dispositivo de segurança:

Selecione...

Ignorado

Condições agravantes:

Selecione...

Ignorado

Qual o item de segurança em uso:

Selecione...

Ignorado

## Classificação de Risco no Atendimento pré Hospitalar

Vermelha

Amarela

Verde

Azul

Ignorado

## Condições Especiais

Uso/indícios de uso de bebida alcoólica nas 6 horas anteriores:

Sim	Não	Ignorado
-----	-----	----------

Uso/indícios de uso de drogas:

Sim	Não	Ignorado
-----	-----	----------

Evento ocorrido durante o trabalho ou no trajeto do trabalho:

Sim	Não	Ignorado
-----	-----	----------

### Exame Físico do Atendimento Pré Hospitalar

Natureza Lesão	Escoriação	Contusão	Laceração	Penetrante	Fratura	Esmagamento	Amputação	Queimadura	Hemorragia
Crânio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Face	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pescoço	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dorso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tórax	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abdome	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pelve	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MMSS	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D
MMII	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D

Presença de lesões: 

Sim	Não	Ignorado
-----	-----	----------

Politrauma: 

Sim	Não	Ignorado
-----	-----	----------

### Desfecho do Atendimento (período de tempo < 24h)

Alta

### Internação

Tempo de internação (dias):

Desfecho da internação:

Alta sem sequelas

Quais intercorrências na internação:

Selecione...

## Óbito

Óbito:

Sim

Não

Ignorado

Detalhe do óbito:

Selecione...

Data do óbito:

dd/mm/aaaa

Hora do óbito:

--:--

## Observações

Observações gerais:

PACIENTE CONDUZIDO POR MEIOS PROPRIOS COM RELATO DE ACIDENTE DE MOTO, AFIRMA TCE (AFIRMA INGESTÃO DE ÁLCOOL E SEM USO DE CAPACETE), APRESENTANDO TRAUMA EM FACE + HEMATOMA EM REGIÃO ORBICULAR A DIREITA

 Editar Notificação



Criança exposta ao HIV: Entende-se como criança exposta aquela nascida de mãe infectada ou que tenha sido amamentada por mulheres infectadas pelo HIV. Os critérios para caracterização da detecção laboratorial do HIV estão descritos em publicação específica do Ministério da Saúde ([www.aids.gov.br](http://www.aids.gov.br)).

1 Tipo de Notificação		2 - Individual	
2 Agravado/doença		CRIANÇA EXPOSTA AO HIV	
4 UF		5 Município de Notificação	6 Código (CID10)
RJ		Rio de Janeiro	220.6
6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora)		7 Data da Notificação	
H.N. Robinson Souza		08/12/2025	
8 Nome do Paciente		9 Código (IBGE)	
RN de Maria Eduarda Alves da Silva		310455	
10 (ou) idade		11 Sexo	
0,1		F	
12 Gestante		13 Data de Diagnóstico	
		08/12/2025	
14 Escolaridade		15 Data de Nascimento	
		08/12/2025	
16 Número do Cartão SUS		17 Raça/Cor	
		2	
18 Nome da mãe		19 UF	
Maria Eduarda Alves da Silva (1677449)		RJ	
20 Município de Residência		21 Código (IBGE)	
Rio de Janeiro		310455	
22 Bairro		23 Distrito	
Santíssimo		Jungles Quilom	
24 Logradouro (rua, avenida,...)		25 Código	
Rua Santos Dumont		1111	
26 Número		27 Geo campo 1	
59			
28 Complemento (apto., casa, etc.)		29 Geo campo 2	
221 6028 - Rua Santos Dumont 312			
30 Ponto de Referência		31 CEP	
		21062100	
32 (DDD) Telefone		33 Zona	
21979798897		1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado	
34 País (se residente fora do Brasil)		35 País	
BRASIL		BRASIL	
<b>Dados Complementares do Caso</b>			
36 Idade da mãe/mãe nutriz		37 Escolaridade da mãe/mãe nutriz	
210 Anos		7	
38 Raça/cor da mãe/mãe nutriz		39 Ocupação da mãe/mãe nutriz	
4		Sem informação	
40 Fez uso de anti-retroviral para profilaxia/tratamento durante a gestação			
1 - Sim 2 - Não 3 - Não se aplica 9 - Ignorado			
41 Fez uso de anti-retroviral para profilaxia durante o parto			
1 - Sim 2 - Não 3 - Não se aplica 9 - Ignorado			
42 Nº da Declaração de Nascimento		43 Tipo de parto	
		1 - Parto vaginal 2 - Parto cesáreo 9 - Ignorado	
44 UF		45 Município do local de nascimento	
RJ		Rio de Janeiro	
46 Aleitamento materno		47 Aleitamento cruzado	
2		2	
48 Tempo total de uso de profilaxia com anti-retroviral oral (semanas)		49 Uso de profilaxia com anti-retroviral oral	
1 - menos de 3 2 - de 3 a 5 3 - 6 semanas 4 - não usou 9 - Ignorado		1 - sim 2 - não 9 - Ignorado	
49 Dados laboratoriais da criança		50 Teste de triagem anti-HIV	
1 - Positivo/reagente 2 - Negativo/não reagente 3 - Inconclusivo 4 - Não realizado 5 - Indeterminado 6 - Detectável 7 - Indetectável 9 - Ignorado		Data da coleta	
51 1º Teste de detecção de ácido nucléico		52 Teste confirmatório anti-HIV	
Data da coleta		Data da coleta	
53 2º Teste de detecção de ácido nucléico		54 Teste rápido 1	
Data da coleta		55 Teste rápido 2	
56 3º Teste de detecção de ácido nucléico		57 Teste rápido 3	
Data da coleta		Data da realização	

Criança exposta ao HIV

Sinan NET

SVS 18/05/2009



Evolução do caso	47 Evolução do caso (criança exposta ao HIV) 1 - Infectada 2 - Não infectada 3 - Perda de seguimento 4 - Caso em andamento 5 - Transferência para outro Município e/ou Estado 6 - Óbito por HIV/Aids 7 - Óbito por outras causas.	48 Data de encerramento da investigação da criança exposta ao HIV
	Observações adicionais Criança infectada em 27/10/25 Mantida em observação em Unidade de Saúde para avaliação	
Investigador	Município/Unidade de Saúde Nome: Jairo de Jesus / H.M. Roberto Santos Função:	Assinatura 22/09/2017

**INSTRUÇÕES PARA O PREENCHIMENTO:**

Na ausência de informação, usar categoria ignorada.

1 - Anotar a data do diagnóstico. Entenda-se como data do diagnóstico a data de nascimento da criança ou nos casos de exposição por amamentação cruzada, será a data de início da amamentação (quando o início da amamentação não for conhecido, deverá registrar nesse campo o 1º dia de mãe e ano referente ao período aproximado da exposição). CAMPO DE PREENCHIMENTO OBRIGATORIO.

2 - Nome do Paciente: preencher com o nome completo da criança (sem abreviações); se desconhecido, preencher como Filho de: (nome da mãe).

15 - Preencher com o nome completo da Mãe do paciente (sem abreviações).

Os campos 31 a 35 devem ser preenchidos com os dados de mãe. No caso de criança exposta ao HIV e que teve aleitamento cruzado, preencher com os dados da nutriz.

35 - Faz uso de anti-retroviral para profilaxia/tratamento durante a gestação

1 - assinalar na situação em que a gestante fez monoterapia com AZT ou profilaxia com TARV independente da semana gestacional ou TARV/tratamento segundo recomendações estabelecidas pelo Programa Nacional de DST/Aids.

2 - gestante não realizou profilaxia/tratamento com monoterapia ou TARV.

3 - assinalar essa categoria quando a exposição foi apenas por aleitamento cruzado

8 - Não foi possível, após a investigação, informar se a gestante realizou profilaxia/tratamento.

36 - Faz uso de anti-retroviral para profilaxia durante o parto.

1 - assinalar na situação em que a parturiente recebeu AZT por via endovenosa desde o início do trabalho de parto até o clampamento do cordão umbilical ou em situação excepcional de não disponibilidade do AZT injetável utilizou-se esquema alternativo de zidovudina oral segundo recomendações estabelecidas pelo Programa Nacional de DST/Aids.

2 - parturiente não realizou profilaxia/tratamento

3 - assinalar essa categoria quando a exposição foi apenas por aleitamento cruzado

9 - Não foi possível, após a investigação, informar se a parturiente realizou profilaxia/tratamento.

20 - Tipos de parto: assinalar se o parto foi do tipo vaginal, ou do tipo Cesáreo, ou ignorado quando, após a investigação, não foi possível identificar o tipo de parto.

42 - Aleitamento materno, assinalar: 1 - criança foi amamentada exclusivamente (independente do tempo); 2 - criança não foi amamentada; 3 - alimentação mista; 9 - não foi possível, após a investigação, informar se a criança foi amamentada ou não.

43 - Aleitamento cruzado, assinalar: 1 - a criança foi amamentada por outra mulher que não a sua mãe; 2 - não houve amamentação cruzada; 9 - não foi possível, após investigação, informar se a criança foi amamentada por sua mãe ou por outra mulher.

44 - Uso de profilaxia com anti-retroviral oral, assinalar: 1 - criança recebeu profilaxia com anti-retroviral oral segundo recomendação do consenso terapêutico do Ministério da Saúde; 2 - criança não recebeu profilaxia com anti-retroviral oral; 3 - não foi possível, após investigação, informar se a criança recebeu profilaxia com anti-retroviral oral segundo recomendação do consenso terapêutico do Ministério da Saúde.

45 - Indicar o tempo total de uso da profilaxia oral em semanas. Se não fez uso de profilaxia registrar = 0.

46 - Dados laboratoriais da criança

São testes de triagem para detecção de anticorpos anti-HIV: várias gerações de ensaio por Imunoabsorção Ligada à enzima (Enzyme Linked Immunosorbent Assay, ELISA), ensaio imunoenzimático com micropartículas (Microparticle Enzyme Immuno Assay, MEIA) e ensaio imunoenzimático com quimiluminiscência.

São testes confirmatórios: Imunofluorescência Indireta, Imunoblot, Western Blot, teste de amplificação de ácidos nucleicos como, por exemplo, a reação em cadeia da polimerase (Polymerase Chain Reaction, PCR) e amplificação sequencial de ácidos nucleicos (Nucleic Acid Sequence Based Amplification, NASBA).

Para as crianças menores de 18 meses de idade, expostas ao HIV por transmissão vertical, considera-se criança infectada quando houver a presença de RNA ou DNA obtidas em momentos diferentes.

A - Evidência laboratorial da infecção pelo HIV em crianças para fins de vigilância epidemiológica.

A.1 - Para as crianças menores de 18 meses de idade, expostas ao HIV por transmissão vertical, considerando-se criança infectada quando houver a presença de RNA viral plasmático detectável acima de 10.000 cópias/ml ou detecção do DNA pró-viral em duas amostras obtidas em momentos diferentes (conforme fluxograma do consenso sobre terapia anti-retroviral para crianças pelo HIV em vigilância).

A.2 - Crianças com 18 meses de idade ou mais, expostas ao HIV por transmissão vertical, serão consideradas infectadas pelo HIV quando uma amostra de zero for positiva em um (1) teste de triagem ou um (1) confirmatório para pesquisa de anticorpos anti-HIV ou dois testes rápidos.

47 - Evolução do caso

1 - Criança infectada: quando existirem dois resultados de cargas virais detectáveis ou sorologia anti-HIV reagentes após os 18 meses;

2 - Criança não infectada: quando duas amostras que apresentem resultados abaixo do limite de detecção, por meio da quantificação do RNA viral plasmático ou detecção do DNA pró-viral (a segunda amostra deverá ser realizada após o 4º mês de vida) e sorologia anti-HIV negativa após os 12 meses de idade.

3 - Perda de seguimento: quando o serviço perde contato com a criança, antes de se estabelecer a conclusão do diagnóstico laboratorial.

4 - Caso em andamento: quando o serviço de saúde ainda não dispõe dos resultados laboratoriais para a definição do status sorológico da criança.

5 - Transferência para outro Município e/ou Estado: assinalar se o acompanhamento/tratamento da criança foi transferido para outro Município e/ou Estado.

6 - Óbito por HIV/Aids: quando o óbito ocorreu durante o período de acompanhamento, antes da definição do status viral ou sorológico da criança e foi relacionado à aids.

7 - Óbito por outras causas: quando o óbito ocorreu por outras causas não relacionadas à aids.

41 - Informar a data em que ocorreu o encerramento da investigação de criança exposta ao HIV.

Criança exposta ao HIV



**CASO SUSPEITO:** Criança acima de nove meses e/ou adulto com febre, cefaléia, vômitos, rigidez de nuca, outros sinais de irritação meningea (Kernig e Brudzinski), convulsão, sufusões hemorrágicas (petéquias) e torpor.  
Crianças abaixo de nove meses observar também irritabilidade (choro persistente) ou abaulamento de fontanela.

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação 2 - Individual		
	2 Agravado/doença <b>MENINGITE</b> 1 - DOENÇA MENINGOCÓCICA <input type="checkbox"/> 2 - OUTRAS MENINGITES	Código (CID-10) G03.9	3 Data da Notificação 08/11/2025
	4 UF RJ	5 Município de Notificação Rio de Janeiro	Código (IBGE) 330455
Notificação Individual	6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora) H.M. Henrique Saiani	Código 2295407	7 Data dos Primeiros Sintomas 04/11/2025
	8 Nome do Paciente Mayara Emanuelle Muxato de Pa.	9 Data de Nascimento 09/08/2024	
	10 (ou) Idade 1 - Hora 2 - Dia 3 - Mês 4 - Ano 11 Sexo M - Masculino <input checked="" type="checkbox"/> F - Feminino I - Ignorado	12 Gestante 1-1º trimestre 2-2º trimestre 3-3º trimestre 4- Idade gestacional/ignorado 5-Não 6- Não se aplica 9- Ignorado	13 Raça/Cor 1-Branca 2-Preta 3-Amarela 4-Pará 5-Indígena 9- Ignorado 4
14 Escolaridade 0- Analfabeto 1-1ª a 4ª série incompleta do EF (antigo primário ou 1º grau) 2-4ª série completa do EF (antigo primário ou 1º grau) 3-5ª a 8ª série incompleta do EF (antigo ginásio ou 1º grau) 4- Ensino fundamental completo (antigo ginásio ou 1º grau) 5- Ensino médio incompleto (antigo colegial ou 2º grau) 6- Ensino médio completo (antigo colegial ou 2º grau) 7- Educação superior incompleta 8- Educação superior completa 9- Ignorado 10- Não se aplica	15 Número do Cartão SUS 703403218948210	16 Nome da mãe Ana de Souza Muxato	
Dados de Residência	17 UF RJ	18 Município de Residência Rio de Janeiro	Código (IBGE) 330455
	19 Distrito Santa Cruz	20 Bairro Santa Cruz	
	21 Logradouro (rua, avenida, ...) Rua Manoel de Jesus	22 Número 401	
	23 Complemento (apto., casa, ...) pavilões	24 Geo campo 1	
	25 Geo campo 2	26 Ponto de Referência	27 CEP 23525045
28 (DDD) Telefone 21 916063145	29 Zona 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado	30 País (se residente fora do Brasil) Brasil	

**Dados Complementares do Caso**

Antecedentes Epidemiológicos	31 Data da Investigação 08/11/2025	32 Ocupação mãe se ausente			
	33 Vacinação	Nº Doses	Data da Última Dose	Nº Doses	Data da Última Dose
	1 - Sim <input type="checkbox"/> Polissacarídica A/C 2 - Não <input type="checkbox"/> Polissacarídica B/C 9 - Ignorado <input type="checkbox"/> Conjugada meningoc <input type="checkbox"/> BCG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Triplíce <input type="checkbox"/> Hemófilo (Tetravalente ou Hib) <input type="checkbox"/> Pneumococo <input type="checkbox"/> Outra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	34 Doenças Pré-existentes 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado <input checked="" type="checkbox"/> AIDS/HIV + <input checked="" type="checkbox"/> Outras Doenças Imunodepressoras <input checked="" type="checkbox"/> IRA <input checked="" type="checkbox"/> Tuberculose <input checked="" type="checkbox"/> Traumatismo <input checked="" type="checkbox"/> Infecção Hospitalar <input checked="" type="checkbox"/> Outro				
35 Contato com Caso Suspeito ou Confirmado de Meningite (até 15 dias antes do início dos sintomas)	7				
1 - Domicílio 2 - Vizinhança 3 - Trabalho 4 - Creche/Escola 5 - Posto de Saúde/Hospital 6 - Outro Estado/Município 7 - Sem História de Contato 8 - Outro país 9 - Ignorado					
36 Nome do Contato				37 (DDD) Telefone	
38 Endereço do contato (Rua, Av., Apto., Bairro, Localidade, etc)				39 Caso Secundário 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado	
Dados Clínicos	40 Sinais e Sintomas	<input checked="" type="checkbox"/> Cefaléia <input checked="" type="checkbox"/> Vômitos <input checked="" type="checkbox"/> Rigidez de Nuca <input checked="" type="checkbox"/> Abaulamento de Fontanela <input checked="" type="checkbox"/> Petéquias/Sufusões Hemorrágicas			
	1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado	<input checked="" type="checkbox"/> Febre <input checked="" type="checkbox"/> Convulsões <input checked="" type="checkbox"/> Kernig/Brudzinski <input checked="" type="checkbox"/> Coma <input checked="" type="checkbox"/> Outras			



**Atendimento**

41 Ocorreu Hospitalização  A 42 Data da Internação 05/12/2025 43 UF RJ 44 Município do Hospital São do Príncipe Código (IBGE) 330495

45 Nome do Hospital Hospital Municipal Messemu Saúde Código 2295407

**Dados do Laboratório**

46 Punção Lombar  A 47 Data da Punção 06/12/2025 48 Aspecto do Líquor  A  
 1 - Limpo 2 - Purulento 3 - Hemorrágico  
 4 - Turvo 5 - Xantocrômico 6 - Outro 9 - Ignorado

**49 Resultados Laboratoriais**

Cultura	CIE	PCR
Líquor	Líquor	Líquor
Lesão Petequial	Sangue/Soro	Lesão Petequial
Sangue/Soro	<b>Aglutinação pelo Látex</b>	
Escarro	Líquor	Sangue/Soro
<b>Bacterioscopia</b>		
Líquor	<b>Isolamento Viral</b>	
Lesão Petequial	Líquor	
Sangue/Soro	Fezes	
Escarro		

**Classificação do Caso / Etiologia**

50 Classificação do Caso  2  
 1 - Confirmado  
 2 - Descartado

51 Se Confirmado, Especifique

1 - Meningococemia	6 - Meningite não especificada
2 - Meningite Meningocócica	7 - Meningite Asséptica
3 - Meningite Meningocócica com Meningococemia	8 - Meningite de outra etiologia
4 - Meningite Tuberculosa	9 - Meningite por Hemófilo
5 - Meningite por outras bactérias	10 - Meningite por Pneumococos

52 Critério de Confirmação  7  
 1 - Cultura 4 - Clínico 7 - Clínico-epidemiológica  
 2 - CIE 5 - Bacterioscopia 8 - Isolamento viral  
 3 - Ag. Látex 6 - Quimiocitológico do Líquor 9 - PCR 10 - Outros

53 Se *N. meningitidis* especificar sorogrupo

**Medidas de Controle**

54 Número de Comunicantes

55 Realizada Quimioprofilaxia dos Comunicantes?  2  
 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado

56 Se sim, Data

57 Doença Relacionada ao Trabalho  2  
 1 - Sim  
 2 - Não  
 9 - Ignorado

**Condição**

58 Evolução do Caso  1  
 1 - Alta 2 - Óbito por meningite  
 3 - Óbito por outra causa 9 - Ignorado

59 Data da Evolução 24/12/2025 60 Data do Encerramento 24/12/2025

**Informações complementares e observações**

**Exame Quimiocitológico**

Hemácias	5 mm <sup>3</sup>	Leucócitos	2 mm <sup>3</sup>	Monócitos	0 %
Neutrófilos	5 %	Eosinófilos	0 %	Linfócitos	95 %
Glicose	82 mg	Proteínas	25,5 mg	Cloreto	110 mg

**Observações Adicionais**

Quixar pulmonar - RX + meningite no líquor cefalorraquidiano - data 04/12/2025. dados em SPA do município, realizou exames laboratoriais de rotina. paciente internado em hospital com diagnóstico de meningite bacteriana. realizou tratamento com antibióticos, porém sem efeito.

paciente municipal não autônomo. 09/12/25.

**Investigador**

Município/Unidade de Saúde São do Príncipe / H.M. Messemu Saúde Cód. da Unid. de Saúde

Nome Assinatura

Função

SINAN  
SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO  
FICHA DE NOTIFICAÇÃO INDIVIDUAL

Nº

1619720

Caso suspeito ou confirmado de violência doméstica/intrafamiliar, sexual, autoprovocada, tráfico de pessoas, trabalho escravo, trabalho infantil, tortura, intervenção legal e violências homofóbicas contra mulheres e homens em todas as idades. No caso de violência extrafamiliar/comunitária, somente serão objetos de notificação as violências contra crianças, adolescentes, mulheres, pessoas idosas, pessoa com deficiência, indígenas e população LGBT.

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação	2 - Individual	
	2 Agravado/doença	VIOLÊNCIA INTERPESSOAL/AUTOPROVOCADA	
	4 UF	5 Município de notificação	3 Data da notificação
	6 Unidade Notificadora	7 Nome da Unidade Notificadora	8 Unidade de Saúde
Notificação Individual	10 Nome do paciente	11 Data de nascimento	
	12 (ou) idade	13 Sexo	14 Gestante
	16 Escolaridade	15 Raça/Cor	
	17 Número do Cartão SUS	18 Nome da mãe	
	Dados de Residência		
19 UF	20 Município de Residência	21 Distrito	
22 Bairro	23 Logradouro (rua, avenida, ...)	24 Número	
25 Complemento (apto., casa, ...)	26 Geo campo 1		27 Geo campo 2
28 Ponto de Referência	29 CEP		30 (DDD) Telefone
Dados Complementares			
33 Nome Social		34 Ocupação	
35 Situação conjugal / Estado civil		36 Orientação Sexual	
37 Identidade de gênero		38 Possui algum tipo de deficiência/ transtorno?	
39 Se sim, qual tipo de deficiência / transtorno?		40 Hora da ocorrência	
Dados da Ocorrência			
46 UF	41 Município de ocorrência	42 Distrito	
43 Bairro	44 Logradouro (rua, avenida, ...)	45 Número	
46 Complemento (apto., casa, ...)	47 Geo campo 3		48 Geo campo 4
49 Ponto de Referência	50 Zona		51 Hora da ocorrência
52 Local de ocorrência	53 Ocorreu outras vezes?		54 A lesão foi autoprovocada?



016

Essa violência foi motivada por: 01-Sexismo 02-Homofobia/Lesbofobia/Bifobia/Transfobia 03-Racismo 04-Intolerância religiosa 05-Xenofobia 06-Conflito geracional 07-Situação de rua 08-Dificuldade 09-Outros 88-Não se aplica 99-Ignorado

55 Tipo de violência: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

56 Física  Psicológica/Moral  Tortura  Sexual  Tráfico de seres humanos  Financeira/Econômica  Negligência/Abandono  Trabalho infantil  Intervenção legal  Outros

57 Meio de agressão: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

Força corporal/espantamento  Enforcamento  Obj. contundente  Obj. perfuro-cortante  Substância/Obj. quente  Envenenamento/Intoxicação  Arma de fogo  Ameaça  Outro

58 Se ocorreu violência sexual, qual o tipo? 1-Sim 2-Não 8-Não se aplica 9-Ignorado

Assédio sexual  Estupro  Pornografia infantil  Exploração sexual  Outros

59 Procedimento realizado: 1-Sim 2-Não 8-Não se aplica 9-Ignorado

Profilaxia DST  Profilaxia Hepatite B  Profilaxia HIV  Coleta de sangue  Coleta de sêmen  Coleta de secreção vaginal  Contracepção de emergência  Aborto previsto em lei

60 Número de envenenamentos: 1-Um  2-Dois ou mais  9-Ignorado

61 Vínculo/grau de parentesco com a pessoa atendida: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

Pai  Mãe  Padrasto  Madrasta  Cônjuge  Ex-Cônjuge  Namorado(a)  Ex-Namorado(a)  Filho(a)  Irmão(s)  Amigos/conhecidos  Desconhecido(a)  Cuidador(a)  Patrão/chefe  Pessoa com relação institucional  Policial/agente da lei  Própria pessoa  Outros

62 Sexo do provável autor da violência: 1-Masculino  2-Feminino  3-Ambos os sexos  9-Ignorado

63 Suspeita de uso de álcool: 1-Sim  2-Não  9-Ignorado

64 Ciclo de vida do provável autor da violência: 1-Criança (0 a 9 anos)  2-Adolescente (10 a 19 anos)  3-Jovem (20 a 24 anos)  4-Pessoa adulta (25 a 59 anos)  5-Pessoa idosa (60 anos ou mais)  9-Ignorado

65 Encaminhamento: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

Rede da Saúde (Unidade Básica de Saúde, hospital, outras)  Rede da Assistência Social (CRAS, CREAS, outras)  Rede da Educação (Creche, escola, outras)  Rede de Atendimento à Mulher (Centro Especializado de Atendimento à Mulher, Casa da Mulher Brasileira, outras)  Conselho Tutelar  Conselho do Idoso  Delegacia de Atendimento ao Idoso  Centro de Referência dos Direitos Humanos  Ministério Público  Delegacia Especializada de Proteção à Criança e Adolescente  Delegacia de Atendimento à Mulher  Outras delegacias  Justiça da Infância e da Juventude  Defensoria Pública

66 Violência Relacionada ao Trabalho: 1-Sim  2-Não  9-Ignorado

67 Se sim, foi emitida a Comunicação de Acidente do Trabalho (CAT): 1-Sim  2-Não  8-Não se aplica  9-Ignorado

68 Circunstância da lesão: CID 10 - Cap XX N9B9

69 Data de encerramento: 11/11/2025

**Informações complementares e observações**

Nome do acompanhante: \_\_\_\_\_ Vínculo/grau de parentesco: \_\_\_\_\_ (DDD) Telefone: \_\_\_\_\_

Observações Adicionais: *Inf. Pront: Paciente relata agressão física pelo ex-companheiro e apresenta hematoma*

**TELEFONES ÚTEIS**

Disque Saúde - Ouvidoria Geral do SUS: 136

Central de Atendimento à Mulher: 180

Disque Direitos Humanos: 100

Município/Unidade de Saúde: RJ - HMRF

Nome: Natália Coelho

Função: Enfermeiro

Cód. de Unid. de Saúde/CNES: \_\_\_\_\_

Assinatura: *Natália Coelho*

SVS 15.06.2015

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação 2 - Individual	2 - Individual		HUMANO		
	2 Agravado(a)	ATENDIMENTO ANTI-RÁBICO HUMANO		Código (CID10) W64	3 Data da Notificação 01/12/2025	
	4 UF RJ	5 Município de Notificação Rio de Janeiro	Código (IBGE)			
Notificação Individual	6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora) Hospital Municipal Rocha Faria		Código		7 Data do Atendimento 01/12/2025	
	8 Nome do Paciente M <sup>a</sup> Clara de Souza Reis		9 Data de Nascimento 17/01/1991			
	10 (ou) Idade 54	11 Sexo M - Masculino F - Feminino I - Ignorado	12 Gestante 1-1º trimestre 2-2º trimestre 3-3º trimestre 4-idade gestacional ignorada 5-Não 6-Não se aplica 3- Ignorado	13 Raça/Cor 1-Branca 2-Preta 3-Amarela 4-Pará 5-Indígena 9- Ignorado	14 Escolaridade 0-Analfabeto 1-1ª a 4ª série incompleta do EF (antigo primário ou 1º grau) 2-4ª série completa do EF (antigo primário ou 1º grau) 3-5ª a 8ª série incompleta do EF (antigo ginásio ou 1º grau) 4-Ensino fundamental completo (antigo ginásio ou 1º grau) 5-Ensino médio completo (antigo colégio ou 2º grau) 7-Educação superior incompleta 8-Educação superior completa 9- Ignorado 10- Não se aplica	
15 Número do Cartão SUS 71051013181810108918		16 Nome da mãe Arlinda Alves de Lima				
Dados de Residência	17 UF RJ	18 Município de Residência Rio de Janeiro	Código (IBGE)		19 Distrito	
	20 Bairro Inhaíba	21 Logradouro (rua, avenida,...) Rua Houzel		Código		
	22 Número 90	23 Complemento (apto., casa, ...)		24 Geo campo 1		
	25 Geo campo 2		26 Ponto de Referência		27 CEP 23063-420	
	28 (DDD) Telefone 2198565402		29 Zona 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado	30 País (se residente fora do Brasil)		
<b>Dados Complementares do Caso</b>						
Antecedentes Epidemiológicos	31 Ocupação Dona de casa					
	32 Tipo de Exposição ao Vírus Rábico 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado 2 Contato Indireto 3 Arranhadura 4 Lamberia 1 Mordedura 2 Outro					
	33 Localização 1 - Sim 2 - Não 3 - Desconhecida 1 Mucosa 2 Cabeça/Pescoço 3 Mãos/Pés 4 Tronco 2 Membros Superiores 2 Membros Inferiores					
	34 Ferimento 1 - Único 2 - Múltiplo 3 - Sem ferimento 9 - Ignorado 2 35 Tipo de Ferimento 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado 4 Profundo 2 Superficial 2 Dilacerante					
	36 Data da Exposição 01/12/2025 37 Tem Antecedentes de Tratamento Anti-Rábico? 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado 2 Pré-Exposição 1 Pós-Exposição					
	38 Se Houve, quando foi concluído? 1 - Até 90 dias 2 - Após 90 dias 39 Nº de Doses Aplicadas					
	40 Espécie do Animal Agressor 1 - Canina 2 - Felina 3 - Quiróptera (Morcego) 4 - Primata (Macaco) 5 - Raposa 6 - Herbívoro doméstico (especificar) 7 - Outra 4					
41 Condição do Animal para Fins de Conduta do Tratamento 1 - Sadio 2 - Suspeito 3 - Raivoso 4 - Morto/ Desaparecido 42 Animal Passível de Observação? (Somente para Cão ou Gato) 1 - Sim 2 - Não 1						
Tratamento Atual	43 Tratamento Indicado 1 - Pré Exposição 2 - Dispensa de Tratamento 3 - Observação do animal (se cão ou gato) 4 - Observação + Vacina 5 - Vacina 6 - Soro + Vacina 7 - Esquema de Reexposição 3					
	44 Laboratório Produtor Vacina 1 - Instituto Butantan 2 - Instituto Vital Brasil 3 - Aventis Pasteur 4 - Outro Especificar					
	45 Número do Lote		46 Data do Vencimento			



Tratamento Atual	47) <b>Datas das Aplicações da Vacina (dia e mês)</b>				
	Data da 1ª dose	Data da 2ª dose	Data da 3ª dose	Data da 4ª dose	Data da 5ª dose
	48) <b>Condição Final do Animal (após período de observação)</b> 1 - Negativo para Raiva (Clínica)    2 - Negativo para Raiva (Laboratório)    3 - Positivo para Raiva (Clínica)    4 - Positivo para Raiva (Laboratório)    5 - Morto/ Sacrificado/ Sem Diagnóstico    9 - Ignorado				
	49) Houve Interrupção do Tratamento <input type="checkbox"/>		50) Qual o Motivo da Interrupção <input type="checkbox"/>		
	1 - Sim    2 - Não		1 - Indicação da Unidade de Saúde    2 - Abandono    3 - Transferência		
	51) Se houve Abandono do Tratamento, a Unidade de Saúde Procurou o Paciente <input type="checkbox"/>			52) Evento Adverso à Vacina <input type="checkbox"/>	
	1 - Sim    2 - Não			1 - Sim    2 - Não    9 - Ignorado	
	53) Indicação do Soro Anti-Rábico <input type="checkbox"/>		54) Peso do Paciente	55) Quantidade de Soro Aplicada <input type="checkbox"/>	
	1 - Sim    2 - Não    9 - Ignorado		Kg.	ml    1 - Heterólogo    2 - Homólogo	
	56) Infiltração de Soro no(s) Local(is) do(s) Ferimento(s) <input type="checkbox"/>		57) Laboratório Produtor de Soro Anti-Rábico <input type="checkbox"/>		
1 - Sim    2 - Não <input type="checkbox"/> Total <input type="checkbox"/> Parcial		1 - Instituto Butantan    2 - Instituto Vital Brasil 3 - Aventis Pasteur    4 - Outro (Especificar)			
58) Número da Partida		59) Evento Adverso ao Soro Anti-Rábico <input type="checkbox"/>	60) Data do Encerramento do Caso		
		1 - Sim    2 - Não    9 - Ignorado	01/11/2005		

**Observações:**

Paciente relatou ter sido mordida pelo cão doméstico, mordedura em lábio superior e inferior. Animal observável, realizado atestado e encaminhamento para AF para atualizações de calendário vacinal.

Investigador	Município/Unidade de Saúde		Cód. da Unid. de Saúde
	Nome Joyce da Silva Brito		Assinatura Joyce da Silva Brito
Atendimento Anti-Rábico Humano		Função Enfermeira	SVS    27/08/2005
		Sinan Net	



Caso suspeito ou confirmado de violência doméstica/intrafamiliar (física, psicológica/moral, financeira/econômica, negligência/abandono), sexual, autoprovocada, tráfico de pessoas, trabalho escravo, trabalho infantil, tortura, intervenção legal contra mulheres e homens em todas as idades. No caso de violência extrafamiliar/comunitária, somente serão objetos de notificação as violências contra crianças, adolescentes, mulheres, pessoas idosas, pessoa com deficiência, pessoa com transtorno, indígenas e população LGBT.

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação: 2 - Individual		3 Data da notificação: 18/12/2025			
	2 Agravado/ença: VIOLENCIA INTERPESSOAL/AUTOPROVOCADA		Código (CID10): Y09			
	4 UF: RS	5 Município de notificação: RS		Código (IBGE)		
	6 Unidade Notificadora: 1 - Unidade de Saúde		7 Nome da Unidade Notificadora: HMBF		8 Unidade de Saúde: HMBF	
	7 Nome da Unidade Notificadora: HMBF		Código Unidade		9 Data da ocorrência da violência: 16/12/2025	
Notificação Individual	10 Nome do paciente: Maria Eduarda Santi'Anna dos Santos		11 Data de nascimento: 10/08/2010			
	12 (ou) Idade: 15		13 Sexo: M - Masculino <input checked="" type="checkbox"/>			
	14 Gestante: 9		15 Raça/Cor: 9			
	16 Escolaridade: 9		17 Número do Cartão SUS: 7107010313151614533			
	18 Nome da mãe: Marcia Valeria de Oliveira Santi'Anna		19 UF: RS			
Dados de Residência	20 Município de Residência: RS		21 Distrito			
	22 Bairro: Comor		23 Logradouro (rua, avenida,...): Rua Matuzêia			
	24 Número		25 Complemento (apto., casa, ...)			
	26 Geo campo 1		27 Geo campo 2			
	28 Ponto de Referência		29 CEP			
30 (DDD) Telefone: 91691231433		31 Zona: 1 - Urbana <input checked="" type="checkbox"/>		32 País (se residente fora do Brasil)		
<b>Dados Complementares</b>						
Dados da Pessoa Atendida	33 Nome Social		34 Ocupação: Não informado			
	35 Situação conjugal / Estado civil: 9		36 Orientação Sexual: 9			
	37 Identidade de gênero: 9		38 Possui algum tipo de deficiência/transtorno?: 9			
	39 Se sim, qual tipo de deficiência/transtorno?: 9		40 UF			
Dados da Ocorrência	41 Município de ocorrência		42 Distrito			
	43 Bairro		44 Logradouro (rua, avenida,...): Não informado			
	45 Número		46 Complemento (apto., casa, ...)			
	47 Geo campo 3		48 Geo campo 4			
	49 Ponto de Referência		50 Zona: 1 - Urbana <input checked="" type="checkbox"/>			
51 Hora da ocorrência: 99		52 Local de ocorrência: 99				
53 Ocorreu outras vezes?: 9		54 A lesão foi autoprovocada?: 1				



**Violência**

65 Essa violência foi motivada por: 01-Sexismo 02-Homofobia/Lesbofobia/Bifobia/Transfobia 03-Racismo 04-Intolerância religiosa 05-Xenofobia 06-Conflito geracional 07-Situação de rua 08-Deficiência 09-Outros 88-Não se aplica 99-Ignorado 99

66 Tipo de violência 1- Sim 2- Não 9- Ignorado

<input checked="" type="checkbox"/> Física	<input checked="" type="checkbox"/> Tráfico de seres humanos	<input type="checkbox"/> Meio de agressão 1- Sim 2- Não 9- Ignorado
<input checked="" type="checkbox"/> Psicológica/Moral	<input checked="" type="checkbox"/> Financeira/Econômica	<input checked="" type="checkbox"/> Força corporal/ espancamento
<input checked="" type="checkbox"/> Tortura	<input checked="" type="checkbox"/> Negligência/Abandono	<input checked="" type="checkbox"/> Obj. perfuro-cortante
<input checked="" type="checkbox"/> Sexual	<input checked="" type="checkbox"/> Trabalho infantil	<input checked="" type="checkbox"/> Enforcamento
	<input checked="" type="checkbox"/> Outros	<input checked="" type="checkbox"/> Substância/ Obj. quente
		<input checked="" type="checkbox"/> Obj. contundente
		<input checked="" type="checkbox"/> Arma de fogo
		<input checked="" type="checkbox"/> Ameaça
		<input checked="" type="checkbox"/> Outro
		<input checked="" type="checkbox"/> Envenenamento, Intoxicação

**Violência Sexual**

68 Se ocorreu violência sexual, qual o tipo? 1- Sim 2- Não 8- Não se aplica 9- Ignorado

Assédio sexual  Estupro  Pornografia infantil  Exploração sexual  Outros

69 Procedimento realizado 1- Sim 2- Não 8- Não se aplica 9- Ignorado

Profilaxia DST  Profilaxia Hepatite B  Coleta de sêmen  Contracepção de emergência

Profilaxia HIV  Coleta de sangue  Coleta de secreção vaginal  Aborto previsto em lei

**Dados do provável autor da agressão**

60 Número de envolvidos 1- Um  2- Dois ou mais 9- Ignorado

61 Vínculo/grau de parentesco com a pessoa atendida 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

<input checked="" type="checkbox"/> Pai	<input checked="" type="checkbox"/> Ex-Cônjuge	<input checked="" type="checkbox"/> Amigos/conhecidos	<input checked="" type="checkbox"/> Policial/agente da lei
<input checked="" type="checkbox"/> Mãe	<input checked="" type="checkbox"/> Namorado(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Desconhecido(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Própria pessoa
<input checked="" type="checkbox"/> Padrasto	<input checked="" type="checkbox"/> Ex-Namorado(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Cuidador(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Outros
<input checked="" type="checkbox"/> Madrasita	<input checked="" type="checkbox"/> Filho(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Patrão/chefe	
<input checked="" type="checkbox"/> Cônjuge	<input checked="" type="checkbox"/> Irmão(ã)	<input checked="" type="checkbox"/> Pessoa com relação institucional	

62 Sexo do provável autor da agressão 1- Masculino  2- Feminino 3- Ambos os sexos 9- Ignorado

63 Suspeita de uso de álcool 1- Sim  2- Não 9- Ignorado

64 Ciclo de vida do provável autor da violência:  9

1-Criança (0 a 9 anos) 3-Jovem (20 a 24 anos) 4- 5-Pessoa idosa (60 anos ou mais)

2-Adolescente (10 a 19 anos) Pessoa adulta (25 a 59 anos) 9-Ignorado

**Encaminhamento**

65 Encaminhamento: 1-Sim 2-Não 9-ignorado

<input checked="" type="checkbox"/> Rede da Saúde (Unidade Básica de Saúde, hospital, outras)	<input checked="" type="checkbox"/> Conselho do Idoso	<input checked="" type="checkbox"/> Delegacia de Atendimento à Mulher
<input checked="" type="checkbox"/> Rede da Assistência Social (CRAS, CREAS, outras)	<input checked="" type="checkbox"/> Delegacia de Atendimento ao Idoso	<input checked="" type="checkbox"/> Outras delegacias
<input checked="" type="checkbox"/> Rede da Educação (Creche, escola, outras)	<input checked="" type="checkbox"/> Centro de Referência dos Direitos Humanos	<input checked="" type="checkbox"/> Justiça da Infância e da Juventude
<input checked="" type="checkbox"/> Rede de Atendimento à Mulher (Centro Especializado de Atendimento à Mulher, Casa da Mulher Brasileira, outras)	<input checked="" type="checkbox"/> Ministério Público	<input checked="" type="checkbox"/> Defensoria Pública
<input checked="" type="checkbox"/> Conselho Tutelar	<input checked="" type="checkbox"/> Delegacia Especializada de Proteção à Criança e Adolescente	

**Dados finais**

66 Violência Relacionada ao Trabalho  1- Sim 2- Não 9- Ignorado

67 Se sim, foi emitida a Comunicação de Acidente do Trabalho (CAT)  1- Sim 2- Não 8- Não se aplica 9- Ignorado

68 Circunstância da lesão CID 10 - Cap XX **F 13.0**

69 Data de encerramento **19/12/2025**

**Informações complementares e observações**

Nome do acompanhante *Sem acompanhante* Vínculo/grau de parentesco \_\_\_\_\_ (DDD) Telefone \_\_\_\_\_

Observações Adicionais: *Segunda pré-natal: paciente veio de vaga zero da clínica maricid com relato de ingestão de 30 cp de diazepam bmg e não dormiu. sente tontura e tem ideias suicidas.*

Disque-Saúde 0800 61 1997 **TELEFONES ÚTEIS** Central de Atendimento à Mulher 180 Disque-Denúncia - Combate ao Abuso e Exploração Sexual de Crianças e Adolescentes 100

Notificador Município/Unidade de Saúde **RJ IHMAF** Cód. da Unid. de Saúde/CNES \_\_\_\_\_

Nome **Sabrina Costa** Função **Compreensiva** Assinatura *up*

Violência interpessoal/autoprovocada

Sinan

SVS 03.06.2015

**Caso suspeito:** todo aquele indivíduo que, tendo sido exposto a substâncias químicas (agrotóxicos, medicamentos, produtos de uso doméstico, cosméticos e higiene pessoal, produtos químicos de uso industrial, drogas, plantas e alimentos e bebidas), apresente sinais e sintomas clínicos de intoxicação e/ou alterações laboratoriais provavelmente ou possivelmente compatíveis.

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação 2 - Individual	3 Data da Notificação 18/12/2025		
	2 Agravado/doença INTOXICAÇÃO EXÓGENA	Código (CID10) T 65.9	4 UF RS	
	4 UF RS	5 Município de Notificação RS	Código (IBGE)	
Notificação Individual	6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora) HNAF	Código	7 Data dos Primeiros Sintomas 16/12/2025	
	8 Nome do Paciente Mariana Eduarda Sant'Anna dos Santos	9 Data de Nascimento 10/08/2014		
	10 (ou) idade 12 1/2	11 Sexo M - Masculino F - Feminino I - Ignorado	12 Gestante 1 - 1º Trimestre 2 - 2º Trimestre 3 - 3º Trimestre 4 - Idade profissional (gestante) 5 - Não se aplica 6 - Não se aplica	13 Raça/Cor 1 - Branca 2 - Preta 3 - Amarela 4 - Parda 5 - Indígena 9 - Ignorado
Dados de Residência	14 Escolaridade 0 - Analfabeto 1 - 1ª a 4ª série incompleta do EF (antigo primário ou 1º grau) 2 - 4ª série completa do EF (antigo primário ou 1º grau) 3 - 5ª a 8ª série incompleta do EF (antigo ginásio ou 1º grau) 4 - Ensino fundamental completo (antigo ginásio ou 1º grau) 5 - Ensino médio incompleto (antigo colegial ou 2º grau) 6 - Ensino médio completo (antigo colegial ou 2º grau) 7 - Educação superior incompleta 8 - Educação superior completa 9 - Ignorado 10 - Não se aplica	9		
	15 Número do Cartão SUS 707101381516145137	16 Nome da mãe MARCIA VALERIA DE OLIVEIRA SANT'ANNA		
	17 UF RS	18 Município de Residência RS	Código (IBGE)	19 Distrito
Dados de Residência	20 Bairro CARMO	21 Logradouro (rua, avenida,...) RUA MATURÉIA	Código	
	22 Número	23 Complemento (apto., casa, ...)	24 Geo campo 1	
	25 Geo campo 2	26 Ponto de Referência	27 CEP	
	28 (DDD) Telefone 914 231633	29 Zona 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado	30 País (se residente fora do Brasil)	
	Dados Complementares do Caso			

Antecedentes Epidemiológicos	31 Data da Investigação	32 Ocupação sem informação
	33 Situação no Mercado de Trabalho 01 - Empregado registrado com carteira assinada 02 - Empregado não registrado 03 - Autônomo/ conta própria 04 - Servidor público estatutário 05 - Servidor público celetista 06 - Aposentado 07 - Desempregado 08 - Trabalho temporário 09 - Cooperativado 10 - Trabalhador avulso 11 - Empregador 12 - Outros 99 - Ignorado	99
Dados da Exposição	34 Local de ocorrência da exposição 1. Residência 2. Ambiente de trabalho 3. Trajeto do trabalho 4. Serviços de saúde 5. Escola/trche 6. Ambiente externo 7. Outro 9. Ignorado	9
	35 Nome do local/estabelecimento de ocorrência sem informação	36 Atividade Econômica (CNAE)

Dados da Exposição	37 UF	38 Município do estabelecimento	Código (IBGE)	39 Distrito
	40 Bairro	41 Logradouro ( rua, avenida, etc. - endereço do estabelecimento)		
	42 Número	43 Complemento (apto., casa, ...)	44 Ponto de Referência do estabelecimento	45 CEP
	46 (DDD) Telefone	47 Zona de exposição 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado	48 País (se estabelecimento fora do Brasil)	
	Intoxicação Exógena			



49 Grupo do agente tóxico/Classificação geral

01. Medicamento	02. Agrotóxico/uso agrícola	03. Agrotóxico/uso doméstico	04. Agrotóxico/uso saúde pública
05. Raticida	06. Produto veterinário	07. Produto de uso Doméstico	08. Cosmético/higiene pessoal
09. Produto químico de uso industrial	10. metal	11. Drogas de abuso	12. Planta tóxica
13. Alimento e bebida	14. Outro	99. Ignorado	

50 Agente tóxico (informar até três agentes)

Nome Comercial/popular

1- diagepam

Princípio Ativo

1- \_\_\_\_\_

2- \_\_\_\_\_

3- \_\_\_\_\_

51 Se agrotóxico, qual a finalidade da utilização

1. Inseticida	2. Herbicida	3. Carrapaticida	4. Raticida	5. Fungicida
6. Preservante para madeira	7. Outro	8. Não se aplica	9. Ignorado	

3

52 Se agrotóxico, quais as atividades exercidas na exposição atual

01- Diluição	05- Colheita	09- Outros	1ª Opção: <u>10</u>
02- Pulverização	06- Transporte	10- Não se aplica	2ª Opção: <u>10</u>
03- Tratamento de sementes	07- Desinsensibilização	99- Ignorado	3ª Opção: <u>10</u>
04- Armazenagem	08- Produção/formulação		

53 Se agrotóxico de uso agrícola, qual a cultura/lavoura

\_\_\_\_\_

54 Via de exposição/contaminação

1- Digestiva	4- Ocular	7- Transplacentária	1ª Opção: <u>1</u>
2- Cutânea	5- Parenteral	8- Outra	2ª Opção: <u>9</u>
3- Respiratória	6- Vaginal	9- Ignorada	3ª Opção: <u>9</u>

55 Circunstância da exposição/contaminação 10

01- Uso Habitual	02- Acidental	03- Ambiental	04- Uso terapêutico	05- Prescrição médica inadequada
06- Erro de administração	07- Automedicação	08- Abuso	09- Ingestão de alimento ou bebida	10- Tentativa de suicídio
11- Tentativa de aborto	12- Violência/homicídio	13- Outra	99- Ignorada	

56 A exposição/contaminação foi decorrente do trabalho/ocupação?

1- Sim 2- Não 9- Ignorado 2

57 Tipo de Exposição

1- Aguda - Única 2- Aguda - repetida 3- Crônica 1

4- Aguda sobre Crônica 9- Ignorado

58 Tempo decorrido entre a Exposição e o Atendimento

9 1- Hora 2- Dia 3- Mês 4- Ano 9- Ignorado

59 Tipo de atendimento 1

1- Hospitalar 2- Ambulatorial 3- Domiciliar

4- Nenhum 9- Ignorado

60 Houve hospitalização? 1

1- Sim 2- Não 9- Ignorado

61 Data da internação 17/12/2005

62 UF RS

63 Município de hospitalização RS

Código (IBGE) \_\_\_\_\_

64 Unidade de saúde \_\_\_\_\_

Código \_\_\_\_\_

65 Classificação final

1- Intoxicação confirmada	2- Só Exposição	3- Reação Adversa
4- Outro Diagnóstico	5- Síndrome de abstinência	9- Ignorado

3

66 Se intoxicação confirmada, qual o diagnóstico

CID - 10 F13.30

67 Critério de confirmação 3

1- Laboratorial 2- Clínico-epidemiológico 3- Clínico

68 Evolução do Caso 4

1- Cura sem sequelas 2- Cura com sequelas 3- Óbito por intoxicação exógena

4- Óbito por outra causa 5- Perda de seguimento 9- Ignorado

69 Data do óbito \_\_\_\_\_

70 Comunicação de Acidente de Trabalho - CAT. 3

1- Sim 2- Não 3- Não se aplica 9- Ignorado

71 Data do Encerramento 19/12/2005

**Informações complementares e observações**

Observações: Segunda prontuário: paciente trazida da O.S. Maria Cid, via vaga zero, com relato de ingestão de diazepam 10 mg (30 cp).

Município/Unidade de Saúde RS/HMAF

Cód. da Unid. de Saúde \_\_\_\_\_

Investigador Selvina Santos

Nome Selvina Santos

Função Enfermeira

Assinatura [assinatura]



### FICHA DE INVESTIGAÇÃO HOSPITALAR DE ÓBITO FETAL E INFANTIL (F3)

1. Unidade: <i>Hospital Municipal de Saúde</i>	2. CNES: <i>295607</i>
3. Nº da Ficha: <i>39797 999-5</i>	4. AP de ocorrência: <i>52</i>

#### I. IDENTIFICAÇÃO

5. Nome da criança: <i>MICHELLE SILVA MOURA JUNIOR</i>	
6. Nome da mãe: <i>ROSANE SILVA MOURA</i>	
7. Data de Nascimento: <i>02/11/29</i>	8. Data do Óbito: <i>08/12/29</i>
9. Idade:	
10. Sexo: <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> IGN	11. Peso ao nascer: <i>2.250</i>
12. Idade Gestacional:	
13. Raça/Cor: <input type="checkbox"/> Branca <input type="checkbox"/> Preta <input type="checkbox"/> Amarela <input checked="" type="checkbox"/> Parda <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> IGN <input type="checkbox"/> NSA	
14. Endereço: <i>URUBETEM BOM BOMBS Nº 324</i>	
15. Bairro: <i>SANTO ANTONIO</i>	
16. AP de residência: <i>52</i>	
17. Área de cobertura de ESF? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> IGN	
18. Município de Residência: <i>RIO DE JANEIRO</i>	
19. UF: <i>RJ</i>	
20. Ponto de Referência:	
21. CEP: <i>23042-110</i>	
22. Estado Civil da mãe: <input type="checkbox"/> Solteira <input type="checkbox"/> Viúva <input type="checkbox"/> Separada/ Divorciada <input type="checkbox"/> Casada <input type="checkbox"/> União estável <input checked="" type="checkbox"/> IGN	
23. Escolaridade da mãe: <input type="checkbox"/> Sem escolaridade <input type="checkbox"/> Fund I (1ª a 4ª) <input type="checkbox"/> Fund II (5ª a 8ª) <input type="checkbox"/> Médio (2º grau) <input type="checkbox"/> Sup Incompleto <input type="checkbox"/> Sup Completo <input type="checkbox"/> IGN	
24. Ocupação da mãe:	
25. Tipo de hospital: <input checked="" type="checkbox"/> SUS <input type="checkbox"/> Hospital Privado <input type="checkbox"/> Hospital Convênio	

#### II. ASSISTÊNCIA PRÉ-NATAL

26. Fez pré-natal: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> IGN	
27. Unidade do pré-natal: <i>CN9 Assistência Materna</i>	28. Município: <i>RIO DE JANEIRO</i>
29. Idade Gestacional na primeira consulta:	
30. Idade Gestacional na última consulta:	
31. Foi considerada gestante de alto risco? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> IGN	
32. Por quê?	
33. Foi acompanhada no pré-natal de alto risco? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> IGN	
34. Unidade de acompanhamento do PN de alto risco:	
35. Foi internada durante a gestação? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> IGN	
36. Quantas vezes:	
37. Motivo da internação?	
38. A mãe apresentou Sífilis durante a gestação? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> IGN	
39. Em qual momento: <input type="checkbox"/> 1º trimestre <input type="checkbox"/> 2º trimestre <input type="checkbox"/> 3º trimestre	
40. Titulações:	

#### III. DADOS DA INTERNAÇÃO

41. Data da internação: <i>27/11/29</i>		42. Hora da internação: <i>14:12:00</i>	
43. Condições na internação:			
<input type="checkbox"/> Trabalho de parto (exceto período expulsivo)	<input type="checkbox"/> Indução do parto (feto morto, outros)		
<input type="checkbox"/> Inibição de trabalho de parto prematuro	<input type="checkbox"/> Amniorrexe prematura sem trabalho de parto		
<input type="checkbox"/> Período expulsivo	<input type="checkbox"/> Cesárea		





Outros: *avaliação encaminhamos para a internação do gestante após recuperação*

44. Registros à admissão da gestante na maternidade: *usuários de rotina*

Parâmetros	Hora	Não realizado
PA	<i>110 x 74 - 111/110</i>	
Dinâmica Uterina		
Dilatação de colo	<i>10cm - 9cm</i>	
BCF	<input checked="" type="checkbox"/> Positivo <i>121</i> bpm <input type="checkbox"/> Negativo	
Apresentação	<input checked="" type="checkbox"/> Cefálica <input type="checkbox"/> Pélvica <input type="checkbox"/> Anômala	
Membrana uterina	<input checked="" type="checkbox"/> Íntegra <input type="checkbox"/> Rota	

45. Foram realizados na admissão:  Tipo sanguíneo e fator RH  VDRL  Anti-HIV

46. Foi realizado partograma?  Sim  Não  IGN  NSA

47. Número de avaliações maternas durante o trabalho de parto, após 4 cm de dilatação: -

48. Número de avaliações fetais (BCF) durante o trabalho de parto, após 4 cm de dilatação: -

49. Maior intervalo sem avaliação durante trabalho de parto, após 4 cm de dilatação:  
 Avaliação da mãe: \_\_\_\_\_ hora/minuto  NSA  
 Avaliação do feto - BCF: \_\_\_\_\_ hora/minuto  NSA

50. Medicamentos utilizados:  Ocitocina  Antibióticos  Meperidina  
 Misoprostol  Sulfato de Magnésio  Não utilizou  
 Corticóide - Data de início do uso *27/02/25*  
 Anti-hipertensivo de ação rápida  Outro: \_\_\_\_\_

**VI. ASSISTÊNCIA AO PARTO**

51. Data do parto: *02/02/25* 52. Hora do parto: *10:00*

53. Local do parto:  Domicílio  Via Pública  Outros serviços de saúde: \_\_\_\_\_  
 Na maternidade  No trajeto para o serviço de saúde

54. Nome da instituição onde ocorreu o parto: *Hospital Municipal Norma Souza*

55. Tipo de parto:  Vaginal  Cesáreo  Fórceps

56. Profissional que fez o parto:  Obstetra  Médico não obstetra  Outros:  
 Enfermeiro/ Obstetriz  Sem assistência no período expulso

57. Tempo de bolsa rota: *10 minutos*

58. Característica de líquido amniótico:  claro sem grumos  claro com grumos  
 tinto de mecônio  mecônio espesso  
 fétido/ purulento  sanguinolento  IGN

59. Intercorrências maternas no trabalho de parto/parto?  Sim  Não  IGN  
 Pré-eclâmpsia  Eclâmpsia  Hemorragia  Hipertonia uterina  Ruptura uterina  
 Hipertensão  Corioamnionite  Infecção  Outras \_\_\_\_\_

60. Nº de gestações (incluindo a atual): *01* 61. Nº de partos: *01*

62. Nº de partos vaginais: - 63. Nº de partos cesáreos: *01*

64. Nº de partos fórceps: - 65. Nº de abortos: -

66. Nº de filhos vivos: - 67. Nº de filhos mortos: *01*

68. Data do último parto: *02/02/25*

69. Patologias/ Fatores de risco durante a gravidez:





- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Infecção urinária   | <input type="checkbox"/> Isoimunização pelo fator RH                                       | <input type="checkbox"/> HIV/AIDS                            |
| <input type="checkbox"/> Cardiopatias        | <input type="checkbox"/> Hemorragias   | <input type="checkbox"/> Hepatite                            |
| <input type="checkbox"/> Gestação múltipla   | <input type="checkbox"/> Pós datismo   | <input type="checkbox"/> Anemia                              |
| <input type="checkbox"/> Toxoplasmose        | <input type="checkbox"/> Sífilis   | <input type="checkbox"/> Rubéola                             |
| <input type="checkbox"/> CIUR                | <input type="checkbox"/> IST   | <input checked="" type="checkbox"/> DM/ Diabetes gestacional |
| <input type="checkbox"/> Sem intercorrências | <input type="checkbox"/> Trabalho de parto prematuro                                       | <input type="checkbox"/> Tireotoxicose                       |
| <input type="checkbox"/> HAS/DHEG            | <input type="checkbox"/> Ruptura prematura de membranas                                    | <input type="checkbox"/> IGN                                 |
| <input type="checkbox"/> Sem intercorrências | <input checked="" type="checkbox"/> Outras: <i>hipertensão arterial, diabetes mellitus</i> |  |

70. Fez uso de medicações durante a gestação?  Sim  Não  IGN

71. Quais: *Insulina*

72. Foi realizado VDRL durante o parto?  Sim  Não  IGN

73. Titulação: *um só resultado*

74. Se parto cesáreo, qual indicação?

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Amniorrexe prematura        | <input type="checkbox"/> DPP                       |
| <input type="checkbox"/> Apresentação anômala        | <input type="checkbox"/> Iteratividade             |
| <input type="checkbox"/> Sofrimento fetal agudo      | <input type="checkbox"/> Falha na indução do parto |
| <input type="checkbox"/> Desproporção céfalo-pélvica | <input type="checkbox"/> Prematuridade             |
| <input type="checkbox"/> CIUR/ Oligodramnia          | <input type="checkbox"/> DHEG/ Eclâmpsia           |
| <input type="checkbox"/> Hemorragia                  | <input type="checkbox"/> Outros: _____             |

75. Anestesia durante o trabalho de parto?  Sim  Não  IGN

76. Tipo de Anestesia:  Loco regional  Peridural  Raquidiana  Geral  IGN

#### V. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR AO FETO E RECÉM-NASCIDO APÓS O NASCIMENTO

77. Peso ao nascer: *2250* 78. Condição ao nascer:  vivo  morto

79. Se óbito fetal, qual o momento do óbito?  Anteparto  Intraparto  Feto macerado

80. O corpo do natimorto foi encaminhado para autópsia?  Sim  Não  IGN

81. Quem assistiu a criança na sala de parto:

- |  |                                     |                                       |
|--|-------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Obstetra            | <input type="checkbox"/> Enfermeira | <input type="checkbox"/> Residente    |
| <input checked="" type="checkbox"/> Pediatra | <input type="checkbox"/> Estudante  | <input type="checkbox"/> Outro: _____ |

82. Procedimentos usados na assistência imediata ao RN:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Medicamento venoso             | <input type="checkbox"/> Oxigênio com ambú            |
| <input type="checkbox"/> Oxigênio inalatório            | <input type="checkbox"/> Aspiração de vias aéreas     |
| <input checked="" type="checkbox"/> Intubação           | <input type="checkbox"/> Cateterismo umbilical        |
| <input type="checkbox"/> Passagem de sonda nasogástrica | <input checked="" type="checkbox"/> Outro: <i>IPP</i> |

83. Apgar: 1º min *6* 5º min *7*

84. Idade Gestacional estimada pelo pediatra: *3450*

85. Classificação do RN:

- |   |   |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Adequada para a idade gestacional (AIG) | <input type="checkbox"/> Pequeno para a idade gestacional (PIG) |
| <input type="checkbox"/> Grande para a idade gestacional (GIG)              |   |

86. Se PIG ou GIG, houve rastreamento de hipoglicemia?  Sim  Não  IGN

87. Se a mãe teve o VDRL positivo, o bebê foi tratado?  Sim  Não  IGN

88. Titulação do bebê:

89. Foram realizados outros exames complementares no RN relacionados à sífilis?

- |   |   |   |                              |
|---|---|---|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Hemograma Completo | <input type="checkbox"/> Punção Liquórica | <input type="checkbox"/> RX de ossos longos | <input type="checkbox"/> NSA |
|---|---|---|------------------------------|

90. Se mãe RH negativo e bebê RH positivo, a mãe tomou imunoglobulina?  Sim  Não  IGN







110. Algum medicamento, procedimento ou conduta deixou de ser realizado? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> IGN	
111. Se sim, qual?	
112. O RN foi de alta hospitalar? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	113. Data da alta hospitalar: ___/___/___
114. Se o óbito ocorreu na maternidade, qual o setor de ocorrência? <input checked="" type="checkbox"/> UTI neonatal <input type="checkbox"/> UTI Pediátrica <input type="checkbox"/> Centro Obstétrico <input type="checkbox"/> Berçário Comum <input type="checkbox"/> Alojamento Conjunto <input type="checkbox"/> Berçário cuidados intermediários <input type="checkbox"/> Outro: _____	
115. Data do óbito: <u>03/12/25</u>	116. Hora do óbito: <u>5:40</u>
117. Se o óbito ocorreu nas primeiras 24 horas de vida, quantas horas após o parto? <u>1</u>	
118. O corpo foi encaminhado para o IML (para óbito fetal e infantil)? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> IGN	
119. Listar as causas de óbito registrados no prontuário, se houver: <i>A. Infecção meningocócica meningite especificada B. Insuficiência respiratória aguda.</i>	
120. Observações: <i>em um momento da família houve um episódio de crise em mãe e pai, houve implementação de cuidados.</i>	
121. Segundo o investigador, o que ocorreu nesse caso?	

**VI. ASSISTÊNCIA À CRIANÇA NO HOSPITAL DURANTE A DOENÇA QUE LEVOU À MORTE**

Aplicável somente no caso de criança que recebeu alta da maternidade e re-internou durante a doença que levou à morte.	
122. Estabelecimento em que a criança ficou internada durante a doença que levou à morte:	
123. Tipo de serviço: <input type="checkbox"/> Público <input type="checkbox"/> Conveniado SUS <input type="checkbox"/> Privado	
124. Data da internação: ___/___/___	125. Hora da internação:



126. Peso da criança na internação: \_\_\_\_\_

127. A criança foi transferida de outro serviço de saúde/ hospital para este?  Sim  Não  IGN

128. Nome do hospital: \_\_\_\_\_

129. Motivo da internação: \_\_\_\_\_

130. Por quanto tempo ficou internada no outro serviço? \_\_\_\_\_

131. Foi indicado UTI?  Sim  Não  IGN

132. Se sim, qual o motivo: \_\_\_\_\_

133. Após indicação, quanto tempo levou para ser internado na UTI? \_\_\_\_\_

134. Se mais de 3hs, qual o motivo?  Falta de vaga  Instabilidade do RN  
 Dificuldade de transporte  Outro: \_\_\_\_\_

135. Houve referência pelo SISREG?  Sim  Não  IGN

136. Tempo entre solicitação da vaga e inclusão do sistema: \_\_\_\_\_

137. Tempo entre inclusão do sistema e vaga: \_\_\_\_\_

138. Estado geral no momento da hospitalização:  em PCR  Grave  
 Bom  Moderado/regular

139. Sinais vitais à admissão:  Frequência cardíaca: \_\_\_\_\_ bpm  
 Frequência respiratória: \_\_\_\_\_ irpm  
 Temperatura axilar: \_\_\_\_\_ C  
Perfusão  Normal  Diminuída

140. Estado nutricional da criança à admissão:  Desnutrida/baixo peso  Eutrófica

141. Estado de hidratação da criança à admissão:  Desidratada  Hidratada

142. Queixa principal à admissão: \_\_\_\_\_

143. Diagnósticos à admissão (motivo da admissão): \_\_\_\_\_

144. Evolução do quadro clínico:

Data	Exames clínicos e evolução	Exames complementares	Diagnóstico	Conduta

145. Algum medicamento, procedimento ou conduta deixou de ser realizado?  Sim  Não  IGN

146. Se sim, qual? \_\_\_\_\_

147. Data do Óbito: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ 148. Hora do óbito: \_\_\_\_\_

149. Se o óbito ocorreu nas primeiras 24 horas de vida, quantas horas após o parto? \_\_\_\_\_

150. Se o óbito ocorreu no hospital, qual o setor de ocorrência? \_\_\_\_\_



- UTI neonatal       UTI Pediátrica       Enfermaria  
 Emergência       Outro:

151. O corpo foi encaminhado para o IML?  Sim  Não  IGN

152. Listar as causas de óbito registrados no prontuário, se houver:

153. Observações:

154. Segundo o investigador, o que ocorreu nesse caso?

#### VII. DADOS SOBRE A ENTREVISTA

155. Nome do responsável: *Vanessa do Conselho Municipal* 156. Função: *Supervisor*

157. Data da entrevista: *13/10/2015* 158. Local de trabalho: *N/A*

ROTAVÍRUS

**Definição de caso suspeito:** Criança menor de cinco anos, com diagnóstico de Doença Diarréica Aguda, que tenha recebido soro de reidratação por via endovenosa, independente do estado vacinal contra o rotavírus. A ficha deve ser preenchida para os casos em que houve coleta de amostra de fezes *in natura*. Em caso de surto, para coleta de amostra e preenchimento da ficha, não deve ser considerado o tipo de tratamento.

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação 2 - Individual		3 Data da Notificação 03/12/2025		
	2 Agravado/doença ROTAVÍRUS		Código (CID10) A080	7 Data dos Primeiros Sintomas 27/11/2025	
	4 UF RJ	5 Município de Notificação Rio de Janeiro	Código (IBGE) 330405		
Notificação Individual	6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora) Hospital Municipal de Nova Iguaçu		Código 2295407	7 Data dos Primeiros Sintomas 27/11/2025	
	8 Nome do Paciente Maurício Henrique Moura dos Santos		9 Data de Nascimento 17/09/2025		
	10 (ou) Idade 1 - Hora 2 - Dia 3 - Mês 4 - Ano 2   3	11 Sexo M - Masculino F - Feminino 1 - Ignorado F	12 Gestante	13 Raça/Cor 1 - Branca 2 - Preta 3 - Amarela 4 - Parda 5 - Indígena 9 - Ignorado 4	
	14 Escolaridade		15 Número do Cartão SUS 70600581212171471		
	16 Nome da mãe Deborah Moura Santos		17 UF RJ		
Dados de Residência	18 Município de Residência Rio de Janeiro		Código (IBGE) 330405	19 Distrito	
	20 Bairro Campo Grande		21 Logradouro Rua Soldado Américo		
	22 Número 28	23 Complemento (apto., casa, ...) Malapista		24 Geo campo 1	
	25 Geo campo 2		26 Ponto de Referência		
	27 CEP 23042-470		28 (DDD) Telefone 21982791197		
	29 Zona 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Urbana/Rural 9 - Ignorado 1		30 País (se residente fora do Brasil) Brasil		
<b>Dados Complementares do Caso</b>					
Dados Clínicos	31 Sinais e Sintomas 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado			32 Presença de sangue nas fezes 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado	
	33 Vômitos - N.º de episódios/24 horas _____ Duração (dias) _____ 34 Diarreia - N.º de episódios/24 horas _____ Duração (dias) _____			35 Febre - Temperatura _____ °C	
Antecedentes Vacinais	33 Aleitamento materno 1 - Sim 2 - Não 2		34 Se sim 1 - Exclusivo 2 - Misto 2		
	35 Até quando? 02 Mês(es)		36 Vacina contra Rotavírus 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado 1		
	37 1ª dose - Data da aplicação 18/11/2025		38 1ª dose - Lote		
	39 1ª dose - Laboratório produtor		40 2ª dose - Data da aplicação		
41 2ª dose - Lote		42 2ª dose - Laboratório produtor			
43 A vacina VOP foi administrada no mesmo dia da vacina contra rotavírus? 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado			44 Data da última dose de VOP		
Dados do Laboratório	45 Data da coleta da amostra de fezes 03/12/2025		46 Rotavírus identificado na amostra 1 - Sim 2 - Não 2		
	47 Qual foi o genótipo G:		48 Qual foi o genótipo P:		
	49 Outro vírus identificado na amostra 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado 2		50 Se sim, qual		
	51 Bactéria identificada na amostra 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado 2		52 Se sim, qual bactéria		
	53 Parasita identificado na amostra 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado 2		54 Se sim, qual parasita		
	55 Uso de medicamentos antes da coleta 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado 1		56 Se sim, qual? Simul, remissão com paracetol, eplexina		
	57 Data do envio da amostra ao LACEN 03/12/2025		58 Acondicionamento da amostra adequada 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado 1		



Conclusão	59. Classificação Final 1 - Confirmado 2 - Descartado	2	60. Critério de Confirmação/Descarte 1 - Laboratorial 2 - Clínico-epidemiológico 3 - Clínico	3	
	61. Diarréia por rotavírus 1 - Sim 2 - Não	<input type="checkbox"/>	Caso isolado	<input type="checkbox"/>	Se surto sim, local _____
	62. Evolução	1 - Cura 2 - Óbito por Rotavírus 3 - Óbito por outras causas 9 - Ignorado			
	63. Data do Óbito	64. Data do Encerramento	11/11/2012 A - Sumário		

**Informações complementares e observações**

Observações Adicionais: 409. diarréia e gastroenterite de origem infecciosa presumível  
ocorrida em ambiente doméstico de criança, admitida. Exame em  
unidade em 29/11, e foi diagnosticado com GE e VIREO  
retornou 30/11 devido a persistência dos sintomas.  
OZIAS procurou atendimento em CAMIN, sendo prescrito AZOL, AMOZIC,  
TIORFAN.  
Devido a persistência dos sintomas procurou atendimento no H.H.F.  
onde foram realizados exames. Segundo o exame físico: "um resfriado estivo"  
quele, administrado medicamentos.  
GAN: 2502220146 36. - mais diagnóstico. 11/12/25.  
Sumário em H.H. Jesus 11/12/2015.

Investigador	Município/Unidade de Saúde	São José do Bonito / H.M. Mucma Saúde		Cód. da Unid. de Saúde	
	Nome	Função	Assinatura		
	Rotavírus	Sinan Net	SVS	16/04/2008	

**Definição de caso:** Todo caso de acidente de trabalho por causas não naturais compreendidas por acidentes e violências (Capítulo XX da CID-10 V01 a Y98), que ocorrem no ambiente de trabalho ou durante o exercício do trabalho quando o trabalhador estiver realizando atividades relacionadas à sua função, ou a serviço do empregador ou representando os interesses do mesmo (Típico) ou no percurso entre a residência e o trabalho (Trajeto) que provoca lesão corporal ou perturbação funcional, podendo causar a perda ou redução temporária ou permanente da capacidade para o trabalho e morte.

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação 2 - Individual		2 Agravado/doença <b>ACIDENTE DE TRABALHO</b>		Código (CID10) Y96	3 Data da Notificação 05/10/21/2015		
	4 UF	5 Município de Notificação Rio de Janeiro			Código (IBGE)			
	6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora) HMRF				Código	7 Data do Acidente 05/17/21/2015		
Notificação Individual	8 Nome do Paciente Maria José da Silva					9 Data de Nascimento 01/10/51/9/6/4		
	10 (ou) idade 51		11 Sexo M - Masculino F - Feminino 1 - Ignorado		12 Gestante 1-1º Trimestre 2-2º Trimestre 3-3º Trimestre 4 - idade profissional ignorada 5-Não 6- Não se aplica		5	13 Raça/Cor 1-Branca 2-Preta 3-Amarela 4-Parda 5-Indígena 6-Ignorado
	14 Escolaridade 0-Analfabeto 1-1ª a 4ª série incompleta do EF (antigo primário ou 1º grau) 2-4ª série completa do EF (antigo primário ou 1º grau) 3-5ª a 8ª série incompleta do EF (antigo ginásio ou 1º grau) 4-Ensino fundamental completo (antigo ginásio ou 1º grau) 5-Ensino médio incompleto (antigo colegial ou 2º grau) 6-Ensino médio completo (antigo colegial ou 2º grau) 7-Educação superior incompleta 8-Educação superior completa 9-Ignorado 10- Não se aplica							
	15 Número do Cartão SUS 7100410431416161510				16 Nome da mãe Joana Maria da Conceição			
Dados de Residência	17 UF		18 Município de Residência Rio de Janeiro - Campo Grande		Código (IBGE)		19 Distrito	
	20 Bairro Campo Grande		21 Logradouro (rua, avenida,...) Rua Jorge Sampaio					Código
	22 Número 91		23 Complemento (apto., casa) Bloco 7, apt 403			24 Geo campo 1		
	25 Geo campo 2			26 Ponto de Referência		27 CEP		
	28 (DDD) Telefone 21/975821018			29 Zona 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado		30 País (se residente fora do Brasil) Brasil		
	31 Ocupação Téc. de enfermagem		32 Situação no Mercado de Trabalho 01 - Empregado registrado com carteira assinada 02 - Empregado não registrado 03 - Autônomo/ conta própria 04 - Servidor público estatutário 05 - Servidor público celetista 06 - Aposentado 07 - Desempregado 08 - Trabalho temporário 09 - Cooperativado 10 - Trabalhador avulso 11 - Empregador 12 - Outros 99 - Ignorado					
Antecedentes Epidemiológicos	33 Tempo de Trabalho na Ocupação 1 - Hora 2 - Dia 3 - Mês 4 - Ano		34 Local Onde Ocorreu o Acidente 1 - Instalações do contratante 2 - Via pública 3 - Instalações de terceiros 4 - Domicílio próprio 9 - Ignorado					
	Dados da Empresa Contratante							
	35 Registro/ CNPJ ou CPF			36 Nome da Empresa ou Empregador IGEDS				
	37 Atividade Econômica (CNAE)		38 UF RJ		39 Município Rio de Janeiro		Código (IBGE)	
	40 Distrito		41 Bairro Campo Grande		42 Endereço			
43 Número		44 Ponto de Referência		45 (DDD) Telefone				



**Antecedentes Epidemiológicos**

46 O Empregador é Empresa Terceirizada H  
 1- Sim 2- Não 3- Não se aplica 9- Ignorado

47 Se Empresa Terceirizada, Qual o CNAE da Empresa Principal

48 CNPJ da Empresa Principal

49 Razão Social (Nome da Empresa)  
**IGEDES**

**Dados do Acidente**

50 Hora do Acidente: **19** H (hora) **30** M (minutos)

51 Horas Após o Início da Jornada: H (hora) **30** M (minutos)

52 UF: **RJ** 53 Município de Ocorrência do Acidente: **Campo Grande** Código (IBGE)

54 Código da Causa do Acidente CID 10 (de V01 a Y98)  
 CID 10 **S140**

55 Tipo de Acidente: **1**  
 1- Típico 2- Trajeto 9- Ignorado

56 Houve Outros Trabalhadores Atingidos: **2**  
 1- Sim 2- Não 9- Ignorado

57 Se Sim, Quantos

**Dados do Atendimento Médico**

58 Ocorreu Atendimento Médico? **1**  
 1- Sim 2- Não 9- Ignorado

59 Data do Atendimento: **05/12/2025** 60 UF: **RJ**

61 Município do Atendimento: **RJ** Código (IBGE)

62 Nome da U. S de Atendimento: **HMARF** Código

63 Partes do Corpo Atingidas:  
 01- Olho 04- Tórax 07- Membro superior 10- Todo o corpo  
 02- Cabeça 05- Abdome 08- Membro inferior 11- Outro  
 03- Pescoço 06- Mão 09- Pé 99- Ignorado

64 Diagnóstico da Lesão: CID 10

65 Regime de Tratamento: **2**  
 1- Hospitalar  
 2- Ambulatorial  
 3- Ambos  
 9- Ignorado

**Conclusão**

66 Evolução do Caso: **2**  
 1- Cura  
 2- Incapacidade temporária  
 3- Incapacidade parcial permanente  
 4- Incapacidade total permanente  
 5- Óbito por acidente de trabalho grave  
 6- Óbito por outras causas  
 7- Outro  
 9- Ignorado

67 Se Óbito, Data do Óbito

68 Foi Emitida a Comunicação de Acidente no Trabalho - CAT: **1**  
 1- Sim 2- Não 3- Não se aplica 9- Ignorado

**Informações complementares e observações**

Descrição sumária de como ocorreu o acidente/ atividade/ causas/ condições/ objeto/ agentes que concorreram direta ou indiretamente para a ocorrência do acidente

*Colaboradora relata que durante o processo de trabalho na sala de reunião, 4 no centro cirúrgico, abalou sofrendo queda da própria altura, relata que o chão estava molhado com uma poça de água pois o ar condicionado está apresentando problema. A mesma relata não ter visto quem e botou ombro @, quadricel e perna direita. Passou por atendimento médico e foi liberada com atestado médico por 5 dias.*

Outras informações:

**Investigador**

Município/Unidade de Saúde: **Rio de Janeiro - HMARF** Cód. da Unid. de Saúde

Nome: **Demanda Brum** Função: **Enfermeira** Assinatura: *[Assinatura]*



Definição de caso: Para fins de notificação entende-se por caso de aids o indivíduo que se enquadra nas definições adotadas pelo Ministério da Saúde. Os critérios para caracterização de casos de aids estão descritos em publicação específica do Ministério da Saúde (www.aids.gov.br).

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação	2 - Individual				
	2 Agravado/doença	AIDS (pacientes menores que 13 anos)		3 Data da Notificação	30/11/2026	
	4 UF	5 Município de Notificação	Código (CID10)	6	Código (IBGE)	
Notificação Individual	6	Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora)	7	Data do Diagnóstico	11/11/2025	
	8	Nome do Paciente	9	Data de Nascimento	15/10/2015	
	10 (ou) Idade	11 Sexo M - Masculino F - Feminino I - Ignorado	12 Gestante	13 Raça/Cor	4	
	14	Escolaridade	15	Número do Cartão SUS	16	Nome da mãe
Dados de Residência	17 UF	18 Município de Residência	19	Distrito	20	Bairro
	21	Logradouro (rua, avenida, ...)	22	Número	23	Complemento (apto., casa, ...)
	24	Geo campo 1	25	Geo campo 2	26	Ponto de Referência
	27	CEP	28	(DDD) Telefone	29	Zona
	30	Pais (se residente fora do Brasil)	31	Idade da mãe	32	Escolaridade da mãe
	33	Raça/cor da mãe	34	Ocupação da mãe	35	Tipo de investigação

Dados Complementares do Caso

31	Idade da mãe	32	Escolaridade da mãe	33	Raça/cor da mãe
34	Ocupação da mãe	35	Tipo de investigação	36	Transmissão vertical

INVESTIGAÇÃO DE AIDS EM MENORES DE 13 ANOS

36	Transmissão vertical	37	Transmissão sexual	38	Transmissão sanguínea
39	Data da transfusão/acidente	40	UF	41	Município onde ocorreu a transfusão/acidente
42	Instituição onde ocorreu a transfusão/acidente	43	Após investigação realizada conforme algoritmo do PN DST/AIDS, a transfusão/acidente com material biológico foi considerada causa da infecção pelo HIV?		

Aids em menores que 13 anos

Sinan NET SVS 14/06/2006

*12* *Sócio médico 1 - Ruygenê*  
*MEBESTE*  
*WCV: HIV 2405 0082*  
*VAL: 23/05/26*

*Sócio médico 2 - Ruygenê*  
*11/12/25*  
*WAMA*  
*WCV: 242103X*  
*VAL: 30/11/26*  
*HIV WCV - Ruygenê*  
*11/12/25*

*LT. 77322 MBE00*



Suntupada para o H.F. Sunitupada ao UBOU. 23/12/2025.

Dados do Laboratório

**44 Evidência laboratorial de infecção pelo HIV** 1 - Positivo/reagente 2 - Negativo/não reagente 3 - Inconclusivo 4 - Não realizado  
5 - Indeterminado 6 - Detectável 7 - Indetectável 9 - Ignorado

**Antes dos 18 meses de vida:**

1º teste de detecção de ácido nucléico Data da coleta: \_\_\_\_\_

2º teste de detecção de ácido nucléico Data da coleta: \_\_\_\_\_

3º teste de detecção de ácido nucléico Data da coleta: \_\_\_\_\_

**Após os 18 meses de vida:**

Teste de triagem anti-HIV Data da coleta: 1 1 | 1 2 | 2 0 | 2 5

Teste confirmatório anti-HIV Data da coleta: 1 1 | 1 2 | 2 0 | 2 5

Teste rápido 1  Teste rápido 2

Teste (ELISA) Data da coleta: 1 1 | 1 2 | 2 0 | 2 5

Critérios de definição de caso

**45 Critério CDC adaptado** 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado

**Doenças, sinais ou sintomas de caráter leve**

Aumento crônico de paródoa  Hepatomegalia

Dermatite persistente  Infecções persistentes ou recorrentes de VAS (Oíte ou Sinusite)

Esplenomegalia  Linfadenopatia >= 0.5 cm em mais de 2 sítios

**Doenças, sinais ou sintomas de caráter moderado/grave**

Anemia por mais de 30 dias  Linfopenia por mais de 30 dias

Candidose de esôfago  Linfoma não Hodgkin e outros linfomas

Candidose de traquéia, brônquios ou pulmões  Linfoma primário de cérebro

Candidose oral resistente ao tratamento  Miocardiopatia

Citomegalovirose (qualquer outro local que não fígado, baço ou linfonodo > 1 mês de idade)  Micobacteriose disseminada (exceto tuberculose e hanseníase)

Criptococose extrapulmonar  Meningite bacteriana, pneumonia ou sepsis (único episódio)

Criptosporidiose com diarreia > 1 mês  Nefropatia

Diarreia recorrente ou crônica  Nocardiose

Encefalopatia pelo HIV  Pneumonia linfóide intersticial

Febre persistente > 1 mês  Pneumonia por *Pneumocystis carinii*

Gingivo-estomatite herpética recorrente (mais de 2 episódios em 1 ano)  Salmonelose (sepsis recorrente não-tifóide)

Hepatite por HIV  Sarcoma de Kaposi

Herpes simples em brônquios, pulmões ou trato gastrointestinal  Síndrome da emaciação (*Aids Wasting Syndrome*)

Herpes simples mucocutâneo > 1 mês em crianças > 1 mês idade  Toxoplasmose cerebral em crianças com mais de 1 mês de idade

Herpes zoster (ao menos 2 episódios distintos ou em mais de um dermatômo)  Toxoplasmose iniciada antes de 1 mês de idade

Histoplasmose disseminada  Trombocitopenia por mais de 30 dias

Infecções bacterianas de repetição/múltiplas (sepsis, pneumonia, meningite, osteoartrites, abscessos em órgãos internos)  Tuberculose pulmonar

Infecção por citomegalovírus < 1 mês de idade  Tuberculose disseminada ou extrapulmonar

Isosporidiose intestinal crônica, por um período superior a 1 mês  Varicela disseminada

Leiomiossarcoma

Leucoencefalopatia multifocal progressiva

**Achados laboratoriais (contagem de linfócitos T CD4+ definidora de imunodeficiência de acordo com a idade)**

< 1.500 células por mm<sup>3</sup> (<25%)  < 500 células por mm<sup>3</sup> (<25%)

< 1.000 células por mm<sup>3</sup> (<25%)

**46 Critério óbito**

Declaração de óbito com menção de aids, ou HIV e causa de morte associada à imunodeficiência, sem classificação por outro critério após investigação 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

Trat.

**47 UF** **48 Município onde se realiza o tratamento** **49 Unidade de saúde onde se realiza o tratamento**

UF: RJ Município: Rio de Janeiro Código (IBGE): 330455 Unidade de saúde: H.N.R.F. Código: 2295407

Evolução

**50 Evolução do caso** 1 - Vivo 2 - Óbito por Aids 3 - Óbito por outras causas 4 - Transferência para outro município 9 - Ignorado  51 Data de óbito: \_\_\_\_\_

Investigador

Nome: Sunitupada ou Sunitupada Função: enfermeira

Assinatura: Sunitupada ou Sunitupada

**Ficha de Investigação de Óbito em Mulher em Idade Fértil (F2)** *nome 1614653*

1. Nome: <i>Maria Eduarda Rodrigues de Souza</i> <i>DN. 06/05/1981</i>	
2. Data de falecimento: <i>04/12/2025</i>	3. Número da D.O: <i>39 724 754-0</i>
4. Endereço habitual / rua / nº/ complemento <i>Rua São Domingos Guedes</i>	
5. Bairro: <i>Sumaré Quilombo</i>	6. Município: <i>Rua do Jamulho</i>
7. Telefone: <i>(11) 9 706 287 25</i>	

8. Nome da unidade de ocorrência do óbito: <i>CER Sampaio Guedes - São Jermelhu</i>
9. Município: <i>Rua do Jamulho</i>

10. Descreva em detalhes a doença ou o fato (acidente ou violência) que levou à morte <i>Não há condições</i>
<i>diagnosticadas, nem tampouco houve investigação após encaminhamento dos dados de</i>
<i>identificação, sem identificação ou exames, etc.</i>
<i>que implicam as autoridades de JEC, mas sem retorno de resultados es-</i>
<i>normais.</i>
<i>se, no a morte que ocorreu em menos de 24h após os sintomas que não</i>
<i>podem ser explicados.</i>

11. A falecida estava grávida ou esteve grávida nos 12 meses anteriores à morte?	Em caso negativo, encerrar a investigação. Em caso positivo ou NÃO SABE, prosseguir. No caso de NÃO SABE, se houver evidências durante a entrevista de que a falecida não ficou grávida, encerrara investigação.
1. Sim    2. Não    99. Não sabe <input checked="" type="checkbox"/> 99	

12. Nome do entrevistador: <i>Carolina do Carmo Pereira</i>
---

13. Data: <i>22/12/2025</i>
-----------------------------



**Caso suspeito:** todo aquele indivíduo que, tendo sido exposto a substâncias químicas (agrotóxicos, medicamentos, produtos de uso doméstico, cosméticos e higiene pessoal, produtos químicos de uso industrial, drogas, plantas e alimentos e bebidas), apresente sinais e sintomas clínicos de intoxicação e/ou alterações laboratoriais provavelmente ou possivelmente compatíveis.

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação 2 - Individual		3 Data da Notificação 11/11/2025		
	2 Agravadoença INTOXICAÇÃO EXÓGENA		Código (CID10) T65.9	Código (IBGE)	
	4 UF RJ	5 Município de Notificação Rio de Janeiro	7 Data dos Primeiros Sintomas 02/11/2025		
Notificação Individual	8 Nome do Paciente Mariane Martins da Silva		9 Data de Nascimento 05/03/2015		
	10 (ou) Idade 20	11 Sexo M - Masculino F - Feminino I - Ignorado	12 Gestante 1-1º Trimestre 2-2º Trimestre 3-3º Trimestre 4-Idade gestacional ignorada 5-Não 6-Não se aplica 9-Ignorado	13 Raça/Cor 1-Branca 2-Preta 3-Amarela 4-Parda 5-Indígena 9-Ignorado	
	14 Escolaridade 0-Analfabeto 1-1ª a 4ª série incompleta do EF (antigo primário ou 1º grau) 2-4ª série completa do EF (antigo primário ou 1º grau) 3-5ª a 8ª série incompleta do EF (antigo ginásio ou 2º grau) 4-Escola fundamental completa (antigo ginásio ou 1º grau) 5-Escola médio incompleta (antigo colegial ou 2º grau) 6-Escola médio completa (antigo colegial ou 2º grau) 7-Educação superior incompleta 8-Educação superior completa 9-Ignorado 10-Não se aplica				
	15 Número do Cartão SUS 89.810.063.81447611512	16 Nome da mãe Sem informações			
Dados de Residência	17 UF RJ	18 Município de Residência Rio de Janeiro	Código (IBGE)	19 Distrito	
	20 Bairro Campo Grande	21 Logradouro (rua, avenida,...) Sem informações	Código		
	22 Número	23 Complemento (apto., casa, ...)	24 Geo campo 1		
	25 Geo campo 2		26 Ponto de Referência	27 CEP	
	28 (DDD) Telefone 21 918161512315109		29 Zona 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado	30 País (se residente fora do Brasil)	
	<b>Dados Complementares do Caso</b>				
Antecedentes Epidemiológicos	31 Data da Investigação 11/11/2025		32 Ocupação Sem informações		
	33 Situação no Mercado de Trabalho 01- Empregado registrado com carteira assinada 02- Empregado não registrado 03- Autônomo/ conta própria 04- Servidor público estatutário 05- Servidor público celetista 06- Aposentado 07- Desempregado 08- Trabalho temporário 09- Cooperativado 10- Trabalhador avulso 11- Empregador 12- Outros 99- Ignorado		99		
Dados da Exposição	34 Local de ocorrência da exposição 1. Residência 2. Ambiente de trabalho 3. Trajeto do trabalho 4. Serviços de saúde 5. Escola/creche 6. Ambiente externo 7. Outro 9. Ignorado				
	35 Nome do local/estabelecimento de ocorrência Sem informações		36 Atividade Econômica (CNAE)		
	37 UF	38 Município do estabelecimento	Código (IBGE)	39 Distrito	
	40 Bairro		41 Logradouro ( rua, avenida, etc. - endereço do estabelecimento)		
	42 Número	43 Complemento (apto., casa, ...)	44 Ponto de Referência do estabelecimento	45 CEP	
46 (DDD) Telefone		47 Zona de exposição 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado	48 País (se estabelecimento fora do Brasil)		

**49** Grupo do agente tóxico/Classificação geral

01. Medicamento	02. Agrotóxico/uso agrícola	03. Agrotóxico/uso doméstico	04. Agrotóxico/uso saúde pública
05. Raticida	06. Produto veterinário	07. Produto de uso Domiciliar	08. Cosmético/higiene pessoal
09. Produto químico de uso industrial	10. metal	11. Drogas de abuso	12. Planta tóxica
13. Alimento e bebida	14. Outro	99. Ignorado	

**50** Agente tóxico (informar até três agentes)

Nome Comercial/popular: Lolo Príncpio Ativo: \_\_\_\_\_

1- \_\_\_\_\_ 1- \_\_\_\_\_

2- \_\_\_\_\_ 2- \_\_\_\_\_

3- \_\_\_\_\_ 3- \_\_\_\_\_

**51** Se agrotóxico, qual a finalidade da utilização

1. Inseticida	2. Herbicida	3. Carrapaticida	4. Raticida	5. Fungicida
6. Preservante para madeira	7. Outro	8. Não se aplica	9. Ignorado	

**52** Se agrotóxico, quais as atividades exercidas na exposição atual

01- Diluição	05- Colheita	09- Outros	1ª Opção: <u>10</u>
02- Pulverização	06- Transporte	10- Não se aplica	2ª Opção: <u>99</u>
03- Tratamento de sementes	07- Desinsetização	99- Ignorado	3ª Opção: <u>99</u>
04- Armazenagem	08- Produção/formulação		

**53** Se agrotóxico de uso agrícola, qual a cultura/levoura

\_\_\_\_\_

**54** Via de exposição/contaminação

1- Digestiva	4- Ocular	7- Transplacentária	1ª Opção: <u>3</u>
2- Cutânea	5- Parenteral	8- Outra	2ª Opção: <u>9</u>
3- Respiratória	6- Vaginal	9- Ignorada	3ª Opção: <u>9</u>

**55** Circunstância da exposição/contaminação 08

01- Uso Habitual	02- Acidental	03- Ambiental	04- Uso terapêutico	05- Prescrição médica inadequada
06- Erro de administração	07- Automedicação	08- Abuso	09- Ingestão de alimento ou bebida	10- Tentativa de suicídio
11- Tentativa de aborto	12- Violência/homicídio	13- Outra: _____	99- Ignorado	

**56** A exposição/contaminação foi decorrente do trabalho/ocupação? 2

1- Sim 2- Não 9- Ignorado

**57** Tipo de Exposição

1- Aguda - única 2- Aguda - repetida 3- Crônica

4- Aguda sobre Crônica 9- Ignorado 3

**58** Tempo Decorrido entre a Exposição e o Atendimento 1

1- Hora 2- Dia 3- Mês 4- Ano 9- Ignorado

**59** Tipo de atendimento 1

1- Hospitalar 2- Ambulatorial 3- Domiciliar

4- Nenhum 9- Ignorado

**60** Houve hospitalização? 1

1- Sim 2- Não 9- Ignorado

**61** Data da internação 02/11/2025

**62** UF RJ

**63** Município de hospitalização Rio de Janeiro

Código (IBGE) \_\_\_\_\_

**64** Unidade de saúde HARF

Código \_\_\_\_\_

**65** Classificação final

1 - Intoxicação confirmada	2 - Só Exposição	3 - Reação Adversa
4 - Outro Diagnóstico	5 - Síndrome de abstinência	9 - Ignorado

**66** Se intoxicação confirmada, qual o diagnóstico

F199

CID-10 R1864

**67** Critério de confirmação 3

1- Laboratorial 2- Clínico-epidemiológico 3- Clínico

**68** Evolução do Caso 3

1- Cura sem sequelas 2- Cura com sequela 3- Óbito por intoxicação exógena

4- Óbito por outra causa 5- Perda de seguimento 9- Ignorado

**69** Data do óbito \_\_\_\_\_

**70** Comunicação de Acidente de Trabalho - CAT. 3

1- Sim 2- Não 3- Não se aplica 9- Ignorado

**71** Data do Encerramento 04/11/2025

**Informações complementares e observações**

Observações: Inf. Pront.: Paciente trazida pela SAMU após crise convulsiva de início do hem, paciente em situação de rua, sem saber dar maiores informações. Relato de profissional da SAMU, uso abusivo de lolo. Alta médica acompanhada do CAPS

Investigador: Rio de Janeiro | HARF Cód. da Unid. de Saúde: 2295407

Nome: Ana Carolina Função: Enfermeira

*Carolina Assis de Sá*



**Caso suspeito:** todo aquele indivíduo que, tendo sido exposto a substâncias químicas (agrotóxicos, medicamentos, produtos de uso doméstico, cosméticos e higiene pessoal, produtos químicos de uso industrial, drogas, plantas e alimentos e bebidas), apresente sinais e sintomas clínicos de intoxicação e/ou alterações laboratoriais provavelmente ou possivelmente compatíveis.

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação 2 - Individual	3 Data da Notificação 17/12/2025	
	2 Agravado/doença INTOXICAÇÃO EXÓGENA Código (CID10) T65.9	4 UF RJ 5 Município de Notificação RJ Código (IBGE)	
	6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora) HMAF Código	7 Data dos Primeiros Sintomas 16/12/2025	
Notificação Individual	8 Nome do Paciente Marcela Pereira da Silva	9 Data de Nascimento 04/05/1983	
	10 (ou) Idade 42 11 Sexo M - Masculino F - Feminino 1 - Ignorado F	12 Gestante 1-1º Trimestre 2-2º Trimestre 3-3º Trimestre 4- Estado gestacional ignorado 5-Não se aplica 6- Não se aplica	13 Raça/Cor 1-Branca 2-Preta 3-Amarela 4-Parda 5-Indígena 9-Ignorado 2
	14 Escolaridade 0-Analfabeto 1-1ª a 4ª série incompleta do EF (antigo primário ou 1º grau) 2-4ª série completa do EF (antigo primário ou 1º grau) 3-5ª a 8ª série incompleta do EF (antigo ginásio ou 1º grau) 4-Escola fundamental completa (antigo ginásio ou 1º grau) 5-Ensino médio incompleto (antigo colegial ou 2º grau) 6-Ensino médio completo (antigo colegial ou 2º grau) 7-Educação superior incompleta 8-Educação superior completa 9-Ignorado 10- Não se aplica 9	15 Número do Cartão SUS 3101040189701218151418	16 Nome da mãe Mãe Auxiliadora Pereira da Silva
	17 UF RJ 18 Município de Residência RJ Código (IBGE)	19 Distrito	20 Bairro Inferreira
21 Logradouro (rua, avenida,...) Rua da Conquista Código	22 Número SIN	23 Complemento (apto., casa, ...) Rua E, N° 31A	
Dados de Residência	24 Geo campo 1	25 Geo campo 2	
	26 Ponto de Referência	27 CEP 23064320	
	28 (DDD) Telefone 993474015	29 Zona 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado 1	30 País (se residente fora do Brasil)
	Dados Complementares do Caso		

Antecedentes Epidemiológicos	31 Data da Investigação	32 Ocupação
	33 Situação no Mercado de Trabalho 01- Empregado registrado com carteira assinada 05 - Servidor público celetista 09 - Cooperativado 99 02 - Empregado não registrado 06 - Aposentado 10 - Trabalhador avulso 03 - Autônomo/ conta própria 07 - Desempregado 11 - Empregador 04 - Servidor público estatutário 08 - Trabalho temporário 12 - Outros 99 - Ignorado	
	34 Local de ocorrência da exposição 1. Residência 2. Ambiente de trabalho 3. Trajeto do trabalho 4. Serviços de saúde 1 5. Escola/crache 6. Ambiente externo 7. Outro 9. Ignorado	

Dados da Exposição	35 Nome do local/estabelecimento de ocorrência	36 Atividade Econômica (CNAE)
	37 UF RJ 38 Município do estabelecimento RJ Código (IBGE)	39 Distrito
	40 Bairro Inferreira	41 Logradouro (rua, avenida, etc. - endereço do estabelecimento) Rua da Conquista
	42 Número SIN	43 Complemento (apto., casa, ...) Rua E, N° 31A
44 Ponto de Referência do estabelecimento	45 CEP 23064320	
46 (DDD) Telefone	47 Zona de exposição 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado 1	48 País (se estabelecimento fora do Brasil)

Intoxicação Exógena

Dados da Exposição

49 Grupo do agente tóxico/Classificação geral

01. Medicamento	02. Agrotóxico/uso agrícola	03. Agrotóxico/uso doméstico	04. Agrotóxico/uso saúde pública
05. Raticida	06. Produto veterinário	07. Produto de uso Domiciliar	08. Cosmético/higiene pessoal
09. Produto químico de uso industrial	10. metal	11. Drogas de abuso	12. Planta tóxica
13. Alimento e bebida	14. Outro	99. Ignorado	

50 Agente tóxico (informar até três agentes)

Nome Comercial/popular

1- Ceniza

2- \_\_\_\_\_

3- \_\_\_\_\_

Princípio Ativo

1- \_\_\_\_\_

2- \_\_\_\_\_

3- \_\_\_\_\_

51 Se agrotóxico, qual a finalidade da utilização

1. Inseticida	2. Herbicida	3. Carrapaticida	4. Raticida	5. Fungicida
6. Preservante para madeira	7. Outro	8. Não se aplica	9. Ignorado	

52 Se agrotóxico, quais as atividades exercidas na exposição atual

01- Diluição	05- Colheita	09- Outros	1ª Opção: <u>10</u>
02- Pulverização	06- Transporte	10- Não se aplica	2ª Opção: <u>10</u>
03- Tratamento de sementes	07- Desinfestação	99- Ignorado	3ª Opção: <u>10</u>
04- Armazenagem	08- Produção/formulação		

53 Se agrotóxico de uso agrícola, qual a cultura/lavoura

54 Via de exposição/contaminação

1- Digestiva	4- Ocular	7- Transplacentária	1ª Opção: <u>1</u>
2- Cutânea	5- Parenteral	8- Outra	2ª Opção: <u>9</u>
3- Respiratória	6- Vaginal	9- Ignorada	3ª Opção: <u>9</u>

55 Circunstância da exposição/contaminação 09

01- Uso Habitual	02- Acidental	03- Ambiental	04- Uso terapêutico	05- Prescrição médica inadequada
06- Erro de administração	07- Automedicação	08- Abuso	09- Ingestão de alimento ou bebida	10- Tentativa de suicídio
11- Tentativa de aborto	12- Violência/homicídio	13- Outra: _____	99- Ignorado	

56 A exposição/contaminação foi decorrente do trabalho/ocupação? 2

1- Sim 2- Não 9- Ignorado

57 Tipo de Exposição

1- Aguda - única 2- Aguda - repetida 3- Crônica 2

4- Aguda sobre Crônica 9- Ignorado

Dados do Atendimento

58 Tempo Decorrido entre a Exposição e o Atendimento

11 01 1- Hora 2- Dia 3- Mês 4- Ano 9- Ignorado

59 Tipo de atendimento 1

1- Hospitalar 2- Ambulatorial 3- Domiciliar

4- Nenhum 9- Ignorado

60 Houve hospitalização? 1

1- Sim 2- Não 9- Ignorado

61 Data da internação 17/12/2015

62 UF RS

63 Município de hospitalização RS Código (IBGE) \_\_\_\_\_

64 Unidade de saúde HMAF Código \_\_\_\_\_

Conclusão do Caso

65 Classificação final

1 - Intoxicação confirmada 2 - Só Exposição 3 - Reação Adversa

4 - Outro Diagnóstico 5 - Síndrome de abstinência 9 - Ignorada 2

66 Se intoxicação confirmada, qual o diagnóstico CID - 10 \_\_\_\_\_

67 Critério de confirmação 3

1 - Laboratorial 2 - Clínico-epidemiológico 3 - Clínico

68 Evolução do Caso 3

1 - Cura sem sequelas 2 - Cura com sequelas 3 - Óbito por intoxicação exógena

4 - Óbito por outra causa 5 - Perda de seguimento 9 - Ignorado

69 Data do óbito \_\_\_\_\_

70 Comunicação de Acidente de Trabalho - CAT. 2

1- Sim 2- Não 3- Não se aplica 9- Ignorado

71 Data do Encerramento 18/12/2015

Informações complementares e observações

Observações: Segundo prontuário: Paciente consumiu bebida elétrica (05 latas de ceniza) representando embriaguez, quando encostou de cabeça no banheiro.

Investigador: RS/HMAF Cód. da Unit. da Saúde \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Função: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_



Caso suspeito ou confirmado de violência doméstica/intrafamiliar, sexual, autoprovocada, tráfico de pessoas, trabalho escravo, trabalho infantil, tortura, intervenção legal e violências homofóbicas contra mulheres e homens em todas as idades. No caso de violência extrafamiliar/comunitária, somente serão objetos de notificação as violências contra crianças, adolescentes, mulheres, pessoas idosas, pessoa com deficiência, indígenas e população LGBT.

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação: 2 - Individual		2 Agravado/enferma: VIOLÊNCIA INTERPESSOAL/AUTOPROVOCADA		Código (CID10): Y09		3 Data da notificação: 13/12/2025	
	4 UF: RJ	5 Município de notificação:		Código (IBGE):		6 Unidade Notificadora: 1 - Unidade de Saúde		
	7 Nome da Unidade Notificadora: Hospital Municipal Acha Caris		Código Unidade:		8 Unidade de Saúde: HARI		Código (CNES):	
	9 Data da ocorrência da violência: 13/12/2025		10 Nome do paciente: Michelle da Silva Felix Azevedo		11 Data de nascimento: 17/08/1992		12 (ou) idade: 33	
Notificação Individual	13 Sexo: F - Feminino		14 Gestante: 6		15 Raça/Cor: 2		16 Escolaridade: 4	
	17 Número do Cartão SUS: 702002885215985		18 Nome da mãe: Eliza da Silva Felix Azevedo		19 UF: RJ		20 Município de Residência: Nova Iguaçu	
	21 Distrito:		22 Bairro: Km 32		23 Logradouro (rua, avenida...): Rua São Miguel Arcanjo		24 Número: 112	
	25 Complemento (apto., casa, ...):		26 Geo campo 1:		27 Geo campo 2:		28 Ponto de Referência:	
Dados de Residência	29 CEP: 26129-701		30 (DDD) Telefone: 219910102454		31 Zona: 1 - Urbana		32 País (se residente fora do Brasil):	
	33 Nome Social:		34 Ocupação: Sem informações		35 Situação conjugal / Estado civil: 2		36 Orientação Sexual: 1	
	37 Identidade de gênero: 9		38 Possui algum tipo de deficiência/transorno?: 2		39 Se sim, qual tipo de deficiência/transorno?: 2 Deficiência Física		40 UF: RJ	
	41 Município de ocorrência: Nova Iguaçu		Código (IBGE):		42 Distrito:		43 Bairro: Km 32	
Dados da Pessoa Atendida	44 Logradouro (rua, avenida...): Rua São Miguel Arcanjo		Código:		45 Número: 112		46 Complemento (apto., casa, ...):	
	47 Geo campo 3:		48 Geo campo 4:		49 Ponto de Referência:		50 Zona: 1 - Urbana	
	51 Hora da ocorrência (00:00 - 23:59 horas):		52 Local de ocorrência: 01 - Residência		53 Ocorreu outras vezes?: 2		54 A lesão foi autoprovocada?: 2	
	55 Ocorreu outras vezes?: 2		56 A lesão foi autoprovocada?: 2		57 Local de ocorrência: 04 - Local de prática esportiva		58 Local de ocorrência: 07 - Comércio/serviços	
Dados da Ocorrência	59 Local de ocorrência: 05 - Bar ou similar		60 Local de ocorrência: 08 - Indústrias/construção		61 Local de ocorrência: 09 - Outro		62 Local de ocorrência: 99 - Ignorado	

Violência	55 Essa violência foi motivada por: 01-Sexismo 02-Homofobia/Lesbofobia/Bifobia/Transfobia 03-Racismo 04-Intolerância religiosa 05-Xenofobia 06-Conflito geracional 07-Situação de rua 08-Deficiência 09-Outros 88-Não se aplica 99-Ignorado		1 1 9	
	56 Tipo de violência: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado <input type="checkbox"/> Física <input checked="" type="checkbox"/> Tráfico de seres humanos <input checked="" type="checkbox"/> Psicológica/Moral <input checked="" type="checkbox"/> Financeira/Econômica <input checked="" type="checkbox"/> Intervenção legal <input checked="" type="checkbox"/> Tortura <input checked="" type="checkbox"/> Negligência/Abandono <input checked="" type="checkbox"/> Outros <input checked="" type="checkbox"/> Sexual <input checked="" type="checkbox"/> Trabalho infantil		57 Meio de agressão: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado <input type="checkbox"/> Força corporal/espancamento <input checked="" type="checkbox"/> Obj. perfuro-cortante <input type="checkbox"/> Arma de fogo <input checked="" type="checkbox"/> Enforcamento <input checked="" type="checkbox"/> Substância/Obj. quente <input checked="" type="checkbox"/> Ameaça <input checked="" type="checkbox"/> Obj. contundente <input checked="" type="checkbox"/> Envenenamento, intoxicação <input type="checkbox"/> Outro	
Violência Sexual	58 Se ocorreu violência sexual, qual o tipo? 1-Sim 2-Não 8-Não se aplica 9-Ignorado <input checked="" type="checkbox"/> Assédio sexual <input checked="" type="checkbox"/> Estupro <input checked="" type="checkbox"/> Pornografia infantil <input checked="" type="checkbox"/> Exploração sexual <input checked="" type="checkbox"/> Outros			
	59 Procedimento realizado: 1-Sim 2-Não 8-Não se aplica 9-Ignorado <input checked="" type="checkbox"/> Profilaxia DST <input checked="" type="checkbox"/> Profilaxia Hepatite B <input checked="" type="checkbox"/> Coleta de sêmen <input checked="" type="checkbox"/> Contracepção de emergência <input checked="" type="checkbox"/> Profilaxia HIV <input checked="" type="checkbox"/> Coleta de sangue <input checked="" type="checkbox"/> Coleta de secreção vaginal <input checked="" type="checkbox"/> Aborto previsto em lei			
Dados do provável autor da violência	60 Número de envolvidos: 1-Um <input checked="" type="checkbox"/> 2-Dois ou mais 9-Ignorado	61 Vínculo/grau de parentesco com a pessoa atendida: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado <input checked="" type="checkbox"/> Pai <input checked="" type="checkbox"/> Ex-Cônjuge <input checked="" type="checkbox"/> Amigos/conhecidos <input checked="" type="checkbox"/> Policial/agente da lei <input checked="" type="checkbox"/> Mãe <input checked="" type="checkbox"/> Namorado(a) <input checked="" type="checkbox"/> Desconhecido(a) <input checked="" type="checkbox"/> Própria pessoa <input checked="" type="checkbox"/> Padrasto <input checked="" type="checkbox"/> Ex-Namorado(a) <input checked="" type="checkbox"/> Cuidador(a) <input checked="" type="checkbox"/> Outros <input checked="" type="checkbox"/> Madrastra <input checked="" type="checkbox"/> Filho(a) <input checked="" type="checkbox"/> Patrão/chefe <input checked="" type="checkbox"/> Pessoa com relação institucional <input type="checkbox"/> Cônjuge <input checked="" type="checkbox"/> Irmão(ã)	62 Sexo do provável autor da violência: 1-Masculino <input checked="" type="checkbox"/> 2-Feminino 3-Ambos os sexos 9-Ignorado	63 Suspeita de uso de álcool: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado <input checked="" type="checkbox"/>
	64 Ciclo de vida do provável autor da violência: <input checked="" type="checkbox"/> 4 1-Criança (0 a 9 anos) 3-Jovem (20 a 24 anos) 5-Pessoa idosa (60 anos ou mais) 2-Adolescente (10 a 19 anos) 4-Pessoa adulta (25 a 59 anos) 9-Ignorado			
Encaminhamento	65 Encaminhamento: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado <input type="checkbox"/> Rede da Saúde (Unidade Básica de Saúde, hospital, outras) <input checked="" type="checkbox"/> Conselho do Idoso <input checked="" type="checkbox"/> Delegacia de Atendimento à Mulher <input checked="" type="checkbox"/> Rede da Assistência Social (CRAS, CREAS, outras) <input checked="" type="checkbox"/> Delegacia de Atendimento ao Idoso <input checked="" type="checkbox"/> Outras delegacias <input checked="" type="checkbox"/> Rede da Educação (Creche, escola, outras) <input checked="" type="checkbox"/> Centro de Referência dos Direitos Humanos <input checked="" type="checkbox"/> Justiça da Infância e da Juventude <input checked="" type="checkbox"/> Rede de Atendimento à Mulher (Centro Especializado de Atendimento à Mulher, Casa da Mulher Brasileira, outras) <input checked="" type="checkbox"/> Ministério Público <input checked="" type="checkbox"/> Defensoria Pública <input checked="" type="checkbox"/> Conselho Tutelar <input checked="" type="checkbox"/> Delegacia Especializada de Proteção à Criança e Adolescente			
	66 Violência Relacionada ao Trabalho: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado <input checked="" type="checkbox"/>		67 Se sim, foi emitida a Comunicação de Acidente do Trabalho (CAT): 1-Sim 2-Não 8-Não se aplica 9-Ignorado <input checked="" type="checkbox"/>	68 Circunstância da lesão: CID 10 - Cap XX <b>A850</b>
Dados finais	69 Data de encerramento: 1 3   1   2   2   0   2   5			
<b>Informações complementares e observações</b>				
Nome do acompanhante: _____		Vínculo/grau de parentesco: _____	(DDD) Telefone: _____	
Observações Adicionais: <i>Relata que o esposo ameaçou uma linha em sua orelha esquerda. Apresenta fibroma sarçante em região auricular (E)</i>				
Disque Saúde - Ouvidoria Geral do SUS 136		TELEFONES ÚTEIS Central de Atendimento à Mulher 180	Disque Direitos Humanos 100	
Notificador	Município/Unidade de Saúde <b>RSL HMRP</b>	Cód. da Unid. de Saúde/CNES <b>22954071</b>		
	Nome <b>Jayce da Silva Santos</b>	Função <b>Enfermeira</b>	Assinatura <i>Jayce da S. Santos</i>	
Violência interpessoal/autoprovocada		Sinar		



Caso suspeito ou confirmado de violência doméstica/intrafamiliar (física, psicológica/moral, financeira/econômica, negligência/abandono), sexual, autoprovocada, tráfico de pessoas, trabalho escravo, trabalho infantil, tortura, intervenção legal contra mulheres e homens em todas as idades. No caso de violência extrafamiliar/comunitária, somente serão objetos de notificação as violências contra crianças, adolescentes, mulheres, pessoas idosas, pessoa com deficiência, pessoa com transtorno, indígenas e população LGBT.

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação 2 - Individual		2 Agravo/doença VIOLÊNCIA INTERPESSOAL/AUTOPROVOCADA		Código (CID10) Y09		3 Data da notificação 16/12/2025				
	4 UF RJ		5 Município de notificação Rio de Janeiro		Código (IBGE)		6 Unidade Notificadora 1 - Unidade de Saúde 2 - Unidade de Assistência Social 3 - Estabelecimento de Ensino 4 - Conselho Tutelar 5 - Unidade de Saúde Indígena 6 - Centro Especializado de Atendimento à Mulher 7 - Outros				
	7 Nome da Unidade Notificadora Hosp. Munc. Rocha Faria		Código Unidade		8 Unidade de Saúde		Código (CNEB)		9 Data da ocorrência da violência 13/12/2025		
Notificação Individual	10 Nome do paciente Marcelle da Silva Rocha		11 Data de nascimento 14/08/1983		12 (ou) Idade 42		13 Sexo M - Masculino <input checked="" type="checkbox"/> F - Feminino <input type="checkbox"/> 1 - Ignorado		14 Gestante 1 - 1º trimestre 2 - 2º trimestre 3 - 3º trimestre 4 - Idade gestacional ignorada 5 - Não 6 - Não se aplica 8 - Ignorado <input checked="" type="checkbox"/>		
	15 Raça/Cor 4		16 Escolaridade 11		17 Número do Cartão SUS 31093099761347040		18 Nome da mãe Catarina da Silva Rocha		19 UF RJ		
	20 Município de Residência Rio de Janeiro		Código (IBGE)		21 Distrito		22 Bairro Campo Grande		23 Logradouro (rua, avenida,...) R. Manoel Antônio Barros		
Dados de Residência	24 Número SN		25 Complemento (apto., casa, ...) Lto 22 ad 19		26 Geo campo 1		27 Geo campo 2		28 Ponto de Referência		
	29 CEP 23101700		30 (DDD) Telefone 219165517049		31 Zona 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado <input checked="" type="checkbox"/>		32 País (se residente fora do Brasil)		33 Nome Social		
	34 Ocupação sem informação		35 Situação conjugal / Estado civil 1 - Solteiro 2 - Casado/união consensual 3 - Viúvo 4 - Separado 8 - Não se aplica 9 - Ignorado <input checked="" type="checkbox"/>		36 Orientação Sexual 1 - Heterossexual 2 - Homossexual (gay/lésbica) 3 - Bissexual 8 - Não se aplica 9 - Ignorado <input checked="" type="checkbox"/>		37 Identidade de gênero: 1 - Travesti 2 - Mulher Transexual 3 - Homem Transexual 8 - Não se aplica 9 - Ignorado <input type="checkbox"/>		38 Possui algum tipo de deficiência/transorno? 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado <input checked="" type="checkbox"/>		39 Se sim, qual tipo de deficiência/transorno? 1 - Deficiência Física 2 - Deficiência intelectual 3 - Deficiência visual 4 - Deficiência auditiva 5 - Transtorno mental 6 - Transtorno de comportamento 7 - Não se aplica 8 - Não se aplica 9 - Ignorado <input checked="" type="checkbox"/>
Dados da Ocorrência	40 UF RJ		41 Município de ocorrência Rio de Janeiro		Código (IBGE)		42 Distrito		43 Bairro Campo Grande		
	44 Logradouro (rua, avenida,...) R. Manoel Antônio Barros		Código		45 Número SN		46 Complemento (apto., casa, ...) Lto 22 ad 19		47 Geo campo 3		
	48 Geo campo 4		49 Ponto de Referência		50 Zona 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado <input checked="" type="checkbox"/>		51 Hora da ocorrência (00:00 - 23:59 horas)		52 Local de ocorrência 01 - Residência 02 - Habitação coletiva 03 - Escola 04 - Local de prática esportiva 05 - Bar ou similar 06 - Via pública 07 - Comércio/serviços 08 - Indústrias/construção 09 - Outro 99 - Ignorado <input checked="" type="checkbox"/>		
53 Ocorreu outras vezes? 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado <input checked="" type="checkbox"/>		54 A lesão foi autoprovocada? 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado <input checked="" type="checkbox"/>									



55 Essa violência foi motivada por: 01-Sexismo 02-Homofobia/Lesbofobia/Bifobia/Transfobia 03-Racismo 04-intolerância religiosa 05-Xenofobia 06-Conflito geracional 07-Situação de rua 08-Deficiência 09-Outros 88-Não se aplica 99-Ignorado **09**

56 Tipo de violência: 1- Sim 2- Não 9- Ignorado  
 Física  Tráfico de seres humanos  Intervenção legal  
 Psicológica/Moral  Financeira/Econômica  Negligência/Abandono  Outros  
 Tortura  Trabalho infantil  
 Sexual

57 Meio de agressão: 1- Sim 2- Não 9- Ignorado  
 Força corporal/ espancamento  Obj. perfuro-cortante  Arma de fogo  
 Enforcamento  Substância/ Obj. quente  Ameaça  
 Obj. contundente  Intoxicação  Outro

58 Se ocorreu violência sexual, qual o tipo? 1- Sim 2- Não 8- Não se aplica 9- Ignorado  
 Assédio sexual  Estupro  Pornografia infantil  Exploração sexual  Outros

59 Procedimento realizado: 1- Sim 2- Não 8- Não se aplica 9- Ignorado  
 Profilaxia DST  Profilaxia Hepatite B  Coleta de sêmen  Contracepção de emergência  
 Profilaxia HIV  Coleta de sangue  Coleta de secreção vaginal  Aborto previsto em lei

60 Número de envolvidos: 1- Um  2- Dois ou mais  9- Ignorado

61 Vínculo/grau de parentesco com a pessoa atendida: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado  
 Pai  Ex-Cônjuge  Amigos/conhecidos  Policial/agente da lei  
 Mãe  Namorado(a)  Desconhecido(a)  Própria pessoa  
 Padrasto  Ex-Namorado(a)  Cuidador(a)  Outros  
 Madrasta  Filho(a)  Patrão/chefe  Pessoa com relação institucional  
 Cônjuge  Irmão(ã)

62 Sexo do provável autor da agressão: 1- Masculino  2- Feminino  3- Ambos os sexos  9- Ignorado

63 Suspeita de uso de álcool: 1- Sim  2- Não  9- Ignorado

64 Ciclo de vida do provável autor da violência:  1- Criança (0 a 9 anos)  2- Adolescente (10 a 19 anos)  3- Jovem (20 a 24 anos)  4- Pessoa adulta (25 a 59 anos)  5- Pessoa idosa (60 anos ou mais)  9- Ignorado

65 Encaminhamento: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado  
 Rede da Saúde (Unidade Básica de Saúde, hospital, outras)  Conselho do Idoso  Delegacia de Atendimento à Mulher  
 Rede da Assistência Social (CRAS, CREAS, outras)  Delegacia de Atendimento ao Idoso  Outras delegacias  
 Rede da Educação (Creche, escola, outras)  Centro de Referência dos Direitos Humanos  Justiça da Infância e da Juventude  
 Rede de Atendimento à Mulher (Centro Especializado de Atendimento à Mulher, Casa da Mulher Brasileira, outras)  Ministério Público  Defensoria Pública  
 Conselho Tutelar  Delegacia Especializada de Proteção à Criança e Adolescente

66 Violência Relacionada ao Trabalho:  1- Sim  2- Não  9- Ignorado

67 Se sim, foi emitida a Comunicação de Acidente do Trabalho (CAT):  1- Sim  2- Não  8- Não se aplica  9- Ignorado

68 Circunstância da lesão: CID 10 - Cap XX **X64**

69 Data de encerramento: **1,7,1,2,2,0,2,5**

**Informações complementares e observações**

Nome do acompanhante: \_\_\_\_\_ Vínculo/grau de parentesco: \_\_\_\_\_ (DDD) Telefone: \_\_\_\_\_

Observações Adicionais: *Inf. Port.: Paciente comparece a unidade no dia 22/12 com relato de crise de ansiedade, agitação e liberação. Recebeu em 23/12 terapia por familiares por intoxicação etilica com comp. de dor no pâncreas e dor abdominal e liberada. Em 24/12 acompanhada da mãe para novo atendimento após ingestão de 7 cápsulas de clonazepam 2mg na tentativa de auto extermínio*

Disque-Saúde: 0800 61 1997  
 TELEFONES ÚTEIS: Central de Atendimento à Mulher: 180  
 Disque-Denúncia - Combate ao Abuso e Exploração Sexual de Crianças e Adolescentes: 100

Município/Unidade de Saúde: **RSI UNREF** Cód. da Unid. de Saúde/CNES: **21291541017**

Nome: **Ana Carolina** Função: **Enfermeira** Assinatura: *Ana Carolina*  
 Violência interpessoal/autoprovocada Sinan SVS 03.05.2015



**Caso suspeito:** todo aquele indivíduo que, tendo sido exposto a substâncias químicas (agrotóxicos, medicamentos, produtos de uso doméstico, cosméticos e higiene pessoal, produtos químicos de uso industrial, drogas, plantas e alimentos e bebidas), apresente sinais e sintomas clínicos de intoxicação e/ou alterações laboratoriais provavelmente ou possivelmente compatíveis.

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação 2 - Individual		3 Data da Notificação 16/12/2015	
	2 Agravado/doença <b>INTOXICAÇÃO EXÓGENA</b>		Código (CID10) T65.9	Código (IBGE)
	4 UF RJ	5 Município de Notificação Rio de Janeiro	6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora) Prom. Munc. Rocha Faria	
Notificação Individual	8 Nome do Paciente Marcelle da Silva Rocha		9 Data de Nascimento 14/08/1983	
	10 (ou) idade 4,24	11 Sexo M - Masculino F - Feminino I - Ignorado	12 Gestante 1-1º Trimestre 2-2º Trimestre 3-3º Trimestre 4- Não gestacional/ Ignorada 5- Não 6- Não se aplica 9	13 Raça/Cor 1-Branca 2-Preta 3-Amarela 4-Parda 5-Indígena 6-Ignorado 4
	14 Escolaridade 0-Analfabeto 1-1ª a 4ª série incompleta do EF (antigo primário ou 1º grau) 2-4ª série completa do EF (antigo primário ou 1º grau) 3-3ª a 8ª série incompleta do EF (antigo ginásio ou 1º grau) 4-Escola fundamental completa (antigo ginásio ou 1º grau) 5-Escola média incompleta (antigo colegial ou 2º grau) 6-Escola média completa (antigo colegial ou 2º grau) 7-Educação superior incompleta 8-Educação superior completa 9-Ignorado 10-Não se aplica 9			
	15 Número do Cartão SUS 30103099363470410		16 Nome da mãe Catarina da Silva Rocha	
	17 UF RJ	18 Município de Residência Rio de Janeiro	19 Distrito	20 Bairro Campo Grande
Dados de Residência	21 Logradouro (rua, avenida,...) R. Manoel Antonio Barros		22 Número 50	
	23 Complemento (apto., casa,...) lt 22 Qd 19		24 Geo campo 1	
	25 Geo campo 2		26 Ponto de Referência	
	27 CEP 23.017-000		28 (DDD) Telefone 2199655171049	
	29 Zona 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado 1		30 País (se residente fora do Brasil)	

Dados Complementares do Caso

Antecedentes Epidemiológicos	31 Data da Investigação 16/12/2015	32 Ocupação Sem informações
	33 Situação no Mercado de Trabalho 01 - Empregado registrado com carteira assinada 02 - Empregado não registrado 03 - Autônomo/ conta própria 04 - Servidor público estatutário 05 - Servidor público celetista 06 - Aposentado 07 - Desempregado 08 - Trabalho temporário 09 - Cooperativado 10 - Trabalhador avulso 11 - Empregador 12 - Outros 99 - Ignorado 1	
	34 Local de ocorrência da exposição 1. Residência 2. Ambiente de trabalho 3. Trajeto do trabalho 4. Serviços de saúde 5. Escola/creche 6. Ambiente externo 7. Outro 9. Ignorado 1	

Dados da Exposição	35 Nome do local/estabelecimento de ocorrência		36 Atividade Econômica (CNAE)	
	37 UF RJ	38 Município do estabelecimento Rio de Janeiro	Código (IBGE)	39 Distrito
	40 Bairro Campo Grande		41 Logradouro ( rua, avenida, etc. - endereço do estabelecimento) R. Manoel Antonio Barros	
	42 Número 50	43 Complemento (apto., casa,...) lt 22 Qd 19	44 Ponto de Referência do estabelecimento	45 CEP 23017-010
	46 (DDD) Telefone 2199655171049	47 Zona de exposição 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado 1	48 País (se estabelecimento fora do Brasil)	



49 Grupo do agente tóxico/Classificação geral

01. Medicamento	02. Agrotóxico/uso agrícola	03. Agrotóxico/uso doméstico	04. Agrotóxico/uso saúde pública
05. Raticida	06. Produto veterinário	07. Produto de uso Doméstico	08. Cosmético/higiene pessoal
09. Produto químico de uso industrial	10. metal	11. Drogas de abuso	12. Planta tóxica
13. Alimento e bebida	14. Outro	99. Ignorado	

50 Agente tóxico (informar até três agentes)

Nome Comercial/popular: 1- Elona Zepam      Princípio Ativo: 1- \_\_\_\_\_

2- \_\_\_\_\_      2- \_\_\_\_\_

3- \_\_\_\_\_      3- \_\_\_\_\_

51 Se agrotóxico, qual a finalidade da utilização

1. Inseticida	2. Herbicida	3. Carrapaticida	4. Raticida	5. Fungicida
6. Preservante para madeira	7. Outro	8. Não se aplica	9. Ignorado	

52 Se agrotóxico, quais as atividades exercidas na exposição atual

01- Diluição	05- Colheita	09- Outros	1ª Opção: <u>10</u>
02- Pulverização	06- Transporte	10- Não se aplica	2ª Opção: <u>99</u>
03- Tratamento de sementes	07- Desinsetização	99- Ignorado	3ª Opção: <u>99</u>
04- Armazenagem	08- Produção/formulação		

53 Se agrotóxico de uso agrícola, qual a cultura/lavoura

\_\_\_\_\_

54 Via de exposição/contaminação

1- Digestiva	4- Ocular	7- Transplacentária	1ª Opção: <u>1</u>
2- Cutânea	5- Parenteral	8- Outra	2ª Opção: <u>9</u>
3- Respiratória	6- Vaginal	9- Ignorada	3ª Opção: <u>9</u>

55 Circunstância da exposição/contaminação 110

01- Uso Habitual	02- Acidental	03- Ambiental	04- Uso terapêutico	05- Prescrição médica inadequada
06- Erro de administração	07- Automedicação	08- Abuso	09- Ingestão de alimento ou bebida	10- Tentativa de suicídio
11- Tentativa de aborto	12- Violência/homicídio	13- Outra: _____	99- Ignorado	

56 A exposição/contaminação foi decorrente do trabalho/ocupação? 9

1- Sim    2- Não    9- Ignorado

57 Tipo de Exposição 2

1- Aguda - única    2- Aguda - repetida    3- Crônica

4- Aguda sobre Crônica    9- Ignorado

58 Tempo Decorrido entre a Exposição e o Atendimento 9

1- Hora    2- Dia    3- Mês    4- Ano    9- Ignorado

59 Tipo de atendimento 1

1- Hospitalar    2- Ambulatorial    3- Domiciliar

4- Nenhum    9- Ignorado

60 Houve hospitalização? 1

1- Sim    2- Não    9- Ignorado

61 Data da internação 15/12/2025

62 UF R.S

63 Município de hospitalização \_\_\_\_\_ Código (IBGE) \_\_\_\_\_

64 Unidade de saúde HMER Código \_\_\_\_\_

65 Classificação final

1 - Intoxicação confirmada	2 - Só Exposição	3 - Reação Adversa
4 - Outro Diagnóstico	5 - Síndrome de abstinência	9 - Ignorado

66 Se intoxicação confirmada, qual o diagnóstico

CID - 10 X64

67 Critério de confirmação 3

1 - Laboratorial    2 - Clínico-epidemiológico    3 - Clínico

68 Evolução do Caso 1

1 - Cura sem sequelas    2 - Cura com sequelas    3 - Óbito por intoxicação exógena

4 - Óbito por outra causa    5 - Perda de seguimento    9 - Ignorado

69 Data do óbito \_\_\_\_\_

70 Comunicação de Acidente de Trabalho - CAT. 3

1- Sim    2- Não    3- Não se aplica    9- Ignorado

71 Data do Encerramento 17/12/2025

**Informações complementares e observações**

Observações: Inf. pront. Paciente compareceu a unidade no dia 12/12 com relato de crise de ansiedade, atônica e liberada. Ritorna em 13/12 trazida por familiares por intoxicação exógena 60 comp. Elonazepam 2mg atônica e liberada. Em 15/12 acompanhada da mãe pt no atendimento após ter ingerido 7 cápsulas elonazepam 2mg na tentativa de auto extermínio

Investigador: Rio de Janeiro | HMER      Cód. da Unid. de Saúde: 22905107

Nome: Ara Carolina      Função: Enfermeira

Intoxicação Exógena      Sinan NET      SVS 08/05/2005







55 Essa violência foi motivada por: 01-Sexismo 02-Homofobia/Lesbofobia/Bifobia/Transfobia 03-Racismo 04-Intolerância religiosa 05-Xenofobia 06-Conflito geracional 07-Situação de rua 08-Deficiência 09-Outros 88-Não se aplica 99-Ignorado 919

56 Tipo de violência: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado  
 Física  Tráfico de seres humanos  Meio de agressão 1-Sim 2-Não 9-Ignorado  
 Psicológica/Moral  Financeira/Econômica  Intervenção legal  Força corporal/ espancamento  Obj. perfuro-cortante  Arma de fogo  
 Tortura  Negligência/Abandono  Outros  Enforcamento  Substância/ Obj. quente  Ameaça  
 Sexual  Trabalho infantil  Obj. contundente  Intoxicação  Outro

58 Se ocorreu violência sexual, qual o tipo? 1-Sim 2-Não 8-Não se aplica 9-Ignorado  
 Assédio sexual  Estupro  Pornografia infantil  Exploração sexual  Outros

59 Procedimento realizado: 1-Sim 2-Não 8-Não se aplica 9-Ignorado  
 Profilaxia DST  Profilaxia Hepatite B  Coleta de sêmen  Contracepção de emergência  
 Profilaxia HIV  Coleta de sangue  Coleta de secreção vaginal  Aborto previsto em lei

60 Número de envolvidos: 1-Um  2-Dois ou mais 9-Ignorado  
 61 Vínculo/grau de parentesco com a pessoa atendida: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado  
 Pai  Ex-Cônjuge  Amigos/conhecidos  Policial/agente de lei  Suspeita de uso de álcool   
 Mãe  Namorado(a)  Desconhecido(a)  Própria pessoa  1-Masculino   
 Padrasto  Ex-Namorado(a)  Cuidador(a)  2-Feminino  
 Madrasta  Filho(a)  Patrão/chefe  3-Ambos os sexos  
 Cônjuge  Irmão(ã)  Pessoa com relação institucional  9-Ignorado

64 Ciclo de vida do provável autor da violência:   
 1-Criança (0 a 9 anos) 3-Jovem (20 a 24 anos) 4- 5-Pessoa idosa (60 anos ou mais)  
 2-Adolescente (10 a 19 anos) Pessoa adulta (25 a 59 anos) 9-Ignorado

65 Encaminhamento: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado  
 Rede da Saúde (Unidade Básica de Saúde, hospital, outras)  Conselho do Idoso  Delegacia de Atendimento à Mulher  
 Rede da Assistência Social (CRAS, CREAS, outras)  Delegacia de Atendimento ao Idoso  Outras delegacias  
 Rede da Educação (Creche, escola, outras)  Centro de Referência dos Direitos Humanos  Justiça da Infância e da Juventude  
 Rede de Atendimento à Mulher (Centro Especializado de Atendimento à Mulher, Casa da Mulher Brasileira, outras)  Ministério Público  Defensoria Pública  
 Conselho Tutelar  Delegacia Especializada de Proteção à Criança e Adolescente

66 Violência Relacionada ao Trabalho:  1-Sim 2-Não 9-Ignorado  
 67 Se sim, foi emitida a Comunicação de Acidente do Trabalho (CAT):  1-Sim 2-Não 8-Não se aplica 9-Ignorado  
 68 Circunstância da lesão: CID 10 - Cap XX Y04.8

69 Data de encerramento: 09/22/2025

**Informações complementares e observações**

Nome do acompanhante: \_\_\_\_\_ Vínculo/grau de parentesco: \_\_\_\_\_ (DDD) Telefone: \_\_\_\_\_

Observações Adicionais: Segunda pré-turvação, mãe relata que criança sofreu agressões do pai, após passar uns dias na casa da avó. Refere hematoma em região glútea, causada por chibatada.

Disque-Saúde: 0800 61 1997  
 TELEFONES ÚTEIS: Central de Atendimento à Mulher: 180  
 Disque-Denúncia - Combate ao Abuso e Exploração Sexual de Crianças e Adolescentes: 100

Notificador: Município/Unidade de Saúde: AS/MAF Cód. da Unid. de Saúde/CNES: \_\_\_\_\_

Nome: LUCIANA DE O. FERREIRA Função: ENFERMEIRA Assinatura: \_\_\_\_\_



Página Principal / Consulta / Consultar Ficha SRAG Hospitalizado / Incluir Registro de SRAG Hospitalizado

## CASO DE SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE (SRAG-HOSPITALIZADO):

Indivíduo com SG que apresente: dispneia/desconforto respiratório OU pressão persistente no tórax OU saturação de O<sub>2</sub> < que 95% em ar ambiente OU coloração azulada dos lábios ou rosto. Para efeito de notificação no SIVEP-Gripe, devem ser considerados os casos de SRAG hospitalizados ou os óbitos por SRAG independente de hospitalização.

Para efeito de notificação no Sivep-Gripe, devem ser considerados os casos de SRAG hospitalizados ou os óbitos por SRAG independente de hospitalização.

<b>* 1 - Data do preenchimento da ficha de notificação</b> 16/12/2025	<b>* 2 - Data de 1ºs sintomas</b> 14/12/2025	<b>Número da ficha:</b> 31766583833102
<b>* 3 - UF</b> RJ	<b>* 4 - Município</b> Rio de Janeiro	<b>Código (IBGE)</b> 330455
<b>* 5 - Unidade de Saúde</b> 2295407- Sms hospital municipal rocha faria ap 52		<b>Código (CNES)</b> 2295407

### Dados do Paciente

<b>* 6 - Tem CPF?</b> S - Sim	<b>8 - CPF</b> 041.037.457-11		
<b>7 - Estrangeiro?</b> N - Não			
<b>9 - Cartão Nacional de Saúde (CNS)?</b> 898006428687617			
<b>* 10 - Nome</b> MATTEO THIAGO NUNES DA SILVA	<b>* 11 - Sexo</b> 1 - Masculino		
<b>12 - Data de nascimento</b> 24/11/2025	<b>* 13 - Idade</b> 1	<b>* Tipo</b> 2 - Mês	<b>14 - Gestante</b> 6 - Não se aplica
<b>* 15 - Raça/Cor</b> 1 - Branca	<b>16 - Se indígena, qual etnia?</b> Selecione	<b>* 17 - É membro de povo ou comunidade tradicional?</b> Não	
<b>18 - Povo ou comunidade tradicional</b> Selecione	<b>19 - Escolaridade</b> 0 - Sem escolaridade/Analfabeto	<b>20 - Ocupação</b> Selecione	
<b>21 - Nome da mãe</b> SUZANNA NUNES DA SILVA			

### Dados de Residência

<b>22 - CEP</b> 23078-025			
<b>23 - UF</b> RJ	<b>24 - Município</b> Rio de Janeiro	<b>Código (IBGE)</b> 330455	
<b>25 - Bairro</b> CAMPO GRANDE	<b>26 - Logradouro (Rua, Avenida, etc)</b> JOAO MENDES DA SILVA	<b>27 - Número</b> 40	
<b>28 - Complemento (Apto, casa, etc)</b> 			
<b>29 - (DDD) Telefone</b> 21 982404272	<b>30 - Zona</b> 1 - Urbana	<b>* 31 - País (Se estrangeiro ou residente fora do Brasil)</b> BRASIL	

### Dados Clínicos e Epidemiológicos

<b>32 - Trata-se de caso nosocomial (infecção adquirida no hospital)?</b> 2 - Não			
<b>33 - Paciente trabalha ou tem contato direto com aves, suínos, ou outro animal?</b> 2 - Não, nenhum	<b>Outro animal, especifique</b> 		

34 - Sinais e Sintomas

Febre	Tosse	Dor de Garganta	Dispneia	Desconforto Respiratório	Saturação O <sub>2</sub> < 95%
<input type="text" value="1 - Sim"/>	<input type="text" value="1 - Sim"/>	<input type="text" value="2 - Não"/>	<input type="text" value="2 - Não"/>	<input type="text" value="1 - Sim"/>	<input type="text" value="2 - Não"/>
Diarreia	Vômito	Dor abdominal	Fadiga	Perda do olfato	Perda do paladar
<input type="text" value="2 - Não"/>	<input type="text" value="2 - Não"/>	<input type="text" value="2 - Não"/>	<input type="text" value="1 - Sim"/>	<input type="text" value="2 - Não"/>	<input type="text" value="2 - Não"/>
Outros	Especifique				
<input type="text" value="1 - Sim"/>	<input type="text" value="CORIZA"/>				

35 - Possui fatores de risco/comorbidades?

Puérpera (até 45 dias do parto)	Doença Cardiovascular Crônica	Doença Hematológica Crônica	Síndrome de Down	Doença Hepática Crônica
<input type="text" value="Selecione"/>	<input type="text" value="Selecione"/>	<input type="text" value="Selecione"/>	<input type="text" value="Selecione"/>	<input type="text" value="Selecione"/>
Asma	Diabetes mellitus	Doença Neurológica Crônica	Outra Pneumopatia Crônica	Imunodeficiência/Imunodepressão
<input type="text" value="Selecione"/>	<input type="text" value="Selecione"/>	<input type="text" value="Selecione"/>	<input type="text" value="Selecione"/>	<input type="text" value="Selecione"/>
Doença Renal Crônica	Obesidade	IMC	Tabagismo	
<input type="text" value="Selecione"/>	<input type="text" value="Selecione"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="Selecione"/>	
Outros riscos/Especifique	<input type="text"/>			
<input type="text" value="Selecione"/>				

Número da ficha: 31766583833102

\* 36 - Recebeu vacina COVID-19?

37 - Data da vacina COVID-19

Data da 1ª dose:

Data da 2ª dose:

Data da dose de reforço:

Data da 2ª dose de reforço:

Data da dose adicional:

Data da dose de reforço bivalente:

38 - Fabricante da vacina COVID-19

Fabricante 1ª dose:

Fabricante 2ª dose:

Fabricante dose reforço:

Fabricante 2ª dose reforço:

Fabricante dose adicional:

Fabricante dose reforço bivalente:

39 - Lote da vacina COVID-19

Lote da 1ª dose:

Lote da 2ª dose:

Lote dose reforço:

Lote 2ª dose reforço:

Lote Adicional:

Lote dose reforço bivalente:

40 - Recebeu Vacina contra Gripe na última campanha?

41 - Data da Vacinação

Se < 6 meses:

A mãe recebeu a vacina?

Se sim, Data:

A mãe amamenta a criança?

Se ≥ 6 meses e ≤ 8 anos:

Data da dose única 1/1 : (Dose única para crianças vacinadas em campanhas de anos anteriores)

Data da 1ª Dose: (1ª Dose para crianças vacinadas pela primeira vez)

Data da 2ª Dose: (2ª Dose para crianças vacinadas pela primeira vez)

Dados de Atendimento

42 - Usou antiviral para gripe?

43 - Qual antiviral?

Outro antiviral, especifique?

44 - Data do início do tratamento

45 - Recebeu tratamento para covid-19?

46 - Qual antiviral para covid-19?

Outro, especifique?

47 - Data do início do tratamento para covid-19

48 - Houve Internação?

49 - Data da Internação por SRAG

50 - UF de Internação

51 - Município de Internação

Código (IBGE)

52 - Unidade de Saúde de Internação

Código (CNES)

53 - Foi internado em UTI?

54 - Data da Entrada na UTI

55 - Data da Saída da UTI

56 - Uso de suporte ventilatório

Selecione

57 - Raio X de Tórax

5 - Outro

Outro, especifique

RETIFICAÇÃO DOS ARCOS

58 - Data do Raio X

15/12/2025

59 - Aspecto Tomografia

Não Realizado

Outro aspecto, especifique

60 - Data tomografia

61 - Coletou amostra?

1 - Sim

62 - Data da Coleta

15/12/2025

63 - Tipo de Amostra

1 - Secreção de Naso-orofaringe

Outro tipo de amostra, especifique

Dados Laboratoriais

64 - Número da requisição do GAL

250222015106

Número da ficha: 31766583833102

65 - Tipo do teste para pesquisa de antígenos virais

Teste rápido antigênico

66 - Data do resultado da pesquisa de antígenos

15/12/2025

67 - Resultado do Teste antigênico

1 - Positivo

68 - Laboratório que realizou o Teste antigênico

SMS HOSPITAL MUNICIPAL ROCHA FARIA AP 52

Código (CNES)

2295407

69 - Agente Etiológico - Teste antigênico

Positivo para Influenza?

1 - Sim

se sim, qual influenza?

1 - Influenza A

Positivo para outros vírus?

2 - Não

Se outros vírus respiratório qual (is)? (Marcar um X)

- SARS-CoV-2
- Vírus Sincial Respiratório
- Parainfluenza 1
- Parainfluenza 2
- Parainfluenza 3
- Adenovírus
- Outro vírus respiratório, especifique

70 - Resultado da RT-PCR/outro método por Biologia Molecular

1 - Detectável

71 - Data do Resultado RT-PCR/outro método por Biologia Molecular

23/12/2025

72 - Agente Etiológico RT-PCR

Positivo para influenza?

1 - Sim

Se sim, qual influenza?

1 - Influenza A

Influenza A, qual subtipo?

2 - Influenza A(H3N2)

Outro, especifique

Influenza B, qual linhagem?

Selecione

Outro, especifique

Positivo para outros vírus?

2 - Não

Se outros vírus respiratórios, qual (is)?(Marcar x)

- SARS-CoV-2
- Vírus Sincial Respiratório
- Parainfluenza 1
- Parainfluenza 2
- Parainfluenza 3
- Parainfluenza 4
- Adenovírus
- Metapneumovírus
- Bocavírus
- Rinovírus
- Outro vírus respiratório, especifique:

**73 - Laboratório que realizou RT-PCR/outro método por Biologia Molecular:**

SES RJ LACENN RJ LABORATORIO CENTRAL NOEL NUTELS

**Código (CNES)**

2766779

**74 - Tipo de amostra sorológica para SARS-Cov-2:**

Selecione

**Outro tipo de amostra, especifique:****75 - Data da coleta****76 - Tipo de Sorologia para SARS-Cov-2:**

Selecione

**Outro tipo de sorologia, especifique:****Resultado do Teste Sorológico para SARS-CoV-2:**

IgG:

Selecione

IgM:

Selecione

IgA:

Selecione

**77 - Data do Resultado:****Número da ficha:**

31766583833102

**Conclusão****78 - Faz parte de uma cadeia de surto de SG?**

2 - Não

**79 - É um caso de co-deteção?**

2 - Não

**80 - Classificação final do caso**

1 - SRAG por influenza

**Se 3 - SRAG por outra causa, especifique****81 - Critério de encerramento**

1 - Laboratorial

**82 - Evolução do caso**

1 - Cura

**83 - Data da alta ou do óbito**

21/12/2025

**84 - Data do encerramento**

24/12/2025

**85 - Número D.O:****86 - Observações**

EPISÓDIOS DE FEBRE (39°C) ASSOCIADOS A CORIZA, DESCONFORTO RESPIRATÓRIO E TOSSE SECA. MÃE RELATOU QUE HÁ FAMILIARES PRÓXIMOS COM QUADRO DE NASOFARINGITE AGUDA EM CASA

**87 - Profissional de Saúde Responsável**

CAROLINE DE ALMEIDA PEREIRA

**88 - Registro Conselho/Matricula**

519877

**SARS-CoV-2: Vigilância Genômica Epidemiológica e Reinfecção**

(campos a serem preenchidos pelas equipes de vigilância, conforme fluxo local)

**89 - Designação da variante (OMS):**

Selecione

**Outra, especifique****90 - Linhagem da variante:****91 - Método laboratorial mais recente:**

Selecione

**Outra, especifique****92 - Nome do laboratório****93 - CNES****94 - Data do resultado:****95 - Encerramento do caso (para VOC, VOI ou VUM):**

Selecione

**96 - Possível caso de reinfecção por covid-19?**

Selecione

**97 - Profissional responsável pelo preenchimento****98 - Estabelecimento responsável pelo preenchimento**

Selecione

**Código (CNES):**

Número da  
ficha:  
31766583833102

Caso suspeito ou confirmado de violência doméstica/intrafamiliar (física, psicológica/moral, financeira/econômica, negligência/abandono), sexual, autoprovocada, tráfico de pessoas, trabalho escravo, trabalho infantil, tortura, intervenção legal contra mulheres e homens em todas as idades. No caso de violência extrafamiliar/comunitária, somente serão objetos de notificação as violências contra crianças, adolescentes, mulheres, pessoas idosas, pessoa com deficiência, pessoa com transtorno, indígenas e população LGBT.

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação 2 - Individual		2 Agravo/doença VIOLÊNCIA INTERPESSOAL/AUTOPROVOCADA		Código (CID10) Y09	3 Data de notificação 06/12/2025			
	4 UF RJ	5 Município de notificação RJ		Código (IBGE)					
	6 Unidade Notificadora 1 - Unidade de Saúde 2 - Unidade de Assistência Social 3 - Estabelecimento de Ensino 4 - Conselho Tutelar 5 - Unidade de Saúde Indígena 6 - Centro Especializado de Atendimento à Mulher 7 - Outros		7 Nome da Unidade Notificadora NUHE		Código Unidade		9 Data da ocorrência da violência 06/12/2025		
Notificação Individual	8 Unidade de Saúde AMRF		Código (CNES)		11 Data de nascimento 12/12/1996				
	10 Nome do paciente Marcelly Vieira Augusto		12 (ou) idade 1 - Hora 2 - Dia 3 - Mês 4 - Ano 12/18		13 Sexo M - Masculino F - Feminino I - Ignorado		14 Gestante 1 - 1º trimestre 2 - 2º trimestre 3 - 3º trimestre 4 - Idade gestacional ignorada 5 - Não 6 - Não se aplica 8 - Ignorado		
	16 Escolaridade 0 - Analfabeto 1 - 1ª a 4ª série incompleta do EF (antigo primário ou 1º grau) 2 - 4ª série completa do EF (antigo primário ou 1º grau) 3 - 5ª a 8ª série incompleta do EF (antigo ginásio ou 1º grau) 4 - Ensino fundamental completo (antigo ginásio ou 1º grau) 5 - Ensino médio incompleto (antigo colégio ou 2º grau) 6 - Ensino médio completo (antigo colégio ou 2º grau) 7 - Educação superior incompleta 8 - Educação superior completa 9 - Ignorado 10 - Não se aplica		17 Número do Cartão SUS 7103007816437772		18 Nome da mãe Ana Paula Vieira			15 Raça/Cor 1 - Branca 2 - Preta 3 - Amarela 4 - Parda 5 - Indígena 8 - Ignorado	
	19 UF RJ		20 Município de Residência RJ		Código (IBGE)		21 Distrito		
Dados de Residência	22 Bairro Sinhaita		23 Logradouro (rua, avenida,...) Rua Sangas (Seib)		Código				
	24 Número 24		25 Complemento (apto., casa, ...) Vilar Guanabara		26 Geo campo 1				
	27 Geo campo 2		28 Ponto de Referência		29 CEP				
	30 (DDD) Telefone 919108106288		31 Zona 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado		32 País (se residente fora do Brasil)				
	<b>Dados Complementares</b>								
Dados da Pessoa Atendida	33 Nome Social		34 Ocupação Trabalhador						
	35 Situação conjugal / Estado civil 1 - Solteiro 2 - Casado/união consensual 3 - Viúvo 4 - Separado 8 - Não se aplica 9 - Ignorado		37 Identidade de gênero: 1 - Travesti 2 - Mulher Transexual 3 - Homem Transexual 8 - Não se aplica 9 - Ignorado						
	36 Orientação Sexual 1 - Heterossexual 2 - Homossexual (gay/lésbica) 3 - Bissexual 8 - Não se aplica 9 - Ignorado		38 Possui algum tipo de deficiência/ transtorno? 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado						
Dados da Ocorrência	39 Se sim, qual tipo de deficiência /transtorno? 1 - Deficiência Física 2 - Deficiência Intelectual 3 - Deficiência visual 4 - Deficiência auditiva 5 - Transtorno mental 6 - Transtorno de comportamento 7 - Outras		40 UF						
	41 Município de ocorrência		Código (IBGE)		42 Distrito				
	43 Bairro		44 Logradouro (rua, avenida,...) Sem informação		Código				
	45 Número		46 Complemento (apto., casa, ...)		47 Geo campo 3		48 Geo campo 4		
	49 Ponto de Referência		50 Zona 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado		51 Hora da ocorrência (00:00 - 23:59 horas)				
	52 Local de ocorrência 01 - Residência 02 - Habitação coletiva 03 - Escola 04 - Local de prática esportiva 05 - Bar ou similar 06 - Via pública 07 - Comércio/serviços 08 - Indústrias/construção 09 - Outro 99 - Ignorado		53 Ocorreu outras vezes? 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado		54 A lesão foi autoprovocada? 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado				



**55** Essa violência foi motivada por: 01-Sexismo 02-Homofobia/Lesbofobia/Bifobia/Transfobia 03-Racismo 04-Intolerância religiosa 05-Xenofobia 06-Conflito geracional 07-Situação de rua 08-Deficiência 09-Outros 99-Não se aplica 99-Ignorado 99

**56** Tipo de violência: 1- Sim 2- Não 9- Ignorado

<input checked="" type="checkbox"/> Física	<input checked="" type="checkbox"/> Tráfico de seres humanos	<input type="checkbox"/> Intervenção legal
<input checked="" type="checkbox"/> Psicológica/Moral	<input checked="" type="checkbox"/> Financeira/Econômica	<input checked="" type="checkbox"/> Outros
<input checked="" type="checkbox"/> Tortura	<input checked="" type="checkbox"/> Negligência/Abandono	
<input checked="" type="checkbox"/> Sexual	<input checked="" type="checkbox"/> Trabalho Infantil	

**57** Meio de agressão: 1- Sim 2- Não 9- Ignorado

<input checked="" type="checkbox"/> Força corporal/espantamento	<input checked="" type="checkbox"/> Obj. perfuro-cortante	<input checked="" type="checkbox"/> Arma de fogo
<input checked="" type="checkbox"/> Enforcamento	<input checked="" type="checkbox"/> Substância/Obj. quente	<input checked="" type="checkbox"/> Ameaça
<input checked="" type="checkbox"/> Obj. contundente	<input checked="" type="checkbox"/> Envenenamento, Intoxicação	<input checked="" type="checkbox"/> Outro

**58** Se ocorreu violência sexual, qual o tipo? 1- Sim 2- Não 8- Não se aplica 9- Ignorado

<input checked="" type="checkbox"/> Assédio sexual	<input checked="" type="checkbox"/> Estupro	<input checked="" type="checkbox"/> Pornografia infantil	<input checked="" type="checkbox"/> Exploração sexual	<input checked="" type="checkbox"/> Outros
--	---	--	---	--

**59** Procedimento realizado: 1- Sim 2- Não 8- Não se aplica 9- Ignorado

<input checked="" type="checkbox"/> Profilaxia DST	<input checked="" type="checkbox"/> Profilaxia Hepatite B	<input checked="" type="checkbox"/> Coleta de sêmen	<input checked="" type="checkbox"/> Contracepção de emergência
<input checked="" type="checkbox"/> Profilaxia HIV	<input checked="" type="checkbox"/> Coleta de sangue	<input checked="" type="checkbox"/> Coleta de secreção vaginal	<input checked="" type="checkbox"/> Aborto previsto em lei

**60** Número de envolvidos: 1- Um  2- Dois ou mais  9- Ignorado

**61** Vínculo/grau de parentesco com a pessoa atendida: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

<input checked="" type="checkbox"/> Pai	<input checked="" type="checkbox"/> Ex-Cônjuge	<input checked="" type="checkbox"/> Amigos/conhecidos	<input checked="" type="checkbox"/> Policial/Agente da lei
<input checked="" type="checkbox"/> Mãe	<input checked="" type="checkbox"/> Namorado(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Desconhecido(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Própria pessoa
<input checked="" type="checkbox"/> Padrasto	<input checked="" type="checkbox"/> Ex-Namorado(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Cuidador(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Outros
<input checked="" type="checkbox"/> Madrasta	<input checked="" type="checkbox"/> Filho(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Patrão/chefe	<input checked="" type="checkbox"/> Pessoa com relação institucional
<input checked="" type="checkbox"/> Cônjuge	<input checked="" type="checkbox"/> Irmão(ã)		

**62** Sexo do provável autor da agressão: 1- Masculino  2- Feminino  3- Ambos os sexos  9- Ignorado

**63** Suspeita de uso de álcool: 1- Sim  2- Não  9- Ignorado

**64** Ciclo de vida do provável autor da violência:  1-Criança (0 a 9 anos)  2-Adolescente (10 a 19 anos)  3-Jovem (20 a 24 anos)  4- Pessoa adulta (25 a 59 anos)  5-Pessoa idosa (60 anos ou mais)  9-Ignorado

**65** Encaminhamento: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

<input checked="" type="checkbox"/> Rede da Saúde (Unidade Básica de Saúde, hospital, outras)	<input checked="" type="checkbox"/> Conselho do Idoso	<input checked="" type="checkbox"/> Delegacia de Atendimento à Mulher
<input checked="" type="checkbox"/> Rede da Assistência Social (CRAS, CREAS, outras)	<input checked="" type="checkbox"/> Delegacia de Atendimento ao Idoso	<input checked="" type="checkbox"/> Outras delegacias
<input checked="" type="checkbox"/> Rede da Educação (Creche, escola, outras)	<input checked="" type="checkbox"/> Centro de Referência dos Direitos Humanos	<input checked="" type="checkbox"/> Justiça da Infância e da Juventude
<input checked="" type="checkbox"/> Rede de Atendimento à Mulher (Centro Especializado de Atendimento à Mulher, Casa da Mulher Brasileira, outras)	<input checked="" type="checkbox"/> Ministério Público	<input checked="" type="checkbox"/> Defensoria Pública
<input checked="" type="checkbox"/> Conselho Tutelar	<input checked="" type="checkbox"/> Delegacia Especializada de Proteção à Criança e Adolescente	

**66** Violência Relacionada ao Trabalho:  1- Sim 2- Não 9- Ignorado

**67** Se sim, foi emitida a Comunicação de Acidente do Trabalho (CAT):  1- Sim 2- Não 8- Não se aplica 9- Ignorado

**68** Circunstância da lesão: CID 10 - Cap XX  310919

**69** Data de encerramento: 06/12/2025

**Informações complementares e observações**

Nome do acompanhante: \_\_\_\_\_ Vínculo/grau de parentesco: \_\_\_\_\_ (DDD) Telefone: \_\_\_\_\_

Observações Adicionais: Segunda prontuário: Paciente refere que a agressão ocorreu após desentendimento no bar, a mesma apresentou hematomas e corte em face. O apóstat é o atual acompanhante da paciente.

Disque-Saúde: 0800 61 1997  
 TELEFONES ÚTEIS: Central de Atendimento à Mulher: 180  
 Disque-Denúncia - Combate ao Abuso e Exploração Sexual de Crianças e Adolescentes: 100

Município/Unidade de Saúde: **HMAF** Cód. da Unid. de Saúde/CNES: \_\_\_\_\_

Nome: **JOYCE CARDOSO GRANJA** Função: **ENFERMEIRA** Assinatura: \_\_\_\_\_



**Suspeita clínica/bioquímica:**

- Sintomático icterico:
  - \* Indivíduo que desenvolveu icterícia subitamente com ou sem: febre, mal estar, náuseas, vômitos, mialgia, colúria e hipocolia fecal.
  - \* Indivíduo que desenvolveu icterícia subitamente e evoluiu para óbito, sem outro diagnóstico etiológico confirmado.
- Sintomático anictérico:
  - \* Indivíduo sem icterícia, com um ou mais sintomas (febre, mal estar, náusea, vômitos, mialgia) e valor aumentado das aminotransferases.
- Assintomático:
  - \* Indivíduo exposto a uma fonte de infecção bem documentada (hemodiálise, acidente ocupacional, transfusão de sangue ou hemoderivados, procedimentos cirúrgicos/odontológicos/colocação de "piercing"/tatuagem com material contaminado, uso de drogas com compartilhamento de instrumentos).
  - \* Comunicante de caso confirmado de hepatite, independente da forma clínica e evolutiva do caso índice.
  - \* Indivíduo com alteração de aminotransferases igual ou superior a três vezes o valor máximo normal destas enzimas.

**Suspeito com marcador sorológico reagente:**

- Doador de sangue:
  - \* Indivíduo assintomático doador de sangue, com um ou mais marcadores reagentes de hepatite B e C.
- Indivíduo assintomático com marcador reagente para hepatite viral A, B, C, D ou E.

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação	2 - Individual	
	2 Agravado/doença	HEPATITES VIRAIS	
	3 Data da Notificação	Código (CID10) B19	3 02/12/2015
Notificação Individual	4 UF	5 Município de Notificação	6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora)
	RJ	Rio de Janeiro	UMRF
	7 Data dos Primeiros Sintomas	8 Nome do Paciente	9 Data de Nascimento
10 (ou) Idade	11 Sexo	12 Gestante	13 Raça/Cor
13h 44	M	Não	Branca
14 Escolaridade	15 Número do Cartão SUS	16 Nome da mãe	17 UF
9	701641081119759583	Maria de Lourdes Cupertino	RJ
Dados de Residência	18 Município de Residência	19 Distrito	20 Bairro
	Rio de Janeiro	Santa Cruz	Paciência
	21 Logradouro (rua, avenida, ...)	22 Número	23 Complemento (apto., casa, ...)
21 Rua Belém (Monte Sinai)	40	-	
24 Geo campo 1	25 Geo campo 2	26 Ponto de Referência	27 CEP
-	-	-	231581-7612
28 (DDD) Telefone	29 Zona	30 País (se residente fora do Brasil)	
21989356369	Urbana	Brasil	

**Dados Complementares do Caso**

Antecedentes Epidemiológicos	31 Data da Investigação	32 Ocupação
	02/12/2015	Desempregado
	33 Suspeita de:	34 Tomou vacina para:
2 - Hepatite B/C	2 - Incompleta	9 - Hepatite A
3 - Não especificada	3 - Não vacinado	2 - Hepatite B
35 Institucionalizado em	36 Agravos associados	
8 - Não institucionalizado	2 HIV/AIDS	2 Outras DSTs
	37 Contato com paciente portador de HBV ou HBC	Sexual
	3 - Não	Domiciliar ( não sexual )
	9 - Ignorado	Ocupacional



38 O paciente foi submetido ou exposto a

<input type="checkbox"/> Medicamentos injetáveis	<input type="checkbox"/> Tatuagem/Piercing	<input type="checkbox"/> Acidente com Material Biológico
<input type="checkbox"/> Drogas inaláveis ou Crack	<input type="checkbox"/> Acupuntura	<input type="checkbox"/> Transfusão de sangue /derivados
<input type="checkbox"/> Drogas injetáveis	<input type="checkbox"/> Tratamento Cirúrgico	
<input type="checkbox"/> Água/Alimento contaminado	<input type="checkbox"/> Tratamento Dentário	
<input type="checkbox"/> Três ou mais parceiros sexuais	<input type="checkbox"/> Hemodiálise	
<input type="checkbox"/> Transplante	<input type="checkbox"/> Outras	

39 Data do acidente ou transfusão ou transplante

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

40 Local/ Município da Exposição (para suspeita de Hepatite A - local referenciado no campo 35)  
(para suspeita de Hepatite B/C - local de hemodiálise, transfusão de sangue e derivados, transplante, etc.)

UF	Município da exposição	Local de exposição	Fone

41 Dados dos comunicantes

Nome	Idade D-Dias M-Meses A-Anos	Tipo de contato 1-Não sexual/domiciliar 2-Sexual/domiciliar 3-Sexual/não domiciliar 4-Uso de drogas 5-Outro 9-Ignorado	HBsAg 1-Reagente 2-Não reagente 3-Inconclusivo 4-Não realizado 9-Ignorado	Anti-HBc total 1-Reagente 2-Não reagente 3-Inconclusivo 4-Não realizado 9-Ignorado	Anti-HCV 1-Reagente 2-Não reagente 3-Inconclusivo 4-Não realizado 9-Ignorado	Indicado vacina contra Hepatite B 1-Sim 2-Não 3-Indivíduo já imune 9-Ignorado	Indicado imunoglobulina humana anti hepatite B 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

42 Paciente encaminhado de

- Banco de sangue
- Centro de Testagem e aconselhamento (CTA)
- Não se aplica

43 Data da Coleta da Amostra Realizada em Banco de Sangue ou CTA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

44 Resultado da Sorologia do Banco de Sangue ou CTA

<input type="checkbox"/> 1-Reagente	<input type="checkbox"/> 4-Não realizado	<input type="checkbox"/> HBsAg
<input type="checkbox"/> 2-Não reagente	<input type="checkbox"/> 9-Ignorado	<input type="checkbox"/> Anti HBc (Total)
<input type="checkbox"/> 3-Inconclusivo		<input type="checkbox"/> Anti-HCV

45 Data da Coleta da Sorologia

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

46 Resultados Sorológicos/Virológicos

<input type="checkbox"/> 1 - Reagente/Positivo	<input type="checkbox"/> Anti-HAV - IgM	<input type="checkbox"/> Anti-HBc	<input type="checkbox"/> Anti -HDV - IgM
<input type="checkbox"/> 2 - Não Reagente/Negativo	<input type="checkbox"/> HBsAg	<input type="checkbox"/> HBeAg	<input type="checkbox"/> Anti -HEV - IgM
<input type="checkbox"/> 3 - Inconclusivo	<input type="checkbox"/> Anti-HBc IgM	<input type="checkbox"/> Anti-HBe	<input type="checkbox"/> Anti-HCV
<input type="checkbox"/> 4 - Não Realizado	<input type="checkbox"/> Anti -HBc (Total)	<input type="checkbox"/> Anti -HDV Total	<input type="checkbox"/> HCV-RNA

47 Genótipo para HCV

<input type="checkbox"/> 1-Genótipo 1	<input type="checkbox"/> 4-Genótipo 4	<input type="checkbox"/> 7-Não se aplica
<input type="checkbox"/> 2-Genótipo 2	<input type="checkbox"/> 5-Genótipo 5	<input type="checkbox"/> 9-Ignorado
<input type="checkbox"/> 3-Genótipo 3	<input type="checkbox"/> 6-Genótipo 6	

48 Classificação final

- Confirmação laboratorial
- Confirmação clínico-epidemiológica
- Descartado
- Cicatriz Sorológica
- Inconclusivo

49 Forma Clínica

- Hepatite Aguda
- Hepatite Crônica/Portador assintomático
- Hepatite Fulminante
- Inconclusivo

50 Classificação Etiológica

<input type="checkbox"/> 01- Virus A	<input type="checkbox"/> 06- Virus B e C
<input type="checkbox"/> 02- Virus B	<input type="checkbox"/> 07- Virus A e B
<input type="checkbox"/> 03- Virus C	<input type="checkbox"/> 08- Virus A e C
<input type="checkbox"/> 04- Virus B e D	<input type="checkbox"/> 09- Não se aplica
<input type="checkbox"/> 05- Virus E	<input type="checkbox"/> 99- Ignorado

51 Provável Fonte / Mecanismo de Infecção

<input type="checkbox"/> 01-Sexual	<input type="checkbox"/> 05-Acidente de trabalho	<input type="checkbox"/> 08-Tratamento cirúrgico	<input type="checkbox"/> 11-Alimento/água contaminada
<input type="checkbox"/> 02-Transfusional	<input type="checkbox"/> 06-Hemodiálise	<input type="checkbox"/> 09-Tratamento dentário	<input type="checkbox"/> 12-Outros _____
<input type="checkbox"/> 03-Uso de drogas	<input type="checkbox"/> 07-Domiciliar	<input type="checkbox"/> 10-Pessoa/pessoa	<input type="checkbox"/> 99- Ignorado
<input type="checkbox"/> 04-Vertical			

52 Data do Encerramento

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Observações:

Realizado TR para triagem de internação na maternidade HMRF. Ao realizar TR HCV (+).

Município/Unidade de Saúde: RS | HMRF

Código da Unid. de Saúde: \_\_\_\_\_

Investigador: Bárbara Dias

Nome: Bárbara Dias

Função: Enfermeira

Assinatura: Bárbara Dias

Hepatites Virais

Shan NET

SVS 2006



Caso suspeito ou confirmado de violência doméstica/intrafamiliar (física, psicológica/moral, financeira/econômica, negligência/abandono), sexual, autoprovocada, tráfico de pessoas, trabalho escravo, trabalho infantil, tortura, intervenção legal contra mulheres e homens em todas as idades. No caso de violência extrafamiliar/comunitária, somente serão objetos de notificação as violências contra crianças, adolescentes, mulheres, pessoas idosas, pessoa com deficiência, pessoa com transtorno, indígenas e população LGBT.

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação	2 - Individual		
	2 Agravado/doença	VIOLENCIA INTERPESSOAL/AUTOPROVOCADA	Código (CID10) Y09	
	3 Data da notificação	06/12/2015		
	4 UF	5 Município de notificação	Código (IBGE)	
	6 Unidade Notificadora	1 - Unidade de Saúde 2 - Unidade de Assistência Social 3 - Estabelecimento de Ensino 4 - Conselho Tutelar 5 - Unidade de Saúde Indígena 6 - Centro Especializado de Atendimento à Mulher 7 - Outros		
	7 Nome da Unidade Notificadora	HMBF	Código Unidade	8 Data da ocorrência da violência
Notificação Individual	8 Unidade de Saúde	HMBF	Código (CNES)	
	10 Nome do paciente	Nayra Adelle Costa Martin		
	11 Data de nascimento	15/02/1992		
	12 (ou) Idade	13 Sexo	14 Gestante	15 Raça/Cor
	16 Escolaridade	3		
	17 Número do Cartão SUS	18 Nome da mãe		
Dados de Residência	19 UF	20 Município de Residência	Código (IBGE)	
	21 Distrito	22 Bairro		
	23 Logradouro (rua, avenida,...)	24 Número		
	25 Complemento (apto., casa, ...)	26 Geo campo 1		
	27 Geo campo 2	28 Ponto de Referência	29 CEP	
	30 (DDD) Telefone	31 Zona	32 País (se residente fora do Brasil)	
<b>Dados Complementares</b>				
Dados da Pessoa Atingida	33 Nome Social	34 Ocupação		
	35 Situação conjugal / Estado civil	36 Orientação Sexual		
	37 Identidade de gênero	38 Possui algum tipo de deficiência/transstorno?		
	39 Se sim, qual tipo de deficiência/transstorno?	40 UF		
Dados da Ocorrência	41 Município de ocorrência	42 Distrito		
	43 Bairro	44 Logradouro (rua, avenida,...)		
	45 Número	46 Complemento (apto., casa, ...)		
	47 Geo campo 3	48 Geo campo 4		
	49 Ponto de Referência	50 Zona	51 Hora da ocorrência	
	52 Local da ocorrência	53 Ocorreu outras vezes?		
54 A lesão foi autoprovocada?	55 Ocorreu outras vezes?			



**65** Essa violência foi motivada por: 97  
 01-Sexismo 02-Homofobia/Lesbofobia/Bifobia/Transfobia 03-Racismo 04-Intolerância religiosa 05-Xenofobia  
 06-Conflito geracional 07-Situação de rua 08-Delicência 09-Outros 88-Não se aplica 99-Ignorado

**56** Tipo de violência 1- Sim 2- Não 9- Ignorado

<input checked="" type="checkbox"/> Física	<input checked="" type="checkbox"/> Tráfico de seres humanos	<b>57</b> Meio de agressão <span style="float: right;">1- Sim 2- Não 9- Ignorado</span>
<input checked="" type="checkbox"/> Psicológica/Moral	<input checked="" type="checkbox"/> Financeira/Econômica	<input checked="" type="checkbox"/> Força corporal/ espancamento
<input checked="" type="checkbox"/> Tortura	<input checked="" type="checkbox"/> Negligência/Abandono	<input checked="" type="checkbox"/> Enforcamento
<input checked="" type="checkbox"/> Sexual	<input checked="" type="checkbox"/> Trabalho infantil	<input checked="" type="checkbox"/> Obj. contundente
	<input checked="" type="checkbox"/> Intervenção legal	<input checked="" type="checkbox"/> Obj. perfuro-cortante
	<input checked="" type="checkbox"/> Outros	<input checked="" type="checkbox"/> Substância/ Obj. quente
		<input checked="" type="checkbox"/> Envenenamento, Intoxicação
		<input checked="" type="checkbox"/> Arma de fogo
		<input checked="" type="checkbox"/> Ameaça
		<input checked="" type="checkbox"/> Outro

**58** Se ocorreu violência sexual, qual o tipo? 1- Sim 2- Não 8- Não se aplica 9- Ignorado

Assédio sexual  Estupro  Pornografia infantil  Exploração sexual  Outros

**59** Procedimento realizado 1- Sim 2- Não 8- Não se aplica 9- Ignorado

<input checked="" type="checkbox"/> Profilaxia DST	<input checked="" type="checkbox"/> Profilaxia Hepatite B	<input checked="" type="checkbox"/> Coleta de sêmen	<input checked="" type="checkbox"/> Contracepção de emergência
<input checked="" type="checkbox"/> Profilaxia HIV	<input checked="" type="checkbox"/> Coleta de sangue	<input checked="" type="checkbox"/> Coleta de secreção vaginal	<input checked="" type="checkbox"/> Aborto previsto em lei

**60** Número de envolvidos 1- Sim 2- Não 9- Ignorado

1 - Um   
 2 - Dois ou mais   
 9 - Ignorado

**61** Vínculo/grau de parentesco com a pessoa atendida 1- Sim 2- Não 9- Ignorado

<input checked="" type="checkbox"/> Pai	<input checked="" type="checkbox"/> Ex-Cônjuge	<input checked="" type="checkbox"/> Amigos/conhecidos	<input checked="" type="checkbox"/> Policial/agente da lei
<input checked="" type="checkbox"/> Mãe	<input checked="" type="checkbox"/> Namorado(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Desconhecido(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Própria pessoa
<input checked="" type="checkbox"/> Padrasto	<input checked="" type="checkbox"/> Ex-Namorado(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Cuidador(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Outros
<input checked="" type="checkbox"/> Madrasta	<input checked="" type="checkbox"/> Filho(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Patrão/chefe	<input checked="" type="checkbox"/> Pessoa com relação institucional
<input checked="" type="checkbox"/> Cônjuge	<input checked="" type="checkbox"/> Irmão(ã)		

**62** Sexo do provável autor da agressão 1- Sim 2- Não 9- Ignorado

1 - Masculino   
 2 - Feminino   
 3 - Ambos os sexos   
 9 - Ignorado

**63** Suspeita de uso de álcool 1- Sim 2- Não 9- Ignorado

1 - Sim   
 2 - Não   
 9 - Ignorado

**64** Ciclo de vida do provável autor da violência: 3

1-Criança (0 a 9 anos)  3-Jovem (20 a 24 anos)  4- 5-Pessoa idosa (60 anos ou mais)   
 2-Adolescente (10 a 19 anos)  Pessoa adulta (25 a 59 anos)  9-Ignorado

**65** Encaminhamento: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

<input checked="" type="checkbox"/> Rede da Saúde (Unidade Básica de Saúde, hospital, outras)	<input checked="" type="checkbox"/> Conselho do Idoso	<input checked="" type="checkbox"/> Delegacia de Atendimento à Mulher
<input checked="" type="checkbox"/> Rede da Assistência Social (CRAS, CREAS, outras)	<input checked="" type="checkbox"/> Delegacia de Atendimento ao Idoso	<input checked="" type="checkbox"/> Outras delegacias
<input checked="" type="checkbox"/> Rede da Educação (Creche, escola, outras)	<input checked="" type="checkbox"/> Centro de Referência dos Direitos Humanos	<input checked="" type="checkbox"/> Justiça da Infância e da Juventude
<input checked="" type="checkbox"/> Rede de Atendimento à Mulher (Centro Especializado de Atendimento à Mulher, Casa da Mulher Brasileira, outras)	<input checked="" type="checkbox"/> Ministério Público	<input checked="" type="checkbox"/> Defensoria Pública
<input checked="" type="checkbox"/> Conselho Tutelar	<input checked="" type="checkbox"/> Delegacia Especializada de Proteção à Criança e Adolescente	

**66** Violência Relacionada ao Trabalho 2  
 1- Sim 2- Não 9- Ignorado

**67** Se sim, foi emitida a Comunicação de Acidente do Trabalho (CAT) 2  
 1- Sim 2- Não 8- Não se aplica 9- Ignorado

**68** Circunstância da lesão CID 10 - Cap XX R401

**69** Data de encerramento  
 06/22/2025

**Informações complementares e observações**

Nome do acompanhante \_\_\_\_\_ Vínculo/grau de parentesco \_\_\_\_\_ (DDD) Telefone \_\_\_\_\_

**Observações Adicionais:**  
 Ingresso à Udo de Procurador + S com Pedido de InqP  
 perseg.

**Disque-Saúde** 0800 61 1997 **TELEFONES ÚTEIS** **Disque-Denúncia - Combate ao Abuso e Exploração Sexual de Crianças e Adolescentes**

Central de Atendimento à Mulher 160 100

Município/Unidade de Saúde Cód. da Unid. de Saúde/CNES

RJ HARR \_\_\_\_\_

Nome Função Assinatura

SINTIA BEATE Sintia Beatriz C. G. Gomes

Violência interpessoal/autoprovocada CORENE 186 170-ENF



**Caso suspeito:** todo aquele indivíduo que, tendo sido exposto a substâncias químicas (agrotóxicos, medicamentos, produtos de uso doméstico, cosméticos e higiene pessoal, produtos químicos de uso industrial, drogas, plantas e alimentos e bebidas), apresente sinais e sintomas clínicos de intoxicação e/ou alterações laboratoriais provavelmente ou possivelmente compatíveis.

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação	2 - Individual	3 Data da Notificação	06/12/2025
	2 Agravado/doença	INTOXICAÇÃO EXÓGENA		Código (CID10) T65.9
	4 UF	5 Município de Notificação	Código (IBGE)	
	6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora)	HMAF	7 Data dos Primeiros Sintomas	06/12/2025

Notificação Individual	8 Nome do Paciente	Nayra Adrielle Costa Martins			9 Data de Nascimento	3/5/10/2025
	10 (ou) idade	11 Sexo M - Masculino F - Feminino I - Ignorado	12 Gestante	13 Raça/Cor	4	
	14 Escolaridade	3				
	15 Número do Cartão SUS	16 Nome da mãe	Patricia de Santos Costa			

Dados de Residência	17 UF	18 Município de Residência	Código (IBGE)	19 Distrito	
	20 Bairro	21 Logradouro (rua, avenida,...)	Código		
	22 Número	23 Complemento (apto., casa, ...)	24 Geo campo 1		
	25 Geo campo 2	26 Ponto de Referência	27 CEP		
	28 (DDD) Telefone	29 Zona	30 País (se residente fora do Brasil)		
	19197911845	1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado	1		

Dados Complementares do Caso

Antecedentes Epidemiológicos	31 Data da Investigação	32 Ocupação	Estagista		
	33 Situação no Mercado de Trabalho	99			
	34 Local de ocorrência da exposição	1			

Dados da Exposição	35 Nome do local/estabelecimento de ocorrência	36 Atividade Econômica (CNAE)			
	37 UF	38 Município do estabelecimento	Código (IBGE)	39 Distrito	
	40 Bairro	41 Logradouro ( rua, avenida, etc. - endereço do estabelecimento)	Código		
	42 Número	43 Complemento (apto., casa, ...)	44 Ponto de Referência do estabelecimento	45 CEP	
	46 (DDD) Telefone	47 Zona de exposição	48 País (se estabelecimento fora do Brasil)		
		1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado	1		



Dados da Exposição

49 Grupo do agente tóxico/Classificação geral 99

01. Medicamento	02. Agrotóxico/uso agrícola	03. Agrotóxico/uso doméstico	04. Agrotóxico/uso saúde pública
05. Raticida	06. Produto veterinário	07. Produto de uso Doméstico	08. Cosmética/higiene pessoal
09. Produto químico de uso industrial	10. metal	11. Drogas de abuso	12. Planta tóxica
13. Alimento e bebida	14. Outro	99. Ignorado	

50 Agente tóxico (informar até três agentes)  
 Nome Comercial/popular Princípio Ativo

1- Sulfato Ferroso (5 comprimidos) 1- \_\_\_\_\_

2- Paracetamol (1 sachê) 2- \_\_\_\_\_

3- \_\_\_\_\_ 3- \_\_\_\_\_

51 Se agrotóxico, qual a finalidade da utilização 8

1. Inseticida	2. Herbicida	3. Carapaticida	4. Raticida	5. Fungicida
6. Preservante para madeira	7. Outro	8. Não se aplica	9. Ignorado	

52 Se agrotóxico, quais as atividades exercidas na exposição atual

01- Diluição	05- Colheita	09- Outros	1ª Opção: <u>10</u>
02- Pulverização	06- Transporte	10- Não se aplica	2ª Opção: <u>10</u>
03- Tratamento de sementes	07- Desinsetização	99- Ignorado	3ª Opção: <u>10</u>
04- Armazenagem	08- Produção/formulação		

53 Se agrotóxico de uso agrícola, qual a cultura/lavoura

\_\_\_\_\_

54 Via de exposição/contaminação

1- Digestiva	4- Ocular	7- Transplacentária	1ª Opção: <u>1</u>
2- Cutânea	5- Parenteral	8- Outra	2ª Opção: <u>1</u>
3- Respiratória	6- Vaginal	9- Ignorada	3ª Opção: <input type="checkbox"/>

55 Circunstância da exposição/contaminação 10

01- Uso Habitual	02- Acidental	03- Ambiental	04- Uso terapêutico	05- Prescrição médica inadequada
06- Erro de administração	07- Automedicação	08- Abuso	09- Ingestão de alimento ou bebida	10- Tentativa de suicídio
11- Tentativa de aborto	12- Violência/homicídio	13- Outra: _____	99- Ignorado	

56 A exposição/contaminação foi decorrente do trabalho/ocupação? 2

1- Sim 2- Não 9- Ignorado

57 Tipo de Exposição 3

1- Aguda - única 2- Aguda - repetida 3- Crônica

4- Aguda sobre Crônica 9- Ignorado

Dados do Atendimento

58 Tempo Decorrido entre a Exposição e o Atendimento 9

      1- Hora 2- Dia 3- Mês 4- Ano 9- Ignorado

59 Tipo de atendimento 1

1- Hospitalar 2- Ambulatorial 3- Domiciliar

4- Nenhum 9- Ignorado

60 Houve hospitalização? 2

1- Sim 2- Não 9- Ignorado

61 Data da internação 62 UF

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ RS

63 Município de hospitalização Código (IBGE)

\_\_\_\_\_

64 Unidade de saúde Código

\_\_\_\_\_

Conclusão do Caso

65 Classificação final 1

1- Intoxicação confirmada	2- Só Exposição	3- Reação Adversa
4- Outro Diagnóstico	5- Síndrome de abstinência	9- Ignorado

66 Se intoxicação confirmada, qual o diagnóstico CID-10

\_\_\_\_\_ B10.1

67 Critério de confirmação 3

1- Laboratorial 2- Clínico-epidemiológico 3- Clínico

68 Evolução do Caso 4

1- Cura sem sequelas 2- Cura com sequelas 3- Óbito por intoxicação exógena

4- Óbito por outra causa 5- Perda de seguimento 9- Ignorado

69 Data do óbito

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

70 Comunicação de Acidente de Trabalho - CAT. 3

1- Sim 2- Não 3- Não se aplica 9- Ignorado

71 Data do Encerramento

06/02/2005

Informações complementares e observações

Observações: Segunda prontosocorro: Ingeriu 01 sachê (frasco) paracetamol + 05 comprimidos de sulfato ferroso.

Investigador Município/Unidade de Saúde

SINTIA BENITES RS/HMAF

Nome Função

SINTIA BENITES ENFERMEIRA

Assinatura

Cód. da Unid. de Saúde

\_\_\_\_\_



Caso suspeito ou confirmado de violência doméstica/intrafamiliar (física, psicológica/moral, financeira/econômica, negligência/abandono), sexual, autoprovocada, tráfico de pessoas, trabalho escravo, trabalho infantil, tortura, intervenção legal contra mulheres e homens em todas as idades. No caso de violência extrafamiliar/comunitária, somente serão objetos de notificação as violências contra crianças, adolescentes, mulheres, pessoas idosas, pessoa com deficiência, pessoa com transtorno, indígenas e população LGBT.

**Dados Gerais**

1 Tipo de Notificação: 2 - Individual

2 Agravado/doença: VIOLÊNCIA INTERPESSOAL/AUTOPROVOCADA Código (CID10): Y09

3 Data de notificação: 12/12/2025 Código (IBGE):

4 UF: RJ 5 Município de notificação: Rio de Janeiro

6 Unidade Notificadora: 1 - Unidade de Saúde 2 - Unidade de Assistência Social 3 - Estabelecimento de Ensino 4 - Conselho Tutelar 5 - Unidade de Saúde Indígena 6 - Centro Especializado de Atendimento à Mulher 7 - Outros

7 Nome da Unidade Notificadora: HNERF Código Unidade:

8 Unidade de Saúde: HNERF Código (CNES):

9 Data da ocorrência da violência: 12/12/2025

**Notificação Individual**

10 Nome do paciente: Natanael Cavallho da Rosa

11 Data de nascimento: 03/10/1985

12 (ou) idade: 1 - Hora 2 - Dia 3 - Mês 4 - Ano: 07 Sexo: M - Masculino  F - Feminino  I - Ignorado

13 Sexo: M - Masculino  F - Feminino  I - Ignorado

14 Gestante: 1 - 1º trimestre 2 - 2º trimestre 3 - 3º trimestre 4 - idade gestacional ignorada 5 - Não 6 - Não se aplica 9 - Ignorado

15 Raça/Cor: 1 - Branca 2 - Preta 3 - Amarela 4 - Parda 5 - Indígena 9 - Ignorado

16 Escolaridade: 0 - Analfabeto 1 - 1ª a 4ª série incompleta do EF (antigo primário ou 1º grau) 2 - 4ª série completa do EF (antigo primário ou 1º grau) 3 - 5ª a 8ª série incompleta do EF (antigo ginásio ou 1º grau) 4 - Ensino fundamental completo (antigo ginásio ou 1º grau) 5 - Ensino médio incompleto (antigo colegial ou 2º grau) 6 - Ensino médio completo (antigo colegial ou 2º grau) 7 - Educação superior incompleta 8 - Educação superior completa 9 - Ignorado 10 - Não se aplica

17 Número do Cartão SUS: 102008112811645110

18 Nome da mãe: Sarah Jane dos Santos Cavallho

**Dados de Residência**

19 UF: RJ 20 Município de Residência: Rio de Janeiro Código (IBGE):

21 Distrito:

22 Bairro: Campo Grande 23 Logradouro (rua, avenida...): Rua B (Cachamoua) Código:

24 Número: 25 Complemento (apto., casa, ...):

26 Geo campo 1:

27 Geo campo 2:

28 Ponto de Referência:

29 CEP: 23.042.550

30 (DDD) Telefone: 2196510109511

31 Zona: 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado

32 País (se residente fora do Brasil):

**Dados Complementares**

**Dados da Pessoa Atendida**

33 Nome Social:

34 Ocupação: Sem informações

35 Situação conjugal / Estado civil: 1 - Solteiro 2 - Casado/união consensual 3 - Viúvo 4 - Separado 8 - Não se aplica 9 - Ignorado

36 Orientação Sexual: 1 - Heterossexual 2 - Homossexual (gay/lésbica) 3 - Bissexual 8 - Não se aplica 9 - Ignorado

37 Identidade de gênero: 1 - Travesti 2 - Mulher Transsexual 3 - Homem Transsexual 8 - Não se aplica 9 - Ignorado

38 Possui algum tipo de deficiência/transtorno?  1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado

39 Se sim, qual tipo de deficiência/transtorno?  Deficiência Física  Deficiência intelectual  Deficiência visual  Deficiência auditiva  Transtorno mental  Outras  Transtorno de comportamento

**Dados da Ocorrência**

40 UF: RJ 41 Município de ocorrência: Rio de Janeiro Código (IBGE):

42 Distrito:

43 Bairro: Campo Grande 44 Logradouro (rua, avenida...): Rua B (Cachamoua) Código:

45 Número: 05 46 Complemento (apto., casa, ...):

47 Geo campo 1:

48 Geo campo 4:

49 Ponto de Referência:

50 Zona: 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado

51 Hora da ocorrência (00:00 - 23:59 horas): 01

52 Local de ocorrência: 01 - Residência 02 - Habitação coletiva 03 - Escola 04 - Local de prática esportiva 05 - Bar ou similar 06 - Via pública 07 - Comércio/serviços 08 - Indústrias/construção 09 - Outro 99 - Ignorado

53 Ocorreu outras vezes? 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado

54 A lesão foi autoprovocada? 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado



9/9

55 Essa violência foi motivada por: 01-Sexismo 02-Homofobia/Lesbofobia/Bifobia/Transfobia 03-Racismo 04-Intolerância religiosa 05-Xenofobia 06-Conflito geracional 07-Situação de rua 08-Deficiência 09-Outros 88-Não se aplica 99-Ignorado

56 Tipo de violência: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

Física  Tráfico de seres humanos  Intervenção legal

Psicológica/Moral  Financeira/Econômica  Outros

Tortura  Negligência/Abandono  Trabalho infantil

Sexual  Trabalho infantil

57 Meio de agressão: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

Força corporal/ espancamento  Obj. perfuro-cortante  Arma de fogo

Enforcamento  Substância/ Obj. quente  Ameaça

Obj. contundente  Intoxicação  Outro

58 Se ocorreu violência sexual, qual o tipo? 1-Sim 2-Não 8-Não se aplica 9-Ignorado

Assédio sexual  Estupro  Pornografia infantil  Exploração sexual  Outros

59 Procedimento realizado: 1-Sim 2-Não 8-Não se aplica 9-Ignorado

Profilaxia DST  Profilaxia Hepatite B  Coleta de sêmen  Contracepção de emergência

Profilaxia HIV  Coleta de sangue  Coleta de secreção vaginal  Aborto previsto em lei

60 Número de envolvidos: 1-Um  2-Dois ou mais  9-Ignorado

61 Vínculo/grau de parentesco com a pessoa atendida: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

Pai  Ex-Cônjuge  Amigos/conhecidos  Policial/agente da lei

Mãe  Namorado(a)  Desconhecido(a)  Própria pessoa

Padrasto  Ex-Namorado(a)  Cuidador(a)  Outros

Madrastra  Filho(a)  Patrão/chefe  Pessoa com relação institucional

Cônjuge  Irmão(ã)

62 Sexo do provável autor da agressão: 1-Masculino  2-Feminino  3-Ambos os sexos  9-Ignorado

63 Suspeita de uso de álcool: 1-Sim  2-Não  9-Ignorado

64 Ciclo de vida do provável autor da violência:  1-Criança (0 a 9 anos)  2-Adolescente (10 a 19 anos)  3-Jovem (20 a 24 anos)  4-Pessoa adulta (25 a 59 anos)  5-Pessoa idosa (60 anos ou mais)  9-Ignorado

65 Encaminhamento: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

Rede da Saúde (Unidade Básica de Saúde, hospital, outras)  Conselho do Idoso  Delegacia de Atendimento à Mulher

Rede da Assistência Social (CRAS, CREAS, outras)  Delegacia de Atendimento ao Idoso  Outras delegacias

Rede da Educação (Creche, escola, outras)  Centro de Referência dos Direitos Humanos  Justiça da Infância e da Juventude

Rede de Atendimento à Mulher (Centro Especializado de Atendimento à Mulher, Casa da Mulher Brasileira, outras)  Ministério Público  Defensoria Pública

Conselho Tutelar  Delegacia Especializada de Proteção à Criança e Adolescente

66 Violência Relacionada ao Trabalho: 1-Sim  2-Não  9-Ignorado

67 Se sim, foi emitida a Comunicação de Acidente do Trabalho (CAT): 1-Sim  2-Não  8-Não se aplica  9-Ignorado

68 Circunstância da lesão: CID 10 - Cap XX  R 45.6  S 00 P 11

69 Data de encerramento: 12/12/2025

### Informações complementares e observações

Nome do acompanhante: \_\_\_\_\_ Vínculo/grau de parentesco: \_\_\_\_\_ (DDD) Telefone: \_\_\_\_\_

Observações Adicionais: *Inf. pront. nome ligado pela mãe para atendimento após queda da cama, apresentando epistaxe, hematuria, hemiterço e convulsões em região operatória.*

Disque-Saúde  
0800 61 1997

TELEFONES ÚTEIS  
Central de Atendimento à Mulher  
180

Disque-Denúncia - Combate ao Abuso e Exploração Sexual de Crianças e Adolescentes  
100

Município/Unidade de Saúde

*RS - UNRS*

Cod. da Unid. de Saúde/CNES

Nome

Função

Assinatura

Violência interpessoal/autoprovocada

Sinan

SVS 03.05.2015



Caso suspeito ou confirmado de violência doméstica/intrafamiliar, sexual, autoprovocada, tráfico de pessoas, trabalho escravo, trabalho infantil, tortura, intervenção legal e violências homofóbicas contra mulheres e homens em todas as idades. No caso de violência extrafamiliar/comunitária, somente serão objetos de notificação as violências contra crianças, adolescentes, mulheres, pessoas idosas, pessoa com deficiência, indígenas e população LGBT.

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação	2 - Individual	
	2 Agravado/doença	VIOLENCIA INTERPESSOAL/AUTOPROVOCADA	Código (CID10) Y09
	3 Data da notificação	05/12/2015	
	4 UF	5 Município de notificação	Código (IBGE)
6 Unidade Notificadora	1 - Unidade de Saúde 2 - Unidade de Assistência Social 3 - Estabelecimento de Ensino 4 - Conselho Tutelar 5 - Unidade de Saúde Indígena 6 - Centro Especializado de Atendimento à Mulher 7 - Outros		
7 Nome da Unidade Notificadora	ANRF	Código Unidade	9 Data da ocorrência da violência
8 Unidade de Saúde	ANRF	Código (CNE3)	05/12/2015

Notificação Individual	10 Nome do paciente	Patricia Alves C. dos Santos	
	11 Data de nascimento	26/06/1987	
	12 (ou) Idade	13 Sexo	14 Gestante
	15 Raça/Cor	7	
16 Escolaridade	9		
17 Número do Cartão SUS	18 Nome da mãe		
19 UF	20 Município de Residência	Código (IBGE)	
21 Distrito	22 Bairro	23 Logradouro (rua, avenida...)	Código
24 Número	25 Complemento (apto., casa, ...)	26 Geo campo 1	
27 Geo campo 2	28 Ponto de Referência	29 CEP	
30 (DDD) Telefone	31 Zona	32 País (se residente fora do Brasil)	

Dados de Residência	19 UF	20 Município de Residência	Código (IBGE)	
	21 Distrito	22 Bairro	23 Logradouro (rua, avenida...)	Código
	24 Número	25 Complemento (apto., casa, ...)	26 Geo campo 1	
	27 Geo campo 2	28 Ponto de Referência	29 CEP	
30 (DDD) Telefone	31 Zona	32 País (se residente fora do Brasil)		

Dados Complementares

Dados da Pessoa Atendida	33 Nome Social	34 Ocupação	
	35 Situação conjugal / Estado civil	9	
	36 Orientação Sexual	37 Identidade de gênero:	9
	38 Possui algum tipo de deficiência/transorno?	39 Se sim, qual tipo de deficiência/transorno?	9

Dados da Ocorrência	40 UF	41 Município de ocorrência	Código (IBGE)	
	42 Distrito	43 Bairro	44 Logradouro (rua, avenida...)	Código
	45 Número	46 Complemento (apto., casa, ...)	47 Geo campo 3	
	48 Geo campo 4	49 Ponto de Referência	50 Zona	
51 Hora da ocorrência (00:00 - 23:59 horas)	52 Local de ocorrência		53 Ocorreu outras vezes?	
54 A lesão foi autoprovocada?	55 Local de ocorrência		56 Ocorreu outras vezes?	

Violência	55 Essa violência foi motivada por: 01-Sexismo 02-Homofobia/Lesbofobia/Bifobia/Transfobia 03-Racismo 04-Intolerância religiosa 05-Xenofobia 06-Conflito geracional 07-Situação de rua 08-Dificuldade 09-Outros 88-Não se aplica 99-Ignorado <span style="float:right">35</span>
	56 Tipo de violência 1- Sim 2- Não 9- Ignorado <input checked="" type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Tráfico de seres humanos <input checked="" type="checkbox"/> Psicológica/Moral <input type="checkbox"/> Financeira/Econômica <input type="checkbox"/> Intervenção legal <input checked="" type="checkbox"/> Tortura <input type="checkbox"/> Negligência/Abandono <input checked="" type="checkbox"/> Outros <input checked="" type="checkbox"/> Sexual <input type="checkbox"/> Trabalho infantil

Violência Sexual	57 Meio de agressão 1- Sim 2- Não 9- Ignorado <input checked="" type="checkbox"/> Força corporal/ espancamento <input type="checkbox"/> Obj. perfuro-cortante <input type="checkbox"/> Arma de fogo <input checked="" type="checkbox"/> Enforcamento <input type="checkbox"/> Substância/ Obj. quente <input type="checkbox"/> Ameaça <input type="checkbox"/> Obj. contundente <input type="checkbox"/> Intoxicação <input checked="" type="checkbox"/> Outro
	58 Se ocorreu violência sexual, qual o tipo? 1- Sim 2- Não 8- Não se aplica 9- Ignorado <input checked="" type="checkbox"/> Assédio sexual <input type="checkbox"/> Estupro <input type="checkbox"/> Pornografia infantil <input type="checkbox"/> Exploração sexual <input type="checkbox"/> Outros

Dados do provável autor da violência	59 Procedimento realizado 1- Sim 2- Não 8- Não se aplica 9- Ignorado <input type="checkbox"/> Profilaxia DST <input type="checkbox"/> Profilaxia Hepatite B <input type="checkbox"/> Coleta de sêmen <input type="checkbox"/> Contracepção de emergência <input checked="" type="checkbox"/> Profilaxia HIV <input type="checkbox"/> Coleta de sangue <input type="checkbox"/> Coleta de secreção vaginal <input type="checkbox"/> Aborto previsto em lei
	60 Número de envolvidos 1- Um <input checked="" type="checkbox"/> 2- Dois ou mais 9- Ignorado

Encaminhamento	61 Vínculo/grau de parentesco com a pessoa atendida 1-Sim 2-Não 9-Ignorado <input checked="" type="checkbox"/> Pai <input type="checkbox"/> Ex-Cônjuge <input type="checkbox"/> Amigos/conhecidos <input type="checkbox"/> Policial/ agente da lei <input type="checkbox"/> Mãe <input type="checkbox"/> Namorado(a) <input type="checkbox"/> Desconhecido(a) <input type="checkbox"/> Padrasto <input type="checkbox"/> Ex-Namorado(a) <input type="checkbox"/> Cuidador(a) <input type="checkbox"/> Madrinha <input type="checkbox"/> Filho(a) <input type="checkbox"/> Patrão/ chefe <input checked="" type="checkbox"/> Cônjuge <input type="checkbox"/> Irmão(s) <input type="checkbox"/> Pessoa com relação institucional
	62 Sexo do provável autor da violência 1- Masculino <input checked="" type="checkbox"/> 2- Feminino 3- Ambos os sexos 9- Ignorado

Dados finais	63 Suspeita de uso de álcool 1- Sim <input checked="" type="checkbox"/> 2- Não 9- Ignorado
	64 Ciclo de vida do provável autor da violência: <input checked="" type="checkbox"/> 1-Criança (0 a 9 anos) 3-Jovem (20 a 24 anos) 5-Pessoa idosa (60 anos ou mais) 2-Adolescente (10 a 19 anos) 4-Pessoa adulta (25 a 59 anos) 9-Ignorado

Dados finais	65 Encaminhamento: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado <input checked="" type="checkbox"/> Rede da Saúde (Unidade Básica de Saúde, hospital, outras) <input type="checkbox"/> Conselho do Idoso <input type="checkbox"/> Delegacia de Atendimento à Mulher <input checked="" type="checkbox"/> Rede de Assistência Social (CRAS, CREAS, outras) <input type="checkbox"/> Delegacia de Atendimento ao Idoso <input type="checkbox"/> Outras delegacias <input checked="" type="checkbox"/> Rede de Educação (Creche, escola, outras) <input type="checkbox"/> Centro de Referência dos Direitos Humanos <input type="checkbox"/> Justiça da Infância e da Juventude <input type="checkbox"/> Rede de Atendimento à Mulher (Centro Especializado de Atendimento à Mulher, Casa da Mulher Brasileira, outras) <input type="checkbox"/> Ministério Público <input type="checkbox"/> Defensoria Pública <input type="checkbox"/> Conselho Tutelar <input type="checkbox"/> Delegacia Especializada de Proteção à Criança e Adolescente
	66 Violência Relacionada ao Trabalho <input type="checkbox"/> 1- Sim 2- Não 9- Ignorado

67 Se sim, foi emitida a Comunicação de Acidente do Trabalho (CAT) 1- Sim 2- Não 8- Não se aplica 9- Ignorado <input type="checkbox"/>	68 Circunstância da lesão CID 10 - Cap XX T14.9
--	--

69 Data de encerramento 05/11/2015
---------------------------------------

Informações complementares e observações		
Nome do acompanhante	Vínculo/grau de parentesco	(DDD) Telefone
Observações Adicionais: <i>Inf. pront.: Paciente da entrada em unidade após seu atendimento de agressão por parte do marido.</i>		

Disque Saúde - Ouvidoria Geral do SUS 136	TELEFONES ÚTEIS Central de Atendimento à Mulher 180	Disque Direitos Humanos 100
Município/Unidade de Saúde EJL VMPF	Nome	Cód. da Unid. de Saúde/CNES
Função	Assinatura	



Caso suspeito ou confirmado de violência doméstica/intrafamiliar (física, psicológica/moral, financeira/econômica, negligência/abandono), sexual, autoprovocada, tráfico de pessoas, trabalho escravo, trabalho infantil, tortura, intervenção legal contra mulheres e homens em todas as idades. No caso de violência extrafamiliar/comunitária, somente serão objetos de notificação as violências contra crianças, adolescentes, mulheres, pessoas idosas, pessoa com deficiência, pessoa com transtorno, indígenas e população LGBT.

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação		2 - Individual	
	2 Agravado/doença		VIOLÊNCIA INTERPESSOAL/AUTOPROVOCADA	
	3 Data da notificação		10/12/2025	
Dados de Residência	4 UF		5 Município de notificação	
	6 Unidade Notificadora		1 - Unidade de Saúde 2 - Unidade de Assistência Social 3 - Estabelecimento de Ensino 4 - Conselho Tutelar 5 - Unidade de Saúde Indígena 6 - Centro Especializado de Atendimento à Mulher 7 - Outros	
	7 Nome da Unidade Notificadora		HMBF	
Notificação Individual	8 Unidade de Saúde		HMBF	
	10 Nome do paciente		Pessoa: Gabrielly da Silva Cavallieri	
	11 Data de nascimento		17/05/2018	
Dados da Pessoa Atendida	12 (ou) idade		7 4	
	13 Sexo		F - Feminino	
	14 Gestante		6	
Dados da Ocorrência	16 Escolaridade		10	
	17 Número do Cartão SUS		899005867038078	
	18 Nome da mãe		Agatha Cristina	
Dados da Ocorrência	19 UF		20 Município de Residência	
	21 Distrito		22 Bairro	
	23 Logradouro (rua, avenida, ...)		Rua Paqueta	
Dados da Ocorrência	24 Número		25 Complemento (apto., casa, ...)	
	26 Geo campo 1		27 Geo campo 2	
	28 Ponto de Referência		29 CEP	
Dados da Ocorrência	30 (DDD) Telefone		31 Zona	
	32 País (se residente fora do Brasil)		33 Nome Social	
	34 Ocupação		35 Situação conjugal / Estado civil	
Dados da Ocorrência	36 Orientação Sexual		37 Identidade de gênero:	
	38 Possui algum tipo de deficiência/transtorno?		39 Se sim, qual tipo de deficiência/transtorno?	
	40 UF		41 Município de ocorrência	
Dados da Ocorrência	42 Distrito		43 Bairro	
	44 Logradouro (rua, avenida, ...)		45 Número	
	46 Complemento (apto., casa, ...)		47 Geo campo 3	
Dados da Ocorrência	48 Geo campo 4		49 Ponto de Referência	
	50 Zona		51 Hora da ocorrência (00:00 - 23:59 horas)	
	52 Local de ocorrência		53 Ocorreu outras vezes?	
Dados da Ocorrência	54 A lesão foi autoprovocada?		55 Ocorreu outras vezes?	
	56 Local de ocorrência		57 Ocorreu outras vezes?	
	58 Local de ocorrência		59 Ocorreu outras vezes?	



Violência	55 Essa violência foi motivada por: 01-Sexismo 02-Homofobia/Lesbofobia/Bifobia/Transfobia 03-Racismo 04-Intolerância religiosa 05-Xenofobia 06-Conflito geracional 07-Situação de rua 08-Deficiência 09-Outros 68-Não se aplica 99-Ignorado <span style="float:right">016</span>								
	56 Tipo de violência 1- Sim 2- Não 9- Ignorado <input checked="" type="checkbox"/> Física <input checked="" type="checkbox"/> Tráfico de seres humanos <input checked="" type="checkbox"/> Psicológica/Moral <input checked="" type="checkbox"/> Financeira/Econômica <input checked="" type="checkbox"/> Intervenção legal <input checked="" type="checkbox"/> Tortura <input checked="" type="checkbox"/> Negligência/Abandono <input checked="" type="checkbox"/> Outros <input checked="" type="checkbox"/> Sexual <input checked="" type="checkbox"/> Trabalho infantil					57 Meio de agressão 1- Sim 2- Não 9- Ignorado <input checked="" type="checkbox"/> Força corporal/espantamento <input checked="" type="checkbox"/> Obj. perfuro-cortante <input checked="" type="checkbox"/> Arma de fogo <input checked="" type="checkbox"/> Enforcamento <input checked="" type="checkbox"/> Substância/Obj. quente <input checked="" type="checkbox"/> Ameaça <input checked="" type="checkbox"/> Obj. contundente <input checked="" type="checkbox"/> Envenenamento, Intoxicação <input checked="" type="checkbox"/> Outro			
Violência Sexual	58 Se ocorreu violência sexual, qual o tipo? 1- Sim 2- Não 8- Não se aplica 9- Ignorado <input checked="" type="checkbox"/> Assédio sexual <input checked="" type="checkbox"/> Estupro <input checked="" type="checkbox"/> Pornografia infantil <input checked="" type="checkbox"/> Exploração sexual <input checked="" type="checkbox"/> Outros								
	59 Procedimento realizado 1- Sim 2- Não 8- Não se aplica 9- Ignorado <input checked="" type="checkbox"/> Profilaxia DST <input checked="" type="checkbox"/> Profilaxia Hepatite B <input checked="" type="checkbox"/> Coleta de sêmen <input checked="" type="checkbox"/> Contracepção de emergência <input checked="" type="checkbox"/> Profilaxia HIV <input checked="" type="checkbox"/> Coleta de sangue <input checked="" type="checkbox"/> Coleta de secreção vaginal <input checked="" type="checkbox"/> Aborto previsto em lei								
Dados do provável autor da agressão	60 Número de envolvidos 1- Um <input checked="" type="checkbox"/> 2- Dois ou mais 9- Ignorado					61 Vínculo/grau de parentesco com a pessoa atendida 1- Sim 2- Não 9- Ignorado <input checked="" type="checkbox"/> Pai <input checked="" type="checkbox"/> Ex-Cônjuge <input checked="" type="checkbox"/> Amigos/conhecidos <input checked="" type="checkbox"/> Policial/agente da lei <input checked="" type="checkbox"/> Mãe <input checked="" type="checkbox"/> Namorado(a) <input checked="" type="checkbox"/> Desconhecido(a) <input checked="" type="checkbox"/> Própria pessoa <input checked="" type="checkbox"/> Padrasto <input checked="" type="checkbox"/> Ex-Namorado(a) <input checked="" type="checkbox"/> Cuidador(a) <input checked="" type="checkbox"/> Outros <input checked="" type="checkbox"/> Madrasta <input checked="" type="checkbox"/> Filho(a) <input checked="" type="checkbox"/> Patrão/chefe <input checked="" type="checkbox"/> Pessoa com relação institucional <input checked="" type="checkbox"/> Cônjuge <input checked="" type="checkbox"/> Irmão(ã) <input checked="" type="checkbox"/> Pessoa com relação institucional			
	62 Sexo do provável autor da agressão 1- Masculino <input checked="" type="checkbox"/> 2- Feminino 3- Ambos os sexos 9- Ignorado					63 Suspeita de uso de álcool 1- Sim <input checked="" type="checkbox"/> 2- Não 9- Ignorado			
Encaminhamento	64 Ciclo de vida do provável autor da violência: <input checked="" type="checkbox"/> 1-Criança (0 a 9 anos) 3-Jovem (20 a 24 anos) 4- Pessoa adulta (25 a 59 anos) 5-Pessoa idosa (60 anos ou mais) 9-Ignorado 2-Adolescente (10 a 19 anos)								
	65 Encaminhamento: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado <input checked="" type="checkbox"/> Rede da Saúde (Unidade Básica de Saúde, hospital, outras) <input checked="" type="checkbox"/> Conselho do Idoso <input checked="" type="checkbox"/> Delegacia de Atendimento à Mulher <input checked="" type="checkbox"/> Rede da Assistência Social (CRAS, CREAS, outras) <input checked="" type="checkbox"/> Delegacia de Atendimento ao Idoso <input checked="" type="checkbox"/> Outras delegacias <input checked="" type="checkbox"/> Rede da Educação (Creche, escola, outras) <input checked="" type="checkbox"/> Centro de Referência dos Direitos Humanos <input checked="" type="checkbox"/> Justiça da Infância e da Juventude <input checked="" type="checkbox"/> Rede de Atendimento à Mulher (Centro Especializado de Atendimento à Mulher, Casa da Mulher Brasileira, outras) <input checked="" type="checkbox"/> Ministério Público <input checked="" type="checkbox"/> Defensoria Pública <input checked="" type="checkbox"/> Conselho Tutelar <input checked="" type="checkbox"/> Delegacia Especializada de Proteção à Criança e Adolescente								
Dados finais	66 Violência Relacionada ao Trabalho <input checked="" type="checkbox"/> 1- Sim 2- Não 9- Ignorado			67 Se sim, foi emitida a Comunicação de Acidente do Trabalho (CAT) <input checked="" type="checkbox"/> 1- Sim 2- Não 3- Não se aplica 9- Ignorado			68 Circunstância da lesão CID 10 - Cap XX <u>Y10.416</u>		
	69 Data de encerramento <u>11/20/25</u>								
<b>Informações complementares e observações</b>									
Nome do acompanhante <u>Mãe não informada</u>			Vínculo/grau de parentesco <u>Pai</u>			(DDD) Telefone			
Observações Adicionais: <u>Segunda tentativa: menor relata ter sido agredida pela mãe. Apresenta hematoma em olho</u>									
Disque-Saúde 0800 61 1997			TELEFONES ÚTEIS Central de Atendimento à Mulher 180			Disque-Denúncia - Combate ao Abuso e Exploração Sexual de Crianças e Adolescentes 100			
Notificador	Município/Unidade de Saúde <u>RS/HMAF</u>					Cód. da Unid. de Saúde/CNES			
	Nome <u>Sabrina Santos</u>			Função <u>Enfermeira</u>			Assinatura <u>[Assinatura]</u>		
Violência interpessoal/autoprovocada			Sinan			SVS 03.08.2015			



Caso suspeito ou confirmado de violência doméstica/infamiliar (física, psicológica/moral, financeira/econômica, negligência/abandono), sexual, autoprovocada, tráfico de pessoas, trabalho escravo, trabalho infantil, tortura, intervenção legal contra mulheres e homens em todas as idades. No caso de violência extrafamiliar/comunitária, somente serão objetos de notificação as violências contra crianças, adolescentes, mulheres, pessoas idosas, pessoa com deficiência, pessoa com transtorno, indígenas e população LGBT.

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação		2 - Individual	
	2 Agravado/doença		VIOLENCIA INTERPESSOAL/AUTOPROVOCADA	Código (CID10) Y09
	3 Data de notificação		10/12/2025	
Dados Gerais	4 UF	5 Município de notificação	Código (IBGE)	
	6 Unidade Notificadora		1 - Unidade de Saúde 2 - Unidade de Assistência Social 3 - Estabelecimento de Ensino 4 - Conselho Tutelar 5 - Unidade de Saúde Indígena 6 - Centro Especializado de Atendimento à Mulher 7 - Outros	
	7 Nome da Unidade Notificadora		Código Unidade	
Dados Gerais	8 Unidade de Saúde		Código (CNES)	
	9 Data de ocorrência da violência		07/12/2025	
	10 Nome do paciente		11 Data de nascimento	
Notificação Individual	12 (ou) idade		13 Sexo	
	14 Gestante		15 Raça/Cor	
	16 Escolaridade		17 Número do Cartão SUS	
Notificação Individual	18 Nome da mãe		19 UF	
	20 Município de Residência		Código (IBGE)	
	21 Distrito		22 Bairro	
Dados de Residência	23 Logradouro (rua, avenida,...)		Código	
	24 Número		25 Complemento (apto., casa, ...)	
	26 Geo campo 1		27 Geo campo 2	
Dados de Residência	28 Ponto de Referência		29 CEP	
	30 (DDD) Telefone		31 Zona	
	32 País (se residente fora do Brasil)		33 Nome Social	
Dados Complementares				
Dados da Pessoa Atendida	34 Ocupação		35 Situação conjugal / Estado civil	
	36 Orientação Sexual		37 Identidade de gênero:	
	38 Possui algum tipo de deficiência/transtorno?		39 Se sim, qual tipo de deficiência/transtorno?	
Dados da Pessoa Atendida	40 UF		41 Município de ocorrência	
	42 Distrito		43 Bairro	
	44 Logradouro (rua, avenida,...)		Código	
Dados da Ocorrência	45 Número		46 Complemento (apto., casa, ...)	
	47 Geo campo 3		48 Geo campo 4	
	49 Ponto de Referência		50 Zona	
Dados da Ocorrência	51 Hora da ocorrência (00:00 - 23:59 horas)		52 Local de ocorrência	
	53 Ocorreu outras vezes?		54 A lesão foi autoprovocada?	
	55 Ocorreu outras vezes?		56 A lesão foi autoprovocada?	



**Violência**

56 Essa violência foi motivada por: 01-Sexismo 02-Homofobia/Lesbofobia/Bifobia/Transfobia 03-Racismo 04-Intolerância religiosa 05-Xenofobia 06-Conflito geracional 07-Situação de rua 08-Deficiência 09-Outros 85-Não se aplica 99-Ignorado 99

57 Tipo de violência: 1- Sim 2- Não 9- Ignorado

Física  Tráfico de seres humanos  Meio de agressão: 1- Sim 2- Não 9- Ignorado

Psicológica/Moral  Financeira/Econômica  Intervenção legal

Tortura  Negligência/Abandono  Outros

Sexual  Trabalho infantil

57 Meio de agressão: 1- Sim 2- Não 9- Ignorado

Força corporal/espantamento  Obj. perfuro-cortante  Arma de fogo

Enforcamento  Substância/Obj. quente  Ameaça

Obj. contundente  Envenenamento, Intoxicação  Outro

**Violência Sexual**

58 Se ocorreu violência sexual, qual o tipo? 1- Sim 2- Não 8- Não se aplica 9- Ignorado

Assédio sexual  Estupro  Pornografia infantil  Exploração sexual  Outros

59 Procedimento realizado: 1- Sim 2- Não 8- Não se aplica 9- Ignorado

Profilaxia DST  Profilaxia Hepatite B  Coleta de sêmen  Contracepção de emergência

Profilaxia HIV  Coleta de sangue  Coleta de secreção vaginal  Aborto previsto em lei

**Dados do provável autor da agressão**

60 Número de envolvidos: 1- Um  2- Dois ou mais 9- Ignorado

61 Vínculo/grau de parentesco com a pessoa atendida: 1- Sim 2- Não 9- Ignorado

Pai  Ex-Cônjuge  Amigos/conhecidos  Policial/agente da lei

Mãe  Namorado(a)  Desconhecido(a)

Padrasto  Ex-Namorado(a)  Cuidador(a)

Madrasta  Filho(a)  Patrão/chefe  Outra pessoa

Cônjuge  Irmão(ã)  Pessoa com relação institucional

62 Sexo do provável autor da agressão: 1- Masculino  2- Feminino 3- Ambos os sexos 9- Ignorado

63 Suspeita de uso de álcool: 1- Sim  2- Não 9- Ignorado

64 Ciclo de vida do provável autor da violência:  1- Criança (0 a 9 anos)  3- Jovem (20 a 24 anos)  4- Pessoa adulta (25 a 59 anos)  5- Pessoa idosa (60 anos ou mais) 9- Ignorado

**Encaminhamento**

65 Encaminhamento: 1- Sim 2- Não 9- Ignorado

Rede da Saúde (Unidade Básica de Saúde, hospital, outras)  Conselho do Idoso  Delegacia de Atendimento à Mulher

Rede da Assistência Social (GRAS, CREAS, outras)  Delegacia de Atendimento ao Idoso  Outras delegacias

Rede da Educação (Creche, escola, outras)  Centro de Referência dos Direitos Humanos  Justiça da Infância e da Juventude

Rede de Atendimento à Mulher (Centro Especializado de Atendimento à Mulher, Casa da Mulher Brasileira, outras)  Ministério Público  Defensoria Pública

Conselho Tutelar  Delegacia Especializada de Proteção à Criança e Adolescente

**Dados finais**

66 Violência Relacionada ao Trabalho:  1- Sim 2- Não 9- Ignorado

67 Se sim, foi emitida a Comunicação de Acidente do Trabalho (CAT):  1- Sim 2- Não 8- Não se aplica 9- Ignorado

68 Circunstância da lesão: CID 10 - Cap XX Y104D

69 Data de encerramento: 11/22/25

**Informações complementares e observações**

Nome do acompanhante: nome não informado Vínculo/grau de parentesco: Pai (DDD) Telefone: \_\_\_\_\_

Observações Adicionais: Segunda proutuária: Pai relato que criança mãe frequenta escola até aproximadamente os 10 anos, desde que ele e a mãe da menina se separaram.

**TELEFONES ÚTEIS**

Disque-Saúde: 0800 61 1997

Central de Atendimento à Mulher: 180

Disque-Denúncia - Combate ao Abuso e Exploração Sexual de Crianças e Adolescentes: 100

**Notificador**

Município/Unidade de Saúde: RS / HMRF Cód. da Unid. de Saúde/CNES: \_\_\_\_\_

Nome: Sabrina Santos Função: Enfermeira Assinatura: [assinatura]

Violência interpessoal/autoprovocada Sinan SVS 03.06.2015



Caso suspeito ou confirmado de violência doméstica/intrafamiliar (física, psicológica/moral, financeira/econômica, negligência/abandono), sexual, autoprovocada, tráfico de pessoas, trabalho escravo, trabalho infantil, tortura, intervenção legal contra mulheres e homens em todas as idades. No caso de violência extrafamiliar/comunitária, somente serão objetos de notificação as violências contra crianças, adolescentes, mulheres, pessoas idosas, pessoa com deficiência, pessoa com transtorno, indígenas e população LGBT.

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação: 2 - Individual		3 Data da notificação: 04/12/2015	
	2 Agravado(a): VIOLÊNCIA INTERPESSOAL/AUTOPROVOCADA		Código (CID10): Y09	
	4 UF: RJ	5 Município de notificação: Rio de Janeiro		Código (IBGE):
Notificação Individual	6 Unidade Notificadora: 1- Unidade de Saúde 2- Unidade de Assistência Social 3- Estabelecimento de Ensino 4- Conselho Tutelar 5- Unidade de Saúde Indígena 6- Centro Especializado de Atendimento à Mulher 7- Outros			
	7 Nome da Unidade Notificadora: Hosp. Nuno Rocha Faria		Código Unidade:	
	8 Unidade de Saúde: HMRF		Código (CNES):	
	9 Data da ocorrência da violência: 03/12/2015		11 Data de nascimento: 22/12/2015	
	10 Nome do paciente: Pamela da Silva Maciel		15 Raça/Cor: 1	
Dados de Residência	12 (ou) idade: 13		13 Sexo: F	
	14 Gestante: 1-1º Trimestre 2-2º Trimestre 3-3º Trimestre 4- Idade gestacional ignorada 5-Não 6- Não se aplica 9		16 Escolaridade: 9	
	17 Número do Cartão SUS: 00000000000000000000		18 Nome da mãe: Claudia da Silva Maciel	
	19 UF: RJ		20 Município de Residência: Rio de Janeiro	
	21 Distrito:		22 Bairro: Campo Grande	
Dados da Pessoa Atendida	23 Logradouro (rua, avenida,...): R. da Cachamouva		24 Número: 900	
	25 Complemento (apto., casa, ...):		26 Geo campo 1:	
	27 Geo campo 2:		28 Ponto de Referência:	
	29 CEP: 23040-150		30 (DDD) Telefone: 21 9763410443	
	31 Zona: 1- Urbana 2- Rural 3- Periurbana 9- Ignorado		32 País (se residente fora do Brasil):	
<b>Dados Complementares</b>				
Dados da Pessoa Atendida	33 Nome Social:		34 Ocupação: Sem informação	
	35 Situação conjugal / Estado civil: 1- Solteiro 2- Casado/união consensual 3- Viúvo 4- Separado 8- Não se aplica 9- Ignorado			
	36 Orientação Sexual: 1- Heterossexual 2- Homossexual (gay/lésbica) 3- Bissexual 8- Não se aplica 9- Ignorado		37 Identidade de gênero: 1- Travesti 2- Mulher Transsexual 3- Homem Transsexual 8- Não se aplica 9- Ignorado	
	38 Possui algum tipo de deficiência/ transtorno? 1- Sim 2- Não 9- Ignorado			
Dados da Ocorrência	39 Se sim, qual tipo de deficiência /transtorno? 1- Deficiência Física 2- Deficiência intelectual 3- Deficiência visual 4- Deficiência auditiva 5- Transtorno mental 6- Transtorno de comportamento 7- Não se aplica 8- Não se aplica 9- Ignorado			
	40 UF: RJ		41 Município de ocorrência: Rio de Janeiro	
	42 Distrito:		43 Bairro: Sem informação	
	44 Logradouro (rua, avenida,...):		45 Número: Sem informação	
	46 Complemento (apto., casa, ...):		47 Geo campo 3:	
48 Geo campo 4:		49 Ponto de Referência:		
50 Zona: 1- Urbana 2- Rural 3- Periurbana 9- Ignorado		51 Hora da ocorrência (00:00 - 23:59 horas):		
52 Local de ocorrência: 01 - Residência 02 - Habitação coletiva 03 - Escola 04 - Local de prática esportiva 05 - Bar ou similar 06 - Via pública 07 - Comércio/serviços 08 - Indústrias/construção 09 - Outro 99 - Ignorado		53 Ocorreu outras vezes? 1- Sim 2- Não 9- Ignorado		
54 A lesão foi autoprovocada? 1- Sim 2- Não 9- Ignorado		55		



Violência	65 Essa violência foi motivada por: 01-Sexismo 02-Homofobia/Lesbofobia/Bifobia/Transfobia 03-Racismo 04-Intolerância religiosa 05-Xenofobia 06-Conflito geracional 07-Situação de rua 08-Deficiência 09-Outros 85-Não se aplica 99-Ignorado <span style="float:right">19</span>		
	66 Tipo de violência <input checked="" type="checkbox"/> Física <input checked="" type="checkbox"/> Psicológica/Moral <input checked="" type="checkbox"/> Tortura <input checked="" type="checkbox"/> Sexual <input checked="" type="checkbox"/> Tráfico de seres humanos <input checked="" type="checkbox"/> Financeira/Econômica <input checked="" type="checkbox"/> Negligência/Abandono <input checked="" type="checkbox"/> Trabalho infantil <input type="checkbox"/> 1-Sim 2-Não 9-Ignorado <input type="checkbox"/> Intervenção legal <input checked="" type="checkbox"/> Outros	67 Meio de agressão <input checked="" type="checkbox"/> Força corporal/ espancamento <input checked="" type="checkbox"/> Enforcamento <input checked="" type="checkbox"/> Obj. contundente <input type="checkbox"/> 1-Sim 2-Não 9-Ignorado <input checked="" type="checkbox"/> Obj. perfuro-cortante <input checked="" type="checkbox"/> Substância/ Obj. quente <input checked="" type="checkbox"/> Intoxicação <input checked="" type="checkbox"/> Arma de fogo <input checked="" type="checkbox"/> Ameaça <input checked="" type="checkbox"/> Outro	
Violência Sexual	68 Se ocorreu violência sexual, qual o tipo? 1-Sim 2-Não 8-Não se aplica 9-Ignorado <input checked="" type="checkbox"/> Assédio sexual <input checked="" type="checkbox"/> Estupro <input checked="" type="checkbox"/> Pornografia infantil <input checked="" type="checkbox"/> Exploração sexual <input checked="" type="checkbox"/> Outros		
	69 Procedimento realizado 1-Sim 2-Não 8-Não se aplica 9-Ignorado <input checked="" type="checkbox"/> Profilaxia DST <input checked="" type="checkbox"/> Profilaxia Hepatite B <input checked="" type="checkbox"/> Coleta de sêmen <input checked="" type="checkbox"/> Contracepção de emergência <input checked="" type="checkbox"/> Profilaxia HIV <input checked="" type="checkbox"/> Coleta de sangue <input checked="" type="checkbox"/> Coleta de secreção vaginal <input checked="" type="checkbox"/> Aborto previsto em lei		
Dados do provável autor da agressão	60 Número de envolvidos 1 - Um <input checked="" type="checkbox"/> 2 - Dois ou mais 9 - Ignorado	61 Vínculo/grau de parentesco com a pessoa atendida 1-Sim 2-Não 9-Ignorado <input checked="" type="checkbox"/> Pai <input checked="" type="checkbox"/> Ex-Cônjuge <input checked="" type="checkbox"/> Amigos/conhecidos <input type="checkbox"/> Policial/agente da lei <input checked="" type="checkbox"/> Mãe <input checked="" type="checkbox"/> Namorado(a) <input checked="" type="checkbox"/> Desconhecido(a) <input checked="" type="checkbox"/> Padrasto <input checked="" type="checkbox"/> Ex-Namorado(a) <input checked="" type="checkbox"/> Cuidador(a) <input checked="" type="checkbox"/> Madrinha <input checked="" type="checkbox"/> Filho(a) <input checked="" type="checkbox"/> Patrão/chefe <input checked="" type="checkbox"/> Cônjuge <input checked="" type="checkbox"/> Irmão(ã) <input checked="" type="checkbox"/> Pessoa com relação institucional	62 Sexo do provável autor da agressão 1 - Masculino <input checked="" type="checkbox"/> 2 - Feminino 3 - Ambos os sexos 9 - Ignorado
	63 Suspeita de uso de álcool 1-Sim <input checked="" type="checkbox"/> 2 - Não 9- Ignorado		
64 Ciclo de vida do provável autor da violência: <input checked="" type="checkbox"/> 3 1-Criança (0 a 9 anos) 3-Jovem (20 a 24 anos) 4- Pessoa idosa (60 anos ou mais) 2-Adolescente (10 a 19 anos) Pessoa adulta (25 a 59 anos) 9-Ignorado			
Encaminhamento	65 Encaminhamento: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado <input checked="" type="checkbox"/> Rede da Saúde (Unidade Básica de Saúde, hospital, outras) <input checked="" type="checkbox"/> Rede da Assistência Social (CRAS, CREAS, outras) <input checked="" type="checkbox"/> Rede da Educação (Creche, escola, outras) <input checked="" type="checkbox"/> Rede de Atendimento à Mulher (Centro Especializado de Atendimento à Mulher, Casa da Mulher Brasileira, outras) <input checked="" type="checkbox"/> Conselho Tutelar <input type="checkbox"/> Conselho do Idoso <input type="checkbox"/> Delegacia de Atendimento ao Idoso <input type="checkbox"/> Centro de Referência dos Direitos Humanos <input type="checkbox"/> Ministério Público <input type="checkbox"/> Delegacia Especializada de Proteção à Criança e Adolescente		<input checked="" type="checkbox"/> Delegacia de Atendimento à Mulher <input type="checkbox"/> Outras delegacias <input type="checkbox"/> Justiça da Infância e da Juventude <input type="checkbox"/> Defensoria Pública
	66 Violência Relacionada ao Trabalho <input checked="" type="checkbox"/> 67 Se sim, foi emitida a Comunicação de Acidente do Trabalho (CAT) <input checked="" type="checkbox"/> 68 Circunstância da lesão 1-Sim 2-Não 9-Ignorado 1-Sim 2-Não 8-Não se aplica 9-Ignorado CID 10 - Cap XX <input checked="" type="checkbox"/> 64.0		
69 Data de encerramento 04/12/2025			

**Informações complementares e observações**

Nome do acompanhante: \_\_\_\_\_ Vínculo/grau de parentesco: \_\_\_\_\_ (DDD) Telefone: \_\_\_\_\_

Observações Adicionais: Inf. front. Paciente trazida pela servu com relato de episódios de 20 ep de Abusos com intenção de auto extermínio. Há 9 dias esteve no hospital pelo mesmo motivo, mas não há notificação anterior. Também está relacionada do a este caso o Bam 16/3/25

**Disque-Saúde** 0800 61 1997     
 **TELEFONES ÚTEIS** Central de Atendimento à Mulher 180     
 **Disque-Denúncia - Combate ao Abuso e Exploração Sexual de Crianças e Adolescentes** 100

Município/Unidade de Saúde: Rd I Hinas      Cód. da Unid. de Saúde/CNES: 2291540171  
 Nome: Ana Bandeira      Função: Gr. J. Mura      Assinatura: \_\_\_\_\_  
 Violência interpessoal/autoprovocada      Sinan



**Caso suspeito:** todo aquele indivíduo que, tendo sido exposto a substâncias químicas (agrotóxicos, medicamentos, produtos de uso doméstico, cosméticos e higiene pessoal, produtos químicos de uso industrial, drogas, plantas e alimentos e bebidas), apresente sinais e sintomas clínicos de intoxicação e/ou alterações laboratoriais provavelmente ou possivelmente compatíveis.

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação 2 - Individual			
	2 Agravado/enferma <b>INTOXICAÇÃO EXÓGENA</b>	Código (CID10) 3 T65.9	3 Data da Notificação 01/11/2025	
	4 UF 5 Município de Notificação RJ Rio de Janeiro	Código (IBGE)		
Notificação Individual	6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora) Hosp. Munc. Rocha Faria	Código	7 Data dos Primeiros Sintomas 03/12/2025	
	8 Nome do Paciente Pamela da Silva Naciel	9 Data de Nascimento 22/12/2004		
	10 (ou) Idade 1 - Hora 2 - Dia 3 - Mês 4 - Ano 23 4	11 Sexo M - Masculino F - Feminino I - Ignorado F	12 Gestante 1-1º Trimestre 2-2º Trimestre 3-3º Trimestre 4-Idade gestacional ignorada 5-Não se aplica 6-Não 9	13 Raça/Cor 1 - Branca 2 - Preta 3 - Amarela 4 - Parda 5 - Indígena 9 - Ignorado 1
14 Escolaridade 0 - Analfabeto 1-1ª a 4ª série incompleta do EF (antigo primário ou 1º grau) 2-4ª série completa do EF (antigo primário ou 3º e 4º série incompleta do EF (antigo ginásio ou 1º grau) 3-5ª a 8ª série incompleta do EF (antigo ginásio ou 1º grau) 4-Ensino fundamental completo (antigo ginásio ou 1º grau) 5-Ensino médio completo (antigo colégio ou 2º grau) 6-Educação superior incompleta 7-Educação superior completa 8-Ignorado 9- Não se aplica	15 Número do Cartão SUS 71009012961064199161			
Dados de Residência	16 Nome da mãe Claudia da Silva Naciel			
	17 UF 18 Município de Residência RJ Rio de Janeiro	Código (IBGE)	19 Distrito	
	20 Bairro Campo Grande	21 Logradouro (rua, avenida,...) R. da Cachamona	Código	
	22 Número 400	23 Complemento (apto., casa, ...)	24 Geo campo 1	
	25 Geo campo 2	26 Ponto de Referência	27 CEP 23040-150	
	28 (DDD) Telefone 219216340443	29 Zona 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado 1	30 País (se residente fora do Brasil)	
	<b>Dados Complementares do Caso</b>			
Antecedentes Epidemiológicos	31 Data da Investigação 01/11/2025	32 Ocupação Sem informação		
	33 Situação no Mercado de Trabalho 01 - Empregado registrado com carteira assinada 02 - Empregado não registrado 03 - Autônomo/ conta própria 04 - Servidor público estatutário 05 - Servidor público celetista 06 - Aposentado 07 - Desempregado 08 - Trabalho temporário 09 - Cooperativado 10 - Trabalhador avulso 11 - Empregador 12 - Outros 99 - Ignorado		914	
	34 Local de ocorrência da exposição 1. Residência 2. Ambiente de trabalho 3. Trajetos do trabalho 4. Serviços de saúde 5. Escola/creche 6. Ambiente externo 7. Outro 8. Ignorado		9	
Dados da Exposição	35 Nome do local/estabelecimento de ocorrência		36 Atividade Econômica (CNAE)	
	37 UF 38 Município do estabelecimento RJ Rio de Janeiro	Código (IBGE)	39 Distrito	
	40 Bairro	41 Logradouro (rua, avenida, etc. - endereço do estabelecimento) Sem informação		
	42 Número	43 Complemento (apto., casa, ...)	44 Ponto de Referência de estabelecimento	45 CEP
	46 (DDD) Telefone	47 Zona de exposição 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado	48 País (se estabelecimento fora do Brasil)	
	Intoxicação Exógena Sinan NET			



Dados da Exposição	49	Grupo do agente tóxico/Classificação geral 01. Medicamento 05. Raticida 09. Produto químico de uso industrial 13. Alimento e bebida	02. Agrotóxico/uso agrícola 06. Produto veterinário 10. metal 14. Outro	03. Agrotóxico/uso doméstico 07. Produto de uso Doméstico 11. Drogas de abuso 99. Ignorado	04. Agrotóxico/uso saúde pública 08. Cosmético/higiene pessoal 12. Planta tóxica	
	50	Agente tóxico (informar até três agentes) Nome Comercial/popular	Princípio Ativo			
	1 -	Alprazolam		1 -		
	2 -			2 -		
	3 -			3 -		
	51	Se agrotóxico, qual a finalidade da utilização 1. Inseticida 6. Preservante para madeira	2. Herbicida 7. Outro	3. Carrapaticida 8. Não se aplica	4. Raticida 9. Ignorado	5. Fungicida
52	Se agrotóxico, quais as atividades exercidas na exposição atual 01- Diluição 02- Pulverização 03- Tratamento de sementes 04- Armazenagem	05- Colheita 06- Transporte 07- Desinfestização 08- Produção/formulação	09- Outros 10- Não se aplica 99- Ignorado	1ª Opção: <input checked="" type="checkbox"/> 10 2ª Opção: <input type="checkbox"/> 3ª Opção: <input type="checkbox"/>		
53	Se agrotóxico de uso agrícola, qual a cultura/lavoura					
54	Via de exposição/contaminação 1- Digestiva 2- Cutânea 3- Respiratória	4- Ocular 5- Parenteral 6- Vaginal	7- Transplacentária 8- Outra 9- Ignorada	1ª Opção: <input checked="" type="checkbox"/> 2ª Opção: <input type="checkbox"/> 3ª Opção: <input type="checkbox"/>		
55	Circunstância da exposição/contaminação <input checked="" type="checkbox"/> 110 01- Uso Habitual 06- Erro de administração 11- Tentativa de aborto 02- Acidental 07- Automedicação 12- Violência/homicídio 03- Ambiental 08- Abuso 13- Outra 04- Uso terapêutico 09- Ingestão de alimento ou bebida 05- Prescrição médica inadequada 10- Tentativa de suicídio 99- Ignorado					
56	A exposição/contaminação foi decorrente do trabalho/ocupação? 1- Sim 2- Não 9- Ignorado	<input checked="" type="checkbox"/> 2	57 Tipo de Exposição 1- Aguda - única 2- Aguda - repetida 3- Crônica 4- Aguda sobre Crônica 9- Ignorado			
Dados de Atendimento	58	Tempo Decorrido entre a Exposição e o Atendimento <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> 1 - Hora 2 - Dia 3 - Mês 4 - Ano 9- Ignorado				
	59	Tipo de atendimento 1- Hospitalar 2- Ambulatorial 3- Domiciliar 4- Nenhum 9- Ignorado	<input checked="" type="checkbox"/> 1	60	Houve hospitalização? 1- Sim 2- Não 9- Ignorado	<input checked="" type="checkbox"/> 1
	61	Data da internação 03/11/2025	62	UF RS		
63	Município de hospitalização Rio de Janeiro	Código (IBGE)	64	Unidade de saúde HMRF	Código	
Conclusão do Caso	65	Classificação final 1- Intoxicação confirmada 4- Outro Diagnóstico	2- Só Exposição 5- Síndrome de abstinência	3- Reação Adversa 9- Ignorado	<input checked="" type="checkbox"/> 1	
	66	Se intoxicação confirmada, qual o diagnóstico CID-10 X64.0				
	67	Critério de confirmação 1- Laboratorial 2- Clínico-epidemiológico 3- Clínico	<input checked="" type="checkbox"/> 3	68	Evolução do Caso 1- Cura sem sequelas 2- Cura com sequelas 3- Óbito por intoxicação exógena 4- Óbito por outra causa 5- Perda de seguimento 9- Ignorado	<input checked="" type="checkbox"/> 4
	69	Data do óbito	70	Comunicação de Acidente de Trabalho - CAT. 1- Sim 2- Não 3- Não se aplica 9- Ignorado	<input type="checkbox"/>	
71						
Data do Encerramento 04/12/2025						
<b>Informações complementares e observações</b>						
Observações: Inf. Pont: Paciente trazida pela Srm com relato de ingestão de 20cp de Alprazolam com intenção de auto extermínio. Há 9 dias estive no hospital pelo mesmo motivo, mas não há notificação anterior da paciente. Também esta notificado a este caso o Bm 1615128.						
Investigador	Município/Unidade de Saúde RS / HMRF					
	Nome Ana Paula Lima	Função Enfermeira				
Intoxicação Exógena					Sinan NET	
Assinatura [Assinatura]					Cod. da Unid. de Saúde [Assinatura] SVS 09/06/2005	



Caso suspeito ou confirmado de violência doméstica/intrafamiliar (física, psicológica/moral, financeira/econômica, negligência/abandono), sexual, autoprovocada, tráfico de pessoas, trabalho escravo, trabalho infantil, tortura, intervenção legal contra mulheres e homens em todas as idades. No caso de violência extrafamiliar/comunitária, somente serão objetos de notificação as violências contra crianças, adolescentes, mulheres, pessoas idosas, pessoa com deficiência, pessoa com transtorno, indígenas e população LGBT.

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação 2 - Individual		2 Agravado(a) VIOLÊNCIA INTERPESSOAL/AUTOPROVOCADA		Código (CID10) Y09		3 Data da notificação 11/12/2025			
	4 UF RJ		5 Município de notificação Rio de Janeiro		Código (IBGE)					
	6 Unidade Notificadora 1		7 Nome da Unidade Notificadora Hosp. Munic. Rocha Faria		Código Unidade		9 Data da ocorrência da violência 04/12/2025			
Notificação Individual	8 Unidade de Saúde HMEF		Código (CNES)		10 Nome do paciente Rayanne Alves da Silva		11 Data de nascimento 07/10/2010			
	12 (ou) idade 18		13 Sexo M - Masculino F - Feminino 9		14 Gestante 1-1º Trimestre 2-2º Trimestre 3-3º Trimestre 4-idade gestacional ignorada 5-Não 6-Não se aplica 9		16 Raça/Cor 2			
	16 Escolaridade 9		17 Número do Cartão SUS 8980034364960614		18 Nome da mãe Rhara Thairim Alves Teixeira					
	19 UF RJ		20 Município de Residência Rio de Janeiro		Código (IBGE)		21 Distrito			
Dados de Residência	22 Bairro Campo Grande		23 Logradouro (rua, avenida,...) R. José Manuel Maximo		Código					
	24 Número 5N		25 Complemento (apto., casa,...) Beco A casa 3		26 Geo campo 1					
	27 Geo campo 2		28 Ponto de Referência		29 CEP 23073020					
	30 (DDD) Telefone 219659418840		31 Zona 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado 2		32 País (se residente fora do Brasil)					
<b>Dados Complementares</b>										
Dados da Pessoa Atendida	33 Nome Social				34 Ocupação Em enfermagem					
	35 Situação conjugal / Estado civil 1 - Solteiro 2 - Casado/união consensual 3 - Viúvo 4 - Separado 8 - Não se aplica 9 - Ignorado 9				36 Orientação Sexual 1 - Heterossexual 2 - Homossexual (gay/lésbica) 3 - Bissexual 8 - Não se aplica 9 - Ignorado 9				37 Identidade de gênero: 1 - Travesti 2 - Mulher Transexual 3 - Homem Transexual 8 - Não se aplica 9 - Ignorado 9	
	38 Possui algum tipo de deficiência/ transtorno? 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado		39 Se sim, qual tipo de deficiência / transtorno? 9 Deficiência Física 9 Deficiência Intelectual 9 Deficiência visual 9 Deficiência auditiva		1 - Sim 2 - Não 8 - Não se aplica 9 - Ignorado		9 Transtorno mental 9 Outras		9 Transtorno de comportamento	
Dados da Ocorrência	40 UF RJ		41 Município de ocorrência Rio de Janeiro		Código (IBGE)		42 Distrito			
	43 Bairro		44 Logradouro (rua, avenida,...) sem enfermagem		Código					
	45 Número		46 Complemento (apto., casa,...)		47 Geo campo 3		48 Geo campo 4			
	49 Ponto de Referência		50 Zona 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado		51 Hora da ocorrência (00:00 - 23:59 horas)					
52 Local de ocorrência 01 - Residência 02 - Habitação coletiva 03 - Escola 04 - Local de prática esportiva 05 - Bar ou similar 06 - Via pública 07 - Comércio/serviços 08 - Indústrias/construção 09 - Outro 99 - Ignorado		53 Ocorreu outras vezes? 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado 1		54 A lesão foi autoprovocada? 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado 1						



**55** Essa violência foi motivada por: 01-Sexismo 02-Homofobia/Lesbofobia/Bifobia/Transfobia 03-Racismo 04-Intolerância religiosa 05-Xenofobia 06-Conflito geracional 07-Situação de rua 08-Deficiência 09-Outros 88-Não se aplica 89-Ignorado **919**

**56** Tipo de violência 1- Sim 2- Não 9- Ignorado

<input checked="" type="checkbox"/> Física	<input type="checkbox"/> Tráfico de seres humanos
<input type="checkbox"/> Psicológica/Moral	<input type="checkbox"/> Financeira/Econômica
<input type="checkbox"/> Tortura	<input type="checkbox"/> Negligência/Abandono
<input type="checkbox"/> Sexual	<input type="checkbox"/> Trabalho infantil
	<input type="checkbox"/> Intervenção legal
	<input type="checkbox"/> Outros

**57** Meio de agressão 1- Sim 2- Não 9- Ignorado

<input type="checkbox"/> Força corporal/ espancamento	<input type="checkbox"/> Obj. perfuro-cortante	<input type="checkbox"/> Arma de fogo
<input type="checkbox"/> Enforcamento	<input type="checkbox"/> Substância/ Obj. quente	<input type="checkbox"/> Ameaça
<input type="checkbox"/> Obj. contundente	<input type="checkbox"/> Envenenamento, Intoxicação	<input type="checkbox"/> Outro

**58** Se ocorreu violência sexual, qual o tipo? 1- Sim 2- Não 8- Não se aplica 9- Ignorado

Assédio sexual  Estupro  Pornografia infantil  Exploração sexual  Outros

**59** Procedimento realizado 1- Sim 2- Não 8- Não se aplica 9- Ignorado

Profilaxia DST  Profilaxia Hepatite B  Coleta de sêmen  Contracepção de emergência

Profilaxia HIV  Coleta de sangue  Coleta de secreção vaginal  Aborto previsto em lei

**60** Número de envolvidos 1- Um  2- Dois ou mais  9- Ignorado

**61** Vínculo/grau de parentesco com a pessoa atendida 1- Sim 2- Não 9- Ignorado

<input checked="" type="checkbox"/> Pai	<input type="checkbox"/> Ex-Cônjuge	<input type="checkbox"/> Amigos/conhecidos	<input type="checkbox"/> Policial/agente da lei
<input checked="" type="checkbox"/> Mãe	<input type="checkbox"/> Namorado(a)	<input type="checkbox"/> Desconhecido(a)	<input type="checkbox"/> Própria pessoa
<input type="checkbox"/> Padrasto	<input type="checkbox"/> Ex-Namorado(a)	<input type="checkbox"/> Cuidador(a)	<input type="checkbox"/> Outros
<input type="checkbox"/> Madrasta	<input type="checkbox"/> Filho(a)	<input type="checkbox"/> Patrão/chefe	<input type="checkbox"/> Pessoa com relação institucional
<input type="checkbox"/> Cônjuge	<input type="checkbox"/> Irmão(ã)		

**62** Sexo do provável autor da agressão 1- Masculino  2- Feminino  3- Ambos os sexos  9- Ignorado

**63** Suspeita de uso de álcool 1- Sim  2- Não  9- Ignorado

**64** Ciclo de vida do provável autor da violência:  2

1-Criança (0 a 9 anos) 3-Jovem (20 a 24 anos) 4- Pessoa adulta (25 a 59 anos) 5-Pessoa idosa (60 anos ou mais) 9-Ignorado

**65** Encaminhamento: 1- Sim 2- Não 9- Ignorado

Rede da Saúde (Unidade Básica de Saúde, hospital, outras)  Conselho do Idoso  Delegacia de Atendimento à Mulher

Rede da Assistência Social (CRAS, CREAS, outras)  Delegacia de Atendimento ao Idoso  Outras delegacias

Rede da Educação (Creche, escola, outras)  Centro de Referência dos Direitos Humanos  Justiça da Infância e da Juventude

Rede de Atendimento à Mulher (Centro Especializado de Atendimento à Mulher, Casa da Mulher Brasileira, outras)  Ministério Público  Defensoria Pública

Conselho Tutelar  Delegacia Especializada de Proteção à Criança e Adolescente

**66** Violência Relacionada ao Trabalho  01 **67** Se sim, foi emitida a Comunicação de Acidente de Trabalho (CAT)  91

1- Sim 2- Não 9- Ignorado 1- Sim 2- Não 8- Não se aplica 9- Ignorado

**68** Circunstância da lesão **213.9**  
CID 10 - Cap XX **T42**

**69** Data de encerramento: **05/12/2025**

**Informações complementares e observações**

Nome do acompanhante: \_\_\_\_\_ Vínculo/grau de parentesco: \_\_\_\_\_ (DDD) Telefone: \_\_\_\_\_

Observações Adicionais: *Inf. pront.: Paciente comparece a unidade dando entrada em sala vermelha após ingestão de 1 cápsula de Clonazepam. Alta hospitalar em 05/12/2025*

**TELEFONES ÚTEIS**

Disque-Saúde: 0800 61 1997 Central de Atendimento à Mulher: 180 Disque-Denúncia - Combate ao Abuso e Exploração Sexual de Crianças e Adolescentes: 100

Município/Unidade de Saúde: **RJ / HMRP** Cód. da Unid. de Saúde/CNES: **2291541071**

Nome: **Ana Carolina** Função: **Enfermeira** Assinatura: \_\_\_\_\_

Violência interpessoal/autoprovocada Sinan

Ana Carolina Passos de Mello  
Enfermeira  
SVS 03.05.2015

**Caso suspeito:** todo aquele indivíduo que, tendo sido exposto a substâncias químicas (agrotóxicos, medicamentos, produtos de uso doméstico, cosméticos e higiene pessoal, produtos químicos de uso industrial, drogas, plantas e alimentos e bebidas), apresente sinais e sintomas clínicos de intoxicação e/ou alterações laboratoriais provavelmente ou possivelmente compatíveis.

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação 2 - Individual	2 Agravado/doença <b>INTOXICAÇÃO EXÓGENA</b>		Código (CID10) T 65.9	3 Data da Notificação 11/12/2015
	4 UF RJ	5 Município de Notificação Rio de Janeiro	Código (IBGE)		
	6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora) HMRF	Código	7 Data dos Primeiros Sintomas 04/12/2015		
	8 Nome do Paciente Rayanne Alves da Silva	9 Data de Nascimento 07/10/2007		10 (ou) Idade 1,8	
Notificação Individual	11 Sexo M - Masculino F - Feminino I - Ignorado	12 Gestante 1-1º Trimestre 2-2º Trimestre 3-3º Trimestre 4- Não gestacional Ignorada 5-Não 6-Não se aplica	13 Raça/Cor 1-Branca 2-Preta 3-Amarela 4-Parda 5-Indígena 9-Ignorado		14 Escolaridade 0-Analfabeto 1-1ª a 2ª série incompleta do EF (antigo primário ou 1º grau) 2-4ª série completa do EF (antigo primário ou 1º grau) 3-5ª a 8ª série incompleta do EF (antigo ginásio ou 1º grau) 4-Ensino fundamental completo (antigo ginásio ou 1º grau) 5-Ensino médio incompleto (antigo colegial ou 2º grau) 6-Ensino médio completo (antigo colegial ou 2º grau) 7-Educação superior incompleta 8-Educação superior completa 9-Ignorado 10-Não se aplica
	15 Número do Cartão SUS 9981093436486051	16 Nome da mãe Rhana Thamus Alves Teixeira			
	17 UF RJ	18 Município de Residência Rio de Janeiro	Código (IBGE)	19 Distrito	
	20 Bairro Campo Grande	21 Logradouro (rua, avenida,...) R. José Manoel Maximo	22 Número		23 Complemento (apto., casa, ...) Beco A casa 3
Dados de Residência	24 Geo campo 1	25 Geo campo 2	26 Ponto de Referência		
	27 CEP 23073-020	28 (DDD) Telefone 21965948840		29 Zona 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado	
	30 País (se residente fora do Brasil)		31 Data da Investigação 11/12/2015		
	32 Ocupação Sem informação		33 Situação no Mercado de Trabalho 01 - Empregado registrado com carteira assinada 02 - Empregado não registrado 03 - Autônomo/ conta própria 04 - Servidor público estatutário 05 - Servidor público celetista 06 - Aposentado 07 - Desempregado 08 - Trabalho temporário 09 - Cooperativado 10 - Trabalhador avulso 11 - Empregador 12 - Outros 99 - Ignorado		
Antecedentes Epidemiológicos	34 Local de ocorrência da exposição 1. Residência 2. Ambiente de trabalho 3. Trajeto do trabalho 4. Serviços de saúde 5. Escola/creche 6. Ambiente externo 7. Outro 9. Ignorado		35 Nome do local/estabelecimento de ocorrência		
	36 Atividade Econômica (CNAE)		37 UF		
Dados da Exposição	38 Município do estabelecimento		Código (IBGE)	39 Distrito	
	40 Bairro		41 Logradouro ( rua, avenida, etc. - endereço do estabelecimento) Sem informação		
	42 Número	43 Complemento (apto., casa, ...)		44 Ponto de Referência do estabelecimento	
	45 CEP		46 (DDD) Telefone		
47 Zona de exposição 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado		48 País (se estabelecimento fora do Brasil)			



Dados da Exposição	49	Grupo do agente tóxico/Classificação geral	01. Medicamento 05. Raticida 09. Produto químico de uso industrial 13. Alimento e bebida	02. Agrotóxico; uso agrícola 06. Produto veterinário 10. metal 14. Outro	03. Agrotóxico/uso doméstico 07. Produto de uso domiciliar 11. Drogas de abuso 99. Ignorado	04. Agrotóxico/uso saúde pública 08. Cosmético/higiene pessoal 12. Planta tóxica	
	50	Agente tóxico (informar até três agentes) Nome Comercial/popular	Princípio Ativo				
		1 - <u>Clonazepam</u>	1 - _____				
		2 - _____	2 - _____				
		3 - _____	3 - _____				
Dados do Atendimento	51	Se agrotóxico, qual a finalidade da utilização	1. Inseticida 6. Preservante para madeira	2. Herbicida 7. Outro	3. Carrapaticida 8. Não se aplica	4. Raticida 9. Ignorado	5. Fungicida
	52	Se agrotóxico, quais as atividades exercidas na exposição atual	01- Diluição 02- Pulverização 03- Tratamento de sementes 04- Armazenagem	05- Colheita 06- Transporte 07- Desinsensibilização 08- Produção/formulação	09- Outros 10- Não se aplica 99- Ignorado	1ª Opção: <u>10</u> 2ª Opção: <u>90</u> 3ª Opção: <u>99</u>	
	53	Se agrotóxico de uso agrícola, qual a cultura/lavoura					
	54	Via de exposição/contaminação	1- Digestiva 2- Cutânea 3- Respiratória	4- Ocular 5- Parenteral 6- Vaginal	7- Transplacentária 8- Outra 9- Ignorada	1ª Opção: <u>1</u> 2ª Opção: <u>9</u> 3ª Opção: <u>9</u>	
	55	Circunstância da exposição/contaminação	<u>10</u>				
Conclusão do Caso	56	A exposição/contaminação foi decorrente do trabalho/ocupação?	1- Sim 2- Não 9- Ignorado		9		
	57	Tipo de Exposição	1- Aguda - única 2- Aguda - repetida 3- Crônica 4- Aguda sobre Crônica 9- Ignorado		9		
	58	Tempo Decorrido entre a Exposição e o Atendimento	1- Hora 2- Dia 3- Mês 4- Ano 9- Ignorado				
	59	Tipo de atendimento	1- Hospitalar 2- Ambulatorial 3- Domiciliar 4- Nenhum 9- Ignorado		60	Houve hospitalização?	1- Sim 2- Não 9- Ignorado
	61	Data da internação	<u>04/12/2025</u>		62	UF	<u>RJ</u>
Informações complementares e observações	63	Município de hospitalização	Código (IBGE)		64	Unidade de saúde	Código
						<u>HMRP</u>	
	65	Classificação final	1- Intoxicação confirmada 4- Outro Diagnóstico		2- Só Exposição 5- Síndrome de abstinência		3- Reação Adversa 9- Ignorado
	66	Se intoxicação confirmada, qual o diagnóstico	CID-10 <u>Z13.91</u>				
	67	Critério de confirmação	1- Laboratorial 2- Clínico-epidemiológico 3- Clínico		68		Evolução do Caso
		3				1- Cura sem sequelas 2- Cura com sequelas 3- Óbito por intoxicação exógena 4- Óbito por outra causa 5- Perda de seguimento 9- Ignorado	
69	Data do óbito	70		Comunicação de Acidente de Trabalho - CAT.		71	Data do Encerramento
		1- Sim 2- Não 3- Não se aplica 9- Ignorado		3			<u>05/12/2025</u>
<p>Observações: Inf. pront.: Paciente comparece a unidade dando entrada em sala vermelha por intoxicação exógena após ingestão de 1 cápsula de Clonazepam. Alta hospitalar em 05/12/2025</p>							
Investigador	Município/Unidade de Saúde		Cód. da Unid. de Saúde		Assinatura		
	<u>RJ   HMRP</u>		<u>320905107</u>		<u>[Assinatura]</u>		
	Nome		Função		SVS		
	<u>Ana Carolina</u>		<u>Enfermeira</u>		<u>09/06/2005</u>		
Intoxicação Exógena				Sinar NET			

Caso suspeito ou confirmado de violência doméstica/intrafamiliar, sexual, autoprovocada, tráfico de pessoas, trabalho escravo, trabalho infantil, tortura, intervenção legal e violências homofóbicas contra mulheres e homens em todas as idades. No caso de violência extrafamiliar/comunitária, somente serão objetos de notificação as violências contra crianças, adolescentes, mulheres, pessoas idosas, pessoa com deficiência, indígenas e população LGBT.

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação	2 - Individual		
	2 Agravado/doença	VIOLENCIA INTERPESSOAL/AUTOPROVOCADA	Código (CID10)	Y09
	3 Data da notificação	10/12/2015		
Dados Gerais	4 UF	5 Município de notificação	Código (IBGE)	
	6 Unidade Notificadora	1 - Unidade de Saúde 2 - Unidade de Assistência Social 3 - Estabelecimento de Ensino 4 - Conselho Tutelar 5 - Unidade de Saúde Indígena 6 - Centro Especializado de Atendimento à Mulher 7 - Outros		
	7 Nome da Unidade Notificadora	H.R.P.		
Dados Gerais	8 Unidade de Saúde	Código (CNES)		
	9 Data da ocorrência da violência	28/11/2015		
	10 Nome do paciente	RUBIA DE SAUDA PATRICIA AUGUSTO		
Notificações Individuais	11 Data de nascimento	09/11/2011		
	12 (ou) idade	13 Sexo	14 Gestante	15 Raça/Cor
	16 Escolaridade	0 - Analfabeto 1-1ª a 4ª série incompleta do EF (antigo primário ou 1º grau) 2-4ª série completa do EF (antigo primário ou 1º grau) 3-5ª a 8ª série incompleta do EF (antigo ginásio ou 1º grau) 4-Esino fundamental completo (antigo ginásio ou 1º grau) 5-Ensino médio incompleto (antigo colegial ou 2º grau) 6-Ensino médio completo (antigo colegial ou 2º grau) 7-Educação superior incompleta 8-Educação superior completa 9-Ignorado 10- Não se aplica		
Dados de Residência	17 Número do Cartão SUS	18 Nome da mãe		
	19 UF	20 Município de Residência	Código (IBGE)	
	21 Distrito	22 Bairro		
Dados de Residência	23 Logradouro (rua, avenida,...)	Código		24 Número
	25 Complemento (apto., casa, ...)	26 Geo campo 1		27 Geo campo 2
	28 Ponto de Referência	29 CEP		30 (DDD) Telefone
Dados Complementares	31 Zona	32 País (se residente fora do Brasil)		33 Nome Social
	34 Ocupação	35 Situação conjugal / Estado civil		36 Orientação Sexual
	37 Identidade de gênero	38 Possui algum tipo de deficiência/transorno?		39 Se sim, qual tipo de deficiência/transorno?
Dados da Pessoa Atendida	40 UF	41 Município de ocorrência	Código (IBGE)	
	42 Distrito	43 Bairro		
	44 Logradouro (rua, avenida,...)	Código		45 Número
Dados da Ocorrência	46 Complemento (apto., casa, ...)	47 Geo campo 3		48 Geo campo 4
	49 Ponto de Referência	50 Zona		51 Hora da ocorrência (00:00 - 23:59 horas)
	52 Local de ocorrência	53 Ocorreu outras vezes?		54 A lesão foi autoprovocada?



Violência	55 Essa violência foi motivada por: 01-Sexismo 02-Homofobia/Lesbofobia/Bifobia/Transfobia 03-Racismo 04-Intolerância religiosa 05-Xenofobia 06-Conflito geracional 07-Situação de rua 08-Deficiência 09-Outros 88-Não se aplica 99-Ignorado <span style="float:right">08</span>		
	56 Tipo de violência <input checked="" type="checkbox"/> Física <input checked="" type="checkbox"/> Psicológica/Moral <input checked="" type="checkbox"/> Tortura <input checked="" type="checkbox"/> Sexual <input checked="" type="checkbox"/> Tráfico de seres humanos <input checked="" type="checkbox"/> Financeira/Econômica <input checked="" type="checkbox"/> Negligência/Abandono <input checked="" type="checkbox"/> Trabalho infantil <input checked="" type="checkbox"/> Intervenção legal <input type="checkbox"/> Outros	57 Meio de agressão <input checked="" type="checkbox"/> Força corporal/ espancamento <input checked="" type="checkbox"/> Enforcamento <input checked="" type="checkbox"/> Obj. contundente <input checked="" type="checkbox"/> Obj. perfuro-cortante <input checked="" type="checkbox"/> Substância/ Obj. quente <input checked="" type="checkbox"/> Envenenamento, Intoxicação <input checked="" type="checkbox"/> Arma de fogo <input checked="" type="checkbox"/> Armaça <input checked="" type="checkbox"/> Outro	
Violência Sexual	58 Se ocorreu violência sexual, qual o tipo? 1-Sim 2-Não 8-Não se aplica 9-Ignorado <input checked="" type="checkbox"/> Assédio sexual <input checked="" type="checkbox"/> Estupro <input checked="" type="checkbox"/> Pornografia infantil <input checked="" type="checkbox"/> Exploração sexual <input checked="" type="checkbox"/> Outros		
	59 Procedimento realizado 1-Sim 2-Não 8-Não se aplica 9-Ignorado <input checked="" type="checkbox"/> Profilaxia DST <input checked="" type="checkbox"/> Profilaxia Hepatite B <input checked="" type="checkbox"/> Coleta de sêmen <input checked="" type="checkbox"/> Contracepção de emergência <input checked="" type="checkbox"/> Profilaxia HIV <input checked="" type="checkbox"/> Coleta de sangue <input checked="" type="checkbox"/> Coleta de secreção vaginal <input checked="" type="checkbox"/> Aborto previsto em lei		
Dados do provável autor da violência	60 Número de envolvidos 1 - Um <input checked="" type="checkbox"/> 2 - Dois ou mais 9 - Ignorado	61 Vínculo/grau de parentesco com a pessoa atendida 1-Sim 2-Não 9-Ignorado <input checked="" type="checkbox"/> Pai <input checked="" type="checkbox"/> Ex-Cônjuge <input checked="" type="checkbox"/> Amigos/conhecidos <input checked="" type="checkbox"/> Policial/ agente da lei <input checked="" type="checkbox"/> Mãe <input checked="" type="checkbox"/> Namorado(a) <input checked="" type="checkbox"/> Desconhecido(a) <input checked="" type="checkbox"/> Padrasto <input checked="" type="checkbox"/> Ex-Namorado(a) <input checked="" type="checkbox"/> Cuidador(a) <input checked="" type="checkbox"/> Madrasta <input checked="" type="checkbox"/> Filho(a) <input checked="" type="checkbox"/> Patrão/chefe <input checked="" type="checkbox"/> Própria pessoa <input checked="" type="checkbox"/> Cônjuge <input checked="" type="checkbox"/> Irmão(ã) <input checked="" type="checkbox"/> Pessoa com relação institucional	62 Sexo do provável autor da violência 1 - Masculino <input checked="" type="checkbox"/> 2 - Feminino 3 - Ambos os sexos 9 - Ignorado
	63 Suspeita de uso de álcool <input checked="" type="checkbox"/> 1-Sim <input type="checkbox"/> 2-Não <input type="checkbox"/> 9-Ignorado		
64 Ciclo de vida do provável autor da violência: <input checked="" type="checkbox"/> 1 1-Criança (0 a 9 anos) 3-Jovem (20 a 24 anos) 5-Pessoa idosa (60 anos ou mais) 2-Adolescente (10 a 19 anos) 4-Pessoa adulta (25 a 59 anos) 9-Ignorado			
Encaminhamento	65 Encaminhamento: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado <input checked="" type="checkbox"/> Rede da Saúde (Unidade Básica de Saúde, hospital, outras) <input checked="" type="checkbox"/> Rede da Assistência Social (GRAS, CREAS, outras) <input checked="" type="checkbox"/> Rede da Educação (Creche, escola, outras) <input checked="" type="checkbox"/> Rede de Atendimento à Mulher (Centro Especializado de Atendimento à Mulher, Casa da Mulher Brasileira, outras) <input checked="" type="checkbox"/> Conselho Tutelar <input checked="" type="checkbox"/> Conselho do Idoso <input checked="" type="checkbox"/> Delegacia de Atendimento ao Idoso <input checked="" type="checkbox"/> Centro de Referência dos Direitos Humanos <input checked="" type="checkbox"/> Ministério Público <input checked="" type="checkbox"/> Delegacia Especializada de Proteção à Criança e Adolescente <input checked="" type="checkbox"/> Delegacia de Atendimento à Mulher <input checked="" type="checkbox"/> Outras delegacias <input checked="" type="checkbox"/> Justiça da Infância e da Juventude <input checked="" type="checkbox"/> Defensoria Pública		
	66 Violência Relacionada ao Trabalho <input checked="" type="checkbox"/> 67 Se sim, foi emitida a Comunicação de Acidente do Trabalho (CAT) <input checked="" type="checkbox"/> 1-Sim 2-Não 9-Ignorado 1-Sim 2-Não 8-Não se aplica 9-Ignorado		
Dados finais	68 Circunstância da lesão CID 10 - Cap XX <span style="float:right">R451A</span>		
	69 Data de encerramento 21/11/2015		

### Informações complementares e observações

Nome do acompanhante: Eleonora Lucas Almeida da Silva Vínculo/grau de parentesco: Namorado (DDD) Telefone: 21 998031750-111

Observações Adicionais: Inf. Prev. Paciente comparece a unidade de saúde com queixa de dor em ombro esquerdo sem dificuldade de mobilidade, após sofrer lesão física de namorado. Encaminhada a CF em caso de não melhora

Disque Saúde - Ouvidoria Geral do SUS **136**      TELEFONES ÚTEIS **180**      Central de Atendimento à Mulher      Disque Direitos Humanos **100**

Notificador: Município/Unidade de Saúde: Rio de Janeiro Cód. da Unid. de Saúde/CNES: 2291541071  
 Nome: Isaque dos Reis Função: LEO Assinatura: R



## Ficha de Notificação de Acidentes com Transportes Terrestres

### Ficha de Notificação de Acidentes com Transportes Terrestres

Unidade notificadora:

SMS HOSPITAL MUNICIPAL ROCHA FARIA - AP 52

Data da notificação:

30/12/2025

Data do evento:

30/12/2025

Hora do evento:

02:06

Evento envolvendo mais de uma vítima:

Selecione...

Ignorado

### Local do Evento

CEP:

23033-170

Logradouro:

Rua Porto Camargo

Número:

170

Bairro:

Guaratiba

município:

Rio de Janeiro

referencia:

Condições da via/climáticas:

Selecione...

Ignorado

## Dados do Paciente

CPF

CNS

Ignorado

702.638.234-90



Nome do paciente:

RYAN BELO DA SILVA ARAUJO

CPF:

702.638.234-90

CNS:

700609455831766

Data do nascimento:

17/11/2002

Idade:

23

Sexo:

1

Raça/Cor:

PARDA

Gestante:

Selecione...

Município de residência:

RIO DE JANEIRO

Bairro:

GUARATIBA

## Descrição do Evento

Tipo de acidente:

Queda de Moto

Ignorado

Tipo de vítima:

Selecione...

Ignorado

Meio de locomoção da vítima:

Selecione...

Ignorado

Outra parte envolvida:

Selecione...

Ignorado

Dispositivo de segurança:

Selecione...

Ignorado

Condições agravantes:

Selecione...

Ignorado

Qual o item de segurança em uso:

Selecione...

Ignorado

## Classificação de Risco no Atendimento pré Hospitalar

Vermelha

Amarela

Verde

Azul

Ignorado

## Condições Especiais

Uso/indícios de uso de bebida alcoólica nas 6 horas anteriores:

Sim	Não	Ignorado
-----	-----	----------

Uso/indícios de uso de drogas:

Sim	Não	Ignorado
-----	-----	----------

Evento ocorrido durante o trabalho ou no trajeto do trabalho:

Sim	Não	Ignorado
-----	-----	----------

### Exame Físico do Atendimento Pré Hospitalar

Natureza Lesão	Escoriação	Contusão	Laceração	Penetrante	Fratura	Esmagamento	Amputação	Queimadura	Hemorragia
Crânio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Face	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pescoço	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dorso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tórax	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abdome	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pelve	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MMSS	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D
MMII	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input checked="" type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> D

Presença de lesões: 

Sim	Não	Ignorado
-----	-----	----------

Politrauma: 

Sim	Não	Ignorado
-----	-----	----------

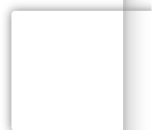
### Desfecho do Atendimento (período de tempo < 24h)

Internação hospitalar

### Óbito

Óbito:

Sim	Não	Ignorado
-----	-----	----------



## Detalhe do óbito:

## Data do óbito:

## Hora do óbito:

## Observações

## Observações gerais:

PACIENTE ADMITIDO NESSA UNIDADE COM RELATO DE QUEDA DE AUTOMOBILISTICO SENDO IDENTIFICADO FRATURA EM FEMUR E PERMANECE SOB CUIDADOS E MONITORIZAÇÃO CONTINUA DE EQUIPE MULTIPROFISSIONAL

[✎ Editar Notificação](#)



SINAN  
SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO  
FICHA DE NOTIFICAÇÃO INDIVIDUAL

Nº 101 2535

Caso suspeito ou confirmado de violência doméstica/intrafamiliar, sexual, autoprovocada, tráfico de pessoas, trabalho escravo, trabalho infantil, tortura, intervenção legal e violências homofóbicas contra mulheres e homens em todas as idades. No caso de violência extrafamiliar/comunitária, somente serão objetos de notificação as violências contra crianças, adolescentes, mulheres, pessoas idosas, pessoa com deficiência, indígenas e população LGBT.

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação 2 - Individual		2 Agravado/ença VIOLÊNCIA INTERPESSOAL/AUTOPROVOCADA		Código (CID10) Y09	3 Data da notificação 02/12/2025		
	4 UF RJ	5 Município de notificação Rio de Janeiro		Código (IBGE) 330455		6 Unidade Notificadora 1 - Unidade de Saúde 2 - Unidade de Assistência Social 3 - Estabelecimento de Ensino 4 - Conselho Tutelar 5 - Unidade de Saúde Indígena 6 - Centro Especializado de Atendimento à Mulher 7 - Outros		
	7 Nome da Unidade Notificadora HMAF		Código Unidade 2295407		Código (CNEB)		8 Unidade de Saúde HMAF	
Notificação Individual	10 Nome do paciente Deyane Cristina de Oliveira		11 Data da ocorrência da violência 02/12/2025		12 (ou) idade 1 - Hora 2 - Dia 3 - Mês 4 - Ano 3/21		13 Sexo M - Masculino F - Feminino I - Ignorado F	
	14 Gestante 1-1ª Trimestre 2-2ª Trimestre 3-3ª Trimestre 4-Idade gestacional ignorada 5-Não 6-Não se aplica 1		15 Raça/Cor 1-Branca 2-Preta 3-Amarela 4-Parda 5-Indígena 9-Ignorado L		16 Escolaridade 0-Analfabeto 1-1ª a 4ª série incompleta do EF (antigo primário de 1º grau) 2-1ª série completa do EF (antigo primário de 1º grau) 3-2ª a 8ª série incompleta do EF (antigo ginásio de 1º grau) 4-Escola fundamental completa (antigo ginásio de 1º grau) 5-Escola média incompleta (antigo colegial de 2º grau) 6-Escola média completa (antigo colegial de 2º grau) 7-Educação superior incompleta 8-Educação superior completa 9-Ignorado 10-Não se aplica 9		17 Número do Cartão SUS 704005828995062	
	18 Nome da mãe Suzanna Cristina de Oliveira		19 UF RJ		20 Município de Residência Rio de Janeiro		21 Distrito	
	22 Bairro Guaratiba		23 Logradouro (rua, avenida...) Rua Porto de Moz		24 Número 9		25 Complemento (apto., casa...) 61	
Dados de Residência	26 Geo campo 1		27 Geo campo 2		28 Ponto de Referência		29 CEP 23033-180	
	30 (DDD) Telefone		31 Zona 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado 1		32 País (se residente fora do Brasil)		33 Nome Social	
	34 Ocupação Pessoa em situação de rua		35 Situação conjugal / Estado civil 1 - Solteiro 2 - Casado/união consensual 3 - Viúvo 4 - Separado 8 - Não se aplica 9 - Ignorado 5		36 Orientação Sexual 1-Heterossexual 2-Homossexual (gay/estélica) 3-Bissexual 8-Não se aplica 9-Ignorado 3		37 Identidade de gênero 1-Transvi 2-Mulher Transsexual 3-Homem Transsexual 8-Não se aplica 9-Ignorado 9	
Dados da Pessoa Atendida	38 Possui algum tipo de deficiência/transorno? 1- Sim 2- Não 9- Ignorado 1		39 Se sim, qual tipo de deficiência/transorno? 1- Deficiência Física 2- Deficiência intelectual 3- Deficiência visual 4- Deficiência auditiva 5- Transtorno mental 6- Transtorno de comportamento 2		40 UF RJ		41 Município de ocorrência HMAF	
	42 Distrito		43 Bairro Rua Campo Grande		44 Logradouro (rua, avenida...) Rua Sparagosa		45 Número	
Dados da Ocorrência	46 Complemento (apto., casa...)		47 Geo campo 3		48 Geo campo 4		49 Ponto de Referência	
	50 Zona 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado 1		51 Hora da ocorrência (00:00 - 23:59 horas) 06		52 Local de ocorrência 01 - Residência 02 - Habitação coletiva 03 - Escola 04 - Local de prática esportiva 05 - Bar ou similar 06 - Via pública 07 - Comércio/serviços 08 - Indústrias/construção 09 - Outro 99 - Ignorado 06		53 Ocorreu outras vezes? 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado 1	
	54 A lesão foi autoprovocada? 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado 2		55		56		57	



Essa violência foi motivada por: 01-Sexismo 02-Homofobia/Lesbofobia/Bifobia/Transfobia 03-Racismo 04-Intolerância religiosa 05-Xenofobia 06-Conflito geracional 07-Situação de rua 08-Deficiência 09-Outros 88-Não se aplica 99-Ignorado

60 Número de envolvidos: 1 - Um  2 - Dois ou mais  9 - Ignorado

61 Vínculo/grau de parentesco com a pessoa atendida:
 

<input checked="" type="checkbox"/> Pai	<input checked="" type="checkbox"/> Ex-Cônjuge	<input checked="" type="checkbox"/> Amigos/conhecidos	<input checked="" type="checkbox"/> Policial/agente da lei
<input checked="" type="checkbox"/> Mãe	<input checked="" type="checkbox"/> Namorado(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Desconhecido(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Própria pessoa
<input checked="" type="checkbox"/> Padrasto	<input checked="" type="checkbox"/> Ex-Namorado(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Cuidador(a)	<input checked="" type="checkbox"/> Outros
<input checked="" type="checkbox"/> Madrasta	<input checked="" type="checkbox"/> Filho(s)	<input checked="" type="checkbox"/> Patrão/chefe	<input checked="" type="checkbox"/> Pessoa com relação institucional
<input checked="" type="checkbox"/> Cônjuge	<input checked="" type="checkbox"/> Irmão(ã)	<input checked="" type="checkbox"/> Pessoa com relação institucional	

62 Sexo do provável autor da violência: 1 - Masculino  2 - Feminino  3 - Ambos os sexos  9 - Ignorado

63 Suspeita do uso de álcool: 1 - Sim  2 - Não  9 - Ignorado

64 Ciclo de vida do provável autor da violência: 1-Criança (0 a 9 anos)  2-Adolescência (10 a 19 anos)  3-Jovem (20 a 24 anos)  4-Pessoa adulta (25 a 59 anos)  5-Pessoa idosa (60 anos ou mais)  9-Ignorado

65 Encaminhamento:
 

<input checked="" type="checkbox"/> Rede da Saúde (Unidade Básica de Saúde, hospital, outras)	<input type="checkbox"/> Conselho do Idoso	<input type="checkbox"/> Delegacia de Atendimento à Mulher
<input checked="" type="checkbox"/> Rede da Assistência Social (CRAS, CREAS, outras)	<input type="checkbox"/> Delegacia de Atendimento ao Idoso	<input type="checkbox"/> Outras delegacias
<input type="checkbox"/> Rede da Educação (Creche, escola, outras)	<input type="checkbox"/> Centro de Referência dos Direitos Humanos	<input type="checkbox"/> Justiça da Infância e da Juventude
<input type="checkbox"/> Rede de Atendimento à Mulher (Centro Especializado de Atendimento à Mulher, Casa da Mulher Brasileira, outras)	<input type="checkbox"/> Ministério Público	<input type="checkbox"/> Defensoria Pública
<input type="checkbox"/> Conselho Tutelar	<input type="checkbox"/> Delegacia Especializada de Proteção à Criança e Adolescente	

66 Violência Relacionada ao Trabalho: 1 - Sim  2 - Não  9 - Ignorado

67 Se sim, foi emitida a Comunicação de Acidente do Trabalho (CAT): 1 - Sim  2 - Não  9 - Não se aplica  8 - Ignorado

68 Circunstância da lesão: CID 10 - Cap XX  3  4

69 Data de encerramento: 02/12/2015

**Informações complementares e observações**

Nome do acompanhante: \_\_\_\_\_ Vínculo/grau de parentesco: \_\_\_\_\_ (DDD) Telefone: \_\_\_\_\_

Observações Adicionais:  
 Com situação de rua, sem endereço fixo, no momento solicito abrigo no CRAS.  
 Pedido de devolução para o município para garantir o direito de abrigo.

Disque Saúde - Ouvidoria Geral do SUS: 136  
 TELEFONES ÚTEIS: Central de Atendimento à Mulher: 180  
 Disque Direitos Humanos: 100

Município/Unidade de Saúde: RS/HMRF  
 Nome: *Carla Maria* Função: *Enf* Assinatura: *[Assinatura]*  
 Violência interpessoal/autoprovocada Sinan SVS 15.06.2015



SINAN  
SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO  
FICHA DE NOTIFICAÇÃO INDIVIDUAL

1617550

Nº

Caso suspeito ou confirmado de violência doméstica/intrafamiliar, sexual, autoprovocada, tráfico de pessoas, trabalho escravo, trabalho infantil, tortura, intervenção legal e violências homofóbicas contra mulheres e homens em todas as idades. No caso de violência extrafamiliar/comunitária, somente serão objetos de notificação as violências contra crianças, adolescentes, mulheres, pessoas idosas, pessoa com deficiência, indígenas e população LGBT.

**Dados Gerais**

1 Tipo de Notificação: 2 - Individual

2 Agravado/doença: VIOLÊNCIA INTERPESSOAL/AUTOPROVOCADA

3 Data de notificação: 09/12/2025

4 UF: [ ] 5 Município de notificação: [ ]

6 Unidade Notificadora: [X] 1- Unidade de Saúde 2- Unidade de Assistência Social 3- Estabelecimento de Ensino 4- Conselho Tutelar 5- Unidade de Saúde indígena 6- Centro Especializado de Atendimento à Mulher 7- Outros

7 Nome da Unidade Notificadora: Hosp. Rocha Farias

8 Unidade de Saúde: [ ]

9 Data da ocorrência da violência: 06/12/2025

**Notificação Individual**

10 Nome do paciente: Maria Cristina dos Santos de Araujo

11 Data de nascimento: 17/12/2003

12 (ou) Idade: 4 anos

13 Sexo: M - Masculino [X] F - Feminino [ ] I - Ignorado [ ]

14 Gestante: 1-1º Trimestre 2-2º Trimestre 3-3º Trimestre 4-Último gestacional Ignorado 5-Não 6-Não se aplica [X]

15 Raça/Cor: 1-Branca 2-Preta 3-Amarela 4-Parda 5-Indígena 9-Ignorado [X]

16 Escolaridade: 0-Analfabeto 1-1ª a 4ª série incompleta do EF (antigo primário ou 1º grau) 2-4ª série completa do EF (antigo primário ou 1º grau) 3-5ª a 8ª série incompleta do EF (antigo ginásio ou 1º grau) 4-Escola fundamental completa (antigo ginásio ou 1º grau) 5-Escola médio incompleto (antigo colégio ou 2º grau) 6-Escola médio completo (antigo colégio ou 2º grau) 7-Educação superior incompleta 8-Educação superior completa 9-Ignorado 10-Não se aplica [X]

17 Número do Cartão SUS: 700820435749188

18 Nome da mãe: Raquel Clara dos Santos de Araujo

**Dados de Residência**

19 UF: [ ] 20 Município de Residência: Rio de Janeiro

21 Distrito: R5

22 Bairro: Catatina

23 Logradouro (rua, avenida,...): Rua Sirlândia

24 Número: 812

25 Complemento (apto., casa,...): Quadra 2 - Morim

26 Geo campo 1: [ ]

27 Geo campo 2: [ ]

28 Ponto de Referência: [ ]

29 CEP: [ ]

30 (DDD) Telefone: 914112171173

31 Zona: 1-Urbana 2-Rural 3-Periurbana 9-Ignorado [X]

32 País (se residente fora do Brasil): [ ]

**Dados Complementares**

33 Nome Social: [ ]

34 Ocupação: comércio

35 Situação conjugal/ Estado civil: 1-Solteiro 2-Casado/união consensual 3-Viúvo 4-Separado 8-Não se aplica 9-Ignorado [X]

36 Orientação Sexual: 1-Heterossexual 2-Homossexual (gay/lésbica) 3-Bisexual 8-Não se aplica 9-Ignorado [X]

37 Identidade de gênero: 1-Travesti 2-Mulher Transsexual 3-Homem Transsexual 8-Não se aplica 9-Ignorado [X]

38 Possui algum tipo de deficiência/transorno? [X]

39 Se sim, qual tipo de deficiência/transorno? Deficiência Física [X] Deficiência visual [X] Deficiência intelectual [X] Deficiência auditiva [X] Transtorno mental [X] Outras [X] Transtorno de comportamento [X]

**Dados da Ocorrência**

40 UF: [ ] 41 Município de ocorrência: [ ]

42 Distrito: [ ]

43 Bairro: Catatina

44 Logradouro (rua, avenida,...): Rua Sirlândia

45 Número: 812

46 Complemento (apto., casa,...): Quadra 2 - Morim

47 Geo campo 3: [ ]

48 Geo campo 4: [ ]

49 Ponto de Referência: [ ]

50 Zona: 1-Urbana 2-Rural 3-Periurbana 9-Ignorado [X]

51 Hora da ocorrência (00:00 - 23:59 horas): [ ]

52 Local de ocorrência: 01-Residência 02-Habitação coletiva 03-Escola 04-Local de prática esportiva 05-Bar ou similar 06-Via pública 07-Comércio/serviços 08-Indústrias/construção 09-Outro 99-Ignorado [X]

53 Ocorreu outras vezes? 1-Sim 2-Não 9-Ignorado [X]

54 A lesão foi autoprovocada? 1-Sim 2-Não 9-Ignorado [X]



016

Essa violência foi motivada por: 01-Sexismo 02-Homofobia/Lesbofobia/Bifobia/Transfobia 03-Racismo 04-Intolerância religiosa 05-Xenofobia 06-Conflito geracional 07-Situação de rua 08-Delicência 09-Outros 88-Não se aplica 99-Ignorado

55 Tipo de violência: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

Física  Tráfico de seres humanos  Intervenção legal

Psicológica/Moral  Financeira/Econômica  Outros

Tortura  Negligência/Abandono  Trabalho infantil

Sexual

57 Meio de agressão: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

Força corporal/ espancamento  Obj. perfuro-cortante  Arma de fogo

Enforcamento  Substância/ Obj. quente  Ameaça

Obj. contundente  Intoxicação  Outros

58 Se ocorreu violência sexual, qual o tipo? 1-Sim 2-Não 8-Não se aplica 9-Ignorado

Assédio sexual  Estupro  Pornografia infantil  Exploração sexual

59 Procedimento realizado: 1-Sim 2-Não 8-Não se aplica 9-Ignorado

Profilaxia DST  Profilaxia Hepatite B  Coleta do sêmen  Contracepção de emergência

Profilaxia HIV  Coleta do sangue  Coleta da secreção vaginal  Aborto previsto em lei

60 Número de envolvidos: 1-Um 2-Dois ou mais 9-Ignorado

61 Vínculo/grau de parentesco com a pessoa atendida: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

Pai  Ex-Cônjuge  Amigos/conhecidos  Policial/agente da lei

Mãe  Namorado(a)  Desconhecido(a)

Padrasto  Ex-Namorado(a)  Cuidador(a)

Madrinha  Filho(a)  Patrão/chefe  Própria pessoa

Cônjuge  Irmão(ã)  Pessoa com relação institucional

62 Sexo do provável autor da violência: 1-Masculino 2-Feminino 3-Ambos os sexos 9-Ignorado

63 Suspeita de uso de álcool: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

64 Ciclo de vida do provável autor da violência: 1-Criança (0 a 9 anos) 2-Adolescente (10 a 19 anos) 3-Jovem (20 a 24 anos) 4-Pessoa adulta (25 a 59 anos) 5-Pessoa idosa (60 anos ou mais) 9-Ignorado

65 Encaminhamento: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

Rede de Saúde (Unidade Básica de Saúde, hospital, outras)

Rede de Assistência Social (CRAS, CREAS, outras)

Rede de Educação (Creche, escola, outras)

Rede de Atendimento à Mulher (Centro Especializado de Atendimento à Mulher, Casa da Mulher Brasileira, outras)

Conselho Tutelar

Conselho do Idoso

Delegacia de Atendimento ao Idoso

Centro de Referência dos Direitos Humanos

Ministério Público

Delegacia Especializada de Proteção à Criança e Adolescente

Delegacia de Atendimento à Mulher

Outras delegacias

Justiça da Infância e da Juventude

Defensoria Pública

66 Violência Relacionada ao Trabalho: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado

67 Se sim, foi emitida a Comunicação de Acidente do Trabalho (CAT): 1-Sim 2-Não 8-Não se aplica 9-Ignorado

68 Circunstância da lesão: CID 10 - Cap XX 41040

69 Data do encerramento: 08/12/2015

**Informações complementares e observações**

Nome do acompanhante: ROQUE REISINA Vínculo/grau de parentesco: Mãe (DDD) Telefone: 994131516161

Observações Adicionais:  
Racismo verbal que se voltou para o pai e o filho com o intuito de matar.

Disque Saúde - Ouvidoria Geral do SUS: **136**

TELEFONES ÚTEIS: Central de Atendimento à Mulher: **180**

Disque Direitos Humanos: **100**

Município/Unidade de Saúde: RIO DE JANEIRO / HAPIF Cód. da Unid. de Saúde/CNES: 229514107

Nome: Cassilla L. Farias Pereira Função: Enfermeira Assinatura: [assinatura]

COREN/RJ: 557292-ENF Sinon: [assinatura]

Violência interpessoal/autoprovocada



Caso suspeito ou confirmado de violência doméstica/intrafamiliar (física, psicológica/moral, financeira/econômica, negligência/abandono), sexual, autoprovocada, tráfico de pessoas, trabalho escravo, trabalho infantil, tortura, intervenção legal contra mulheres e homens em todas as idades. No caso de violência extrafamiliar/comunitária, somente serão objetos de notificação as violências contra crianças, adolescentes, mulheres, pessoas idosas, pessoa com deficiência, pessoa com transtorno, indígenas e população LGBT.

**Dados Gerais**

1 Tipo de Notificação: 2 - Individual

2 Agravado(a): VIOLÊNCIA INTERPESSOAL/AUTOPROVOCADA  
Código (CID10): Y09

3 Data de notificação: 09/11/20/25  
Código (IBGE):

4 UF: RJ 5 Município de notificação: Rio de Janeiro  
Código (IBGE):

6 Unidade Notificadora: 1- Unidade de Saúde 2- Unidade de Assistência Social 3- Estabelecimento de Ensino 4- Conselho Tutelar 5- Unidade de Saúde Indígena 6- Centro Especializado de Atendimento à Mulher 7- Outros

7 Nome da Unidade Notificadora: HMRF  
Código Unidade:

8 Unidade de Saúde: HMRF  
Código (CNES):

9 Data da ocorrência da violência: 01/12/20/25

**Notificação Individual**

10 Nome do paciente: Romária Gomes do Amaral

11 Data de nascimento: 26/10/21/19/8

12 (ou) Idade: 27  
1- Hora 2- Dia 3- Mês 4- Ano

13 Sexo: F - Feminino

14 Gestante: 1- 1º trimestre 2- 2º trimestre 3- 3º trimestre 4- Idade gestacional ignorada 5- Não 6- Não se aplica 9- Ignorado

15 Raça/Cor: 4

1- Branca 2- Preta 3- Amarela 4- Parda 5- Indígena 6- Ignorado

16 Escolaridade: 9

0- Analfabeto 1- 1ª a 4ª série incompleta do EF (antigo primário ou 1º grau) 2- 4ª série completa do EF (antigo primário ou 1º grau) 3- 5ª a 8ª série incompleta do EF (antigo ginásio ou 1º grau) 4- Ensino fundamental completo (antigo ginásio ou 1º grau) 5- Ensino médio incompleto (antigo colegial ou 2º grau) 6- Ensino médio completo (antigo colegial ou 2º grau) 7- Educação superior incompleta 8- Educação superior completa 9- Ignorado 10- Não se aplica

17 Número do Cartão SUS: 700.408.5368/218/50

18 Nome da mãe: Romária Aparecida Gomes

**Dados de Residência**

19 UF: RJ 20 Município de Residência: Rio de Janeiro  
Código (IBGE):

21 Distrito:

22 Bairro: Guaratiba 23 Logradouro (rua, avenida,...): Rua Poder da Boa vontade  
Código:

24 Número: 25 Complemento (apto., casa,...):

26 Geo campo 1:

27 Geo campo 2:

28 Ponto de Referência:

29 CEP: 23020560

30 (DDD) Telefone: 21967061509

31 Zona: 1- Urbana 2- Rural 3- Periurbana 9- Ignorado

32 País (se residente fora do Brasil):

Dados Complementares

**Dados da Pessoa Atendida**

33 Nome Social:

34 Ocupação: Sem informações

35 Situação conjugal / Estado civil: 9

1 - Solteiro 2 - Casado/união consensual 3 - Viúvo 4 - Separado 8 - Não se aplica 9 - Ignorado

36 Orientação Sexual: 9

1- Heterossexual 2- Homossexual (gay/lésbica) 3- Bissexual 8- Não se aplica 9- Ignorado

37 Identidade de gênero: 9

1- Travesti 2- Mulher Transexual 3- Homem Transexual 8- Não se aplica 9- Ignorado

38 Possui algum tipo de deficiência/ transtorno?: 9

1- Sim 2- Não 9- Ignorado

39 Se sim, qual tipo de deficiência/ transtorno?:

Deficiência Física Deficiência intelectual Deficiência visual Deficiência auditiva

1- Sim 2- Não 8- Não se aplica 9- Ignorado

Transtorno mental Outras Transtorno de comportamento

**Dados da Ocorrência**

40 UF: RJ 41 Município da ocorrência: Rio de Janeiro  
Código (IBGE):

42 Distrito:

43 Bairro: Guaratiba 44 Logradouro (rua, avenida,...): Rua Poder da Boa vontade  
Código:

45 Número: 13 46 Complemento (apto., casa,...): casa

47 Geo campo 3:

48 Geo campo 4:

49 Ponto de Referência:

50 Zona: 1- Urbana 2- Rural 3- Periurbana 9- Ignorado

51 Hora da ocorrência (00:00 - 23:59 horas): 04

52 Local de ocorrência:

01 - Residência 02 - Habitação coletiva 03 - Escola 04 - Local de prática esportiva 05 - Bar ou similar 06 - Via pública 07 - Comércio/serviços 08 - Indústrias/construção 09 - Outro 99 - Ignorado

53 Ocorreu outras vezes?: 2

1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado

54 A lesão foi autoprovocada?: 1

1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado



Violência	55 Essa violência foi motivada por: 01-Sexismo 02-Homofobia/Lesbofobia/Bifobia/Transfobia 03-Racismo 04-Intolerância religiosa 05-Xenofobia 06-Conflito geracional 07-Situação de rua 08-Deficiência 09-Outros 88-Não se aplica 99-Ignorado <span style="float:right">99</span>		
	56 Tipo de violência: 1- Sim 2- Não 9- Ignorado <input checked="" type="checkbox"/> Física <input checked="" type="checkbox"/> Tráfico de seres humanos <input checked="" type="checkbox"/> Psicológica/Moral <input checked="" type="checkbox"/> Financeira/Econômica <input checked="" type="checkbox"/> Intervenção legal <input checked="" type="checkbox"/> Tortura <input checked="" type="checkbox"/> Negligência/Abandono <input checked="" type="checkbox"/> Outros <input checked="" type="checkbox"/> Sexual <input checked="" type="checkbox"/> Trabalho infantil	57 Meio de agressão: 1- Sim 2- Não 9- Ignorado <input checked="" type="checkbox"/> Força corporal/ espancamento <input checked="" type="checkbox"/> Obj. perfuro-cortante <input checked="" type="checkbox"/> Arma de fogo <input checked="" type="checkbox"/> Enforcamento <input checked="" type="checkbox"/> Substância/ Obj. quente <input checked="" type="checkbox"/> Ameaça <input checked="" type="checkbox"/> Obj. contundente <input checked="" type="checkbox"/> Intoxicação <input checked="" type="checkbox"/> Outro	
Violência Sexual	58 Se ocorreu violência sexual, qual o tipo? 1- Sim 2- Não 8- Não se aplica 9- Ignorado <input checked="" type="checkbox"/> Assédio sexual <input checked="" type="checkbox"/> Estupro <input checked="" type="checkbox"/> Pornografia infantil <input checked="" type="checkbox"/> Exploração sexual <input checked="" type="checkbox"/> Outros		
	59 Procedimento realizado: 1- Sim 2- Não 8- Não se aplica 9- Ignorado <input checked="" type="checkbox"/> Profilaxia DST <input checked="" type="checkbox"/> Profilaxia Hepatite B <input checked="" type="checkbox"/> Coleta de sêmen <input checked="" type="checkbox"/> Contracepção de emergência <input checked="" type="checkbox"/> Profilaxia HIV <input checked="" type="checkbox"/> Coleta de sangue <input checked="" type="checkbox"/> Coleta de secreção vaginal <input checked="" type="checkbox"/> Aborto previsto em lei		
Dados do provável autor da agressão	60 Número de envolvidos: 1- Um <input checked="" type="checkbox"/> 2- Dois ou mais <input checked="" type="checkbox"/> 9- Ignorado	61 Vínculo/grau de parentesco com a pessoa atendida: 1- Sim 2- Não 9- Ignorado <input checked="" type="checkbox"/> Pai <input checked="" type="checkbox"/> Ex-Cônjuge <input checked="" type="checkbox"/> Amigo/conhecido <input checked="" type="checkbox"/> Policial/agente da lei <input checked="" type="checkbox"/> Mãe <input checked="" type="checkbox"/> Namorado(a) <input checked="" type="checkbox"/> Desconhecido(a) <input checked="" type="checkbox"/> Própria pessoa <input checked="" type="checkbox"/> Padrasto <input checked="" type="checkbox"/> Ex-Namorado(a) <input checked="" type="checkbox"/> Cuidador(a) <input checked="" type="checkbox"/> Outros <input checked="" type="checkbox"/> Madrasta <input checked="" type="checkbox"/> Filho(a) <input checked="" type="checkbox"/> Patrão/chefe <input checked="" type="checkbox"/> Pessoa com relação institucional <input checked="" type="checkbox"/> Cônjuge <input checked="" type="checkbox"/> Irmão(ã)	62 Sexo do provável autor da agressão: 1- Masculino <input checked="" type="checkbox"/> 2- Feminino <input checked="" type="checkbox"/> 3- Ambos os sexos <input checked="" type="checkbox"/> 9- Ignorado
	63 Suspeita de uso de álcool: 1- Sim <input checked="" type="checkbox"/> 2- Não <input checked="" type="checkbox"/> 9- Ignorado		
Encaminhamento	64 Ciclo de vida do provável autor da violência: <input checked="" type="checkbox"/> 4 1-Criança (0 a 9 anos) 3-Jovem (20 a 24 anos) 4- Pessoa adulta (25 a 59 anos) 5-Pessoa idosa (60 anos ou mais) 2-Adolescente (10 a 19 anos) 9-Ignorado		
	65 Encaminhamento: 1- Sim 2- Não 9- Ignorado <input checked="" type="checkbox"/> Rede da Saúde (Unidade Básica de Saúde, hospital, outras) <input checked="" type="checkbox"/> Conselho do Idoso <input checked="" type="checkbox"/> Delegacia de Atendimento à Mulher <input checked="" type="checkbox"/> Rede da Assistência Social (CRAS, CREAS, outras) <input checked="" type="checkbox"/> Delegacia de Atendimento ao idoso <input checked="" type="checkbox"/> Outras delegacias <input checked="" type="checkbox"/> Rede da Educação (Creche, escola, outras) <input checked="" type="checkbox"/> Centro de Referência dos Direitos Humanos <input checked="" type="checkbox"/> Justiça da Infância e da Juventude <input checked="" type="checkbox"/> Rede de Atendimento à Mulher (Centro Especializado de Atendimento à Mulher, Casa da Mulher Brasileira, outras) <input checked="" type="checkbox"/> Ministério Público <input checked="" type="checkbox"/> Defensoria Pública <input checked="" type="checkbox"/> Conselho Tutelar <input checked="" type="checkbox"/> Delegacia Especializada de Proteção à Criança e Adolescente		
Dados finais	66 Violência Relacionada ao Trabalho: <input checked="" type="checkbox"/> 9 1- Sim 2- Não 9- Ignorado	67 Se sim, foi emitida a Comunicação de Acidente do Trabalho (CAT): <input checked="" type="checkbox"/> 8 1- Sim 2- Não 8- Não se aplica 9- Ignorado	
	68 Circunstância da lesão: CID 10 - Cap XX <input checked="" type="checkbox"/> T42.4		
69 Data do encerramento: 01/31/2025			
<b>Informações complementares e observações</b>			
Nome do acompanhante: _____ Vínculo/grau de parentesco: _____ (DDD) Telefone: _____			
Observações Adicionais: Inf. Agres. recente trazida pela SAMU após Re. drogado e comprimidos de lorazepam por ideias suicidas			
<b>Disque-Saúde</b> 0800 61 1997 <b>TELEFONES ÚTEIS</b> Central de Atendimento à Mulher 180 <b>Disque-Denúncia - Combate ao Abuso e Exploração Sexual de Crianças e Adolescentes</b> 100			
Notificador	Município/Unidade de Saúde: R3/Hmer	Cód. da Unid. de Saúde/CNES: 229154071	
	Nome: Sra Carolina	Função: Enfermeira	
Violência interpessoal/autoprovocada      Sinan      Assinatura: Carolina Vitorino da Silva Enfermeira COREN/RJ 509 03.06.2015			



Caso suspeito: todo aquele indivíduo que, tendo sido exposto a substâncias químicas (agrotóxicos, medicamentos, produtos de uso doméstico, cosméticos e higiene pessoal, produtos químicos de uso industrial, drogas, plantas e alimentos e bebidas), apresente sinais e sintomas clínicos de intoxicação e/ou alterações laboratoriais provavelmente ou possivelmente compatíveis.

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação 2 - Individual		3 Data da Notificação 0 1   1 2   2 0   2 5	
	2 Agravado/ença INTOXICAÇÃO EXÓGENA		Código (CID10) T 65.9	4 UF RJ
	5 Município de Notificação Rio de Janeiro		Código (IBGE)	
Notificação Individual	6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora) Hospital Municipal Rocha Faria		7 Data dos Primeiros Sintomas 0 1   1 2   2 0   2 5	
	8 Nome do Paciente Roxana Gomes do Amaral		9 Data de Nascimento 2 6   0 2   1 9   9 8	
	10 (ou) Idade 27 4	11 Sexo M - Masculino F - Feminino 1 - Ignorado	12 Gestante 1 - 1º trimestre 2 - 2º trimestre 3 - 3º trimestre 4 - Atividade gestacional ignorada 5 - Não 6 - Não se aplica 9 - Ignorado	13 Raça/Cor 1 - Branca 2 - Preta 3 - Amarela 4 - Parda 5 - Indígena 9 - Ignorado
14 Escolaridade 3 - 5ª a 8ª série incompleta do EF (antigo ginásio ou 1º grau) 4 - Ensino fundamental completo (antigo ginásio ou 1º grau) 5 - Ensino médio incompleto (antigo colégio ou 2º grau) 9 - Ignorado 10 - Não se aplica		15 Número do Cartão SUS 7 0 0   4 0   8 1   3 1 6   8 2   1 1 5   0 1		
16 Nome da mãe Mª Aparecida Gomes dos Santos		17 UF RJ		
18 Município de Residência Rio de Janeiro		Código (IBGE)		19 Distrito
20 Bairro Guaratuba		21 Logradouro (rua, avenida,...) Rua Pedro da Boa Ventura		Código
22 Número 13		23 Complemento (apto., casa, ...) casa		24 Geo campo 1
25 Geo campo 2		26 Ponto de Referência		27 CEP 2 3 0   2 0   5 6   0
28 (DDD) Telefone 2 1 9   6 7   0 6   1 5   0 8		29 Zona 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado		30 País (se residente fora do Brasil)
<b>Dados Complementares do Caso</b>				
Antecedentes Epidemiológicos	31 Data da Investigação 0 1   1 2   2 0   2 5		32 Ocupação não informou.	
	33 Situação no Mercado de Trabalho 01 - Empregado registrado com carteira assinada 02 - Empregado não registrado 03 - Autônomo/ conta própria 04 - Servidor público estatutário		05 - Servidor público celetista 06 - Aposentado 07 - Desempregado 08 - Trabalho temporário	
	09 - Cooperativado 10 - Trabalhador avulso 11 - Empregador 12 - Outros 99 - Ignorado		9 9	
34 Local de ocorrência da exposição 1. Residência 2. Ambiente de trabalho 3. Trajeto do trabalho 4. Serviços de saúde 5. Escola/creche 6. Ambiente externo 7. Outro 9. Ignorado		1		
35 Nome do local/estabelecimento de ocorrência		36 Atividade Econômica (CNAE)		
37 UF RJ		38 Município do estabelecimento Rio de Janeiro		Código (IBGE)
39 Distrito		40 Bairro Guaratuba		
41 Logradouro (rua, avenida, etc. - endereço do estabelecimento) Rua Pedro da Boa Ventura		42 Número 13		
43 Complemento (apto., casa, ...) casa		44 Ponto de Referência do estabelecimento		45 CEP 2 3 0   2 0   5 6   0
46 (DDD) Telefone 2 1 9   6 7   0 6   1 5   0 8		47 Zona de exposição 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado		48 País (se estabelecimento fora do Brasil)

49 Grupo do agente tóxico/Classificação geral

01. Medicamento	02. Agrotóxico/uso agrícola	03. Agrotóxico/uso doméstico	04. Agrotóxico/uso saúde pública
05. Raticida	06. Produto veterinário	07. Produto de uso Domiciliar	08. Cosmético/higiene pessoal
09. Produto químico de uso industrial	10. metal	11. Drogas de abuso	12. Planta tóxica
13. Alimento e bebida	14. Outro	99. Ignorado	

50 Agente tóxico (informar até três agentes)

Nome Comercial/popular	Princípio Ativo
1- <u>donazepam</u>	1- <u>-</u>
2- <u>-</u>	2- <u>-</u>
3- <u>-</u>	3- <u>-</u>

51 Se agrotóxico, qual a finalidade da utilização

1. Inseticida	2. Herbicida	3. Carrapaticida	4. Raticida	5. Fungicida
6. Preservante para madeira	7. Outro	8. Não se aplica	9. Ignorado	

8

52 Se agrotóxico, quais as atividades exercidas na exposição atual

01- Diluição	05- Colheita	09- Outros	1ª Opção: <u>910</u>
02- Pulverização	06- Transporte	10- Não se aplica	2ª Opção: <u>310</u>
03- Tratamento de sementes	07- Desinfestação	99- Ignorado	3ª Opção: <u>410</u>
04- Armazenagem	08- Produção/formulação		

53 Se agrotóxico de uso agrícola, qual a cultura/lavoura

\_\_\_\_\_

54 Via de exposição/contaminação

1- Digestiva	4- Ocular	7- Transplacentária	1ª Opção: <u>1</u>
2- Cutânea	5- Parenteral	8- Outra	2ª Opção: <u>5</u>
3- Respiratória	6- Vaginal	9- Ignorada	3ª Opção: <u>9</u>

55 Circunstância da exposição/contaminação 10

01- Uso Habitual	02- Acidental	03- Ambiental	04- Uso terapêutico	05- Prescrição médica inadequada
06- Erro de administração	07- Automedicação	08- Abuso	09- Ingestão de alimento ou bebida	10- Tentativa de suicídio
11- Tentativa de aborto	12- Violência/homicídio	13- Outra: _____	99- Ignorado	

56 A exposição/contaminação foi decorrente do trabalho/ocupação? 2

1- Sim 2- Não 9- Ignorado

57 Tipo de Exposição 1

1- Aguda - única 2- Aguda - repetida 3- Crônica 1

4- Aguda sobre Crônica 9- Ignorado

58 Tempo Decorrido entre a Exposição e o Atendimento 2/00 1

1- Hora 2- Dia 3- Mês 4- Ano 9- Ignorado

59 Tipo de atendimento 1

1- Hospitalar 2- Ambulatorial 3- Domiciliar 1

4- Nenhum 9- Ignorado

60 Houve hospitalização? 1

1- Sim 2- Não 9- Ignorado

61 Data da internação 01/11/2002

62 UF RS

63 Município de hospitalização Ro de Janeiro Código (IBGE) \_\_\_\_\_

64 Unidade de saúde 142 RIF Código \_\_\_\_\_

65 Classificação final 4

1- Intoxicação confirmada 2- Só Exposição 3- Reação Adversa

4- Outro Diagnóstico 5- Síndrome de abstinência 9- Ignorado

66 Se intoxicação confirmada, qual o diagnóstico \_\_\_\_\_ CID-10 T42.4

67 Critério de confirmação 3

1- Laboratorial 2- Clínico-epidemiológico 3- Clínico 3

68 Evolução do Caso 1

1- Cura sem sequelas 2- Cura com sequelas 3- Óbito por intoxicação exógena

4- Óbito por outra causa 5- Perda de seguimento 9- Ignorado

69 Data do óbito \_\_\_\_\_

70 Comunicação de Acidente de Trabalho - CAT. 2

1- Sim 2- Não 3- Não se aplica 9- Ignorado

71 Data do Encerramento 03/12/2002

**Informações complementares e observações**

Observações:

Paciente relatou ter ingerido 12 comprimidos de donazepam em 2 (duas) horas, ide após suicida

Investigador Ro de Janeiro / Hospital municipal Rocha Faria Cód. da Unit. de Saúde 2295407

Nome Joyce da Silva Santos Função Enfermeira Assinatura Joyce da S. Santos

Intoxicação Exógena Sinan NET SVS 09/06/2005

Página Principal / Consulta / Consultar Ficha SRAG Hospitalizado / Incluir Registro de SRAG Hospitalizado

## CASO DE SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE (SRAG-HOSPITALIZADO):

Indivíduo com SG que apresente: dispnéia/desconforto respiratório OU pressão persistente no tórax OU saturação de O<sub>2</sub> < que 95% em ar ambiente OU coloração azulada dos lábios ou rosto. Para efeito de notificação no SIVEP-Gripe, devem ser considerados os casos de SRAG hospitalizados ou os óbitos por SRAG independente de hospitalização.

Para efeito de notificação no Sivep-Gripe, devem ser considerados os casos de SRAG hospitalizados ou os óbitos por SRAG independente de hospitalização.

<b>* 1 - Data do preenchimento da ficha de notificação</b> 16/12/2025	<b>* 2 - Data de 1ºs sintomas</b> 09/12/2025	<b>Número da ficha:</b> 31766582762878
<b>* 3 - UF</b> RJ	<b>* 4 - Município</b> Rio de Janeiro	<b>Código (IBGE)</b> 330455
<b>* 5 - Unidade de Saúde</b> 2295407- Sms hospital municipal rocha faria ap 52		<b>Código (CNES)</b> 2295407

### Dados do Paciente

<b>* 6 - Tem CPF?</b> S - Sim	<b>8 - CPF</b> 040.121.427-39		
<b>7 - Estrangeiro?</b> N - Não			
<b>9 - Cartão Nacional de Saúde (CNS)?</b> 704002324631668			
<b>* 10 - Nome</b> RAVY KAUA AQUINO DA SILVA	<b>* 11 - Sexo</b> 1 - Masculino		
<b>12 - Data de nascimento</b> 14/08/2025	<b>* 13 - Idade</b> 4	<b>* Tipo</b> 2 - Mês	<b>14 - Gestante</b> 6 - Não se aplica
<b>* 15 - Raça/Cor</b> 4 - Parda	<b>16 - Se indígena, qual etnia?</b> Selecione	<b>* 17 - É membro de povo ou comunidade tradicional?</b> Não	
<b>18 - Povo ou comunidade tradicional</b> Selecione	<b>19 - Escolaridade</b> 0 - Sem escolaridade/Analfabeto	<b>20 - Ocupação</b> Selecione	
<b>21 - Nome da mãe</b> JESSICA AQUINO			

### Dados de Residência

<b>22 - CEP</b> 23060-400			
<b>23 - UF</b> RJ	<b>24 - Município</b> Rio de Janeiro	<b>Código (IBGE)</b> 330455	
<b>25 - Bairro</b> COSMOS	<b>26 - Logradouro (Rua, Avenida, etc)</b> COSMOS	<b>27 - Número</b> 25	
<b>28 - Complemento (Apto, casa, etc)</b> 			
<b>29 - (DDD) Telefone</b> 21 977454803	<b>30 - Zona</b> 1 - Urbana	<b>* 31 - País (Se estrangeiro ou residente fora do Brasil)</b> BRASIL	

### Dados Clínicos e Epidemiológicos

<b>32 - Trata-se de caso nosocomial (infecção adquirida no hospital)?</b> 2 - Não			
<b>33 - Paciente trabalha ou tem contato direto com aves, suínos, ou outro animal?</b> 2 - Não, nenhum	<b>Outro animal, especifique</b> 		



34 - Sinais e Sintomas

Febre	Tosse	Dor de Garganta	Dispneia	Desconforto Respiratório	Saturação O <sub>2</sub> < 95%
<input type="text" value="1 - Sim"/>	<input type="text" value="1 - Sim"/>	<input type="text" value="2 - Não"/>	<input type="text" value="1 - Sim"/>	<input type="text" value="1 - Sim"/>	<input type="text" value="2 - Não"/>
Diarreia	Vômito	Dor abdominal	Fadiga	Perda do olfato	Perda do paladar
<input type="text" value="2 - Não"/>	<input type="text" value="2 - Não"/>	<input type="text" value="2 - Não"/>	<input type="text" value="2 - Não"/>	<input type="text" value="2 - Não"/>	<input type="text" value="2 - Não"/>
Outros	Especifique				
<input type="text" value="2 - Não"/>	<input type="text"/>				

35 - Possui fatores de risco/comorbidades?

Puérpera (até 45 dias do parto)	Doença Cardiovascular Crônica	Doença Hematológica Crônica	Síndrome de Down	Doença Hepática Crônica
<input type="text" value="Selecione"/>	<input type="text" value="Selecione"/>	<input type="text" value="Selecione"/>	<input type="text" value="Selecione"/>	<input type="text" value="Selecione"/>
Asma	Diabetes mellitus	Doença Neurológica Crônica	Outra Pneumopatia Crônica	Imunodeficiência/Imunodepressão
<input type="text" value="Selecione"/>	<input type="text" value="Selecione"/>	<input type="text" value="Selecione"/>	<input type="text" value="Selecione"/>	<input type="text" value="Selecione"/>
Doença Renal Crônica	Obesidade	IMC	Tabagismo	
<input type="text" value="Selecione"/>	<input type="text" value="Selecione"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="Selecione"/>	
Outros riscos/Especifique	<input type="text"/>			
<input type="text" value="Selecione"/>				

Número da ficha: 31766582762878

\* 36 - Recebeu vacina COVID-19?

37 - Data da vacina COVID-19

Data da 1ª dose:

Data da 2ª dose:

Data da dose de reforço:

Data da 2ª dose de reforço:

Data da dose adicional:

Data da dose de reforço bivalente:

38 - Fabricante da vacina COVID-19

Fabricante 1ª dose:

Fabricante 2ª dose:

Fabricante dose reforço:

Fabricante 2ª dose reforço:

Fabricante dose adicional:

Fabricante dose reforço bivalente:

39 - Lote da vacina COVID-19

Lote da 1ª dose:

Lote da 2ª dose:

Lote dose reforço:

Lote 2ª dose reforço:

Lote Adicional:

Lote dose reforço bivalente:

40 - Recebeu Vacina contra Gripe na última campanha?

41 - Data da Vacinação

Se < 6 meses:

A mãe recebeu a vacina?

Se sim, Data:

A mãe amamenta a criança?

Se ≥ 6 meses e ≤ 8 anos:

Data da dose única 1/1 : (Dose única para crianças vacinadas em campanhas de anos anteriores)

Data da 1ª Dose: (1ª Dose para crianças vacinadas pela primeira vez)

Data da 2ª Dose: (2ª Dose para crianças vacinadas pela primeira vez)

Dados de Atendimento

42 - Usou antiviral para gripe?

43 - Qual antiviral?

Outro antiviral, especifique?

44 - Data do início do tratamento

45 - Recebeu tratamento para covid-19?

46 - Qual antiviral para covid-19?

Outro, especifique?

47 - Data do início do tratamento para covid-19

48 - Houve Internação?

49 - Data da Internação por SRAG

50 - UF de Internação

51 - Município de Internação

Código (IBGE)

52 - Unidade de Saúde de Internação

Código (CNES)

53 - Foi internado em UTI?

54 - Data da Entrada na UTI

55 - Data da Saída da UTI

<b>56 - Uso de suporte ventilatório</b> Selecione	<b>57 - Raio X de Tórax</b> 5 - Outro	<b>Outro, especifique</b> HIPOTRANSPARÊNCIA EM	<b>58 - Data do Raio X</b> 16/12/2025
<b>59 - Aspecto Tomografia</b> Não Realizado	<b>Outro aspecto, especifique</b>	<b>60 - Data tomografia</b>	
<b>61 - Coletou amostra?</b> 1 - Sim	<b>62 - Data da Coleta</b> 16/12/2025	<b>63 - Tipo de Amostra</b> 1 - Secreção de Naso-orofaringe	<b>Outro tipo de amostra, especifique</b>

**Dados Laboratoriais****64 - Número da requisição do GAL**

250222015109

Número da  
ficha:  
31766582762878**65 - Tipo do teste para pesquisa de antígenos virais**

Teste rápido antigênico

**66 - Data do resultado da pesquisa de antígenos**

16/12/2025

**67 - Resultado do Teste antigênico**

2 - Negativo

**68 - Laboratório que realizou o Teste antigênico**

SMS HOSPITAL MUNICIPAL ROCHA FARIA AP 52

**Código (CNES)**

2295407

**69 - Agente Etiológico - Teste antigênico****Positivo para Influenza?**

Selecione

**se sim, qual influenza?**

Selecione

**Positivo para outros vírus?**

Selecione

**Se outros vírus respiratório qual (is)? (Marcar um X)**SARS-CoV-2 Vírus Sincial Respiratório Parainfluenza 1 Parainfluenza 2 Parainfluenza 3 Adenovírus Outro vírus respiratório, especifique **70 - Resultado da RT-PCR/outro método por Biologia Molecular**

1 - Detectável

**71 - Data do Resultado RT-PCR/outro método por Biologia Molecular**

18/12/2025

**72 - Agente Etiológico RT-PCR****Positivo para influenza?**

2 - Não

**Se sim, qual influenza?**

Selecione

**Influenza A, qual subtipo?**

Selecione

**Outro, especifique****Influenza B, qual linhagem?**

Selecione

**Outro, especifique****Positivo para outros vírus?**

1 - Sim

**Se outros vírus respiratórios, qual (is)?(Marcar x)**SARS-CoV-2 Vírus Sincial Respiratório Parainfluenza 1 Parainfluenza 2 Parainfluenza 3 Parainfluenza 4 Adenovírus Metapneumovírus Bocavírus Rinovírus Outro vírus respiratório, especifique:

73 - Laboratório que realizou RT-PCR/outro método por Biologia Molecular:

SES RJ LACENN RJ LABORATORIO CENTRAL NOEL NUTELS

Código (CNES)

2766779

74 - Tipo de amostra sorológica para SARS-Cov-2:

Selecione

Outro tipo de amostra, especifique:

75 - Data da coleta

76 - Tipo de Sorologia para SARS-Cov-2:

Selecione

Outro tipo de sorologia, especifique:

Resultado do Teste Sorológico para SARS-CoV-2:

IgG: Seleccione

IgM: Seleccione

IgA: Seleccione

77 - Data do Resultado:

Número da  
ficha:  
31766582762878

## Conclusão

78 - Faz parte de uma cadeia de surto de SG?

2 - Não

79 - É um caso de co-deteção?

2 - Não

80 - Classificação final do caso

2 - SRAG por outro vírus respiratório

Se 3 - SRAG por outra causa, especifique

81 - Critério de encerramento

1 - Laboratorial

82 - Evolução do caso

1 - Cura

83 - Data da alta ou do óbito

17/12/2025

84 - Data do encerramento

24/12/2025

85 - Número D.O:

86 - Observações

LACTENTE APRESENTANDO FEBRE, TOSSE, TAQUIDISPNEIA TRANSFERÊNCIA 17/12/2025

87 - Profissional de Saúde Responsável

CAROLINE DE ALMEIDA PEREIRA

88 - Registro Conselho/Matricula

519877

## SARS-CoV-2: Vigilância Genômica Epidemiológica e Reinfecção

(campos a serem preenchidos pelas equipes de vigilância, conforme fluxo local)

89 - Designação da variante (OMS):

Selecione

Outra, especifique

90 - Linhagem da variante:

91 - Método laboratorial mais recente:

Selecione

Outra, especifique

92 - Nome do laboratório

93 - CNES

94 - Data do resultado:

95 - Encerramento do caso (para VOC, VOI ou VUM):

Selecione

96 - Possível caso de reinfecção por covid-19?

Selecione

97 - Profissional responsável pelo preenchimento

98 - Estabelecimento responsável pelo preenchimento

Selecione

Código (CNES):



**Número da  
ficha:**  
31766582762878

**Ficha de Investigação de Óbito em Mulher em Idade Fértil (F2)** BAÉ 1600659

1. Nome: <i>Renata Guimarães de Oliveira</i>	
2. Data de falecimento: <i>20 / 12 / 2025</i>	3. Número da D.O: <i>99724922-5</i>
4. Endereço habitual / rua / nº / complemento: <i>Edição das Palmeiras, nº 307 - Condomínio</i> <i>Silveira</i>	
5. Bairro: <i>Silveira</i>	6. Município: <i>Rio de Janeiro</i>
7. Telefone: <i>21 9 6484 65520</i>	

8. Nome da unidade de ocorrência do óbito: <i>em campo quarentena - Silveira</i>
9. Município: <i>Rio de Janeiro</i>

10. Descreva em detalhes a doença ou o fato (acidente ou violência) que levou à morte: <i>Na última semana, apresentando sintomas de dor em lombos (ambos) e dor no abdômen, além de náuseas e vômitos. Diagnóstico em emergência: DRC. Inicialmente foi tratado com medicação para dor e vômitos (paracetamol e ondansetrona).</i> <i>01/12 foi encaminhada para o Silveira Quarentena após avaliação de dispnéia, alteração respiratória e &gt; 50% O2AZ hiperóxia arterial, IRG e leucocitose / neutrofilia discreta. Suspeita de síndrome renal aguda, INCA.</i> <i>16/12 apresentando melhora parcial + evolução satisfatória. Foi encaminhada para a UTI</i>
--

11. A falecida estava grávida ou esteve grávida nos 12 meses anteriores à morte?	Em caso negativo, encerrar a investigação. Em caso positivo ou NÃO SABE, prosseguir. No caso de NÃO SABE, se houver evidências durante a entrevista de que a falecida não ficou grávida, encerrar a investigação.
1. Sim    2. Não    99. Não sabe <input checked="" type="checkbox"/> 99	

12. Nome do entrevistador: <i>Camilla de Almeida Pinheiro</i>
---

13. Data: <i>20 / 12 / 2025</i>
---------------------------------

*18/12 Evoluindo sem piora do quadro respiratório, sem uso de medicação. Início da melhora e normalização do IO2.*  
*20/12 Evoluindo o RAR, sem piora das manifestações de RAR e início de melhora na hematúria. Início de DRC aguda.*

## **CER CAMPO GRANDE**

### **VARIÁVEL 2 - INDICADORES 1 e 2**

**INDICADOR 1: PERCENTAGEM DE PACIENTES ATENDIDOS POR MÉDICO**

**INDICADOR 2: PERCENTUAL DE PACIENTES ATENDIDOS POR MÉDICO APÓS ACOLHIMENTO E CLASSIFICAÇÃO DE RISCO PELO ENFERMEIRO CONFORME PROTOCOLO**































1. The first part of the document discusses the importance of maintaining accurate records of all transactions and activities. It emphasizes the need for transparency and accountability in financial reporting. The text highlights the role of various stakeholders, including management, auditors, and regulatory bodies, in ensuring the integrity of the financial statements.

2. The second part of the document focuses on the specific requirements for financial reporting, including the use of standardized accounting principles and the preparation of financial statements in accordance with applicable laws and regulations. It discusses the importance of timely reporting and the consequences of non-compliance.

3. The third part of the document addresses the challenges faced by organizations in maintaining accurate records and the role of technology in addressing these challenges. It discusses the use of accounting software and the importance of data security and privacy.

4. The fourth part of the document discusses the role of internal controls in ensuring the accuracy and reliability of financial reporting. It highlights the importance of a strong internal control system and the role of management in monitoring and improving the system.

5. The fifth part of the document discusses the importance of communication and transparency in financial reporting. It emphasizes the need for clear and concise communication of financial information to stakeholders and the role of management in providing context and explanation for the financial statements.

6. The sixth part of the document discusses the role of external auditors in providing an independent opinion on the financial statements. It highlights the importance of a strong audit firm and the role of auditors in detecting and reporting errors and fraud.

7. The seventh part of the document discusses the importance of ongoing monitoring and improvement of the financial reporting process. It emphasizes the need for a culture of continuous improvement and the role of management in identifying and addressing areas for improvement.

8. The eighth part of the document discusses the importance of ethical behavior in financial reporting. It highlights the role of management in setting the tone at the top and the importance of a strong ethical framework.

9. The ninth part of the document discusses the importance of stakeholder engagement in financial reporting. It emphasizes the need for clear communication and transparency with stakeholders and the role of management in addressing their concerns.

10. The tenth part of the document discusses the importance of financial reporting in the context of the broader business environment. It highlights the role of financial reporting in providing information to investors, creditors, and other stakeholders and the importance of a strong financial reporting system in attracting investment and financing.

11. The eleventh part of the document discusses the importance of financial reporting in the context of the global economy. It highlights the role of financial reporting in providing information to international investors and creditors and the importance of a strong financial reporting system in attracting foreign investment and financing.

12. The twelfth part of the document discusses the importance of financial reporting in the context of the digital economy. It highlights the role of financial reporting in providing information to digital investors and creditors and the importance of a strong financial reporting system in attracting digital investment and financing.

13. The thirteenth part of the document discusses the importance of financial reporting in the context of the sustainable economy. It highlights the role of financial reporting in providing information to sustainable investors and creditors and the importance of a strong financial reporting system in attracting sustainable investment and financing.

14. The fourteenth part of the document discusses the importance of financial reporting in the context of the circular economy. It highlights the role of financial reporting in providing information to circular investors and creditors and the importance of a strong financial reporting system in attracting circular investment and financing.

15. The fifteenth part of the document discusses the importance of financial reporting in the context of the green economy. It highlights the role of financial reporting in providing information to green investors and creditors and the importance of a strong financial reporting system in attracting green investment and financing.

16. The sixteenth part of the document discusses the importance of financial reporting in the context of the blue economy. It highlights the role of financial reporting in providing information to blue investors and creditors and the importance of a strong financial reporting system in attracting blue investment and financing.

17. The seventeenth part of the document discusses the importance of financial reporting in the context of the digital blue economy. It highlights the role of financial reporting in providing information to digital blue investors and creditors and the importance of a strong financial reporting system in attracting digital blue investment and financing.

18. The eighteenth part of the document discusses the importance of financial reporting in the context of the green blue economy. It highlights the role of financial reporting in providing information to green blue investors and creditors and the importance of a strong financial reporting system in attracting green blue investment and financing.

19. The nineteenth part of the document discusses the importance of financial reporting in the context of the circular blue economy. It highlights the role of financial reporting in providing information to circular blue investors and creditors and the importance of a strong financial reporting system in attracting circular blue investment and financing.

20. The twentieth part of the document discusses the importance of financial reporting in the context of the digital green economy. It highlights the role of financial reporting in providing information to digital green investors and creditors and the importance of a strong financial reporting system in attracting digital green investment and financing.

21. The twenty-first part of the document discusses the importance of financial reporting in the context of the green digital economy. It highlights the role of financial reporting in providing information to green digital investors and creditors and the importance of a strong financial reporting system in attracting green digital investment and financing.

22. The twenty-second part of the document discusses the importance of financial reporting in the context of the circular green economy. It highlights the role of financial reporting in providing information to circular green investors and creditors and the importance of a strong financial reporting system in attracting circular green investment and financing.

23. The twenty-third part of the document discusses the importance of financial reporting in the context of the digital circular economy. It highlights the role of financial reporting in providing information to digital circular investors and creditors and the importance of a strong financial reporting system in attracting digital circular investment and financing.

24. The twenty-fourth part of the document discusses the importance of financial reporting in the context of the green circular economy. It highlights the role of financial reporting in providing information to green circular investors and creditors and the importance of a strong financial reporting system in attracting green circular investment and financing.

25. The twenty-fifth part of the document discusses the importance of financial reporting in the context of the digital green circular economy. It highlights the role of financial reporting in providing information to digital green circular investors and creditors and the importance of a strong financial reporting system in attracting digital green circular investment and financing.

1. Introduction  
2. Methodology  
3. Results  
4. Discussion  
5. Conclusion

6. Appendix A  
7. Appendix B  
8. Appendix C  
9. Appendix D  
10. Appendix E

11. Appendix F  
12. Appendix G  
13. Appendix H  
14. Appendix I  
15. Appendix J

16. Appendix K  
17. Appendix L  
18. Appendix M  
19. Appendix N  
20. Appendix O

21. Appendix P  
22. Appendix Q  
23. Appendix R  
24. Appendix S  
25. Appendix T

26. Appendix U  
27. Appendix V  
28. Appendix W  
29. Appendix X  
30. Appendix Y

31. Appendix Z











1. The first part of the document discusses the importance of maintaining accurate records of all transactions and activities. It emphasizes the need for transparency and accountability in financial reporting. The text highlights the role of various stakeholders, including management, auditors, and regulatory bodies, in ensuring the integrity of the financial statements.

2. The second part of the document focuses on the internal control system. It describes the various components of internal control, such as the control environment, risk assessment, and information and communication. The text provides a detailed overview of how these components interact to form a robust internal control framework.

3. The third part of the document addresses the external control environment. It discusses the influence of external factors, such as the legal and regulatory framework, on the internal control system. The text also explores the role of external auditors in providing an independent assessment of the financial statements.

4. The fourth part of the document discusses the importance of ethical behavior in the financial reporting process. It emphasizes the need for honesty, integrity, and transparency in all financial transactions. The text provides a detailed overview of the various ethical challenges faced by financial reporting professionals and offers practical guidance on how to address these challenges.

5. The fifth part of the document discusses the importance of continuous improvement in the financial reporting process. It emphasizes the need for regular monitoring and evaluation of the internal control system to ensure its effectiveness. The text provides a detailed overview of the various tools and techniques used for continuous improvement in financial reporting.

6. The sixth part of the document discusses the importance of communication in the financial reporting process. It emphasizes the need for clear and concise communication of financial information to all stakeholders. The text provides a detailed overview of the various communication channels used in financial reporting and offers practical guidance on how to improve communication effectiveness.

7. The seventh part of the document discusses the importance of documentation in the financial reporting process. It emphasizes the need for accurate and complete documentation of all financial transactions and activities. The text provides a detailed overview of the various documentation requirements for financial reporting and offers practical guidance on how to meet these requirements.

8. The eighth part of the document discusses the importance of training and development in the financial reporting process. It emphasizes the need for ongoing training and development of financial reporting professionals to ensure they have the necessary skills and knowledge to perform their duties effectively. The text provides a detailed overview of the various training and development programs available for financial reporting professionals.

9. The ninth part of the document discusses the importance of the financial reporting process in the overall business strategy. It emphasizes the need for financial reporting to provide accurate and timely information to support decision-making. The text provides a detailed overview of the various ways in which financial reporting can be used to support business strategy and offers practical guidance on how to integrate financial reporting into the overall business strategy.

10. The tenth part of the document discusses the importance of the financial reporting process in the overall corporate governance framework. It emphasizes the need for financial reporting to provide accurate and timely information to support the oversight and accountability of the board of directors. The text provides a detailed overview of the various ways in which financial reporting can be used to support corporate governance and offers practical guidance on how to integrate financial reporting into the overall corporate governance framework.

11. The eleventh part of the document discusses the importance of the financial reporting process in the overall risk management framework. It emphasizes the need for financial reporting to provide accurate and timely information to support the identification and management of risks. The text provides a detailed overview of the various ways in which financial reporting can be used to support risk management and offers practical guidance on how to integrate financial reporting into the overall risk management framework.

12. The twelfth part of the document discusses the importance of the financial reporting process in the overall sustainability reporting framework. It emphasizes the need for financial reporting to provide accurate and timely information to support the disclosure of sustainability information. The text provides a detailed overview of the various ways in which financial reporting can be used to support sustainability reporting and offers practical guidance on how to integrate financial reporting into the overall sustainability reporting framework.

13. The thirteenth part of the document discusses the importance of the financial reporting process in the overall digital transformation framework. It emphasizes the need for financial reporting to provide accurate and timely information to support the adoption of digital technologies. The text provides a detailed overview of the various ways in which financial reporting can be used to support digital transformation and offers practical guidance on how to integrate financial reporting into the overall digital transformation framework.

14. The fourteenth part of the document discusses the importance of the financial reporting process in the overall innovation framework. It emphasizes the need for financial reporting to provide accurate and timely information to support the development and commercialization of new products and services. The text provides a detailed overview of the various ways in which financial reporting can be used to support innovation and offers practical guidance on how to integrate financial reporting into the overall innovation framework.







1. Introduction  
2. Methodology  
3. Results  
4. Discussion  
5. Conclusion

6. Appendix A  
7. Appendix B  
8. Appendix C  
9. Appendix D  
10. Appendix E

11. Appendix F  
12. Appendix G  
13. Appendix H  
14. Appendix I  
15. Appendix J

16. Appendix K  
17. Appendix L  
18. Appendix M  
19. Appendix N  
20. Appendix O

21. Appendix P  
22. Appendix Q  
23. Appendix R  
24. Appendix S  
25. Appendix T

26. Appendix U  
27. Appendix V  
28. Appendix W  
29. Appendix X  
30. Appendix Y

31. Appendix Z  
32. Appendix AA  
33. Appendix AB  
34. Appendix AC  
35. Appendix AD





1. Introduction  
2. Methodology  
3. Results  
4. Discussion  
5. Conclusion

6. Appendix A  
7. Appendix B  
8. Appendix C  
9. Appendix D  
10. Appendix E

11. Appendix F  
12. Appendix G  
13. Appendix H  
14. Appendix I  
15. Appendix J

16. Appendix K  
17. Appendix L  
18. Appendix M  
19. Appendix N  
20. Appendix O  
21. Appendix P  
22. Appendix Q  
23. Appendix R  
24. Appendix S  
25. Appendix T  
26. Appendix U  
27. Appendix V  
28. Appendix W  
29. Appendix X  
30. Appendix Y  
31. Appendix Z

32. Appendix AA  
33. Appendix AB  
34. Appendix AC  
35. Appendix AD  
36. Appendix AE  
37. Appendix AF  
38. Appendix AG  
39. Appendix AH  
40. Appendix AI  
41. Appendix AJ  
42. Appendix AK  
43. Appendix AL  
44. Appendix AM  
45. Appendix AN  
46. Appendix AO  
47. Appendix AP  
48. Appendix AQ  
49. Appendix AR  
50. Appendix AS  
51. Appendix AT  
52. Appendix AU  
53. Appendix AV  
54. Appendix AW  
55. Appendix AX  
56. Appendix AY  
57. Appendix AZ





1. Introduction  
2. Methodology  
3. Results  
4. Discussion  
5. Conclusion

6. Appendix A  
7. Appendix B  
8. Appendix C  
9. Appendix D  
10. Appendix E

11. Appendix F  
12. Appendix G  
13. Appendix H  
14. Appendix I  
15. Appendix J

16. Appendix K  
17. Appendix L  
18. Appendix M  
19. Appendix N  
20. Appendix O  
21. Appendix P  
22. Appendix Q  
23. Appendix R  
24. Appendix S  
25. Appendix T  
26. Appendix U  
27. Appendix V  
28. Appendix W  
29. Appendix X  
30. Appendix Y  
31. Appendix Z

32. Appendix AA  
33. Appendix AB  
34. Appendix AC  
35. Appendix AD  
36. Appendix AE  
37. Appendix AF  
38. Appendix AG  
39. Appendix AH  
40. Appendix AI  
41. Appendix AJ  
42. Appendix AK  
43. Appendix AL  
44. Appendix AM  
45. Appendix AN  
46. Appendix AO  
47. Appendix AP  
48. Appendix AQ  
49. Appendix AR  
50. Appendix AS  
51. Appendix AT  
52. Appendix AU  
53. Appendix AV  
54. Appendix AW  
55. Appendix AX  
56. Appendix AY  
57. Appendix AZ



1. Introduction  
2. Methodology  
3. Results  
4. Discussion  
5. Conclusion

6. Appendix  
7. References  
8. Acknowledgements  
9. Author Biographies  
10. Contact Information

11. Glossary  
12. Index  
13. Table of Contents  
14. Executive Summary  
15. Abstract

16. Introduction  
17. Methodology  
18. Results  
19. Discussion  
20. Conclusion

21. Appendix  
22. References  
23. Acknowledgements  
24. Author Biographies  
25. Contact Information

1. Introduction  
2. Methodology  
3. Results  
4. Discussion  
5. Conclusion

1. Introduction  
2. Methodology  
3. Results  
4. Discussion  
5. Conclusion

1. Introduction  
2. Methodology  
3. Results  
4. Discussion  
5. Conclusion

1. Introduction  
2. Methodology  
3. Results  
4. Discussion  
5. Conclusion

1. Introduction  
2. Methodology  
3. Results  
4. Discussion  
5. Conclusion

1. Introduction  
2. Methodology  
3. Results  
4. Discussion  
5. Conclusion

6. Appendix  
7. References  
8. Acknowledgements  
9. Author Biographies  
10. Contact Information

11. Glossary  
12. Abbreviations  
13. Figures  
14. Tables  
15. Supplementary Materials

16. Data Availability Statement  
17. Ethics Statement  
18. Funding  
19. Conflicts of Interest  
20. Publisher's Note

21. Copyright  
22. Disclaimer  
23. Terms and Conditions  
24. Privacy Policy  
25. Contact Us

26. About Us  
27. Our Services  
28. Our Team  
29. Our History  
30. Our Mission







1. Introduction  
2. Methodology  
3. Results  
4. Discussion  
5. Conclusion

6. Appendix A  
7. Appendix B  
8. Appendix C  
9. Appendix D  
10. Appendix E

11. Appendix F  
12. Appendix G  
13. Appendix H  
14. Appendix I  
15. Appendix J

16. Appendix K  
17. Appendix L  
18. Appendix M  
19. Appendix N  
20. Appendix O  
21. Appendix P  
22. Appendix Q  
23. Appendix R  
24. Appendix S  
25. Appendix T  
26. Appendix U  
27. Appendix V  
28. Appendix W  
29. Appendix X  
30. Appendix Y  
31. Appendix Z

32. Appendix AA  
33. Appendix AB  
34. Appendix AC  
35. Appendix AD  
36. Appendix AE  
37. Appendix AF  
38. Appendix AG  
39. Appendix AH  
40. Appendix AI  
41. Appendix AJ  
42. Appendix AK  
43. Appendix AL  
44. Appendix AM  
45. Appendix AN  
46. Appendix AO  
47. Appendix AP  
48. Appendix AQ  
49. Appendix AR  
50. Appendix AS  
51. Appendix AT  
52. Appendix AU  
53. Appendix AV  
54. Appendix AW  
55. Appendix AX  
56. Appendix AY  
57. Appendix AZ



1. Introduction  
2. Methodology  
3. Results  
4. Discussion  
5. Conclusion

6. Appendix  
7. References  
8. Acknowledgements  
9. Contact Information

10. Glossary  
11. Index  
12. Bibliography

13. Abstract  
14. Executive Summary  
15. Table of Contents  
16. List of Figures  
17. List of Tables

18. Introduction  
19. Methodology  
20. Results  
21. Discussion  
22. Conclusion

1. Introduction  
2. Methodology  
3. Results  
4. Discussion  
5. Conclusion

6. Appendix A  
7. Appendix B  
8. Appendix C  
9. Appendix D  
10. Appendix E

11. Appendix F  
12. Appendix G  
13. Appendix H  
14. Appendix I  
15. Appendix J

16. Appendix K  
17. Appendix L  
18. Appendix M  
19. Appendix N  
20. Appendix O

21. Appendix P  
22. Appendix Q  
23. Appendix R  
24. Appendix S  
25. Appendix T

26. Appendix U  
27. Appendix V  
28. Appendix W  
29. Appendix X  
30. Appendix Y

31. Appendix Z  
32. Appendix AA  
33. Appendix AB  
34. Appendix AC  
35. Appendix AD

36. Appendix AE  
37. Appendix AF  
38. Appendix AG  
39. Appendix AH  
40. Appendix AI

41. Appendix AJ  
42. Appendix AK  
43. Appendix AL  
44. Appendix AM  
45. Appendix AN

46. Appendix AO  
47. Appendix AP  
48. Appendix AQ  
49. Appendix AR  
50. Appendix AS

51. Appendix AT  
52. Appendix AU  
53. Appendix AV  
54. Appendix AW  
55. Appendix AX

56. Appendix AY  
57. Appendix AZ  
58. Appendix BA  
59. Appendix BB  
60. Appendix BC

61. Appendix BD  
62. Appendix BE  
63. Appendix BF  
64. Appendix BG  
65. Appendix BH

66. Appendix BI  
67. Appendix BJ  
68. Appendix BK  
69. Appendix BL  
70. Appendix BM

71. Appendix BN  
72. Appendix BO  
73. Appendix BP  
74. Appendix BQ  
75. Appendix BR

76. Appendix BS  
77. Appendix BT  
78. Appendix BU  
79. Appendix BV  
80. Appendix BW

81. Appendix BX  
82. Appendix BY  
83. Appendix BZ  
84. Appendix CA  
85. Appendix CB

86. Appendix CC  
87. Appendix CD  
88. Appendix CE  
89. Appendix CF  
90. Appendix CG

91. Appendix CH  
92. Appendix CI  
93. Appendix CJ  
94. Appendix CK  
95. Appendix CL





1. Introduction  
2. Methodology  
3. Results  
4. Discussion  
5. Conclusion

6. Appendix A  
7. Appendix B  
8. Appendix C  
9. Appendix D  
10. Appendix E

11. Appendix F  
12. Appendix G  
13. Appendix H  
14. Appendix I  
15. Appendix J

16. Appendix K  
17. Appendix L  
18. Appendix M  
19. Appendix N  
20. Appendix O

21. Appendix P  
22. Appendix Q  
23. Appendix R  
24. Appendix S  
25. Appendix T

1. Introduction  
2. Methodology  
3. Results  
4. Discussion  
5. Conclusion

6. Appendix A  
7. Appendix B  
8. Appendix C  
9. Appendix D  
10. Appendix E

11. Appendix F  
12. Appendix G  
13. Appendix H  
14. Appendix I  
15. Appendix J

16. Appendix K  
17. Appendix L  
18. Appendix M  
19. Appendix N  
20. Appendix O

21. Appendix P  
22. Appendix Q  
23. Appendix R  
24. Appendix S  
25. Appendix T

26. Appendix U  
27. Appendix V  
28. Appendix W  
29. Appendix X  
30. Appendix Y

1. Introduction  
2. Methodology  
3. Results  
4. Discussion  
5. Conclusion

6. Appendix  
7. References  
8. Acknowledgments  
9. Contact Information

10. Glossary  
11. Index  
12. Bibliography

13. Figures  
14. Tables  
15. Supplementary Materials

16. Abstract  
17. Summary  
18. Key Findings  
19. Future Research  
20. Final Remarks

1. Introduction  
2. Methodology  
3. Results  
4. Discussion  
5. Conclusion

1. Introduction  
2. Methodology  
3. Results  
4. Discussion  
5. Conclusion

1. Introduction  
2. Methodology  
3. Results  
4. Discussion  
5. Conclusion

1. Introduction  
2. Methodology  
3. Results  
4. Discussion  
5. Conclusion

1. Introduction  
2. Methodology  
3. Results  
4. Discussion  
5. Conclusion

1. Introduction  
2. Methodology  
3. Results  
4. Discussion  
5. Conclusion

1. Introduction  
2. Methodology  
3. Results  
4. Discussion  
5. Conclusion

6. Appendix A  
7. Appendix B  
8. Appendix C  
9. Appendix D  
10. Appendix E

11. Appendix F  
12. Appendix G  
13. Appendix H  
14. Appendix I  
15. Appendix J

16. Appendix K  
17. Appendix L  
18. Appendix M  
19. Appendix N  
20. Appendix O  
21. Appendix P  
22. Appendix Q  
23. Appendix R  
24. Appendix S  
25. Appendix T  
26. Appendix U  
27. Appendix V  
28. Appendix W  
29. Appendix X  
30. Appendix Y  
31. Appendix Z

32. Appendix AA  
33. Appendix AB  
34. Appendix AC  
35. Appendix AD  
36. Appendix AE  
37. Appendix AF  
38. Appendix AG  
39. Appendix AH  
40. Appendix AI  
41. Appendix AJ  
42. Appendix AK  
43. Appendix AL  
44. Appendix AM  
45. Appendix AN  
46. Appendix AO  
47. Appendix AP  
48. Appendix AQ  
49. Appendix AR  
50. Appendix AS  
51. Appendix AT  
52. Appendix AU  
53. Appendix AV  
54. Appendix AW  
55. Appendix AX  
56. Appendix AY  
57. Appendix AZ

58. Appendix BA  
59. Appendix BB  
60. Appendix BC  
61. Appendix BD  
62. Appendix BE  
63. Appendix BF  
64. Appendix BG  
65. Appendix BH  
66. Appendix BI  
67. Appendix BJ  
68. Appendix BK  
69. Appendix BL  
70. Appendix BM  
71. Appendix BN  
72. Appendix BO  
73. Appendix BP  
74. Appendix BQ  
75. Appendix BR  
76. Appendix BS  
77. Appendix BT  
78. Appendix BU  
79. Appendix BV  
80. Appendix BW  
81. Appendix BX  
82. Appendix BY  
83. Appendix BZ

84. Appendix CA  
85. Appendix CB  
86. Appendix CC  
87. Appendix CD  
88. Appendix CE  
89. Appendix CF  
90. Appendix CG  
91. Appendix CH  
92. Appendix CI  
93. Appendix CJ  
94. Appendix CK  
95. Appendix CL  
96. Appendix CM  
97. Appendix CN  
98. Appendix CO  
99. Appendix CP  
100. Appendix CQ  
101. Appendix CR  
102. Appendix CS  
103. Appendix CT  
104. Appendix CU  
105. Appendix CV  
106. Appendix CW  
107. Appendix CX  
108. Appendix CY  
109. Appendix CZ

110. Appendix DA  
111. Appendix DB  
112. Appendix DC  
113. Appendix DD  
114. Appendix DE  
115. Appendix DF  
116. Appendix DG  
117. Appendix DH  
118. Appendix DI  
119. Appendix DJ  
120. Appendix DK  
121. Appendix DL  
122. Appendix DM  
123. Appendix DN  
124. Appendix DO  
125. Appendix DP  
126. Appendix DQ  
127. Appendix DR  
128. Appendix DS  
129. Appendix DT  
130. Appendix DU  
131. Appendix DV  
132. Appendix DW  
133. Appendix DX  
134. Appendix DY  
135. Appendix DZ

136. Appendix EA  
137. Appendix EB  
138. Appendix EC  
139. Appendix ED  
140. Appendix EE  
141. Appendix EF  
142. Appendix EG  
143. Appendix EH  
144. Appendix EI  
145. Appendix EJ  
146. Appendix EK  
147. Appendix EL  
148. Appendix EM  
149. Appendix EN  
150. Appendix EO  
151. Appendix EP  
152. Appendix EQ  
153. Appendix ER  
154. Appendix ES  
155. Appendix ET  
156. Appendix EU  
157. Appendix EV  
158. Appendix EW  
159. Appendix EX  
160. Appendix EY  
161. Appendix EZ

162. Appendix FA  
163. Appendix FB  
164. Appendix FC  
165. Appendix FD  
166. Appendix FE  
167. Appendix FF  
168. Appendix FG  
169. Appendix FH  
170. Appendix FI  
171. Appendix FJ  
172. Appendix FK  
173. Appendix FL  
174. Appendix FM  
175. Appendix FN  
176. Appendix FO  
177. Appendix FP  
178. Appendix FQ  
179. Appendix FR  
180. Appendix FS  
181. Appendix FT  
182. Appendix FU  
183. Appendix FV  
184. Appendix FW  
185. Appendix FX  
186. Appendix FY  
187. Appendix FZ

188. Appendix GA  
189. Appendix GB  
190. Appendix GC  
191. Appendix GD  
192. Appendix GE  
193. Appendix GF  
194. Appendix GG  
195. Appendix GH  
196. Appendix GI  
197. Appendix GJ  
198. Appendix GK  
199. Appendix GL  
200. Appendix GM  
201. Appendix GN  
202. Appendix GO  
203. Appendix GP  
204. Appendix GQ  
205. Appendix GR  
206. Appendix GS  
207. Appendix GT  
208. Appendix GU  
209. Appendix GV  
210. Appendix GW  
211. Appendix GX  
212. Appendix GY  
213. Appendix GZ

1. Introduction  
2. Methodology  
3. Results  
4. Discussion  
5. Conclusion

6. Appendix  
7. References  
8. Acknowledgments  
9. Author Biographies  
10. Contact Information

11. Glossary  
12. Index  
13. Table of Contents  
14. Executive Summary  
15. Abstract

16. Introduction  
17. Methodology  
18. Results  
19. Discussion  
20. Conclusion

21. Appendix  
22. References  
23. Acknowledgments  
24. Author Biographies  
25. Contact Information

26. Glossary  
27. Index  
28. Table of Contents  
29. Executive Summary  
30. Abstract

31. Introduction  
32. Methodology  
33. Results  
34. Discussion  
35. Conclusion

36. Appendix  
37. References  
38. Acknowledgments  
39. Author Biographies  
40. Contact Information

41. Glossary  
42. Index  
43. Table of Contents  
44. Executive Summary  
45. Abstract

46. Introduction  
47. Methodology  
48. Results  
49. Discussion  
50. Conclusion

51. Appendix  
52. References  
53. Acknowledgments  
54. Author Biographies  
55. Contact Information

56. Glossary  
57. Index  
58. Table of Contents  
59. Executive Summary  
60. Abstract

















1. Introduction  
2. Methodology  
3. Results  
4. Discussion  
5. Conclusion

1. Introduction  
2. Methodology  
3. Results  
4. Discussion  
5. Conclusion

1. Introduction  
2. Methodology  
3. Results  
4. Discussion  
5. Conclusion

1. Introduction  
2. Methodology  
3. Results  
4. Discussion  
5. Conclusion

1. Introduction  
2. Methodology  
3. Results  
4. Discussion  
5. Conclusion

1. Introduction  
2. Methodology  
3. Results  
4. Discussion  
5. Conclusion

1. Introduction  
2. Methodology  
3. Results  
4. Discussion  
5. Conclusion

1. Introduction  
2. Methodology  
3. Results  
4. Discussion  
5. Conclusion

1. Introduction  
2. Methodology  
3. Results  
4. Discussion  
5. Conclusion

1. Introduction  
2. Methodology  
3. Results  
4. Discussion  
5. Conclusion

1. Introduction  
2. Methodology  
3. Results  
4. Discussion  
5. Conclusion

1. Introduction  
2. Methodology  
3. Results  
4. Discussion  
5. Conclusion

1. Introduction  
2. Background  
3. Methodology  
4. Results  
5. Discussion  
6. Conclusion

The following text is a detailed analysis of the data presented in the table above. It discusses the trends and patterns observed in the data and provides a comprehensive overview of the findings.

This section provides a detailed analysis of the data presented in the table above. It discusses the trends and patterns observed in the data and provides a comprehensive overview of the findings.

The following text is a detailed analysis of the data presented in the table above. It discusses the trends and patterns observed in the data and provides a comprehensive overview of the findings.

This section provides a detailed analysis of the data presented in the table above. It discusses the trends and patterns observed in the data and provides a comprehensive overview of the findings.

The following text is a detailed analysis of the data presented in the table above. It discusses the trends and patterns observed in the data and provides a comprehensive overview of the findings.

This section provides a detailed analysis of the data presented in the table above. It discusses the trends and patterns observed in the data and provides a comprehensive overview of the findings.



1. Introduction  
2. Methodology  
3. Results  
4. Discussion  
5. Conclusion

6. Appendix A  
7. Appendix B  
8. Appendix C  
9. Appendix D  
10. Appendix E

11. Appendix F  
12. Appendix G  
13. Appendix H  
14. Appendix I  
15. Appendix J

16. Appendix K  
17. Appendix L  
18. Appendix M  
19. Appendix N  
20. Appendix O

21. Appendix P  
22. Appendix Q  
23. Appendix R  
24. Appendix S  
25. Appendix T  
26. Appendix U  
27. Appendix V  
28. Appendix W  
29. Appendix X  
30. Appendix Y  
31. Appendix Z

32. Appendix AA  
33. Appendix AB  
34. Appendix AC  
35. Appendix AD  
36. Appendix AE  
37. Appendix AF  
38. Appendix AG  
39. Appendix AH  
40. Appendix AI  
41. Appendix AJ

42. Appendix AK  
43. Appendix AL  
44. Appendix AM  
45. Appendix AN  
46. Appendix AO  
47. Appendix AP  
48. Appendix AQ  
49. Appendix AR  
50. Appendix AS  
51. Appendix AT  
52. Appendix AU  
53. Appendix AV  
54. Appendix AW  
55. Appendix AX  
56. Appendix AY  
57. Appendix AZ





1. Introduction  
2. Methodology  
3. Results  
4. Discussion  
5. Conclusion

6. Appendix A  
7. Appendix B  
8. Appendix C  
9. Appendix D  
10. Appendix E

11. Appendix F  
12. Appendix G  
13. Appendix H  
14. Appendix I  
15. Appendix J

16. Appendix K  
17. Appendix L  
18. Appendix M  
19. Appendix N  
20. Appendix O  
21. Appendix P  
22. Appendix Q  
23. Appendix R  
24. Appendix S  
25. Appendix T  
26. Appendix U  
27. Appendix V  
28. Appendix W  
29. Appendix X  
30. Appendix Y  
31. Appendix Z

32. Appendix AA  
33. Appendix AB  
34. Appendix AC  
35. Appendix AD  
36. Appendix AE  
37. Appendix AF  
38. Appendix AG  
39. Appendix AH  
40. Appendix AI  
41. Appendix AJ  
42. Appendix AK  
43. Appendix AL  
44. Appendix AM  
45. Appendix AN  
46. Appendix AO  
47. Appendix AP  
48. Appendix AQ  
49. Appendix AR  
50. Appendix AS  
51. Appendix AT  
52. Appendix AU  
53. Appendix AV  
54. Appendix AW  
55. Appendix AX  
56. Appendix AY  
57. Appendix AZ

1. Introduction  
2. Methodology  
3. Results  
4. Discussion  
5. Conclusion

6. Appendix A  
7. Appendix B  
8. Appendix C  
9. Appendix D  
10. Appendix E

11. Appendix F  
12. Appendix G  
13. Appendix H  
14. Appendix I  
15. Appendix J

16. Appendix K  
17. Appendix L  
18. Appendix M  
19. Appendix N  
20. Appendix O

21. Appendix P  
22. Appendix Q  
23. Appendix R  
24. Appendix S  
25. Appendix T  
26. Appendix U  
27. Appendix V  
28. Appendix W  
29. Appendix X  
30. Appendix Y  
31. Appendix Z

32. Appendix AA  
33. Appendix AB  
34. Appendix AC  
35. Appendix AD  
36. Appendix AE  
37. Appendix AF  
38. Appendix AG  
39. Appendix AH  
40. Appendix AI  
41. Appendix AJ

42. Appendix AK  
43. Appendix AL  
44. Appendix AM  
45. Appendix AN  
46. Appendix AO  
47. Appendix AP  
48. Appendix AQ  
49. Appendix AR  
50. Appendix AS  
51. Appendix AT  
52. Appendix AU





1. Introduction  
2. Methodology  
3. Results  
4. Discussion  
5. Conclusion

6. Appendix  
7. References  
8. Acknowledgements  
9. Author Biographies  
10. Contact Information

11. Glossary  
12. Index  
13. Table of Contents  
14. Executive Summary  
15. Abstract

16. Introduction  
17. Methodology  
18. Results  
19. Discussion  
20. Conclusion

21. Appendix  
22. References  
23. Acknowledgements  
24. Author Biographies  
25. Contact Information

26. Glossary  
27. Index  
28. Table of Contents  
29. Executive Summary  
30. Abstract

1. Introduction  
2. Methodology  
3. Results  
4. Discussion  
5. Conclusion

6. Appendix A  
7. Appendix B  
8. Appendix C  
9. Appendix D  
10. Appendix E

11. Appendix F  
12. Appendix G  
13. Appendix H  
14. Appendix I  
15. Appendix J

16. Appendix K  
17. Appendix L  
18. Appendix M  
19. Appendix N  
20. Appendix O

21. Appendix P  
22. Appendix Q  
23. Appendix R  
24. Appendix S  
25. Appendix T  
26. Appendix U  
27. Appendix V  
28. Appendix W  
29. Appendix X  
30. Appendix Y  
31. Appendix Z

32. Appendix AA  
33. Appendix AB  
34. Appendix AC  
35. Appendix AD  
36. Appendix AE  
37. Appendix AF  
38. Appendix AG  
39. Appendix AH  
40. Appendix AI  
41. Appendix AJ

42. Appendix AK  
43. Appendix AL  
44. Appendix AM  
45. Appendix AN  
46. Appendix AO  
47. Appendix AP  
48. Appendix AQ  
49. Appendix AR  
50. Appendix AS  
51. Appendix AT  
52. Appendix AU  
53. Appendix AV  
54. Appendix AW  
55. Appendix AX  
56. Appendix AY  
57. Appendix AZ



1. The first part of the document discusses the importance of maintaining accurate records of all transactions and activities. It emphasizes the need for transparency and accountability in financial reporting. The text highlights the role of various stakeholders, including management, auditors, and regulatory bodies, in ensuring the integrity of the financial statements.

2. The second part of the document focuses on the specific requirements for the preparation and presentation of financial statements. It details the various components of the financial statements, such as the balance sheet, income statement, and cash flow statement, and provides guidance on how they should be prepared and presented. The text also discusses the importance of disclosing all relevant information and the need for consistency in the presentation of the financial statements.

3. The third part of the document discusses the role of the auditor in the financial reporting process. It highlights the importance of the auditor's independence and objectivity, and the need for the auditor to provide a clear and concise opinion on the financial statements. The text also discusses the various types of audit opinions and the implications of each type of opinion.

4. The fourth part of the document discusses the role of management in the financial reporting process. It highlights the importance of management's responsibility for the preparation and presentation of the financial statements, and the need for management to provide a clear and concise explanation of the financial statements. The text also discusses the various types of management disclosures and the implications of each type of disclosure.

5. The fifth part of the document discusses the role of regulatory bodies in the financial reporting process. It highlights the importance of regulatory bodies in ensuring the integrity of the financial reporting process, and the need for regulatory bodies to provide clear and concise guidance on the preparation and presentation of financial statements. The text also discusses the various types of regulatory requirements and the implications of each type of requirement.

6. The sixth part of the document discusses the role of the public in the financial reporting process. It highlights the importance of the public's access to financial information, and the need for the public to be able to understand and interpret the financial statements. The text also discusses the various types of public disclosures and the implications of each type of disclosure.

7. The seventh part of the document discusses the role of the media in the financial reporting process. It highlights the importance of the media's role in disseminating financial information, and the need for the media to provide accurate and unbiased reporting. The text also discusses the various types of media disclosures and the implications of each type of disclosure.

8. The eighth part of the document discusses the role of the government in the financial reporting process. It highlights the importance of the government's role in ensuring the integrity of the financial reporting process, and the need for the government to provide clear and concise guidance on the preparation and presentation of financial statements. The text also discusses the various types of government requirements and the implications of each type of requirement.

9. The ninth part of the document discusses the role of the international community in the financial reporting process. It highlights the importance of the international community's role in ensuring the integrity of the financial reporting process, and the need for the international community to provide clear and concise guidance on the preparation and presentation of financial statements. The text also discusses the various types of international requirements and the implications of each type of requirement.

10. The tenth part of the document discusses the role of the future in the financial reporting process. It highlights the importance of the future's role in ensuring the integrity of the financial reporting process, and the need for the future to provide clear and concise guidance on the preparation and presentation of financial statements. The text also discusses the various types of future requirements and the implications of each type of requirement.

11. The eleventh part of the document discusses the role of the various stakeholders in the financial reporting process. It highlights the importance of each stakeholder's role in ensuring the integrity of the financial reporting process, and the need for each stakeholder to provide clear and concise guidance on the preparation and presentation of financial statements. The text also discusses the various types of stakeholder requirements and the implications of each type of requirement.

12. The twelfth part of the document discusses the role of the various regulatory bodies in the financial reporting process. It highlights the importance of each regulatory body's role in ensuring the integrity of the financial reporting process, and the need for each regulatory body to provide clear and concise guidance on the preparation and presentation of financial statements. The text also discusses the various types of regulatory requirements and the implications of each type of requirement.

13. The thirteenth part of the document discusses the role of the various public entities in the financial reporting process. It highlights the importance of each public entity's role in ensuring the integrity of the financial reporting process, and the need for each public entity to provide clear and concise guidance on the preparation and presentation of financial statements. The text also discusses the various types of public requirements and the implications of each type of requirement.

14. The fourteenth part of the document discusses the role of the various media entities in the financial reporting process. It highlights the importance of each media entity's role in ensuring the integrity of the financial reporting process, and the need for each media entity to provide clear and concise guidance on the preparation and presentation of financial statements. The text also discusses the various types of media requirements and the implications of each type of requirement.

15. The fifteenth part of the document discusses the role of the various government entities in the financial reporting process. It highlights the importance of each government entity's role in ensuring the integrity of the financial reporting process, and the need for each government entity to provide clear and concise guidance on the preparation and presentation of financial statements. The text also discusses the various types of government requirements and the implications of each type of requirement.

16. The sixteenth part of the document discusses the role of the various international entities in the financial reporting process. It highlights the importance of each international entity's role in ensuring the integrity of the financial reporting process, and the need for each international entity to provide clear and concise guidance on the preparation and presentation of financial statements. The text also discusses the various types of international requirements and the implications of each type of requirement.

17. The seventeenth part of the document discusses the role of the various future entities in the financial reporting process. It highlights the importance of each future entity's role in ensuring the integrity of the financial reporting process, and the need for each future entity to provide clear and concise guidance on the preparation and presentation of financial statements. The text also discusses the various types of future requirements and the implications of each type of requirement.

18. The eighteenth part of the document discusses the role of the various stakeholders in the financial reporting process. It highlights the importance of each stakeholder's role in ensuring the integrity of the financial reporting process, and the need for each stakeholder to provide clear and concise guidance on the preparation and presentation of financial statements. The text also discusses the various types of stakeholder requirements and the implications of each type of requirement.

19. The nineteenth part of the document discusses the role of the various regulatory bodies in the financial reporting process. It highlights the importance of each regulatory body's role in ensuring the integrity of the financial reporting process, and the need for each regulatory body to provide clear and concise guidance on the preparation and presentation of financial statements. The text also discusses the various types of regulatory requirements and the implications of each type of requirement.

20. The twentieth part of the document discusses the role of the various public entities in the financial reporting process. It highlights the importance of each public entity's role in ensuring the integrity of the financial reporting process, and the need for each public entity to provide clear and concise guidance on the preparation and presentation of financial statements. The text also discusses the various types of public requirements and the implications of each type of requirement.





## **CER CAMPO GRANDE**

### **VARIÁVEL 2 - INDICADOR 3**

**ÍNDICE DE INSERÇÕES DE SOLICITAÇÕES DE  
REGULAÇÃO PARA TRANSFERÊNCIA DE PACIENTE  
ADMITIDO EM SALA VERMELHA E AMARELA DENTRO  
DO PRAZO ESTIPULADO**

PACIENTES REGULADOS

Regulador?	Especialidade	Nome	RAIM	Entrada Leto	Data Alta	JUSTIFICATIVA	TEMPO DE REGULAÇÃO	JUSTIFICATIVA
		GONTHAN AUGUSTO PESANHA DE AMALDA	181188	12/2/2025	12/2/2025			
INDICULACAO	PROFIATRA	MARINA FERREIRA DA SILVA FELIX	181193	12/2/2025	12/2/2025	INICIENTE DE CIRURGIA ORTOPEDICA		
REGULADO	CINICA MEDICA	ANDRE LUSTRO	181195	12/2/2025	12/2/2025		2 horas e 18 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	ANA MENDES DA TRINDADE	181198	12/2/2025	12/2/2025		2 horas e 17 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	ALVARO DE SAUS	181199	12/2/2025	12/2/2025		2 horas e 8 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	ANDRE VARELA DA SILVA ALBUQUERQUE	181194	12/2/2025	12/2/2025		2 horas e 8 minutos	
INDICULACAO	CINICA MEDICA	ROBERTO LUIZ SOARES DOS SANTOS	181198	12/2/2025	12/2/2025	ABANDONO FOLIA ENFERMARIA DE CLINICA MEDICA EM MENOS DE 12H		
REGULADO	CINICA MEDICA	LUIZ CARLOS DA SILVA	181198	12/2/2025	12/2/2025		2 horas e 28 minutos	
INDICULACAO	CINICA MEDICA	CAROLINA MARIA DA CONCEICAO ALMEIDA	181182	12/2/2025	12/2/2025	INICIENTE DE CIRURGIA GERAL		
INDICULACAO	CINICA MEDICA	RODRIGO CAMARGO DA SILVA	181184	12/2/2025	12/2/2025	INICIENTE DE CIRURGIA GERAL		
INDICULACAO	CINICA MEDICA	GUSTAVO ALFONSO DA SILVA	181187	12/2/2025	12/2/2025	INICIENTE DE CIRURGIA GERAL		
REGULADO	CINICA MEDICA	ANDRE CARVALHO DE SOUZA	181197	12/2/2025	12/2/2025		2 horas e 11 minutos	
MACROREGULADO	CINICA MEDICA	ALINE MACHADO OLIVEI NETO	181182	12/2/2025	12/2/2025	INICIENTE DE CIRURGIA GERAL		
REGULADO	CINICA MEDICA	SILMA SANT ANNA DOS SANTOS	181193	12/2/2025	12/2/2025		1 hora e 8 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	ANDRÉ MARCEL OLIVEI	181189	12/2/2025	12/2/2025		1 hora e 45 minutos	
INDICULACAO	CINICA MEDICA	MARINA FURTADO DA FONSECA	181199	12/2/2025	12/2/2025	INICIENTE DE CIRURGIA GERAL		
REGULADO	CINICA MEDICA	HANNA BARTIQUERA SILVA	181194	12/2/2025	12/2/2025		2 horas e 48 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	LEI AMARAL DA SILVA	181195	12/2/2025	12/2/2025		1 hora e 11 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	FRANCINEI RODRIGUES DE FREITAS	181199	12/2/2025	12/2/2025		2 horas e 48 minutos	
REGULADO	PROFIATRA	VALENTINA LULIANNA CAPOES FERREIRA	181110	12/2/2025	12/2/2025		1 hora e 18 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	MARTELLA MOUTON	181129	12/2/2025	12/2/2025		2 horas e 18 minutos	
INDICULACAO	PROFIATRA	MARIO CARLOS DOS SANTOS VIEIRA DA SILVA	181178	12/2/2025	12/2/2025	INICIENTE DE CIRURGIA ORTOPEDICA		
INDICULACAO	CINICA MEDICA	MURISON BARROSA MIRANDA	181179	12/2/2025	12/2/2025	INICIENTE DE CIRURGIA GERAL		
REGULADO	CINICA MEDICA	WELINGTON OLIVEI MARTINS	181176	12/2/2025	12/2/2025		2 horas e 42 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	ANTONIO CARLOS DA SILVA SILVA SANTOS	181121	12/2/2025	12/2/2025	INICIENTE DE CIRURGIA GERAL - INDESIDIO OBSERVAÇÃO DE VAGA ZERO NO LOCAL DESTINADO AS TRANSFERÊNCIAS	28 horas e 28 minutos	
REGULADO	PROFIATRA	CAROLINA SANTI DE ABRVEDO	181122	12/2/2025	12/2/2025		1 hora e 49 minutos	
REGULADO	PROFIATRA	FRIDOLIA DE ASSIS TRIVELATO	181120	12/2/2025	12/2/2025		2 horas e 7 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	SOCILEMA DE ALMEIDA ESTRELA	181126	12/2/2025	12/2/2025		1 hora e 30 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	SANDRINE FERREIRA SILVA	181122	12/2/2025	12/2/2025		2 horas e 8 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	FREDA BERNARDI	181177	12/2/2025	12/2/2025		2 horas e 35 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	ROSEMARIA GOMES DA MARMAL	181128	12/2/2025	12/2/2025		2 horas e 12 minutos	
REGULADO	MEIICO PSIQUIATRA	VICTORIA ESTHER RODRIGUES	181121	12/2/2025	12/2/2025		2 horas e 38 minutos	
MACROREGULADO	CINICA MEDICA	ESTER ESTRELA	181121	12/2/2025	12/2/2025	INICIENTE DE CIRURGIA ORTOPEDICA		
REGULADO	CINICA MEDICA	ANTONIO BASTOS	181123	12/2/2025	12/2/2025		1 hora e 18 minutos	
INDICULACAO	CINICA MEDICA	FABIANA DA COSTA FERREIRA BENFICA	181148	12/2/2025	12/2/2025	INICIENTE DE CIRURGIA ORTOPEDICA		
INDICULACAO	CINICA MEDICA	MARCIA MARQUES DA SILVA	181128	12/2/2025	12/2/2025	INICIENTE DE CIRURGIA GERAL		
REGULADO	PROFIATRA	FRANCISCA GALI DE AMARAL SILVA	181141	12/2/2025	12/2/2025		1 hora e 4 minutos	
REGULADO	PROFIATRA	CAROLINA VIEIRA DA SILVA	181170	12/2/2025	12/2/2025		1 hora e 58 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	ELIENIA MARIA DO NASCIMENTO	181148	12/2/2025	12/2/2025		2 horas e 14 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	VERONICA OLIVEI DOS SANTOS	181126	12/2/2025	12/2/2025		2 horas e 12 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	SONIA MARIA DOS SANTOS COSTINHO	181105	12/2/2025	12/2/2025		2 horas e 13 minutos	
INDICULACAO	CINICA MEDICA	ANDRE AUGUSTO DE OLIVEIRA SILVA ALBUQUERQUE	181109	12/2/2025	12/2/2025	INICIENTE DE CIRURGIA ORTOPEDICA		
INDICULACAO	PROFIATRA	MARY LUCIA NEIAS RINCO	181162	12/2/2025	12/2/2025	ABANDONO FOLIA HOSPITALAR EM MENOS DE 12H		
REGULADO	CINICA MEDICA	POLIO FORTIN DA SILVA E DUVERBA	181191	12/2/2025	12/2/2025		1 hora e 32 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	BALDANER BARRETO DE OLIVEIRA	181141	12/2/2025	12/2/2025		2 horas e 11 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	SONIA MARIA DA CONCEICAO	181162	12/2/2025	12/2/2025		2 horas e 12 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	LORENDO BRAGA	181162	12/2/2025	12/2/2025		1 hora e 5 minutos	
REGULADO	PROFIATRA	ALICE MOURÃO FRANCA MON	181178	12/2/2025	12/2/2025		1 hora e 13 minutos	
REGULADO	MEIICO PSIQUIATRA	ROSEMARY CALGADA DA SILVA FERREIRA ALBUQUERQUE	181178	12/2/2025	12/2/2025		2 horas e 12 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	ANA TULIA SANTANA BARTIQUERA DOS SANTOS ALBUQUERQUE	181182	12/2/2025	12/2/2025		1 hora e 29 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	CARLOS EDUARDO FERREIRA GONCALVES	181181	12/2/2025	12/2/2025		2 horas e 8 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	MARCELO DA CRUZ ALMEI	181187	12/2/2025	12/2/2025		2 horas e 39 minutos	
REGULADO	PROFIATRA	MARILYN CAROLINE DE OLIVEIRA BARRETO	181106	12/2/2025	12/2/2025		2 horas e 38 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	MARINA MANTOVAN DA SILVA ALBUQUERQUE	181195	12/2/2025	12/2/2025		2 horas e 42 minutos	
INDICULACAO	CINICA MEDICA	WALDIR FERREIRA DA SILVA	181195	12/2/2025	12/2/2025	INICIENTE DE CIRURGIA ORTOPEDICA		
INDICULACAO	CINICA MEDICA	GONTHAN GABRIEL MARTINS DA SILVA	181199	12/2/2025	12/2/2025	INICIENTE DE CIRURGIA GERAL		
REGULADO	CINICA MEDICA	ADRIANA FERREIRA DE OLIVEIRA	181199	12/2/2025	12/2/2025		1 hora e 8 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	MATILDE RODRIGUES DE OLIVEIRA	181181	12/2/2025	12/2/2025		1 hora e 18 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	ANTONIO CARLOS DA SILVA FERREIRA	181106	12/2/2025	12/2/2025		2 horas e 21 minutos	
MACROREGULADO	CINICA MEDICA	LEANDRO DA SILVA MACEDO	181107	12/2/2025	12/2/2025	INICIENTE DE CIRURGIA GERAL		
INDICULACAO	CINICA MEDICA	VIVIAN MATHIAS DE OLIVEIRA GOMES	181103	12/2/2025	12/2/2025	INICIENTE DE CIRURGIA GERAL		
REGULADO	CINICA MEDICA	MARLENE DA SILVA MACEDO	181118	12/2/2025	12/2/2025		4 horas e 28 minutos	
REGULADO	MEIICO PSIQUIATRA	MARCELO BARROSA DA SILVA	181118	12/2/2025	12/2/2025		2 horas e 23 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	ANDREA MARIA DE COSTA FERREIRA	181110	12/2/2025	12/2/2025		2 horas e 4 minutos	
INDICULACAO	CINICA MEDICA	BALALEZ MOURA RODRIGUES	181121	12/2/2025	12/2/2025	INICIENTE DE CIRURGIA GERAL		
INDICULACAO	PROFIATRA	MARINA AMARAL DE SOUZA LIMA	181149	12/2/2025	12/2/2025	INDICULACAO COM MENOS DE 24H		
REGULADO	CINICA MEDICA	ANDRÉ MIGUEL FERREIRO COSTA DA SILVA	181128	12/2/2025	12/2/2025		2 horas e 10 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	FRANCISCO CARLOS DA SILVA	181131	12/2/2025	12/2/2025		1 hora e 17 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	MARLI SOARES	181177	12/2/2025	12/2/2025		2 horas e 33 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	MARLENE DA SILVA MONTENEGRO	181184	12/2/2025	12/2/2025		2 horas e 48 minutos	
INDICULACAO	CINICA MEDICA	MARLENE DA SILVA MONTENEGRO	181185	12/2/2025	12/2/2025	INICIENTE DE CIRURGIA GERAL		
REGULADO	CINICA MEDICA	ANDRÉ CARLOS DE OLIVEIRA	181122	12/2/2025	12/2/2025		1 hora e 23 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	EDIVAN DE MOURA ESTEVES	181105	12/2/2025	12/2/2025		2 horas e 33 minutos	
INDICULACAO	CINICA MEDICA	MARINA DA CAIXA COSTA BRAGA ALBUQUERQUE	181106	12/2/2025	12/2/2025	INICIENTE DE CIRURGIA GERAL		
REGULADO	CINICA MEDICA	MARILYN CAROLINE DE OLIVEIRA BARRETO	181106	12/2/2025	12/2/2025		2 horas e 39 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	CLAUDE CRISTINA DA CONCEICAO DA COSTA	181108	12/2/2025	12/2/2025		1 hora e 12 minutos	
REGULADO	PROFIATRA	SILVIA LUTZ DA SILVA CAMARGO	181164	12/2/2025	12/2/2025		2 horas e 10 minutos	
REGULADO	MEIICO PSIQUIATRA	ROSLY DA MOURA DA SILVA	181197	12/2/2025	12/2/2025		2 horas e 43 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	FRANCISCO CARLOS DE OLIVEIRA	181177	12/2/2025	12/2/2025		1 hora e 8 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	ELIZETE OLIVEI DE FRANCA	181174	12/2/2025	12/2/2025		2 horas e 4 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	JOSE DA MOURA	181172	12/2/2025	12/2/2025		1 hora e 28 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	OSVALDO DA SILVA	181179	12/2/2025	12/2/2025		2 horas e 46 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	ANA BEATRIZ FIGUEIREDO BARRAL VALLE	181191	12/2/2025	12/2/2025		2 horas e 15 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	JOSE CARLOS DA SILVA	181184	12/2/2025	12/2/2025		2 horas e 16 minutos	
INDICULACAO	CINICA MEDICA	EDSON VIEIRA DA COSTA	181184	12/2/2025	12/2/2025	INICIENTE DE CIRURGIA GERAL		
REGULADO	CINICA MEDICA	MARLENE DA SILVA MONTENEGRO	181184	12/2/2025	12/2/2025		2 horas e 24 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	ANDRÉ MIGUEL FERREIRO COSTA DA SILVA	181192	12/2/2025	12/2/2025		1 hora e 14 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	ANDRÉ MIGUEL FERREIRO COSTA DA SILVA	181192	12/2/2025	12/2/2025		2 horas e 17 minutos	
INDICULACAO	CINICA MEDICA	FRANCISCO CARLOS DA SILVA	181131	12/2/2025	12/2/2025	INDICULACAO COM MENOS DE 12H		
REGULADO	CINICA MEDICA	BARBARA ALVES DA SILVA	181197	12/2/2025	12/2/2025		2 horas e 4 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	FRANIBERTO DA SILVA MORAIS	181107	12/2/2025	12/2/2025		2 horas e 13 minutos	
REGULADO	PROFIATRA	MARCEL MARCELO DE OLIVEIRA BARROSA	181186	12/2/2025	12/2/2025		1 hora e 51 minutos	
MACROREGULADO	CINICA MEDICA	OSVALDO MOURA DE OLIVEIRA	181186	12/2/2025	12/2/2025	INDICULACAO COM MENOS DE 24H		
REGULADO	CINICA MEDICA	ALBERGO DA SILVA BARROSA	181183	12/2/2025	12/2/2025		2 horas e 28 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	WALDIR FERREIRA DA SILVA	181106	12/2/2025	12/2/2025		2 horas e 13 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	ROSEMARY CALGADA DA SILVA FERREIRA ALBUQUERQUE	181118	12/2/2025	12/2/2025		2 horas e 4 minutos	
INDICULACAO	CINICA MEDICA	ELSA MARIA DE MELO RODRIGUES	181107	12/2/2025	12/2/2025	INICIENTE SEM A RESPOSTA		
INDICULACAO	PROFIATRA	MARINA AMARAL DE SOUZA LIMA	181149	12/2/2025	12/2/2025	ABANDONO FOLIA HOSPITALAR EM MENOS DE 12H		
REGULADO	PROFIATRA	OSVALDO MOURA DA CONCEICAO BRAZ	181143	12/2/2025	12/2/2025		2 horas e 48 minutos	
REGULADO	MEIICO PSIQUIATRA	JOSE BUENO SANTOS	181144	12/2/2025	12/2/2025		1 hora e 28 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	ALVARO BERNARDI DA SILVA	181143	12/2/2025	12/2/2025		2 horas e 13 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	MARCO ANTONIO FERREIRA DE SOUZA	181144	12/2/2025	12/2/2025		2 horas e 6 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	ROSE GOMES	181142	12/2/2025	12/2/2025		1 hora e 27 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	MARCO ANTONIO OLIVEI DOS SANTOS	181146	12/2/2025	12/2/2025		2 horas e 16 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	ESCAR DE SOUZA LOPES	181146	12/2/2025	12/2/2025		2 horas e 7 minutos	
MACROREGULADO	CINICA MEDICA	MARLENE DA SILVA MONTENEGRO	181146	12/2/2025	12/2/2025	INICIENTE DE CIRURGIA GERAL		
MACROREGULADO	CINICA MEDICA	MARLENE DA SILVA MONTENEGRO	181146	12/2/2025	12/2/2025	INICIENTE DE CIRURGIA GERAL		
REGULADO	CINICA MEDICA	ANTONIO BRUNO GOMES	181149	12/2/2025	12/2/2025		1 hora e 10 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	RODRIGO DE SOUZA	181149	12/2/2025	12/2/2025		2 horas e 48 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	MARCELO BARRAL FERREIRO DOS SANTOS	181128	12/2/2025	12/2/2025		1 hora e 25 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	OSVALDO MOURA DA CONCEICAO	181149	12/2/2025	12/2/2025		2 horas e 47 minutos	
REGULADO	PROFIATRA	CARLOS JOSE FELIX DE ABRVEDO ROSA	181171	12/2/2025	12/2/2025		1 hora e 13 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	EDSON VIEIRA DA SILVA	181179	12/2/2025	12/2/2025		2 horas e 35 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	LEITE MARINHA DE OLIVEIRA	181174	12/2/2025	12/2/2025		2 horas e 13 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	PHILLIPS ANDRE DA SILVA FELIX	181178	12/2/2025	12/2/2025		2 horas e 9 minutos	
INDICULACAO	CINICA MEDICA	OSVALDO MOURA DA CONCEICAO BRAZ	181178	12/2/2025	12/2/2025	INICIENTE DE CIRURGIA ORTOPEDICA		
INDICULACAO	CINICA MEDICA	FRANIBERTO VIEIRA DE OLIVEIRA	181181	12/2/2025	12/2/2025	INICIENTE DE CIRURGIA GERAL		
REGULADO	PROFIATRA	ALUGOS COSTA DA SILVA	181148	12/2/2025	12/2/2025		1 hora e 7 minutos	
INDICULACAO	CINICA MEDICA	BRUNO FRANCO DA SILVA	181142	12/2/2025	12/2/2025	INICIENTE DE CIRURGIA GERAL		
INDICULACAO	PROFIATRA	MARILENE BARROSA BRAGA	181146	12/2/2025	12/2/2025	INICIENTE DE CIRURGIA ORTOPEDICA		
MACROREGULADO	CINICA MEDICA	MARCELO BARRAL FERREIRO DOS SANTOS	181128	12/2/2025	12/2/2025	INICIENTE DE CIRURGIA ORTOPEDICA		
REGULADO	CINICA MEDICA	JOSE PAULO DOS SANTOS FRANCISCO	181176	12/2/2025	12/2/2025		2 horas e 10 minutos	
INDICULACAO	CINICA MEDICA	FRANIBERTO VIEIRA DE OLIVEIRA	181179	12/2/2025	12/2/2025	INICIENTE DE CIRURGIA GERAL		
REGULADO	CINICA MEDICA	ELIZIANA VICENTE NEVES	181196	12/2/2025	12/2/2025		2 horas e 4 minutos	
INDICULACAO	CINICA MEDICA	REBEKA FERREIRA DA SILVA BARROSA	181100	12/2/2025	12/2/2025	INICIENTE DE CIRURGIA GERAL		
INDICULACAO	CINICA MEDICA	MARCELO BARRAL FERREIRO DOS SANTOS	181102	12/2/2025	12/2/2025	INICIENTE DE CIRURGIA ORTOPEDICA		
REGULADO	CINICA MEDICA	MARINA AMARAL DE SOUZA LIMA	181106	12/2/2025	12/2/2025		1 hora e 28 minutos	





PACIENTES REGULADOS

Regulador?	Especialidade	Nome	ICM	BAM	Entrada Leto	Data At	JUSTIFICATIVA	TEMPO DE REGULAÇÃO	INCIDENTE INSERIDO ACIMA DO PRAZO POR FOLHA DE SISTEMA CAUSTIC PRTM DA AMEC
REGULADO	CINICA MEDICA	MAURIO FRAGA	158381		01/12/2021		PACIENTE INSERIDO ACIMA DO PRAZO POR FOLHA DE SISTEMA CAUSTIC PRTM DA AMEC	2 horas e 4 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	ALDORE ANDRADE RODRIGUES	158382		01/12/2021			2 horas e 38 minutos	
REGULADO	MEDICINA PSIQUIATRA	FABIANO COSTA DE OLIVEIRA DEPA DA SILVA	158383		01/12/2021			2 horas e 48 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	SELAUCHA DE SANT'ANA	158384		01/12/2021			2 horas e 33 minutos	
REGULADO	REINTEGRACAO	MARIA DA CONCEICAO DOS SANTOS	158385		01/12/2021			2 horas e 27 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	ROS ANGERS	158386		01/12/2021			1 hora e 44 minutos	
INDICULADO	REINTEGRACAO	ROSELI ROCHA DE ALMEIDA	158387		01/12/2021		ABANDONOU PELA INFERMARIA DE PEDIATRIA EM MENOS DE 12H		
INDICULADO	CINICA MEDICA	MARLI FERREIRA DA SILVA	158388		01/12/2021		PACIENTE DE CIRURGIA GERAL		
INDICULADO	REINTEGRACAO	MARLI FERREIRA DA SILVA	158389		01/12/2021		PACIENTE DE CIRURGIA GERAL		
INDICULADO	CINICA MEDICA	EDUARDA DA CONCEICAO DOS SANTOS	158390		01/12/2021		PACIENTE DE CIRURGIA GERAL		
INDICULADO	REINTEGRACAO	EDUARDA DA CONCEICAO DOS SANTOS	158391		01/12/2021		PACIENTE DE CIRURGIA GERAL		
REGULADO	CINICA MEDICA	MARIA ADELGACIDA GOMES DA SILVA	158392		01/12/2021		ABANDONOU PELA UTI NOROCCIDENTAL EM MENOS DE 12H	2 horas e 21 minutos	
REGULADO	REINTEGRACAO	ANDREIA DE OLIVEIRA	158393		01/12/2021		ABANDONOU PELA INFERMARIA DE PEDIATRIA EM MENOS DE 12H	4 horas e 3 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	SUZANA DE ALMEIDA OLIVEIRA	158394		01/12/2021			2 horas e 5 minutos	
INDICULADO	REINTEGRACAO	ADRIANA ELZAN DE CARVALHO HOUWANDOU	158395		01/12/2021		PACIENTE DE CIRURGIA GERAL		
INDICULADO	REINTEGRACAO	EDINE FREIRE FERREIRA SCHWENBERG FERREI	158396		01/12/2021		PACIENTE DE CIRURGIA ORTOPEDECA		
INDICULADO	REINTEGRACAO	ANA LEI SANTANA CARLOS	158397		01/12/2021		ABANDONOU PELA INFERMARIA DE PEDIATRIA EM MENOS DE 12H		
REGULADO	CINICA MEDICA	FELICIANA MANTOVANI LAMBE DA SILVA AMEID	158398		01/12/2021	09/12/2021		2 horas e 4 minutos	
INDICULADO	CINICA MEDICA	JULIANA ALBUQUERQUE	158399		01/12/2021		PACIENTE DE CIRURGIA GERAL		
REGULADO	CINICA MEDICA	VIVIANA REGINA REGALGAMUNDO	158400		01/12/2021			2 horas e 48 minutos	
INDICULADO	CINICA MEDICA	MARISA COSTA PEREIRA DA SILVA	158401		01/12/2021	10/12/2021		2 horas e 20 minutos	
REGULADO	REINTEGRACAO	SONIA ESTERIO BORGES DOS SANTOS	158402		01/12/2021	13/12/2021		2 horas e 43 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	VALDIR SOARES DOS SANTOS	158403		01/12/2021	13/12/2021		1 hora e 20 minutos	
INDICULADO	MEDICINA PSIQUIATRIA	ANA PAULA DE OLIVEIRA DA SILVA	158404		01/12/2021	10/12/2021	PACIENTE DE CIRURGIA ORTOPEDECA		
REGULADO	CINICA MEDICA	MARCIA MARIA DOS SANTOS	158405		01/12/2021			2 horas e 37 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	NEOLAI DE MARIA SAMARCO	158406		01/12/2021			2 horas e 8 minutos	
REGULADO	REINTEGRACAO	ROSELI ROCHA DE ALMEIDA	158407		01/12/2021			2 horas e 8 minutos	
INDICULADO	CINICA MEDICA	DEJLO ESCOBAR DOS SANTOS	158408		01/12/2021		PACIENTE DE CIRURGIA GERAL		
REGULADO	REINTEGRACAO	CARMELE MARQUES FERREI	158409		01/12/2021			2 horas e 21 minutos	
INDICULADO	CINICA MEDICA	MARIA MAGALHANS FERREIRA	158410		01/12/2021	13/12/2021	ALTA HOSPITALAR COM MENOS DE 12H		
INDICULADO	CINICA MEDICA	LEONIA BANDEIRA FERREIRA	158411		01/12/2021		PACIENTE DE CIRURGIA GERAL		
REGULADO	REINTEGRACAO	MARILENE FERREIRA DE ALMEIDA OLIVEIRA	158412		01/12/2021			2 horas e 25 minutos	
REGULADO	REINTEGRACAO	MARILENE FERREIRA DE ALMEIDA OLIVEIRA	158413		01/12/2021		PACIENTE DE CIRURGIA GERAL		
REGULADO	REINTEGRACAO	HELENA DA SILVA COSTA REIS	158414		01/12/2021		ABANDONOU PELA UTI NOROCCIDENTAL EM MENOS DE 12H		
REGULADO	CINICA MEDICA	MARILENE FERREIRA DE ALMEIDA OLIVEIRA	158415		01/12/2021			2 horas e 35 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	ELIANE BERGUES DA SILVA MIRANDA	158416		01/12/2021	13/12/2021		2 horas e 8 minutos	
REGULADO	REINTEGRACAO	ELIANE BERGUES DA SILVA MIRANDA	158417		01/12/2021			2 horas e 8 minutos	
INDICULADO	CINICA MEDICA	MARCOS REIS FERREIRA JUNIOR	158418		01/12/2021		PACIENTE DE CIRURGIA ORTOPEDECA		
REGULADO	CINICA MEDICA	MARCELO CARVALHO FERREIRA JUNIOR	158419		01/12/2021			2 horas e 20 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	MARCELO CARVALHO FERREIRA JUNIOR	158420		01/12/2021			2 horas e 8 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	ANDREIA DE ALMEIDA OLIVEIRA	158421		01/12/2021			2 horas e 8 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	ANDREIA DE ALMEIDA OLIVEIRA	158422		01/12/2021			2 horas e 8 minutos	
INDICULADO	CINICA MEDICA	ANDREIA DE ALMEIDA OLIVEIRA	158423		01/12/2021			2 horas e 8 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	ANDREIA DE ALMEIDA OLIVEIRA	158424		01/12/2021			2 horas e 8 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	ANDREIA DE ALMEIDA OLIVEIRA	158425		01/12/2021			2 horas e 8 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	ANDREIA DE ALMEIDA OLIVEIRA	158426		01/12/2021			2 horas e 8 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	ANDREIA DE ALMEIDA OLIVEIRA	158427		01/12/2021			2 horas e 8 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	ANDREIA DE ALMEIDA OLIVEIRA	158428		01/12/2021			2 horas e 8 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	ANDREIA DE ALMEIDA OLIVEIRA	158429		01/12/2021			2 horas e 8 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	ANDREIA DE ALMEIDA OLIVEIRA	158430		01/12/2021			2 horas e 8 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	ANDREIA DE ALMEIDA OLIVEIRA	158431		01/12/2021			2 horas e 8 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	ANDREIA DE ALMEIDA OLIVEIRA	158432		01/12/2021			2 horas e 8 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	ANDREIA DE ALMEIDA OLIVEIRA	158433		01/12/2021			2 horas e 8 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	ANDREIA DE ALMEIDA OLIVEIRA	158434		01/12/2021			2 horas e 8 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	ANDREIA DE ALMEIDA OLIVEIRA	158435		01/12/2021			2 horas e 8 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	ANDREIA DE ALMEIDA OLIVEIRA	158436		01/12/2021			2 horas e 8 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	ANDREIA DE ALMEIDA OLIVEIRA	158437		01/12/2021			2 horas e 8 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	ANDREIA DE ALMEIDA OLIVEIRA	158438		01/12/2021			2 horas e 8 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	ANDREIA DE ALMEIDA OLIVEIRA	158439		01/12/2021			2 horas e 8 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	ANDREIA DE ALMEIDA OLIVEIRA	158440		01/12/2021			2 horas e 8 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	ANDREIA DE ALMEIDA OLIVEIRA	158441		01/12/2021			2 horas e 8 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	ANDREIA DE ALMEIDA OLIVEIRA	158442		01/12/2021			2 horas e 8 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	ANDREIA DE ALMEIDA OLIVEIRA	158443		01/12/2021			2 horas e 8 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	ANDREIA DE ALMEIDA OLIVEIRA	158444		01/12/2021			2 horas e 8 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	ANDREIA DE ALMEIDA OLIVEIRA	158445		01/12/2021			2 horas e 8 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	ANDREIA DE ALMEIDA OLIVEIRA	158446		01/12/2021			2 horas e 8 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	ANDREIA DE ALMEIDA OLIVEIRA	158447		01/12/2021			2 horas e 8 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	ANDREIA DE ALMEIDA OLIVEIRA	158448		01/12/2021			2 horas e 8 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	ANDREIA DE ALMEIDA OLIVEIRA	158449		01/12/2021			2 horas e 8 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	ANDREIA DE ALMEIDA OLIVEIRA	158450		01/12/2021			2 horas e 8 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	ANDREIA DE ALMEIDA OLIVEIRA	158451		01/12/2021			2 horas e 8 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	ANDREIA DE ALMEIDA OLIVEIRA	158452		01/12/2021			2 horas e 8 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	ANDREIA DE ALMEIDA OLIVEIRA	158453		01/12/2021			2 horas e 8 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	ANDREIA DE ALMEIDA OLIVEIRA	158454		01/12/2021			2 horas e 8 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	ANDREIA DE ALMEIDA OLIVEIRA	158455		01/12/2021			2 horas e 8 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	ANDREIA DE ALMEIDA OLIVEIRA	158456		01/12/2021			2 horas e 8 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	ANDREIA DE ALMEIDA OLIVEIRA	158457		01/12/2021			2 horas e 8 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	ANDREIA DE ALMEIDA OLIVEIRA	158458		01/12/2021			2 horas e 8 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	ANDREIA DE ALMEIDA OLIVEIRA	158459		01/12/2021			2 horas e 8 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	ANDREIA DE ALMEIDA OLIVEIRA	158460		01/12/2021			2 horas e 8 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	ANDREIA DE ALMEIDA OLIVEIRA	158461		01/12/2021			2 horas e 8 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	ANDREIA DE ALMEIDA OLIVEIRA	158462		01/12/2021			2 horas e 8 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	ANDREIA DE ALMEIDA OLIVEIRA	158463		01/12/2021			2 horas e 8 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	ANDREIA DE ALMEIDA OLIVEIRA	158464		01/12/2021			2 horas e 8 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	ANDREIA DE ALMEIDA OLIVEIRA	158465		01/12/2021			2 horas e 8 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	ANDREIA DE ALMEIDA OLIVEIRA	158466		01/12/2021			2 horas e 8 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	ANDREIA DE ALMEIDA OLIVEIRA	158467		01/12/2021			2 horas e 8 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	ANDREIA DE ALMEIDA OLIVEIRA	158468		01/12/2021			2 horas e 8 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	ANDREIA DE ALMEIDA OLIVEIRA	158469		01/12/2021			2 horas e 8 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	ANDREIA DE ALMEIDA OLIVEIRA	158470		01/12/2021			2 horas e 8 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	ANDREIA DE ALMEIDA OLIVEIRA	158471		01/12/2021			2 horas e 8 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	ANDREIA DE ALMEIDA OLIVEIRA	158472		01/12/2021			2 horas e 8 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	ANDREIA DE ALMEIDA OLIVEIRA	158473		01/12/2021			2 horas e 8 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	ANDREIA DE ALMEIDA OLIVEIRA	158474		01/12/2021			2 horas e 8 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	ANDREIA DE ALMEIDA OLIVEIRA	158475		01/12/2021			2 horas e 8 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	ANDREIA DE ALMEIDA OLIVEIRA	158476		01/12/2021			2 horas e 8 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	ANDREIA DE ALMEIDA OLIVEIRA	158477		01/12/2021			2 horas e 8 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	ANDREIA DE ALMEIDA OLIVEIRA	158478		01/12/2021			2 horas e 8 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	ANDREIA DE ALMEIDA OLIVEIRA	158479		01/12/2021			2 horas e 8 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	ANDREIA DE ALMEIDA OLIVEIRA	158480		01/12/2021			2 horas e 8 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	ANDREIA DE ALMEIDA OLIVEIRA	158481		01/12/2021			2 horas e 8 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	ANDREIA DE ALMEIDA OLIVEIRA	158482		01/12/2021			2 horas e 8 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	ANDREIA DE ALMEIDA OLIVEIRA	158483		01/12/2021			2 horas e 8 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	ANDREIA DE ALMEIDA OLIVEIRA	158484		01/12/2021			2 horas e 8 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	ANDREIA DE ALMEIDA OLIVEIRA	158485		01/12/2021			2 horas e 8 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	ANDREIA DE ALMEIDA OLIVEIRA	158486		01/12/2021			2 horas e 8 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	ANDREIA DE ALMEIDA OLIVEIRA	158487		01/12/2021			2 horas e 8 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	ANDREIA DE ALMEIDA OLIVEIRA	158488		01/12/2021			2 horas e 8 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	ANDREIA DE ALMEIDA OLIVEIRA	158489		01/12/2021			2 horas e 8 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	ANDREIA DE ALMEIDA OLIVEIRA	158490		01/12/2021			2 horas e 8 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	ANDREIA DE ALMEIDA OLIVEIRA	158491		01/12/2021			2 horas e 8 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	ANDREIA DE ALMEIDA OLIVEIRA	158492		01/12/2021			2 horas e 8 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	ANDREIA DE ALMEIDA OLIVEIRA	158493		01/12/2021			2 horas e 8 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	ANDREIA DE ALMEIDA OLIVEIRA	158494		01/12/2021			2 horas e 8 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	ANDREIA DE ALMEIDA OLIVEIRA	158495		01/12/2021			2 horas e 8 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	ANDREIA DE ALMEIDA OLIVEIRA	158496		01/12/2021			2 horas e 8 minutos	
REGULADO	CINICA MEDICA	ANDREIA DE ALMEIDA OLIVEIRA	158497		01/12/20				





PACIENTES REGULADOS										
Regulador?	Especialidade	Nome	USP	RAM	Estado Leto	Data Alta	JUSTIFICATIVA	TEMPO DE REGULAÇÃO	JUSTIFICATIVA	
REGULADO	CURIA MEDICA	FRAZIO RODRIGUES DOS SANTOS	162790	20/02/2025			PACIENTE INGRESO DENTRO DO TEMPO	2 horas e 4 minutos		
REGULADO	CURIA MEDICA	KAZEM DA SILVA PEREIRA	162789	20/02/2025				21 horas e 13 minutos	PACIENTE INGRESO DENTRO DO TEMPO - PRINT EM ANEXO	
INDIQUISICAO	CURIA MEDICA	GENIVAL DOS SANTOS FERREIRA ALBUQUERQUE	162792	20/02/2025			PACIENTE DE CIRURGIA ORTOPÉDICA			
REGULADO	PROFUTURA	BERENICE FERREIRA VASCONCELOS	162791	20/02/2025				1 hora e 25 minutos		
INDIQUISICAO	CURIA MEDICA	IVAN FERRE CORREIA DE OLIVEIRA	162789	20/02/2025			PACIENTE DE CIRURGIA ORTOPÉDICA			
REGULADO	CURIA MEDICA	KIJI STRANSTVA DA SILVA DE AMREU	162793	20/02/2025				10 horas e 3 minutos		
REGULADO	CURIA MEDICA	MARNA DE OLIVEIRA PEREIRA	162790	20/02/2025				1 hora e 4 minutos		
INDIQUISICAO	CURIA MEDICA	RENATO FELIX THEODORO DA ROSA	162790	20/02/2025			PACIENTE DE CIRURGIA GERAL			
INDIQUISICAO	CURIA MEDICA	LUIZ OTAVIO DOS SANTOS	162796	20/02/2025			PACIENTE DE CIRURGIA ORTOPÉDICA			
REGULADO	PROFUTURA	KAMILLI GOMES BRITO SANTIAGO	162794	20/02/2025				0 horas e 29 minutos		
REGULADO	CURIA MEDICA	FRANCISCA ASSIS DE SAUS	162798	20/02/2025		26/10/2025		1 hora e 4 minutos		
REGULADO	CURIA MEDICA	PAULO RODRIGUES DE SALES	162786	20/02/2025				1 hora e 4 minutos		
REGULADO	CURIA MEDICA	SUYVINO FRANCISCO DE BRITO	162799	20/02/2025				1 hora e 38 minutos		
REGULADO	CURIA MEDICA	MARCELYNE VIANA DE OLIVEIRA	162779	20/02/2025				1 hora e 3 minutos		
INDIQUISICAO	CURIA MEDICA	EDNA MENEZES LUIZ VIANA	162799	20/02/2025	24/02/2025		PACIENTE DE CIRURGIA ORTOPÉDICA			
REGULADO	PROFUTURA	RAMONIA MOREIRA BARRALLOS	162793	20/02/2025				2 horas e 4 minutos		
REGULADO	PROFUTURA	MARIA RODRIGUES BUNHA ALBUQUERQUE	162793	20/02/2025				1 hora e 53 minutos		
REGULADO	PROFUTURA	ANTONIO CARLOS FERREIRA ARAUJO	162790	20/02/2025				1 hora e 48 minutos		
REGULADO	CURIA MEDICA	AMANDA FRANCISCO SILVEIRA	162790	20/02/2025	20/02/2025			1 hora e 7 minutos		
REGULADO	PROFUTURA	MARIA HELENA CARDESO LEMUS	162787	20/02/2025				1 hora e 13 minutos		
INDIQUISICAO	CURIA MEDICA	RODOVALDO PAVAO DA GONCALVES MESQUITA	162788	20/02/2025	24/02/2025		PACIENTE DE CIRURGIA GERAL			
REGULADO	CURIA MEDICA	RENATO MAVER DE MOURA	162789	20/02/2025	24/02/2025			2 horas e 35 minutos		
REGULADO	CURIA MEDICA	LUIZ OTAVIO DOS SANTOS	162792	20/02/2025				1 hora e 32 minutos		
REGULADO	CURIA MEDICA	MICHELI ALVES SANDRO FERREIRA DOS SANTOS ALBUQUERQUE	162793	20/02/2025	13/04/2025			1 hora e 15 minutos		
REGULADO	CURIA MEDICA	MARILYN ROSA DE SAUS	162790	20/02/2025				1 hora e 48 minutos		
REGULADO	CURIA MEDICA	IVAN FERRE CORREIA DE OLIVEIRA	162789	20/02/2025	20/02/2025			1 hora e 47 minutos		
REGULADO	CURIA MEDICA	ALANOR DALL BRAGA ALBUQUERQUE	162790	20/02/2025	20/02/2025			2 horas e 8 minutos		
REGULADO	CURIA MEDICA	LUIS CARLOS SANTOS GOMES	162798	20/02/2025	24/02/2025			1 hora e 18 minutos		
INDIQUISICAO	CURIA MEDICA	ALFREDO BARRADA DE SAUS	162807	20/02/2025			PACIENTE DE CIRURGIA ORTOPÉDICA			
REGULADO	PROFUTURA	ANTONIO CARLOS GOMES	162808	20/02/2025				1 hora e 14 minutos		
INDIQUISICAO	CURIA MEDICA	EDNA EMANUEL LIMA GOMES	162804	20/02/2025			PACIENTE DE CIRURGIA GERAL			
REGULADO	CURIA MEDICA	IVAN RODRIGUES DOS SANTOS	162790	20/02/2025		12/04/2025		1 hora e 26 minutos		
INDIQUISICAO	CURIA MEDICA	RODOVALDO PAVAO DA GONCALVES MESQUITA	162788	20/02/2025	24/02/2025		PACIENTE DE CIRURGIA GERAL			
REGULADO	CURIA MEDICA	ARLENE VIEIRA DA SILVA	162804	20/02/2025				1 hora e 24 minutos		
REGULADO	CURIA MEDICA	RODEVALDO AMARADO BARRADA	162806	20/02/2025				2 horas e 25 minutos		
REGULADO	CURIA MEDICA	MARCOS MARCELO SENI	162808	20/02/2025				1 hora e 14 minutos		
INDIQUISICAO	CURIA MEDICA	MARILYN SANTANA DA SILVA ALBUQUERQUE	162802	20/02/2025			PACIENTE DE CIRURGIA GERAL			
REGULADO	CURIA MEDICA	FRANCISCA VIEIRA DE SAUS	162808	20/02/2025				1 hora e 13 minutos		
INDIQUISICAO	CURIA MEDICA	ANA PAULA DE OLIVEIRA FERREIRA ALBUQUERQUE	162802	20/02/2025	04/02/2025		PACIENTE DE CIRURGIA ORTOPÉDICA			
REGULADO	PROFUTURA	IVAN FERRE CORREIA DE OLIVEIRA	162789	20/02/2025				1 hora e 12 minutos		
REGULADO	PROFUTURA	IVAN FERRE CORREIA DE OLIVEIRA	162789	20/02/2025				1 hora e 18 minutos		
INDIQUISICAO	CURIA MEDICA	DANI LOPEZ DOS SANTOS DE MORAES	162809	20/02/2025			PACIENTE DE CIRURGIA ORTOPÉDICA			
INDIQUISICAO	CURIA MEDICA	GABRIEL VIEIRA ALBUQUERQUE	162802	20/02/2025			PACIENTE DE CIRURGIA ORTOPÉDICA			
INDIQUISICAO	PROFUTURA	RICOLY JORNIA DE OLIVEIRA FERREIRA	162802	20/02/2025			ABSORVIDO PELA UTI INTERNA EM MENOS DE 12H			
INDIQUISICAO	CURIA MEDICA	FRANCISCA VIEIRA DE SAUS	162808	20/02/2025			PACIENTE DE CIRURGIA ORTOPÉDICA			
REGULADO	CURIA MEDICA	MARCELO ROMÃO GOMES	162805	20/02/2025				1 hora e 48 minutos		
INDIQUISICAO	CURIA MEDICA	IVAN FERRE CORREIA DE OLIVEIRA	162789	20/02/2025			PACIENTE DE CIRURGIA GERAL			
INDIQUISICAO	CURIA MEDICA	SISTIANE DE SAUS NAZAR BARRADA	162803	20/02/2025			PACIENTE DE CIRURGIA GERAL			
INDIQUISICAO	CURIA MEDICA	MARGAREDA TONI FERREIRA DIAS	162806	20/02/2025	24/02/2025		PACIENTE DE CIRURGIA GERAL			
REGULADO	CURIA MEDICA	MARINA DE OLIVEIRA RODRIGUES DE OLIVEIRA	162806	20/02/2025	25/02/2025			1 hora e 28 minutos		
INDIQUISICAO	CURIA MEDICA	FRANCA DA SILVA NEI	162809	20/02/2025			PACIENTE DE CIRURGIA GERAL			
REGULADO	CURIA MEDICA	VALDO DOS SANTOS DOS SANTOS INACIO	162802	20/02/2025				1 hora e 13 minutos		
REGULADO	CURIA MEDICA	EDUARDA PRADO DE SAUS	162808	20/02/2025				1 hora e 11 minutos		
INDIQUISICAO	CURIA MEDICA	IVAN FERRE CORREIA DE OLIVEIRA	162789	20/02/2025			PACIENTE DE CIRURGIA ORTOPÉDICA			
REGULADO	CURIA MEDICA	IVAN FERRE CORREIA DE OLIVEIRA	162804	20/02/2025	24/02/2025			1 hora e 38 minutos		
REGULADO	PROFUTURA	MARIA CELCIA MANDA DA SILVA	162807	20/02/2025				2 horas e 10 minutos		
REGULADO	CURIA MEDICA	MARNA FLORENA FERREIRA OLIVEIRA	162806	20/02/2025				1 hora e 13 minutos		
REGULADO	CURIA MEDICA	MARCELINO DA SILVA DE OLIVEIRA	162808	20/02/2025				1 hora e 4 minutos		
REGULADO	CURIA MEDICA	IVAN FERRE CORREIA DE OLIVEIRA	162789	20/02/2025				1 hora e 22 minutos		
REGULADO	CURIA MEDICA	JOSE CARLOS ANANIO DA SILVA	162805	20/02/2025				1 hora e 14 minutos		
INDIQUISICAO	CURIA MEDICA	IVAN FERRE CORREIA DE OLIVEIRA	162789	20/02/2025			PACIENTE DE CIRURGIA GERAL			
INDIQUISICAO	CURIA MEDICA	IVAN FERRE CORREIA DE OLIVEIRA	162789	20/02/2025			PACIENTE NÃO INGRESO NO SISTEMA SIS			
REGULADO	PROFUTURA	PAULO VENEZUELO LUIZ MOREIRA DA COSTA	162814	20/02/2025				2 horas e 38 minutos		
REGULADO	CURIA MEDICA	LUIS COELHO DE SAUS	162808	20/02/2025	20/02/2025			1 hora e 38 minutos		
INDIQUISICAO	CURIA MEDICA	DANIEL REGINA DA SILVA TORRES	162809	20/02/2025			PACIENTE DE CIRURGIA ORTOPÉDICA			
INDIQUISICAO	PROFUTURA	IVAN FERRE CORREIA DE OLIVEIRA	162789	20/02/2025			PACIENTE DE CIRURGIA ORTOPÉDICA			
REGULADO	MEDICO PSQUIATRA	ALBERTO DOS SANTOS GOMES	162829	20/02/2025		25/02/2025	ABSORVIDO PELA UTI INTERNA EM MENOS DE 12H			
REGULADO	CURIA MEDICA	IVAN FERRE CORREIA DE OLIVEIRA	162789	20/02/2025				1 hora e 23 minutos		
REGULADO	CURIA MEDICA	LUIS CARLOS SANTOS GOMES	162798	20/02/2025				1 hora e 55 minutos		
INDIQUISICAO	CURIA MEDICA	JOSE LUIZ DOS SANTOS	162805	20/02/2025			PACIENTE DE CIRURGIA GERAL			
INDIQUISICAO	CURIA MEDICA	RODRIGO ALFREDO CALZADILLA	162809	20/02/2025			PACIENTE DE CIRURGIA GERAL			
INDIQUISICAO	CURIA MEDICA	JOSE LUIZ DOS SANTOS SILVA	162809	20/02/2025			PACIENTE DE CIRURGIA GERAL			
REGULADO	CURIA MEDICA	ADRIANA BARRADA DE SAUS	162802	20/02/2025				4 horas e 22 minutos		
REGULADO	PROFUTURA	IVAN FERRE CORREIA DE OLIVEIRA	162789	20/02/2025				1 hora e 18 minutos		
REGULADO	CURIA MEDICA	ANA MARIA DE MEDEIROS MARRUDES	162808	20/02/2025			PACIENTE INGRESO DENTRO DO TEMPO	10 horas e 12 minutos	PACIENTE INGRESO DENTRO DO TEMPO - PRINT EM ANEXO	
REGULADO	MEDICO PSQUIATRA	MARLENE DE SAUS	162808	20/02/2025				1 hora e 26 minutos		
INDIQUISICAO	CURIA MEDICA	MUELLEN MARGARETE DE SAUS ALBUQUERQUE	162805	20/02/2025			PACIENTE DE CIRURGIA ORTOPÉDICA			
REGULADO	CURIA MEDICA	MARIA ANTONIA HOCH DE OLIVEIRA	162807	20/02/2025				2 horas e 24 minutos		
INDIQUISICAO	CURIA MEDICA	MARIA ANTONIA HOCH DE OLIVEIRA	162807	20/02/2025			PACIENTE DE CIRURGIA BUCIOMAXIL			
INDIQUISICAO	CURIA MEDICA	LUIS CARLOS BARRADA LOPES ALBUQUERQUE	162807	20/02/2025			PACIENTE DE CIRURGIA GERAL			
REGULADO	CURIA MEDICA	IVAN FERRE CORREIA DE OLIVEIRA	162789	20/02/2025				1 hora e 23 minutos	PACIENTE INGRESO DENTRO DO TEMPO - PRINT EM ANEXO	
REGULADO	CURIA MEDICA	IVAN FERRE CORREIA DE OLIVEIRA	162789	20/02/2025				1 hora e 48 minutos		
REGULADO	CURIA MEDICA	IVAN FERRE CORREIA DE OLIVEIRA	162789	20/02/2025				1 hora e 38 minutos		
REGULADO	PROFUTURA	MARLENE DE SAUS	162808	20/02/2025				2 horas e 3 minutos		
REGULADO	CURIA MEDICA	EDSON OLIVEIRA FRACINO ALBUQUERQUE	162800	20/02/2025				2 horas e 38 minutos		
INDIQUISICAO	CURIA MEDICA	IVAN FERRE CORREIA DE OLIVEIRA	162789	20/02/2025	13/04/2025		PACIENTE DE CIRURGIA ORTOPÉDICA			
INDIQUISICAO	CURIA MEDICA	IVAN FERRE CORREIA DE OLIVEIRA	162789	20/02/2025	13/04/2025		PACIENTE DE CIRURGIA ORTOPÉDICA			
INDIQUISICAO	CURIA MEDICA	ALEX SANDRO DOS SANTOS PRALADIA	162801	20/02/2025			PACIENTE DE CIRURGIA GERAL			
INDIQUISICAO	CURIA MEDICA	IVAN FERRE CORREIA DE OLIVEIRA	162789	20/02/2025			PACIENTE DE CIRURGIA GERAL			
INDIQUISICAO	CURIA MEDICA	IVAN FERRE CORREIA DE OLIVEIRA	162789	20/02/2025			PACIENTE DE CIRURGIA GERAL			
REGULADO	CURIA MEDICA	ALEXANDRE MERCEDES BORGES DE ARAUJO	162803	20/02/2025				2 horas e 10 minutos		
REGULADO	PROFUTURA	MARNA CLARA DE SAUS SANTOS	162800	20/02/2025				1 hora e 38 minutos		
INDIQUISICAO	CURIA MEDICA	RODOVALDO FERREIRA DE SAUS FERAZ	162807	20/02/2025	20/02/2025		PACIENTE DE CIRURGIA ORTOPÉDICA			
REGULADO	CURIA MEDICA	IVAN FERRE CORREIA DE OLIVEIRA	162789	20/02/2025				1 hora e 11 minutos		
REGULADO	CURIA MEDICA	ANA PAULA SALGADO EIRICHEMBO	162813	20/02/2025				0 horas e 29 minutos		
REGULADO	PROFUTURA	IVAN FERRE CORREIA DE OLIVEIRA	162789	20/02/2025				1 hora e 29 minutos		
INDIQUISICAO	CURIA MEDICA	IVAN FERRE CORREIA DE OLIVEIRA	162789	20/02/2025			PACIENTE DE CIRURGIA GERAL			
REGULADO	CURIA MEDICA	IVAN FERRE CORREIA DE OLIVEIRA	162789	20/02/2025				1 hora e 29 minutos		
INDIQUISICAO	CURIA MEDICA	IVAN FERRE CORREIA DE OLIVEIRA	162789	20/02/2025			PACIENTE DE CIRURGIA GERAL			
INDIQUISICAO	CURIA MEDICA	IVAN FERRE CORREIA DE OLIVEIRA	162789	20/02/2025			PACIENTE DE CIRURGIA GERAL			
REGULADO	CURIA MEDICA	IVAN FERRE CORREIA DE OLIVEIRA	162789	20/02/2025				2 horas e 17 minutos		
INDIQUISICAO	PROFUTURA	IVAN FERRE CORREIA DE OLIVEIRA	162789	20/02/2025			PACIENTE DE CIRURGIA GERAL			
REGULADO	MEDICO PSQUIATRA	IVAN FERRE CORREIA DE OLIVEIRA	162789	20/02/2025				1 hora e 4 minutos		
INDIQUISICAO	CURIA MEDICA	IVAN FERRE CORREIA DE OLIVEIRA	162789	20/02/2025			PACIENTE DE CIRURGIA GERAL			
REGULADO	CURIA MEDICA	IVAN FERRE CORREIA DE OLIVEIRA	162789	20/02/2025				1 hora e 3 minutos		
REGULADO	CURIA MEDICA	IVAN FERRE CORREIA DE OLIVEIRA	162789	20/02/2025				1 hora e 4 minutos		
INDIQUISICAO	CURIA MEDICA	IVAN FERRE CORREIA DE OLIVEIRA	162789	20/02/2025			PACIENTE INGRESO DENTRO DO TEMPO	10 horas e 23 minutos	PACIENTE INGRESO DENTRO DO TEMPO - PRINT EM ANEXO	
REGULADO	CURIA MEDICA	IVAN FERRE CORREIA DE OLIVEIRA	162789	20/02/2025				1 hora e 48 minutos		
REGULADO	CURIA MEDICA	IVAN FERRE CORREIA DE OLIVEIRA	162789	20/02/2025				1 hora e 38 minutos		
REGULADO	CURIA MEDICA	IVAN FERRE CORREIA DE OLIVEIRA	162789	20/02/2025				1 hora e 13 minutos		
REGULADO	CURIA MEDICA	IVAN FERRE CORREIA DE OLIVEIRA	162789	20/02/2025				2 horas e 14 minutos		
REGULADO	CURIA MEDICA	IVAN FERRE CORREIA DE OLIVEIRA	162789	20/02/2025				1 hora e 48 minutos		
REGULADO	CURIA MEDICA									



PACIENTES REGULADOS								
Regulador?	Especialidade	Nome	RAM	Entrada Leto	Data Alta	JUSTIFICATIVA	TEMPO DE REGULAÇÃO	JUSTIFICATIVA
REGULADO	CURIA MEDICA	CARLOS ROGEE VIANA DE MELO	181390	01/12/2019	1/2/2020			
REGULADO	CURIA MEDICA	ANA LUISA DE AZEVEDO CARDESO ALEGADO	181398	01/12/2019	1/2/2020		2 horas e 25 minutos	
REGULADO	CURIA MEDICA	ROSEMAR SANTANA MACCHERONI	181310	01/12/2019	1/2/2020		2 horas e 30 minutos	
REGULADO	CURIA MEDICA	MARIA BERTHA SO PRADO	181348	01/12/2019	1/2/2020		2 horas e 5 minutos	
NÃO REGULADO	CURIA MEDICA	LUÍZE SPINA	181379	01/12/2019	1/2/2020	PACIENTE DE CIRURGIA GERAL		
NÃO REGULADO	CURIA MEDICA	MARCOS MENDES DA SILVA CORREIO	181302	01/12/2019	1/2/2020	PACIENTE DE CIRURGIA ORTOPÉDICA		
NÃO REGULADO	CURIA MEDICA	ANDRÉOLI DE OLIVEIRA MARI	181313	01/12/2019	31/12/2019	PACIENTE TRANSFERIDO EM URGÊNCIA EM MENOS DE 12H		
REGULADO	CURIA MEDICA	ANDSON ENES FERREIRA DA FONSECA	181308	01/12/2019	1/2/2020		2 horas e 33 minutos	
NÃO REGULADO	PSIQUIATRIA	RAFAEL ALBERT FERREIRA SANTOS	181342	01/12/2019	1/6/2020	ATENDIDO PELA ENFERMAGEM DE PSIQUIATRIA EM MENOS DE 12H		
NÃO REGULADO	PSIQUIATRIA	FRANCO BRAGA DOS SANTOS	181304	01/12/2019	1/2/2020	ATENDIDO PELA ENFERMAGEM DE PSIQUIATRIA EM MENOS DE 12H		
REGULADO	MÉDICO PSIQUIATRA	MARCIA OLIVEIRA DE ANAIA	181378	01/12/2019	1/6/2020		1 hora e 55 minutos	
REGULADO	CURIA MEDICA	LUÍZ ANDRÉO MOTA SANT ANA	181306	01/12/2019	3/2/2020		11 horas e 20 minutos	
REGULADO	CURIA MEDICA	RODRIGO DE ARAÚJO	181333	01/12/2019	1/2/2020		2 horas e 3 minutos	
NÃO REGULADO	CURIA MEDICA	PABLO RODRIGUEZ DE ALMEIDA	181375	01/12/2019	1/2/2020	PACIENTE DE CIRURGIA GERAL		
NÃO REGULADO	PSIQUIATRIA	LARA FERREIRA DOS SANTOS	181384	01/12/2019	1/2/2020	SEM HOSPITALAR COM MENOS DE 12h		
REGULADO	CURIA MEDICA	GRAD FRANCIS LIMA GOMES	181311	0/1/2018	1/2/2020		2 horas e 38 minutos	
NÃO REGULADO	MÉDICO PSIQUIATRA	LUÍZ CAUQUE OLIVEIRA LEONARDO ALEGADO	181364	01/12/2019	1/2/2020	SEM HOSPITALAR COM MENOS DE 12h		
REGULADO	CURIA MEDICA	LUÍZ CAUQUE OLIVEIRA LEONARDO ALEGADO	181345	01/12/2019	1/2/2020		2 horas e 17 minutos	
REGULADO	CURIA MEDICA	ROSEMARY BORGES	181346	0/1/2018	1/2/2020	PACIENTE DE CIRURGIA GERAL		
REGULADO	CURIA MEDICA	FRANCA LUIZ BREGS	181346	01/12/2019	1/2/2020		11 horas e 20 minutos	PACIENTE DE CIRURGIA GERAL - INTERIORE POR FOMDA DO QUADRO CLÍNICO. PRIMEI EM ANEXO
NÃO REGULADO	PSIQUIATRIA	ANTHUR FERREIRAS DOS SANTOS	181308	1/1/2020	1/2/2020	PACIENTE DE CIRURGIA ORTOPÉDICA		





Solicitação de Internação

[Pesquisar](#)
[Evolução Clínica](#)
[Historico](#)

Parâmetro para Consulta

ID Solicitação	7357330	
Paciente	CNS	CPF
ANA MARIA DE MENDONCA MARQUES	704806554008349	728.019.487-72
Nome Mãe	Sexo	Data Nascimento
CECILIA CARNEIRO DA SILVA	F	16/03/1950
CEP	UF	Município
23575050	RJ	RIO DE JANEIRO
Tipo Logradouro	Logradouro	Número
Rua	PENTENCOSTE	82
Telefone Residencial	Telefone SMS	Telefone
	(21)98676-4441	(21)3158-5494
		Etnia
		Bairro
		SANTA CRUZ
		Complemento
		CASA

Histórico da Solicitação

Data	Evento	Estado Anterior	Estado Atual	Central regulação	Unidade Executora	Usuário	Lotacao Evento	IP	Observação
25/12/2025 15:48:49	Solicitar	Em fila	Em fila	CREG- METROPOLITANA I - CAPITAL		ESTEFANIA CARVALHO TORETTI	Unidade: SMS COORD DE EMERGENCIA REGIONAL CER CAMPO GRANDE AP 52	10.42.88.20	



Solicitação de Internação

[Pesquisar](#) [Evolução Clínica](#) [Historico](#)

Parâmetro para Consulta:

ID Solicitação	7317198	
Paciente	CNS	CPF
ERICA SALES MONTEIRO	708005321201420	102.566.947-96
Nome Mãe	Sexo	Data Nascimento
ELIZABETE SALES MONTEIRO	F	13/04/1984
CEP	UF	Município
23017345	RJ	RIO DE JANEIRO
Tipo Logradouro	Logradouro	Número
Rua	FILISMINO DE MOURA	225
Telefone Residencial	Telefone SMS	Telefone
	(21)97625-2829	

Etnia	
Bairro	
CAMPO GRANDE	
Complemento	

Histórico da Solicitação

Data	Evento	Estado Anterior	Estado Atual	Central regulação	Unidade Executora	Usuário	Lotacao Evento	IP	Observação
11/12/2025 11:08:54	Solicitar	Em fila	Em fila	CREG-METROPOLITANA I - CAPITAL		Bianca Ferreira Ribeiro	Unidade: SMS COORD DE EMERGENCIA REGIONAL CER CAMPO GRANDE AP 52	10.42.88.20	



Solicitação de Internação

Pesquisar Evolução Clínica Histórico

Parâmetro para Consulta:

ID Solicitação	7347495	
Paciente	CNS	CPF
EROTEDES DE ANDRADE LAMERI	707409064779676	014.479.197-85
Nome Mãe	Sexo	Data Nascimento
ONDINA MARQUES DE ANDRADE	F	07/10/1942
CEP	UF	Município
23063340	RJ	RIO DE JANEIRO
Tipo Logradouro	Logradouro	Número
Rua	GENTIL DE OURO	360
Telefone Residencial	Telefone SMS	Telefone
	(21)97546-5464	
		Etnia
		Bairro
		INHOAÍBA
		Complemento

Histórico da Solicitação

Data	Evento	Estado Anterior	Estado Atual	Central regulação	Unidade Executora	Usuário	Lotacao Evento	IP	Observação
20/12/2025 17:47:45	Solicitar	Em fila	Em fila	CREG-METROPOLITANA I - CAPITAL		Bianca Ferreira Ribeiro	Unidade: SMS COORD DE EMERGENCIA REGIONAL CER CAMPO GRANDE AP 52	10.42.88.20	



Solicitação de Internação

[Pesquisar](#)
[Evolução Clínica](#)
[Historico](#)

Parâmetro para Consulta

ID Solicitação	7303905	
Paciente	CNS	CPF
GELSON CONCEICAO DA SILVA	706308796740672	015.999.837-96
Nome Mãe	Sexo	Data Nascimento
JOSEFA MARIA DA CONCEICAO	M	27/01/1970
CEP	UF	Município
23026220	RJ	RIO DE JANEIRO
Tipo Logradouro	Logradouro	Número
CASA	DA CAPOEIRA GRANDE	206
Telefone Residencial	Telefone SMS	Telefone
	(21)98570-8582	
Etnia	Bairro	Complemento
	GUARATIBA	RUA A LT 35

Histórico da Solicitação

Data	Evento	Estado Anterior	Estado Atual	Central regulação	Unidade Executora	Usuário	Lotacao Evento	IP	Observação
08/12/2025 12:07:47	Solicitar	Em fila	Em fila	CREG-METROPOLITANA I - CAPITAL		Bianca Ferreira Ribeiro	Unidade: SMS COORD DE EMERGENCIA REGIONAL CER CAMPO GRANDE AP 52	10.42.88.20	



## Solicitação de Internação

Pesquisar  Evolução Clínica  Histórico

Parâmetro para Consulta

ID Solicitação	7346295		
Paciente	CNS	CPF	
GELSON DE OLIVEIRA	704007856226169	935.628.027-49	
Nome Mãe	Sexo	Data Nascimento	Etnia
ALAIDE RAMOS DE OLIVEIRA	M	16/11/1963	
CEP	UF	Município	Bairro
23026070	RJ	RIO DE JANEIRO	GUARATIBA
Tipo Logradouro	Logradouro	Número	Complemento
Rua	LUIZ DE FRANCA AROUXA	S/N	QD 49 LT22
Telefone Residencial	Telefone SMS	Telefone	
	(21)97172-7472		

## Histórico da Solicitação

Data	Evento	Estado Anterior	Estado Atual	Central regulação	Unidade Executora	Usuário	Lotacao Evento	IP	Observação
19/12/2025 16:18:35	Solicitar	Em fila	Em fila	CREG-METROPOLITANA I-CAPITAL		Viviana Regina da Silva Monteiro	Unidade: SMS COORD DE EMERGENCIA REGIONAL CER CAMPO GRANDE AP 52	10.42.88.20	



Lançamento Consulta Relatório Cadastro

Usuário: 105897387.cer SMS COORD DE EMERGENCIA REGIONAL CER CAMPO GRANDE AP 52 [Home](#) [Alterar Senha](#) [Contato Suporte](#) [Manual](#) [Logout](#) build: 2025-11-25#25-36.0

Home | Internação

Solicitação de Internação

Pesquisar Evolução Clínica Histórico

Parâmetro para Consulta

ID Solicitação	7360686	
Paciente	CNS	CPF
GESILDA BOTELHO DE MORAES	705208452467579	922.233.037-49
Nome Mãe	Sexo	Data Nascimento
IVONETE DE MELO MORAES	F	30/05/1962
CEP	UF	Município
23030150	RJ	RIO DE JANEIRO
Tipo Logradouro	Logradouro	Número
RUA	DOS CAJUEIROS	09
Telefone Residencial	Telefone SMS	Telefone
(21) 98694-9299	(21)98694-9299	
		Etnia
		Bairro
		GUARATIBA
		Complemento

Histórico da Solicitação

Data	Evento	Estado Anterior	Estado Atual +	Central regulação	Unidade Executora	Usuário	Lotacao Evento	IP	Observação
28/12/2025 20:24:33	Solicitar	Em fila	Em fila	CREG- METROPOLITANA I - CAPITAL		MARIA ISABEL PEREIRA MENDES	Unidade: SMS COORD DE EMERGENCIA REGIONAL CER CAMPO GRANDE AP 52	10.42.88.20	





Solicitação de Internação

Pesquisar Evolução Clínica Histórico

Parâmetro para Consulta

ID Solicitação	7360711	
Paciente	CNS	CPF
GUILHERME DE OLIVEIRA BENDELAK NASCIMENTO	700200452355322	180.436.447-99
Nome Mãe	Sexo	Data Nascimento
SAYONARA ODARA DE OLIVEIRA BAPTISTA DE PAULA	M	05/09/2009
CEP	UF	Município
23575275	RJ	RIO DE JANEIRO
Tipo Logradouro	Logradouro	Número
RUA	DOS PALMARES 2000/99999	4603
Telefone Residencial	Telefone SMS	Telefone
	(21)98310-4573	
		Etnia
		Bairro
		SANTA CRUZ
		Complemento
		BL 05 APT 106

Histórico da Solicitação

Data	Evento	Estado Anterior	Estado Atual +	Central regulação	Unidade Executora	Usuário	Lotacao Evento	IP	Observação
28/12/2025 21.09.13	Solicitar	Em fila	Em fila	CREG-METROPOLITANA I - CAPITAL		MARIA ISABEL PEREIRA MENDES	Unidade: SMS COORD DE EMERGENCIA REGIONAL CER CAMPO GRANDE AP 52	10.42.88.20	



## Solicitação de Internação

[Pesquisar](#) [Evolução Clínica](#) [Historico](#)

Parâmetro para Consulta:

ID Solicitação	7367626	
Paciente	CNS	CPF
HOMEM NEGRO GRAVE DE QUARENTA ANOS GRAVE	898006432327999	
Nome Mãe	Sexo	Data Nascimento
SEM INFORMAÇÃO	M	01/01/1985
CEP	UF	Município
21000000	RJ	RIO DE JANEIRO
Tipo Logradouro	Logradouro	Número
R	CESARIO DE MELO	X
Telefone Residencial	Telefone SMS	Telefone
	(21)91234-5678	
		Etnia
		Bairro
		X
		Complemento

## Histórico da Solicitação

Data	Evento	Estado Anterior	Estado Atual +	Central regulação	Unidade Executora	Usuário	Lotacao Evento	IP	Observação
01/01/2026 14:12:24	Solicitar	Em fila	Em fila	CREG- METROPOLITANA I - CAPITAL		Bianca Ferreira Ribeiro	Unidade: SMS COORD DE EMERGENCIA REGIONAL CER CAMPO GRANDE AP 52	10.42.88.20	





Solicitação de Internação

Pesquisar Evolução Clínica Histórico

Parâmetro para Consulta

ID Solicitação	7302102	
Paciente	CNS	CPF
JULIO DA CONCEICAO	898004825657046	188.386.587-57
Nome Mãe	Sexo	Data Nascimento
LEONIDIA MENDES CARDIA	M	30/07/1955
CEP	UF	Município
23017350	RJ	RIO DE JANEIRO
Tipo Logradouro	Logradouro	Número
RUA	IPERANA	11
Telefone Residencial	Telefone SMS	Telefone
(21)98521-7399	(21)98651-4821	(21)99999-9999
		Etnia
		Bairro
		CAMPO GRANDE
		Complemento

Histórico da Solicitação

Data	Evento	Estado Anterior	Estado Atual	Central regulação	Unidade Executora	Usuário	Lotacao Evento	IP	Observação
07/12/2025 18:39:34	Solicitar	Em fila	Em fila	CREG- METROPOLITANA I - CAPITAL		EDIMAR- OLIVEIRA DOS SANTOS	Unidade: SMS COORD DE EMERGENCIA REGIONAL CER CAMPO GRANDE AP 52	10.42.88.20	



Solicitação de Internação

Pesquisar Evolução Clínica Histórico

Parâmetro para Consulta

ID Solicitação	7353040	
Paciente	CNS	CPF
MARIANA DA CRUZ SILVA	701006862971797	161.070.927-65
Nome Mãe	Sexo	Data Nascimento
MARLEIDE DIAS DA CRUZ	F	20/05/1993
CEP	UF	Município
23033040	RJ	RIO DE JANEIRO
Tipo Logradouro	Logradouro	Número
RUA	BURITI BRAVO	S/N
Telefone Residencial	Telefone SMS	Telefone
(21)3314-8795	(21)00000-0000	(21)99999-9999
		Etnia
		Bairro
		GUARATIBA
		Complemento

Histórico da Solicitação

Data	Evento	Estado Anterior	Estado Atual +	Central regulação	Unidade Executora	Usuário	Lotacao Evento	IP	Observação
22/12/2025 21:20:46	Solicitar	Em fila	Em fila	REG- METROPOLITANA I - CAPITAL		MARIA ISABEL PEREIRA MENDES	Unidade: SMS COORD DE EMERGENCIA REGIONAL CER CAMPO GRANDE AP 52	10.42.88.20	



Solicitação de Internação

Pesquisar Evolução Clínica Histórico

Parâmetro para Consulta

ID Solicitação: 7360787

Paciente: MATHEUS COSTA SOARES CAETANO

Nome Mãe: ADALGIZA COSTA DOS SANTOS

CEP: 23092032

Tipo Logradouro: RUA

Telefone Residencial: [redacted]

CNS: 708109582399839

Sexo: M

UF: RJ

Logradouro: DO LAMEIRÃO

Telefone SMS: (21)99082-0221

CPF: 192.156.077-06

Data Nascimento: 21/10/2000

Município: RIO DE JANEIRO

Número: 488

Telefone: (61)3315-2425

Etnia: [redacted]

Bairro: SANTÍSSIMO

Complemento: RUA 2 LOTE 18 Q

Histórico da Solicitação

Data	Evento	Estado Anterior	Estado Atual	Central regulação	Unidade Executora	Usuário	Lotacao Evento	IP	Observação
28/12/2025 23:36:12	Solicitar	Em fila	Em fila	CREG-METROPOLITANA I - CAPITAL		MARIA ISABEL PEREIRA MENDES	Unidade: SMS COORD DE EMERGENCIA REGIONAL CER CAMPO GRANDE AP 52	10.42.88.20	





[Lançamento](#)
[Consulta](#)
[Relatório](#)
[Cadastro](#)

Usuário: 105897387.cer SMS COORD DE EMERGENCIA REGIONAL CER CAMPO GRANDE AP 52
 [Home](#)
[Alterar Senha](#)
[Contato Suporte](#)
[Manual](#)
[Logout](#)
 build: 2025-11-25#25-36.0

[Home](#) | [Internação](#)

### Solicitação de Internação

[Pesquisar](#)
[Evolução Clínica](#)
[Histórico](#)

Parâmetro para Consulta

ID Solicitação	7349448	
Paciente	CNS	CPF
MATHEUS NOGUEIRA VICENTE	707006843358138	156.370.117-02
Nome Mãe	Sexo	Data Nascimento
CRISTINA LUCIA RANGEL NOGUEIRA	M	16/04/1996
CEP	UF	Município
21820250	RJ	RIO DE JANEIRO
Tipo Logradouro	Logradouro	Número
Rua	SUEZ	60
Telefone Residencial	Telefone SMS	Telefone
	(21)98832-7293	

#### Histórico da Solicitação

Data	Evento	Estado Anterior	Estado Atual	Central regulação	Unidade Executora	Usuário	Lotacao Evento	IP	Observação
21/12/2025 23:02:35	Solicitar	Em fila	Em fila	CREG- METROPOLITANA I - CAPITAL		CHAIANE DA CONCEIÇÃO ALBANO DE SOUSA	Unidade: SMS COORD DE EMERGENCIA REGIONAL CER CAMPO GRANDE AP 52	10.42.88.20	



Solicitação de Internação

Pesquisar Evolução Clínica Histórico

Parâmetro para Consulta:

ID Solicitação	7360706		
Paciente	CNS	CPF	
MAURICIO MORAES DA SILVA	702309138275412	037.585.957-89	
Nome Mãe	Sexo	Data Nascimento	Etnia
ELIZABETH NEVES DE MORAES	M	03/12/1972	
CEP	UF	Município	Bairro
23585580	RJ	RIO DE JANEIRO	PACIENCIA
Tipo Logradouro	Logradouro	Número	Complemento
Rua	GUERRA JUNQUEIRO	S/N	SETE DE ABRIL Q
Telefone Residencial	Telefone SMS	Telefone	
	(21)98745-6325		

Histórico da Solicitação

Data	Evento	Estado Anterior	Estado Atual	Central regulação	Unidade Executora	Usuário	Lotacao Evento	IP	Observação
28/12/2025 20:55:24	Solicitar	Em fila	Em fila	CREG- METROPOLITANA I - CAPITAL		MARIA ISABEL PEREIRA MENDES	Unidade: SMS COORD DE EMERGENCIA REGIONAL CER CAMPO GRANDE AP 52	10.42.88.20	



Solicitação de Internação

Pesquisar Evolução Clínica Histórico

Parâmetro para Consulta:

ID Solicitação	7313445	
Paciente	CNS	CPF
PARDA APROXIMADAMENTE CINQUENTA ANOS	898006429951369	
Nome Mãe	Sexo	Data Nascimento
SEM INFORMAÇÃO	F	22/12/1970
CEP	UF	Município
23050101	RJ	RIO DE JANEIRO
Tipo Logradouro	Logradouro	Número
AVENIDA	CESARIO DE MELO 2883/4267	3215
Telefone Residencial	Telefone SMS	Telefone
	(21)96666-6666	
		Etnia
		Bairro
		CAMPO GRANDE
		Complemento

Histórico da Solicitação

Data	Evento	Estado Anterior	Estado Atual +	Central regulação	Unidade Executora	Usuário	Lotacao Evento	IP	Observação
10/12/2025 12:29:23	Solicitar	Em fila	Em fila	CREG-METROPOLITANA I - CAPITAL		EDIMAR OLIVEIRA DOS SANTOS	Unidade: SMS COORD DE EMERGENCIA REGIONAL CER CAMPO GRANDE AP 52	10.42.88.20	



Solicitação de Internação

Pesquisar Evolução Clínica Histórico

Parâmetro para Consulta

ID Solicitação	7359420	
Paciente	CNS	CPF
NATHALIA CRISTINA CASTRO DE LIMA DE SOUZA	707001825444031	137.191.157-63
Nome Mãe	Sexo	Data Nascimento
LEDA CECILIA BRITO DE CASTRO	F	18/11/1988
CEP	UF	Município
23081230	RJ	RIO DE JANEIRO
Tipo Logradouro	Logradouro	Número
Rua	R SAO DAMASO	45
Telefone Residencial	Telefone SMS	Telefone
		(21)2105-0000
		Etnia
		Bairro
		CAMPO GRANDE
		Complemento
		NA

Histórico da Solicitação

Data	Evento	Estado Anterior	Estado Atual	Central regulação	Unidade Executora	Usuário	Lotacao Evento	IP	Observação
27/12/2025 11:51:39	Solicitar	Em fila	Em fila	CREG-METROPOLITANA I - CAPITAL		Verônica da Silveira Lima Barbosa	Unidade: SMS COORD DE EMERGENCIA REGIONAL CER CAMPO GRANDE AP 52	10.42.88.20	Tipo de Leito: Clínico Para PEDIATRIA CLINICA.



Solicitação de Internação

Pesquisar Evolução Clínica **Historico**

Parâmetro para Consulta

ID Solicitação	7347489
Paciente	ORDILIA DA SILVA
Nome Mãe	SEM INFORMAÇÃO
CEP	23045830
Tipo Logradouro	Rua
Telefone Residencial	
CNS	898006013650006
Sexo	F
UF	RJ
Logradouro	rua
Telefone SMS	
CPF	523.712.717-72
Data Nascimento	08/12/1908
Município	CARMO
Número	x
Telefone	
Etnia	
Bairro	
x	
Complemento	

Histórico da Solicitação

Data	Evento	Estado Anterior	Estado Atual	Central regulação	Unidade Executora	Usuário	Lotacao Evento	IP	Observação
20/12/2025 17:39:16	Solicitar	Em fila	Em fila	CREG-METROPOLITANA I - CAPITAL		Bianca Ferreira Ribeiro	Unidade: SMS COORD DE EMERGENCIA REGIONAL CER CAMPO GRANDE AP 52	10.42.88.20	



Solicitação de Internação

Pesquisar Evolução Clínica Histórico

Parâmetro para Consulta

ID Solicitação	7324305	
Paciente	CNS	CPF
REGINA DOS SANTOS	706700532076416	062.929.777-06
Nome Mãe	Sexo	Data Nascimento
STELA DOS SANTOS	F	30/08/1956
CEP	UF	Município
23064560	RJ	RIO DE JANEIRO
Tipo Logradouro	Logradouro	Número
Rua	TRINCA DE FERRO	03
Telefone Residencial	Telefone SMS	Telefone
	(21)98462-4426	(21)3365-7060
		Etnia
		Bairro
		INHOAIBA
		Complemento
		B

Histórico da Solicitação

Data	Evento	Estado Anterior	Estado Atual	Central regulação	Unidade Executora	Usuário	Lotacao Evento	IP	Observação
13/12/2025 14:04:12	Solicitar	Em fila	Em fila	CREG-METROPOLITANA I - CAPITAL		EDIMAR OLIVEIRA DOS SANTOS	Unidade: SMS COORD DE EMERGENCIA REGIONAL CER CAMPO GRANDE AP 52	10.42.88.20	







Solicitação de Internação

Pesquisar Evolução Clínica Histórico

Parâmetro para Consulta

ID Solicitação

7357436

Paciente

SONIA MARIA ADRIANO

CNS

700201477432127

CPF

060.752.267-45

Nome Mãe

OSVALDINA RIBEIRO

Sexo

F

Data Nascimento

03/07/1953

Etnia

CEP

23017350

UF

RJ

Município

RIO DE JANEIRO

Bairro

CAMPO GRANDE

Tipo Logradouro

RUA

Logradouro

IPERANA

Número

11

Complemento

Telefone Residencial

Telefone SMS

(21)97614-0308

Telefone

Histórico da Solicitação

Data	Evento	Estado Anterior	Estado Atual	Central regulação	Unidade Executora	Usuário	Lotacao Evento	IP	Observação
25/12/2025 18:21:44	Solicitar	Em fila	Em fila	CREG- METROPOLITANA I - CAPITAL		RAFAELA GOMES FREITAS	Unidade: SMS COORD DE EMERGENCIA REGIONAL CER CAMPO GRANDE AP 52	10.42.88.20	



Solicitação de Internação

Pesquisar Evolução Clínica Histórico

Parâmetro para Consulta

ID Solicitação: 7352513

Paciente	CNS	CPF	
THIAGO RODRIGUES DOS SANTOS	706209052706869	146.100.807-70	
Nome Mãe	Sexo	Data Nascimento	Etnia
REGILVANIA RODRIGUES DOS SANTOS	M	06/04/1994	
CEP	UF	Município	Bairro
23510241	RJ	RIO DE JANEIRO	SANTA CRUZ
Tipo Logradouro	Logradouro	Número	Complemento
Rua	R RUA GENERAL OLIMPIO	11	
Telefone Residencial	Telefone SMS	Telefone	
	(21)98591-0319		

Histórico da Solicitação

Data	Evento	Estado Anterior	Estado Atual +	Central regulação	Unidade Executora	Usuário	Lotacao Evento	IP	Observação
22/12/2025 16:09:55	Solicitar	Em fila	Em fila	CREG-METROPOLITANA I - CAPITAL		EDIMAR OLIVEIRA DOS SANTOS	Unidade: SMS COORD DE EMERGENCIA REGIONAL CER CAMPO GRANDE AP 52	10.42.88.20	



Solicitação de Internação

Pesquisar Evolução Clínica Histórico

Parâmetro para Consulta:

ID Solicitação 7349021			
Paciente VANDA DE OLIVEIRA PEREIRA	CNS 708603504496988	CPF 628.032.397-87	
Nome Mãe MARIA JULIA SOARES PEREIRA	Sexo F	Data Nascimento 29/01/1957	Etnia
CEP 23013620	UF RJ	Município RIO DE JANEIRO	Bairro CAMPO GRANDE
Tipo Logradouro Rua	Logradouro R MORA	Número 177	Complemento AP
Telefone Residencial	Telefone SMS (21)98531-1138	Telefone (21)3394-4719	

Histórico da Solicitação

Data	Evento	Estado Anterior	Estado Atual	Central regulação	Unidade Executora	Usuário	Lotacao Evento	IP	Observação
21/12/2025 11:43:12	Solicitar	Em fila	Em fila	CREG- METROPOLITANA I - CAPITAL		Verônica da Silveira Lima Barbosa	Unidade: SMS COORD DE EMERGENCIA REGIONAL CER CAMPO GRANDE AP 52	10.42.88.20	

## **CER CAMPO GRANDE**

### **VARIÁVEL 2 - INDICADORES 4 E 5**

**INDICADOR 4: TAXA DE MORTALIDADE NA UNIDADE DE EMERGÊNCIA (SALA AMARELA E VERMELHA)  $\leq 24H$**

**INDICADOR 5: TAXA DE MORTALIDADE NA UNIDADE DE EMERGÊNCIA (SALA AMARELA E VERMELHA)  $\geq 24H$**

Seção	Entradas								Saídas											TOCO	TOCH	MPe	TMG	TMI	IR
	Leitos	Leitos Extras	Leitos/Dia	Pacientes/Dia	Internados	Transf. Interna	Enfer.->Emer.	Total de Entrada: Altas	Transf. Externa	Óbito >= 24	Óbito < 24	Transf. Interna	Emer.->Enfer.	Total de Saídas	MPD										
AMBULATÓRIO CIRÚRGICO	1	0	31	3	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0,1	0,1	3	0	0	0			
OBSERVAÇÃO PEDIÁTRICA	1	0	36	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
SALA AMARELA FEMININA	16	11	863	796	68	131	6	205	86	27	9	1	21	64	208	26	0,92	1,6	3,83	0,05	0,04	13			
SALA AMARELA MASCULINA	12	13	777	759	44	97	5	146	73	5	8	0	13	46	145	24	0,98	2,04	5,23	0,06	0,06	12,08			
SALA DE HEMODIALISE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
SALA DE INTERNAÇÃO/ CER	0	20	621	621	415	25	1	441	153	15	1	4	141	157	471	20	1	0	1,32	0,01	0	471			
SALA DE OBSERVAÇÃO MATERNID	4	1	169	123	57	1	107	165	93	0	0	2	67	162	162	4	0,73	0,99	0,76	0	0	40,5			
SALA DE OBSERVAÇÃO PEDIÁTRIC	1	0	31	18	15	0	0	15	3	2	0	0	8	13	13	3	0,58	0,64	1,38	0	0	13			
SALA VERMELHA	10	14	770	743	257	50	29	336	75	18	75	20	115	39	342	24	0,96	2,4	2,17	0,28	0,22	34,2			
SALA VERMELHA PEDIÁTRICA	4	0	133	68	61	1	2	64	19	13	1	0	34	67	3	0,51	0,57	1,01	0,01	0,01	16,75				
SÁUDE MENTAL - SALA AMARELA	6	0	192	116	73	3	1	77	38	32	1	0	2	73	4	0,6	0,62	1,59	0,01	0,01	12,17				
TRAUMA	3	1	153	123	83	14	0	97	30	5	1	31	26	94	4	0,8	1,32	1,31	0,02	0,01	31,33				

<b>Totais</b>

<div style="text-align: center;>1575</div>



**CER CAMPO GRANDE**

**VARIÁVEL 2 - INDICADOR 7**

**Percentagem de tomografias realizadas em pacientes  
com AVC**

B.E.	Professional	Paciente	Data Nascimento	IDADE	Sexo	AVC	AVE Hípi T.C.	Data T.C.	Tempo de Solicitação (mi)	Justificativa de Cancelamento
161220	RHINARA MARTINS DOS SANTOS SA	HELENA GOMES MARTINS	4/20/1945	80 F	SIM	NÃO	NÃO			REALIZANDO EXAMES
161227	FARLON PEREIRA DOS SANTOS	TEREZA BERNARDES	9/1/1945	80 F	SIM	SIM	SIM	12/1/2025	0	
161228	MARIA CLARA MORAES RANGEL	ZENITA HYPOLITO SILVA	1/20/1940	85 F	SIM	NÃO	NÃO			NAO SE ENQUADRA NO MOMENTO
161297	MAGNO RIBEIRO DA COSTA	BRENO CANDIDO DA SILVA	9/6/2017	8 M	SIM	NÃO	NÃO			
161322	HELEN AQUINO DA CRUZ	VITORIA RODRIGUES RIBAS	3/2/2002	23 F	SIM	NÃO	NÃO			GESTANTE EM TRABALHO DE PARTO PERIODO EXPULSIVO SEM SINAIS E SINTOMAS DE AVE.
161407	YANNA FERREIRA DOS SANTOS	MARIA DA PENHA DA SILVA	11/20/1946	79 F	SIM	NÃO	NÃO			TC CRANIO SEM ALTERAÇÕES LAB SEM ALTERAÇ-ES MELHORA DO QUADRO
161414	GIVANILDO DA SILVA ARAUJO	CLAYTON ADRIANO PEREIRA GOMES	1/3/1990	35 M	SIM	NÃO	NÃO			
161441	DEISE LUCIA FATIMA DE CASTRO VIEIRA	MARCO ANTONIO PEREIRA DE JESUS	11/14/1962	63 M	SIM	SIM	SIM	12/4/2025	100	
161470	RAFAEL KUERQUES SARMENTO	SUELI ROSMIRI NUNES	8/22/1952	73 F	SIM	NÃO	NÃO			ALTA SUSPEITA DE PARALISIA FACIAL PERIFERICA XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
161472	VICTOR RODRIGUES DA FONSECA DE SOUZA COUTZ	MARIA DA CONCEICAO MARINHO DE OLIVEIRA	12/9/1956	68 F	SIM	NÃO	NÃO			PACIENTE SEM QUADRO CLINICO SUGESTIVO. CINCINATI 0 PONTOS HINTS PERIFERICO EGG 15. LUCIDA E ORIENTADA.
161629	VITOR GABRIEL LEMOS TERAN LUNA	MARIA DA CONCEICAO OLIVEIRA DE SA	6/6/1954	71 F	SIM	NÃO	NÃO			
161634	VITOR GABRIEL LEMOS TERAN LUNA	ALMIR JOSE DIAS	3/31/1943	82 M	SIM	NÃO	SIM			
161641	VITOR GABRIEL LEMOS TERAN LUNA	CARMEN LUCIA DA SILVA PECANHA	1/31/1958	67 F	SIM	NÃO	SIM	12/7/2025	0	
161680	LIANE LOPES BARBOSA	ANDERSON CLAYTON DE AGUIAR GRIPP	2/4/1976	49 M	SIM	NÃO	NÃO			
161683	DANIEL DE AZEVEDO MEDEIROS FONTES	LUCIA HELENA DA ROCHA	12/21/1962	62 F	SIM	NÃO	NÃO			
161690	MARIANA LUIZA FERREIRA DE AZEVEDO	HENRIQUE JOSE PINHEIRO DE VASCONCELOS	4/2/1967	58 M	SIM	NÃO	NÃO			ERRO.
161768	ROBERTO ALEXANDRE LIMA LEAL	ILMA SANTIAGO SEVERO	9/30/1946	79 F	SIM	NÃO	NÃO			
161867	ISABELA ALVES MACHADO	ILZA RAMOS DOS SANTOS	1/1/1953	72 F	SIM	NÃO	NÃO			*****
161884	LOUISE BARBOSA PETRU	MAURILIO DIAS DE CARVALHO	4/3/1959	66 M	SIM	NÃO	NÃO			
161896	ADRIANA AMORIM RAUNHEITTI	VALMIR EDSON DA SILVA PROTASIO	5/30/1944	81 M	SIM	NÃO	NÃO			SERÁ MELHOR AVALIADO
161905	GABRIEL REIS SEABRA	ROMARIO DOURADO ALBUQUERQUE	1/30/1990	35 M	SIM	NÃO	NÃO			
161973	MARCELO LANNES DE ALMEIDA	SERGIO RIBEIRO DIAS	8/9/1954	71 M	SIM	NÃO	NÃO			REALIZAR TOMOGRAFIA
162001	LUCAS RAMOS VIEIRA DIB PADAO	LAERTE NEVES ARRUDA	3/18/1957	68 M	SIM	NÃO	SIM	12/11/2025	0	
162033	ANA CLARA NEVES FERREIRA	JORGE LEITE AFFONSO	5/30/1949	76 M	SIM	SIM	SIM	12/12/2025	1107	
162055	ISADORA TORRES SENNA COMIN	FRANCISCO BARBOSA DA SILVA	10/24/1956	69 M	SIM	NÃO	NÃO			EXAME REALIZADO SEM ADMINISTRAÇÃO ENDOVENOSA DE MEIO DE CONTRASTE. RELATÓRIO: OBSERVA-SE HIPODENSIDADE SUBCORTICAL NO LOBO FRONTO-TEMPORO-PARIETAL A DIREITA E DA REGIÃO NÚCLEOCAPSULAR A DIREITA, COM EFEITO COMPRESSIVO SOBRE ESTRUTURAS DA LINHA MÉDIA CENTRADAS. CISTERNAS DA BASE SEM ALTERAÇÕES. SISTEMA VENTRICULAR DE CONFIGURAÇÃO E DIMENSÕES NORMAIS. TRONCO CEREBRAL E CEREBELO SEM ALTERAÇÕES EVIDENTES. IMPRESSÃO DIAGNOSTICA: OBSERVA-SE HIPODENSIDADE SUBCORTICAL NO LOBO FRONTO-TEMPORO-PARIETAL A DIREITA E DA REGIÃO NÚCLEOCAPSULAR A DIREITA, COM EFEITO COMPRESSIVO SOBRE ESTRUTURAS DA LINHA MÉDIA CENTRADAS. DADOS DE RMN/ESTUDO CONTRASTADO) PELA POSSIBILIDADE DE PROCESSO MITÓTICO SINAIS DE CRANIECTOMIA TEMPORO-PARIETAL A DIREITA DISCRETA COMPRESSÃO DO VENTRÍCULO LATERAL A DIREITA DISCRETA COMPRESSÃO DO VENTRÍCULO LATERAL A DIREITA
162102	ISABELA ALVES MACHADO	ELISA DA SILVA PINTO	4/7/1977	48 F	SIM	NÃO	NÃO			
162118	RODOLPHO CESAR CARDOSO DE PAULA	MARINA PORTELA NASCIMENTO DOS SANTOS	4/3/1961	64 F	SIM	NÃO	SIM	12/13/2025	197	
162179	NELSON RENATO GREGORIUS BRAND	CLAUDIO LUIS NOGUEIRA	11/13/1969	56 M	SIM	SIM	NÃO			
162202	LARA EMERY GOMES	ELISABETE SOARES VIEIRA	6/30/1959	66 F	SIM	SIM	SIM	12/14/2025	0	
162323	FERNANDA DIAS FURIERI	LUCIANA FRANCISCA BUTI DE SOUZA	9/4/1979	46 F	SIM	NÃO	SIM	12/16/2025	847	
162420	FARLON PEREIRA DOS SANTOS	CRELIZA FERREIRA	10/2/1951	74 F	SIM	NÃO	NÃO			DELTA T ALARGADO
162453	GIVANILDO DA SILVA ARAUJO	EDSON RANGEL	11/11/1952	73 M	SIM	NÃO	NÃO			
162512	ANA CLARA NEVES FERREIRA	GRAZIO DA SILVA SILVEIRA	9/16/1962	63 M	SIM	NÃO	NÃO			
162533	ANA CLARA NEVES FERREIRA	JOSE EDSON REIS DA SILVA	10/17/1954	71 M	SIM	NÃO	NÃO			
162597	MARIA CLARA MORAES RANGEL	VALDEDIRA COSTA ARAUJO	6/27/1949	76 F	SIM	NÃO	NÃO			NAO SE ENQUADRA NOS CRITERIOS
162726	RENATO CAMPOS DE PINHO	ALMERINDA DE OLIVEIRA VIERA	6/27/1944	81 F	SIM	NÃO	NÃO			SINAIS E SINTOMAS NÃO CLASSICOS E DE INICIO HÁ MAIS DE 3 DIAS
162738	MICHELLE SILVARES DUARTE	JOSE DE OLIVEIRA BRITO	7/27/1949	76 M	SIM	NÃO	NÃO			
162746	FARLON PEREIRA DOS SANTOS	IVONE LIMA JULIACE	3/22/1941	84 F	SIM	SIM	NÃO			
162818	VICTOR RODRIGUES DA FONSECA DE SOUZA COUTZ	VERA LUCIA RODRIGUES PEREIRA	1/16/1963	62 F	SIM	SIM	SIM			XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
162882	YANNA FERREIRA DOS SANTOS	JESUS CARLOS ESCARIZ GARCIA	2/26/1957	68 M	SIM	NÃO	NÃO			SEM SINAIS
162905	VICTOR RODRIGUES DA FONSECA DE SOUZA COUTZ	NILZA MARIA FERREIRA DE JESUS	12/16/1962	63 F	SIM	NÃO	NÃO			XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
162909	GIVANILDO DA SILVA ARAUJO	CELESTE DA SILVA GIL	11/1/1933	92 F	SIM	NÃO	NÃO			
162913	THIAGO FERREIRA SAMARY	ANA PAULA SALGADO KIRITSCHENKO	4/5/1981	44 F	SIM	SIM	SIM	12/25/2025	47	
163038	PAULO TADEU ALVES BARBOSA	VANTUIL DE SOUZA	9/8/1953	72 M	SIM	NÃO	NÃO			
163108	LUNNA GUERRA FABRI DA SILVA PEREIRA	ETAMAR MENEGUELLI DE JESUS	4/20/1944	81 M	SIM	NÃO	NÃO			SEM CRITÉRIOS DE AVE
163134	JESSICA GONÇALVES DE ALMEIDA DE OLIVEIRA	VERA LUCIA MARTINS MACHADO	2/25/1958	67 F	SIM	NÃO	NÃO			
163138	WILLIAM ANDERSON BARBOSA DE LIMA	ALESSANDRO ROCHA COUTINHO	5/25/1975	50 M	SIM	NÃO	NÃO			
163177	MARCELA CAMPOS BARONI	JOSE WILTON DOS SANTOS	8/9/1968	57 M	SIM	NÃO	NÃO			
163200	LUCAS RAMOS VIEIRA DIB PADAO	VALÉRIA DE MEDEIROS SATANA	11/17/1970	55 F	SIM	SIM	SIM	12/29/2025	0	
163314	LUIZ HENRIQUE UBERTI SAO THIAGO	MARIA BATISTA DO PRADO	8/9/1937	88 F	SIM	NÃO	NÃO			

<span>total de AVE. Hiperagudo:</span></span> <span>Total de Solic. de T.C.:</span></span> <span>Total de Tempo de Solic. de T.C.:</span></span> </span></span>

**Nome:** LUCIA HELENA DA ROCHA

**Data Nascimento:** 21/12/1962

**ID Paciente:** 448817

**Médico Requisitante:** DANIEL DE AZEVEDO MEDEIROS  
FONTES

**Data Exame:** 08/12/2025

**Idade:** 62

**OS:** 301270-111

## TC CRANIO

### TÉCNICA

Aquisição helicoidal multislice no plano axial, com posteriores reconstruções mutiplanares.

### DESCRIÇÃO:

Parênquima cerebral de densidade habitual.

Ventrículos laterais centrados, simétricos e de dimensões habituais.

III e IV ventrículos de morfologia, dimensões e topografia normais.

Cisternas da base anatômicas.

Tronco cerebral e cerebelo de morfologia e coeficientes de atenuação normais.

**Laudado por:**  
**DR ALEXSANDRO ANTONIO DEPIANTI**  
**MOREIRA**  
**52624713**

---

**Este laudo foi assinado eletronicamente.**

### Atenção:

O valor preditivo de qualquer exame depende de análise conjunta do seu resultado e dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente

**Nome:** LUCIANA FRANCISCA BUTI DE SOUZA

**Data Nascimento:** 04/09/1979

**ID Paciente:** 230046492

**Médico Requisitante:** LOUISE BARBOSA PETRU

**Data Exame:** 16/12/2025

**Idade:** 46

**OS:** 302639-111

## TC CRANIO

Tomografia Computadorizada de Crânio

Técnica:

Aquisição helicoidal multislice no plano axial, com posteriores reconstruções multiplanares.  
Exame realizado em caráter de urgência.

Relatório:

Encefaloamalácia occipital direita.

Lacuna isquêmica nucleocapsular direita.

Redução da atenuação da substância branca periventricular, inespecífica, podendo corresponder a gliose por microangiopatia.

Sistema ventricular centrado, proporcionalmente ectasiado.

Cisternas da base e sulcos corticais pronunciados.

Tronco cerebral e cerebelo de densidades normais.

Calcificações vasculares.

**Laudado por:**

**Dra. WAYLLA RAYSA SILVA**

**5264628**

---

**Este laudo foi assinado eletronicamente.**

**Atenção:**

O valor preditivo de qualquer exame depende de análise conjunta do seu resultado e dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente

<b>Nome:</b> MARCO ANTONIO PEREIRA DE JESUS	<b>Data Exame:</b> 06/12/2025
<b>Data Nascimento:</b> 14/11/1962	<b>Idade:</b> 63
<b>ID Paciente:</b> 230045624	<b>OS:</b> 300933-111
<b>Médico Requisitante:</b> PAULO TADEU ALVES BARBOSA	

## TC CRANIO

Tomografia Computadorizada de Crânio

Técnica:

Exame realizado sem administração endovenosa de meio de contraste.

Relatório:

Extensa área de hipodensidade corticossubcortical no hemisfério cerebral a direita com apagamento dos sulcos corticais adjacentes (insulto isquêmico recente)  
Desvio da linha média para a esquerda, medindo cerca de 11mm  
Compressão do ventrículo lateral a direita  
Demais sulcos cerebrais, fissuras e cisternas da base sem alterações.  
Sistema ventricular de configuração e dimensões normais.  
Tronco cerebral e cerebelo sem alterações evidentes.  
Ausência de fraturas na calota craniana

Impressão Diagnóstica:

Extensa área de hipodensidade corticossubcortical no hemisfério cerebral a direita com apagamento dos sulcos corticais adjacentes (insulto isquêmico recente)  
Desvio da linha média para a esquerda, medindo cerca de 11mm  
Compressão do ventrículo lateral a direita

A critério clínico, controle em 24/48 horas

Este é um exame complementar e, como tal, deverá ser analisado por seu médico assistente para correlação clínica e decisão terapêutica.

"OBS: A impressão diagnóstica em exame de imagem não é absoluta, devendo ser comparada aos exames clínico-laboratoriais além de outros exames de imagem prévios."

**Laudado por:**  
**DR ADRIAN ESTEBAN ULLOA GARCIA**  
**5201256548**

---

**Este laudo foi assinado eletronicamente.**

**Atenção:**

O valor preditivo de qualquer exame depende de análise conjunta do seu resultado e dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente

**Nome:** MARIA BATISTA DO PRADO

**Data Nascimento:** 09/08/1937

**ID Paciente:** 230046404

**Médico Requisitante:** LUCAS RAMOS VIEIRA DIB  
PADA0

**Data Exame:** 15/12/2025

**Idade:** 88

**OS:** 302494-111

## TC CRANIO

### TÉCNICA

Aquisição helicoidal multislice no plano axial, com posteriores reconstruções mutiplanares.

### DESCRIÇÃO:

Área de encefalomalácea occipital esquerda.

Acentuação dos sulcos corticais e cissuras, de acordo com a faixa etária.

Acentuada hipodensidade da substância branca periventricular, dos centros semiovais e coroas radiadas, inespecífica, mas que, nesta faixa etária, pode representar gliose por microangiopatia.

Ampliação proporcional do sistema ventricular supratentorial.

IV ventrículo sem alterações.

Cisternas da base ectasiadas.

Cerebelo isodenso.

**Laudado por:**  
**DR ALEXSANDRO ANTONIO DEPIANTI**  
**MOREIRA**  
**52624713**

---

**Este laudo foi assinado eletronicamente.**

### Atenção:

O valor preditivo de qualquer exame depende de análise conjunta do seu resultado e dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente



**Nome:** MARIA DA CONCEICAO MARINHO DE OLIVEIRA  
**Data Nascimento:** 09/12/1956  
**ID Paciente:** 230045515  
**Médico Requisitante:** VICTOR RODRIGUES DA FONSECA DE SOUZA COUTO

**Data Exame:** 04/12/2025  
**Idade:** 68  
**OS:** 300685-111

## TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO

### TÉCNICA

Realizados cortes axiais sem a administração intravenosa do meio de contraste iodado hidrossolúvel.

### RELATÓRIO

Não há desvios ósseos significativos.

Não há evidência de focos de hemorragia aguda intraparenquimatosa, coleções líquidas extra-axiais acima ou abaixo do tentório.

Sulcos e cisternas encefálicas preservadas.

Ventrículos laterais, III e IV ventrículos com morfologia, dimensões e topografia normais.

Tronco cerebral e cerebelo com morfologia e coeficientes de atenuação normais.

Hipoatenuação da substância branca periventricular e do centro semioval de ambos os hemisférios cerebrais, sem efeito expansivo ou atrófico, de aspecto inespecífico.

Parênquima cerebral restante com coeficientes de atenuação normais.

**Laudado por:**  
**Dr. CARLOS ANTONIO COUTINHO**  
**52675741**

---

**Este laudo foi assinado eletronicamente.**

**Atenção:**

O valor preditivo de qualquer exame depende de análise conjunta do seu resultado e dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente

**Nome:** MARIA DA PENHA DA SILVA

**Data Nascimento:** 20/11/1946

**ID Paciente:** 90000221

**Médico Requisitante:** YANNA FERREIRA DOS SANTOS

**Data Exame:** 04/12/2025

**Idade:** 79

**OS:** 300552-111

## TC CRANIO

Tomografia Computadorizada de Crânio

Técnica:

Aquisição helicoidal multislice no plano axial, com posteriores reconstruções multiplanares.  
Exame realizado em caráter de urgência.

Relatório:

Encefalomalácia frontal esquerda.

Redução da atenuação da substância branca periventricular, inespecífica, podendo corresponder a gliose por microangiopatia.

Sistema ventricular centrado, proporcionalmente ectasiado.

Cisternas da base e sulcos corticais pronunciados.

Tronco cerebral e cerebelo de densidades normais.

Calcificações vasculares.

**Laudado por:**

**Dra. WAYLLA RAYSA SILVA**

**5264628**

---

**Este laudo foi assinado eletronicamente.**

**Atenção:**

O valor preditivo de qualquer exame depende de análise conjunta do seu resultado e dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente

**Nome:** MARINA PORTELA NASCIMENTO DOS SANTOS **Data Exame:** 13/12/2025  
**Data Nascimento:** 03/04/1961 **Idade:** 64  
**ID Paciente:** 230046229 **OS:** 302149-111  
**Médico Requisitante:** ISABELA ALVES MACHADO

## TC CRANIO

Tomografia Computadorizada de Crânio

Técnica:

Aquisição helicoidal multislice no plano axial, com posteriores reconstruções multiplanares.

Relatório:

Focos hipotenuantes na substância branca periventricular e esparsos nas coroas radiadas, que não exercem efeito atrófico ou expansivo significativos, inespecíficos, porém que podem representar focos de gliose decorrentes de microangiopatia.

Acentuação dos sulcos entre os giros corticais, fissuras Sylvianas e cisternas da base indicando redução volumétrica do encéfalo compatível com a faixa etária.

Ectasia compensatória do sistema ventricular supratentorial.

Tronco cerebral e cerebelo de densidades normais.

Placas ateromatosas calcificadas nas artérias carótidas internas em suas porções intracavernosas.

Ausência de fraturas desalinhadas da calota craniana.

Impressão Diagnóstica:

Sinais de microangiopatia supratentorial.

Sinais de redução volumétrica encefálica compatível para a faixa etária.

Ateromatose intracraniana.

Este é um exame complementar e, como tal, deverá ser analisado por seu médico assistente para correlação clínica e decisão terapêutica.

"OBS: A impressão diagnóstica em exame de imagem não é absoluta, devendo ser comparada aos exames clínico-laboratoriais além de outros exames de imagem prévios."

**Laudado por:**  
**DR ADRIAN ESTEBAN ULLOA GARCIA**  
**5201256548**

---

**Este laudo foi assinado eletronicamente.**

**Atenção:**

O valor preditivo de qualquer exame depende de análise conjunta do seu resultado e dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente

**Nome:** MAURILIO DIAS DE CARVALHO

**Data Nascimento:** 03/04/1959

**ID Paciente:** 230045966

**Médico Requisitante:** LOUISE BARBOSA PETRU

**Data Exame:** 10/12/2025

**Idade:** 66

**OS:** 301630-111

## TC CRANIO

Tomografia Computadorizada de Crânio

Técnica:

Aquisição helicoidal multislice no plano axial, com posteriores reconstruções multiplanares.

Relatório:

Pequena área hipodensa na região a esquerda do ponte

Focos hipodensantes na substância branca periventricular e esparsos nas coroas radiadas, que não exercem efeito atrófico ou expansivo significativos, inespecíficos, porém que podem representar focos de gliose decorrentes de microangiopatia.

Acentuação dos sulcos entre os giros corticais, fissuras Sylvianas e cisternas da base indicando redução volumétrica do encéfalo compatível com a faixa etária.

Ectasia compensatória do sistema ventricular supratentorial.

Tronco cerebral e cerebelo de densidades normais.

Placas ateromatosas calcificadas nas artérias carótidas internas em suas porções intracavernosas.

Ausência de fraturas desalinhadas da calota craniana.

Impressão Diagnóstica:

Pequena área hipodensa na região a esquerda do ponte

Sinais de microangiopatia supratentorial.

Sinais de redução volumétrica encefálica compatível para a faixa etária.

Ateromatose intracraniana.

Este é um exame complementar e, como tal, deverá ser analisado por seu médico assistente para correlação clínica e decisão terapêutica.

"OBS: A impressão diagnóstica em exame de imagem não é absoluta, devendo ser comparada aos exames clínico-laboratoriais além de outros exames de imagem prévios."

**Laudado por:**  
**DR ADRIAN ESTEBAN ULLOA GARCIA**  
**5201256548**

---

**Este laudo foi assinado eletronicamente.**

**Atenção:**

O valor preditivo de qualquer exame depende de análise conjunta do seu resultado e dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente

**Nome:** NILZA MARIA FERREIRA DE JESUS  
**Data Nascimento:** 16/12/1962  
**ID Paciente:** 230047305  
**Médico Requisitante:** VICTOR RODRIGUES DA  
FONSECA DE SOUZA COUTO

**Data Exame:** 25/12/2025  
**Idade:** 63  
**OS:** 304261-111

## TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO

### TÉCNICA

Realizados cortes axiais sem a administração intravenosa do meio de contraste iodado hidrossolúvel.

### RELATÓRIO

Não há desvios ósseos significativos.

Não há evidência de focos de hemorragia aguda intraparenquimatosa, coleções líquidas extra-axiais acima ou abaixo do tentório. Área de encefalomalácia no lobo occipital esquerdo.

Sulcos e cisternas encefálicas preservadas.

Ventrículos laterais, III e IV ventrículos com morfologia, dimensões e topografia normais.

Tronco cerebral e cerebelo com morfologia e coeficientes de atenuação normais.

Hipoatenuação da substância branca periventricular e do centro semioval de ambos os hemisférios cerebrais, sem efeito expansivo ou atrófico, de aspecto inespecífico.

Parênquima cerebral restante com coeficientes de atenuação normais.

**Laudado por:**  
**Dr. CARLOS ANTONIO COUTINHO**  
**52675741**

---

**Este laudo foi assinado eletronicamente.**

**Atenção:**

O valor preditivo de qualquer exame depende de análise conjunta do seu resultado e dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente

**Nome:** ROMARIO DOURADO ALBUQUERQUE

**Data Exame:** 10/12/2025

**Data Nascimento:** 30/01/1990

**Idade:** 35

**ID Paciente:** 230046004

**OS:** 301686-111

**Médico Requisitante:** LOUISE BARBOSA PETRU

## TC CRANIO

Tomografia Computadorizada de Crânio

Técnica:

Exame realizado sem administração endovenosa de meio de contraste.

Relatório:

Parênquima cerebral com atenuação dentro da normalidade.

Estruturas da linha média centradas.

Sulcos cerebrais, fissuras e cisternas da base sem alterações.

Sistema ventricular de configuração e dimensões normais.

Tronco cerebral e cerebelo sem alterações evidentes.

Ausência de fraturas na calota craniana

Impressão Diagnostica:

Sem alterações relevantes

Este é um exame complementar e, como tal, deverá ser analisado por seu médico assistente para correlação clínica e decisão terapêutica.

"OBS: A impressão diagnóstica em exame de imagem não é absoluta, devendo ser comparada aos exames clínico-laboratoriais além de outros exames de imagem prévios."

**Laudado por:**  
**DR ADRIAN ESTEBAN ULLOA GARCIA**  
**5201256548**

---

**Este laudo foi assinado eletronicamente.**

**Atenção:**

O valor preditivo de qualquer exame depende de análise conjunta do seu resultado e dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente



<b>Nome:</b> SERGIO RIBEIRO DIAS	<b>Data Exame:</b> 11/12/2025
<b>Data Nascimento:</b> 13/05/1936	<b>Idade:</b> 89
<b>ID Paciente:</b> 453293	<b>OS:</b> 301801-111
<b>Médico Requisitante:</b> MARCELO LANNES DE ALMEIDA	

**TC CRANIO**

Tomografia Computadorizada de Crânio

Técnica:

Aquisição helicoidal multislice no plano axial, com posteriores reconstruções multiplanares.  
Exame realizado em caráter de urgência.

Relatório:

Hipodensidade temporal esquerda determinando perda da diferenciação córtico/subcortical compatível com evento vascular isquêmico agudo/subagudo.

Encefalomalácia occipital esquerda.

Redução da atenuação da substância branca periventricular, inespecífica, podendo corresponder a gliose por microangiopatia.

Sistema ventricular centrado, proporcionalmente ectasiado.

Cisternas da base e sulcos corticais pronunciados.

Tronco cerebral e cerebelo de densidades normais.

Calcificações vasculares.

**Laudado por:**  
**Dra. WAYLLA RAYSA SILVA**  
**5264628**

---

**Este laudo foi assinado eletronicamente.**

**Atenção:**

O valor preditivo de qualquer exame depende de análise conjunta do seu resultado e dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente

**Nome:** SUELI ROSIMERI NUNES

**Data Nascimento:** 22/08/1952

**ID Paciente:** 98058

**Médico Requisitante:** RAFAEL KUERQUES SARMENTO

**Data Exame:** 04/12/2025

**Idade:** 73

**OS:** 300680-111

## TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO

### TÉCNICA

Realizados cortes axiais sem a administração intravenosa do meio de contraste iodado hidrossolúvel.

### RELATÓRIO

Não há desvios ósseos significativos.

Não há evidência de focos de hemorragia aguda intraparenquimatosa, coleções líquidas extra-axiais acima ou abaixo do tentório. Área de hipodensidade no hemisfério cerebelar esquerdo.

Sulcos e cisternas encefálicas preservadas.

Ventrículos laterais, III e IV ventrículos com morfologia, dimensões e topografia normais.

Tronco cerebral e cerebelo direito com morfologia e coeficientes de atenuação normais.

Hipoatenuação da substância branca periventricular e do centro semioval de ambos os hemisférios cerebrais, sem efeito expansivo ou atrófico, de aspecto inespecífico.

Parênquima cerebral restante com coeficientes de atenuação normais.

**Laudado por:**  
**Dr. CARLOS ANTONIO COUTINHO**  
**52675741**

---

**Este laudo foi assinado eletronicamente.**

**Atenção:**

O valor preditivo de qualquer exame depende de análise conjunta do seu resultado e dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente

**Nome:** TEREZA BERNARDES

**Data Nascimento:** 01/09/1945

**ID Paciente:** 230011810

**Médico Requisitante:** FARLON PEREIRA DOS SANTOS

**Data Exame:** 02/12/2025

**Idade:** 80

**OS:** 300204-111

## TC CRANIO

### TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO

**Método:**

Imagens obtidas em aquisição multidetectores sem o uso do meio de contraste iodado endovenoso.

**Análise:**

Ausência de fraturas desalinhadas da calota craniana.

Focos hipotenuantes na substância branca periventricular e esparsos nas coroas radiadas, que não exercem efeito atrófico ou expansivo significativos, inespecíficos, porém que podem representar focos de gliose decorrentes de microangiopatia.

Áreas lacunares em núcleos capsulares.

Acentuação dos sulcos entre os giros corticais, fissuras Sylvianas e cisternas da base indicando redução volumétrica do encéfalo compatível com a faixa etária.

Ectasia compensatória do sistema ventricular supratentorial.

Placas ateromatosas calcificadas nas artérias carótidas internas em suas porções intracavernosas.

**Laudado por:**

**Dr MARCIO ANTONIO LYRA QUINTAES JUNIOR**  
**52998389**

---

**Este laudo foi assinado eletronicamente.**

**Atenção:**

O valor preditivo de qualquer exame depende de análise conjunta do seu resultado e dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente

<b>Nome:</b> VALDEMIRA COSTA ARAUJO	<b>Data Exame:</b> 20/12/2025
<b>Data Nascimento:</b> 27/06/1949	<b>Idade:</b> 76
<b>ID Paciente:</b> 120208	<b>OS:</b> 303347-111
<b>Médico Requisitante:</b> ADRIANA GONCALVES COSTA	

## TC CRANIO

Tomografia Computadorizada de Crânio

Técnica:

Aquisição helicoidal multislice no plano axial, com posteriores reconstruções multiplanares.

Relatório:

Pequena e tenue hipodensidade corticossubcortical na insula esquerda (podendo corresponder a insulto isquêmico)

Focos hipotenuantes na substância branca periventricular e esparsos nas coroas radiadas, que não exercem efeito atrófico ou expansivo significativos, inespecíficos, porém que podem representar focos de gliose decorrentes de microangiopatia.

Acentuação dos sulcos entre os giros corticais, fissuras Sylvianas e cisternas da base indicando redução volumétrica do encéfalo compatível com a faixa etária.

Ectasia compensatória do sistema ventricular supratentorial.

Tronco cerebral e cerebelo de densidades normais.

Placas ateromatosas calcificadas nas artérias carótidas internas em suas porções intracavernosas.

Ausência de fraturas desalinhadas da calota craniana.

Impressão Diagnóstica:

Pequena e tenue hipodensidade corticossubcortical na insula esquerda (podendo corresponder a insulto isquêmico)

Sinais de microangiopatia supratentorial.

Sinais de redução volumétrica encefálica compatível para a faixa etária.

Ateromatose intracraniana.

Este é um exame complementar e, como tal, deverá ser analisado por seu médico assistente para correlação clínica e decisão terapêutica.

"OBS: A impressão diagnóstica em exame de imagem não é absoluta, devendo ser comparada aos exames clínico-laboratoriais além de outros exames de imagem prévios."

**Laudado por:**  
**DR ADRIAN ESTEBAN ULLOA GARCIA**  
**5201256548**

---

**Este laudo foi assinado eletronicamente.**

**Atenção:**

O valor preditivo de qualquer exame depende de análise conjunta do seu resultado e dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente

**Nome:** VALERIA DE MEDEIROS SATANA  
**Data Nascimento:** 17/11/1970  
**ID Paciente:** 230047664  
**Médico Requisitante:** LUCAS RAMOS VIEIRA DIB  
PADA0

**Data Exame:** 29/12/2025  
**Idade:** 55  
**OS:** 304979-111

## TC CRANIO

### TÉCNICA

Aquisição helicoidal multislice no plano axial, com posteriores reconstruções mutiplanares.

### DESCRIÇÃO:

Parênquima cerebral de densidade habitual.

Ventrículos laterais centrados, simétricos e de dimensões habituais.

III e IV ventrículos de morfologia, dimensões e topografia normais.

Cisternas da base anatômicas.

Tronco cerebral e cerebelo de morfologia e coeficientes de atenuação normais.

### ASPECTS 0

**Laudado por:**  
**DR ALEXSANDRO ANTONIO DEPIANTI**  
**MOREIRA**  
**52624713**

---

**Este laudo foi assinado eletronicamente.**

### Atenção:

O valor preditivo de qualquer exame depende de análise conjunta do seu resultado e dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente

<b>Nome:</b> VALMIR EDSON DA SILVA PROTASIO	<b>Data Exame:</b> 10/12/2025
<b>Data Nascimento:</b> 30/05/1944	<b>Idade:</b> 81
<b>ID Paciente:</b> 230045981	<b>OS:</b> 301650-111
<b>Médico Requisitante:</b> ADRIANA AMORIM RAUNHETTI	

## TC CRANIO

Tomografia Computadorizada de Crânio

Técnica:

Aquisição helicoidal multislice no plano axial, com posteriores reconstruções multiplanares.

Relatório:

Focos hipopatuantes na substância branca periventricular e esparsos nas coroas radiadas, que não exercem efeito atrófico ou expansivo significativos, inespecíficos, porém que podem representar focos de gliose decorrentes de microangiopatia.

Acentuação dos sulcos entre os giros corticais, fissuras Sylvianas e cisternas da base indicando redução volumétrica do encéfalo compatível com a faixa etária.

Ectasia compensatória do sistema ventricular supratentorial.

Tronco cerebral e cerebelo de densidades normais.

Placas ateromatosas calcificadas nas artérias carótidas internas em suas porções intracavernosas.

Ausência de fraturas desalinhadas da calota craniana.

Impressão Diagnóstica:

Sinais de microangiopatia supratentorial.

Sinais de redução volumétrica encefálica compatível para a faixa etária.

Ateromatose intracraniana.

A critério clínico, controle em 24/48 horas

Este é um exame complementar e, como tal, deverá ser analisado por seu médico assistente para correlação clínica e decisão terapêutica.

"OBS: A impressão diagnóstica em exame de imagem não é absoluta, devendo ser comparada aos exames clínico-laboratoriais além de outros exames de imagem prévios."

**Laudado por:**  
**DR ADRIAN ESTEBAN ULLOA GARCIA**  
**5201256548**

---

**Este laudo foi assinado eletronicamente.**

**Atenção:**

O valor preditivo de qualquer exame depende de análise conjunta do seu resultado e dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente



**Nome:** VANTUIL DE SOUZA

**Data Nascimento:** 08/09/1953

**ID Paciente:** 230026351

**Médico Requisitante:** CLARA MARIA DA COSTA  
MUGUET

**Data Exame:** 27/12/2025

**Idade:** 72

**OS:** 304563-111

## TC CRANIO

Tomografia Computadorizada de Crânio

Técnica:

Exame realizado sem administração endovenosa de meio de contraste.

Relatório:

Hemorragia intraparenquimatosa no lobo parietal a direita, medindo cerca de 15 x 8 mm, com halo hipodenso adjacente, (edema)

Restante do parênquima cerebral com atenuação dentro da normalidade.

Estruturas da linha média centradas.

Sulcos cerebrais, fissuras e cisternas da base sem alterações.

Sistema ventricular de configuração e dimensões normais.

Tronco cerebral e cerebelo sem alterações evidentes.

Ausência de fraturas na calota craniana

Impressão Diagnóstica:

Hemorragia intraparenquimatosa no lobo parietal a direita, medindo cerca de 15 x 8 mm, com halo hipodenso adjacente, (edema)

Este é um exame complementar e, como tal, deverá ser analisado por seu médico assistente para correlação clínica e decisão terapêutica.

"OBS: A impressão diagnóstica em exame de imagem não é absoluta, devendo ser comparada aos exames clínico-laboratoriais além de outros exames de imagem prévios."

**Laudado por:**  
**DR ADRIAN ESTEBAN ULLOA GARCIA**  
**5201256548**

---

**Este laudo foi assinado eletronicamente.**

**Atenção:**

O valor preditivo de qualquer exame depende de análise conjunta do seu resultado e dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente

**Nome:** VERA LUCIA RODRIGUES PEREIRA

**Data Exame:** 23/12/2025

**Data Nascimento:** 16/01/1963

**Idade:** 62

**ID Paciente:** 230047151

**OS:** 303944-111

**Médico Requisitante:** JOSE MARCELO SOLIZ LOPEZ

## TC CRANIO

Tomografia Computadorizada de Crânio

Técnica:

Aquisição helicoidal multislice no plano axial, com posteriores reconstruções multiplanares.

Relatório:

Múltiplas aeras de encefalomalacia no frontal bilateral, parietal a direita e no temporal a direita. Focos hipotenuantes na substância branca periventricular e esparsos nas coroas radiadas, que não exercem efeito atrófico ou expansivo significativos, inespecíficos, porém que podem representar focos de gliose decorrentes de microangiopatia.

Acentuação dos sulcos entre os giros corticais, fissuras Sylvianas e cisternas da base indicando redução volumétrica do encéfalo compatível com a faixa etária.

Ectasia compensatória do sistema ventricular supratentorial.

Tronco cerebral e cerebelo de densidades normais.

Placas ateromatosas calcificadas nas artérias carótidas internas em suas porções intracavernosas.

Ausência de fraturas desalinhadas da calota craniana.

Impressão Diagnóstica:

Múltiplas aeras de encefalomalacia no frontal bilateral, parietal a direita e no temporal a direita. Sinais de microangiopatia supratentorial.

Sinais de redução volumétrica encefálica compatível para a faixa etária.

Ateromatose intracraniana.

Este é um exame complementar e, como tal, deverá ser analisado por seu médico assistente para correlação clínica e decisão terapêutica.

"OBS: A impressão diagnóstica em exame de imagem não é absoluta, devendo ser comparada aos exames clínico-laboratoriais além de outros exames de imagem prévios."

**Laudado por:**  
**DR ADRIAN ESTEBAN ULLOA GARCIA**  
**5201256548**

**Este laudo foi assinado eletronicamente.**

**Atenção:**

O valor preditivo de qualquer exame depende de análise conjunta do seu resultado e dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente

**Nome:** ZENITA HYPOLITO SILVA

**Data Nascimento:** 20/01/1940

**ID Paciente:** 230045252

**Médico Requisitante:** MARIA CLARA MORAES RANGEL

**Data Exame:** 01/12/2025

**Idade:** 85

**OS:** 300179-111

## TC CRANIO

### TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO

Técnica:

Imagens obtidas em aquisição multidetectores sem o uso do meio de contraste iodado endovenoso.

Análise:

Ausência de fraturas desalinhadas da calota craniana.

Focos hipotenuantes na substância branca periventricular e esparsos nas coroas radiadas, que não exercem efeito atrófico ou expansivo significativos, inespecíficos, porém que podem representar focos de gliose decorrentes de microangiopatia.

Acentuação dos sulcos entre os giros corticais, fissuras Sylvianas e cisternas da base indicando redução volumétrica do encéfalo compatível com a faixa etária.

Ectasia compensatória do sistema ventricular supratentorial.

Placas ateromatosas calcificadas nas artérias carótidas internas em suas porções intracavernosas.

**Laudado por:**

**Dr MARCIO ANTONIO LYRA QUINTAES JUNIOR**  
**52998389**

---

**Este laudo foi assinado eletronicamente.**

**Atenção:**

O valor preditivo de qualquer exame depende de análise conjunta do seu resultado e dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente

<b>Nome:</b> ALMIR JOSE DIAS	<b>Data Exame:</b> 07/12/2025
<b>Data Nascimento:</b> 31/03/1943	<b>Idade:</b> 82
<b>ID Paciente:</b> 230045703	<b>OS:</b> 301118-111
<b>Médico Requisitante:</b> VITOR GABRIEL LEMOS TERAN LUNA	

## TC CRANIO

### TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO

**Técnica:**

Exame realizado em aparelho multislice.  
Artefatos de movimento degradam as imagens.

**Descrição:**

Hipodensidades na substância branca periventricular, coroas radiadas e centros semiovais, podendo corresponder a gliose por microangiopatia degenerativa.  
Sistema ventricular, sulcos corticais e fissuras sylvianas proeminentes.  
Cisternas da base amplas.  
Cerebelo de densidade preservada, com folias marcadas.  
Quarto ventrículo centrado.  
Calcificações parietais nos sífões carotídeos e artérias vertebrais.

A critério clínico realizar exame de controle em 24 a 48h.

Este é um exame complementar e deve ser correlacionado com dados clínicos do paciente.

**Laudado por:**  
**Dr. LIMBER GABRIEL LARA ESPINOZA**  
**52780596**

---

**Este laudo foi assinado eletronicamente.**

**Atenção:**

O valor preditivo de qualquer exame depende de análise conjunta do seu resultado e dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente

**Nome:** ANA PAULA SALGADO KIRITSCHENKO  
**Data Nascimento:** 05/04/1981  
**ID Paciente:** 230047321  
**Médico Requisitante:** THIAGO FERREIRA SAMARY

**Data Exame:** 25/12/2025  
**Idade:** 44  
**OS:** 304284-111

## TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO

### TÉCNICA

Realizados cortes axiais sem a administração intravenosa do meio de contraste iodado hidrossolúvel.

### RELATÓRIO

Não há desvios ósseos significativos.

Não há evidência de focos de hemorragia aguda intraparenquimatosa, coleções líquidas extra-axiais acima ou abaixo do tentório. Área de encefalomalácia nos lobos frontal e parietal esquerdos e occipital direitos.

Sulcos e cisternas encefálicas preservadas.

Ventrículos laterais, III e IV ventrículos com morfologia, dimensões e topografia normais.

Tronco cerebral e cerebelo com morfologia e coeficientes de atenuação normais.

Parênquima cerebral restante com coeficientes de atenuação normais.

**Laudado por:**  
**Dr. CARLOS ANTONIO COUTINHO**  
**52675741**

---

**Este laudo foi assinado eletronicamente.**

**Atenção:**

O valor preditivo de qualquer exame depende de análise conjunta do seu resultado e dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente

**Nome:** ANDERSON CLAYTON DE AGUIAR GRIPP

**Data Exame:** 08/12/2025

**Data Nascimento:** 04/02/1976

**Idade:** 49

**ID Paciente:** 230045751

**OS:** 301232-111

**Médico Requisitante:** LIANE LOPES BARBOSA

## TC CRANIO

Tomografia Computadorizada de Crânio

Técnica:

Exame realizado sem administração endovenosa de meio de contraste.

Relatório:

Parênquima cerebral com atenuação dentro da normalidade.

Estruturas da linha média centradas.

Sulcos cerebrais, fissuras e cisternas da base sem alterações.

Sistema ventricular de configuração e dimensões normais.

Tronco cerebral e cerebelo sem alterações evidentes.

Ausência de fraturas na calota craniana

Impressão Diagnóstica:

Sem alterações relevantes

Este é um exame complementar e, como tal, deverá ser analisado por seu médico assistente para correlação clínica e decisão terapêutica.

"OBS: A impressão diagnóstica em exame de imagem não é absoluta, devendo ser comparada aos exames clínico-laboratoriais além de outros exames de imagem prévios."

**Laudado por:**  
**DR ADRIAN ESTEBAN ULLOA GARCIA**  
**5201256548**

---

**Este laudo foi assinado eletronicamente.**

**Atenção:**

O valor preditivo de qualquer exame depende de análise conjunta do seu resultado e dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente



**Nome:** BRENO CANDIDO DA SILVA

**Data Nascimento:** 06/09/2017

**ID Paciente:** 230045344

**Médico Requisitante:** MAGNO RIBEIRO DA COSTA

**Data Exame:** 02/12/2025

**Idade:** 8

**OS:** 300316-111

## TC CRANIO

Tomografia Computadorizada de Crânio

Técnica:

Exame realizado sem administração endovenosa de meio de contraste.

Relatório:

Discreto hematoma subgaleal frontal a esquerda

Parênquima cerebral com atenuação dentro da normalidade.

Estruturas da linha média centradas.

Sulcos cerebrais, fissuras e cisternas da base sem alterações.

Sistema ventricular de configuração e dimensões normais.

Tronco cerebral e cerebelo sem alterações evidentes.

Ausência de fraturas na calota craniana

Impressão Diagnóstica:

Discreto hematoma subgaleal frontal a esquerda

Sem alterações relevantes

Este é um exame complementar e, como tal, deverá ser analisado por seu médico assistente para correlação clínica e decisão terapêutica.

"OBS: A impressão diagnóstica em exame de imagem não é absoluta, devendo ser comparada aos exames clínico-laboratoriais além de outros exames de imagem prévios."

**Laudado por:**  
**DR ADRIAN ESTEBAN ULLOA GARCIA**  
**5201256548**

---

**Este laudo foi assinado eletronicamente.**

**Atenção:**

O valor preditivo de qualquer exame depende de análise conjunta do seu resultado e dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente

<b>Nome:</b> CARMEN LUCIA DA SILOVA PECANHA	<b>Data Exame:</b> 07/12/2025
<b>Data Nascimento:</b> 31/01/1958	<b>Idade:</b> 67
<b>ID Paciente:</b> 230045705	<b>OS:</b> 301122-111
<b>Médico Requisitante:</b> VITOR GABRIEL LEMOS TERAN LUNA	

## TC CRANIO

### TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRÂNIO

**Técnica:**

Exame realizado em aparelho multislice.  
Artefatos de movimento degradam as imagens.

**Descrição:**

Hipodensidade corticossubcortical na região fronto-parietal esquerda, sugestiva de injúria vascular isquêmica recente.  
Hipodensidades na substância branca periventricular, podendo corresponder a gliose por microangiopatia degenerativa.  
Sistema ventricular, sulcos corticais e fissuras sylvianas proeminentes.  
Cisternas da base amplas.  
Cerebelo de densidade preservada, com folias marcadas.  
Quarto ventrículo centrado.  
Calcificações parietais nos sífões carotídeos e artérias vertebrais.

A critério clínico realizar exame de controle em 24 a 48h.

Este é um exame complementar e deve ser correlacionado com dados clínicos do paciente.

**Laudado por:**  
**Dr. LIMBER GABRIEL LARA ESPINOZA**  
**52780596**

---

**Este laudo foi assinado eletronicamente.**

**Atenção:**

O valor preditivo de qualquer exame depende de análise conjunta do seu resultado e dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente

**Nome:** CELESTE DA SILVA GIL

**Data Nascimento:** 01/11/1933

**ID Paciente:** 230047316

**Médico Requisitante:** GIVANILDO DA SILVA ARAUJO

**Data Exame:** 25/12/2025

**Idade:** 92

**OS:** 304278-111

## TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO

### TÉCNICA

Realizados cortes axiais sem a administração intravenosa do meio de contraste iodado hidrossolúvel.

### RELATÓRIO

Não há desvios ósseos significativos.

Não há evidência de focos de hemorragia aguda intraparenquimatosa, coleções líquidas extra-axiais acima ou abaixo do tentório. Área de hipodensidade no lobo occipital direito.

Sulcos e cisternas encefálicas preservadas.

Ventrículos laterais, III e IV ventrículos com morfologia, dimensões e topografia normais.

Tronco cerebral e cerebelo com morfologia e coeficientes de atenuação normais.

Hipoatenuação da substância branca periventricular e do centro semioval de ambos os hemisférios cerebrais, sem efeito expansivo ou atrófico, de aspecto inespecífico.

Parênquima cerebral restante com coeficientes de atenuação normais.

**Laudado por:**  
**Dr. CARLOS ANTONIO COUTINHO**  
**52675741**

---

**Este laudo foi assinado eletronicamente.**

**Atenção:**

O valor preditivo de qualquer exame depende de análise conjunta do seu resultado e dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente

**Nome:** CLAUDIO LUIS NOGUEIRA

**Data Nascimento:** 13/11/1969

**ID Paciente:** 230046309

**Médico Requisitante:** NELSON RENATO GREGORIUS  
BRAND

**Data Exame:** 14/12/2025

**Idade:** 56

**OS:** 302307-111

## TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO

### TÉCNICA

Realizados cortes axiais sem a administração intravenosa do meio de contraste iodado hidrossolúvel.

### RELATÓRIO

Não há desvios ósseos significativos.

Não há evidência de focos de hemorragia aguda intraparenquimatosa, coleções líquidas extra-axiais acima ou abaixo do tentório.

Sulcos e cisternas encefálicas preservadas.

Ventrículos laterais, III e IV ventrículos com morfologia, dimensões e topografia normais.

Tronco cerebral e cerebelo com morfologia e coeficientes de atenuação normais.

Parênquima cerebral com morfologia e coeficientes de atenuação normais.

Sueger-se realizar estudo de controle em 24 horas ou Ressonância Magnética

**Laudado por:**  
**DR ADRIAN ESTEBAN ULLOA GARCIA**  
**5201256548**

---

**Este laudo foi assinado eletronicamente.**

**Atenção:**

O valor preditivo de qualquer exame depende de análise conjunta do seu resultado e dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente

<b>Nome:</b> CLAYTON ADRIANA PEREIRA GOMES	<b>Data Exame:</b> 04/12/2025
<b>Data Nascimento:</b> 03/01/1990	<b>Idade:</b> 35
<b>ID Paciente:</b> 230045450	<b>OS:</b> 300567-111
<b>Médico Requisitante:</b> GIVANILDO DA SILVA ARAUJO	

## TC CRANIO

### TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO

#### TÉCNICA

Realizados cortes axiais sem a administração intravenosa do meio de contraste iodado hidrossolúvel. Exame realizado em caráter de emergência, sujeito a revisão.

#### RELATÓRIO

Estruturas da calota craniana preservada.

Não há evidência de focos de hemorragia aguda intraparenquimatosa, coleções líquidas extra-axiais acima ou abaixo do tentório.

Sulcos e cisternas encefálicas preservadas.

Ventrículos laterais, III e IV ventrículos com morfologia, dimensões e topografia normais.

Tronco cerebral e cerebelo com morfologia e coeficientes de atenuação normais.

Parênquima cerebral com morfologia e coeficientes de atenuação normais.

**Laudado por:**  
**Dra. WAYLLA RAYSA SILVA**  
**5264628**

---

**Este laudo foi assinado eletronicamente.**

#### **Atenção:**

O valor preditivo de qualquer exame depende de análise conjunta do seu resultado e dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente

**Nome:** CREUZA FERREIRA

**Data Nascimento:** 02/10/1951

**ID Paciente:** 230046719

**Médico Requisitante:** JOAQUIM GABRIEL  
VASCONCELOS CARVALHO NASCIMENTO

**Data Exame:** 19/12/2025

**Idade:** 74

**OS:** 303112-111

## TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO

### TÉCNICA

Realizados cortes axiais sem a administração intravenosa do meio de contraste iodado hidrossolúvel.

### RELATÓRIO

Não há desvios ósseos significativos.

Não há evidência de focos de hemorragia aguda intraparenquimatosa, coleções líquidas extra-axiais acima ou abaixo do tentório. Volumosa área de hipodensidade no núcleo da base direito.

Sulcos e cisternas encefálicas preservadas.

Proeminência das fissuras de silvianas e dos sulcos entre os giros corticais, bem como dos sulcos entre as folia cerebelares, associada a dilatação compensatória do sistema ventricular supratentorial, habitual para faixa etária do paciente.

Ventrículos laterais, III e IV ventrículos com morfologia, dimensões e topografia normais.

Tronco cerebral e cerebelo com morfologia e coeficientes de atenuação normais.

Hipoatenuação da substância branca periventricular e do centro semioval de ambos os hemisférios cerebrais, sem efeito expansivo ou atrófico, de aspecto inespecífico.

Parênquima cerebral restante com coeficientes de atenuação normais.

**Laudado por:**  
**Dr. CARLOS ANTONIO COUTINHO**  
**52675741**

---

**Este laudo foi assinado eletronicamente.**

**Atenção:**

O valor preditivo de qualquer exame depende de análise conjunta do seu resultado e dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente



**Nome:** EDSON RANGEL

**Data Nascimento:** 11/11/1952

**ID Paciente:** 110001496

**Médico Requisitante:** GIVANILDO DA SILVA ARAUJO

**Data Exame:** 18/12/2025

**Idade:** 73

**OS:** 302931-111

## TC CRANIO

Tomografia Computadorizada de Crânio

Técnica:

Aquisição helicoidal multislice no plano axial, com posteriores reconstruções multiplanares.

Exame realizado em caráter de urgência.

Relatório:

Redução da atenuação da substância branca periventricular, inespecífica, podendo corresponder a gliose por microangiopatia.

Sistema ventricular centrado, proporcionalmente ectasiado.

Cisternas da base e sulcos corticais pronunciados.

Tronco cerebra de densidades normais.

Encefalomalacia cerebelar à direita.

Calcificações vasculares.

**Laudado por:**

**Dra. WAYLLA RAYSA SILVA**

**5264628**

---

**Este laudo foi assinado eletronicamente.**

**Atenção:**

O valor preditivo de qualquer exame depende de análise conjunta do seu resultado e dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente

**Nome:** ELISA DA SILVA PINTO

**Data Nascimento:** 07/04/1977

**ID Paciente:** 230046219

**Médico Requisitante:** EMILLY CORREIA SANTOS

**Data Exame:** 13/12/2025

**Idade:** 48

**OS:** 302111-111

## TC CRANIO

Tomografia Computadorizada de Crânio

Técnica:

Exame realizado sem administração endovenosa de meio de contraste.

Relatório:

Observa-se hipodensidade subcortical no lobo fronto-temporo-parietal a direita e da região núcleo-capsular a direita, com efeito compressivo sobre estruturas adjacentes, (complementar estudo com dados de RMN/estudo contrastado) pela possibilidade de processo mitótico

Sinais de craniectomia temporo-parietal a direita

Discreta compressão do ventrículo lateral a direita

Estruturas da linha média centradas.

Cisternas da base sem alterações.

Sistema ventricular de configuração e dimensões normais.

Tronco cerebral e cerebelo sem alterações evidentes.

Impressão Diagnóstica:

Observa-se hipodensidade subcortical no lobo fronto-temporo-parietal a direita e da região núcleo-capsular a direita, com efeito compressivo sobre estruturas adjacentes, (complementar estudo com dados de RMN/estudo contrastado) pela possibilidade de processo mitótico

Sinais de craniectomia temporo-parietal a direita

Discreta compressão do ventrículo lateral a direita

Este é um exame complementar e, como tal, deverá ser analisado por seu médico assistente para correlação clínica e decisão terapêutica.

"OBS: A impressão diagnóstica em exame de imagem não é absoluta, devendo ser comparada aos exames clínico-laboratoriais além de outros exames de imagem prévios."

**Laudado por:**  
**DR ADRIAN ESTEBAN ULLOA GARCIA**  
**5201256548**

**Este laudo foi assinado eletronicamente.**

**Atenção:**

O valor preditivo de qualquer exame depende de análise conjunta do seu resultado e dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente

**Nome:** ELISABETE SOARES VIEIRA

**Data Nascimento:** 30/06/1959

**ID Paciente:** 230046340

**Médico Requisitante:** LARA EMERY GOMES

**Data Exame:** 14/12/2025

**Idade:** 66

**OS:** 302357-111

## TC CRANIO

Tomografia Computadorizada de Crânio

Técnica:

Exame realizado sem administração endovenosa de meio de contraste.

Relatório:

Observa-se sinal da ACM a direita hiperdensa (podendo corresponder sinal hiperagudo de insulto isquêmico)

Parênquima cerebral com atenuação dentro da normalidade.

Estruturas da linha média centradas.

Sulcos cerebrais, fissuras e cisternas da base sem alterações.

Sistema ventricular de configuração e dimensões normais.

Tronco cerebral e cerebelo sem alterações evidentes.

Ausência de fraturas na calota craniana

Impressão Diagnóstica:

Observa-se sinal da ACM a direita hiperdensa (podendo corresponder sinal hiperagudo de insulto isquêmico)

A critério clínico, controle em 12/24 horas

Este é um exame complementar e, como tal, deverá ser analisado por seu médico assistente para correlação clínica e decisão terapêutica.

"OBS: A impressão diagnóstica em exame de imagem não é absoluta, devendo ser comparada aos exames clínico-laboratoriais além de outros exames de imagem prévios."

**Laudado por:**  
**DR ADRIAN ESTEBAN ULLOA GARCIA**  
**5201256548**

---

**Este laudo foi assinado eletronicamente.**

**Atenção:**

O valor preditivo de qualquer exame depende de análise conjunta do seu resultado e dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente

**Nome:** ETAMAR MENEGUELLI DE JESUS

**Data Exame:** 27/12/2025

**Data Nascimento:** 20/04/1944

**Idade:** 81

**ID Paciente:** 230047449

**OS:** 304517-111

**Médico Requisitante:** RODOLPHO CESAR CARDOSO DE PAULA

## TC CRANIO

Tomografia Computadorizada de Crânio

Técnica:

Aquisição helicoidal multislice no plano axial, com posteriores reconstruções multiplanares.

Relatório:

Focos hipotenuantes na substância branca periventricular e esparsos nas coroas radiadas, que não exercem efeito atrófico ou expansivo significativos, inespecíficos, porém que podem representar focos de gliose decorrentes de microangiopatia.

Acentuação dos sulcos entre os giros corticais, fissuras Sylvianas e cisternas da base indicando redução volumétrica do encéfalo compatível com a faixa etária.

Ectasia compensatória do sistema ventricular supratentorial.

Tronco cerebral e cerebelo de densidades normais.

Placas ateromatosas calcificadas nas artérias carótidas internas em suas porções intracavernosas.

Ausência de fraturas desalinhadas da calota craniana.

Impressão Diagnóstica:

Sinais de microangiopatia supratentorial.

Sinais de redução volumétrica encefálica compatível para a faixa etária.

Ateromatose intracraniana.

Este é um exame complementar e, como tal, deverá ser analisado por seu médico assistente para correlação clínica e decisão terapêutica.

"OBS: A impressão diagnóstica em exame de imagem não é absoluta, devendo ser comparada aos exames clínico-laboratoriais além de outros exames de imagem prévios."

**Laudado por:**  
**DR ADRIAN ESTEBAN ULLOA GARCIA**  
**5201256548**

---

**Este laudo foi assinado eletronicamente.**

**Atenção:**

O valor preditivo de qualquer exame depende de análise conjunta do seu resultado e dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente

**Nome:** FRANCISCO BARBOSA DA SILVA

**Data Nascimento:** 24/10/1956

**ID Paciente:** 86555

**Médico Requisitante:** ISADORA TORRES SENA COMIN

**Data Exame:** 12/12/2025

**Idade:** 69

**OS:** 301997-111

## TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO

### TÉCNICA

Realizados cortes axiais sem a administração intravenosa do meio de contraste iodado hidrossolúvel.

### RELATÓRIO

Não há desvios ósseos significativos.

Não há evidência de focos de hemorragia aguda intraparenquimatosa, coleções líquidas extra-axiais acima ou abaixo do tentório. Volumosa área de hipodensidade temporo parietal direita.

Sulcos e cisternas encefálicas preservadas.

Proeminência das fissuras de silvianas e dos sulcos entre os giros corticais, bem como dos sulcos entre as folia cerebelares, associada a dilatação compensatória do sistema ventricular supratentorial, habitual para faixa etária do paciente.

III e IV ventrículos com morfologia, dimensões e topografia normais.

Tronco cerebral e cerebelo com morfologia e coeficientes de atenuação normais.

Hipoatenuação da substância branca periventricular e do centro semioval de ambos os hemisférios cerebrais, sem efeito expansivo ou atrófico, de aspecto inespecífico.

Parênquima cerebral restante com coeficientes de atenuação normais.

Calcificações ateromatosas parietais no segmento carotídeo intracraniano e no sistema vertebrobasilar.

**Laudado por:**  
**Dr. CARLOS ANTONIO COUTINHO**  
**52675741**

---

**Este laudo foi assinado eletronicamente.**

**Atenção:**

O valor preditivo de qualquer exame depende de análise conjunta do seu resultado e dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente

**Nome:** GRAZIONE DA SILVA SILVEIRA

**Data Nascimento:** 16/09/1962

**ID Paciente:** 230016622

**Médico Requisitante:** LUCAS RAMOS VIEIRA DIB  
PADA0

**Data Exame:** 19/12/2025

**Idade:** 63

**OS:** 303094-111

## TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO

### TÉCNICA

Realizados cortes axiais sem a administração intravenosa do meio de contraste iodado hidrossolúvel.

### RELATÓRIO

Não há desvios ósseos significativos.

Não há evidência de focos de hemorragia aguda intraparenquimatosa, coleções líquidas extra-axiais acima ou abaixo do tentório. Área de encefalomalácia no tálamo direito e no lobo parietal, sequelar.

Pequena área de hipodensidade no lobo parietal direito sugerindo insulto vascular agudo.

Sulcos e cisternas encefálicas preservadas.

Proeminência das fissuras de silvianas e dos sulcos entre os giros corticais, bem como dos sulcos entre as folia cerebelares, associada a dilatação compensatória do sistema ventricular supratentorial, habitual para faixa etária do paciente.

Ventrículos laterais, III e IV ventrículos com morfologia, dimensões e topografia normais.

Tronco cerebral e cerebelo com morfologia e coeficientes de atenuação normais.

Hipoatenuação da substância branca periventricular e do centro semioval de ambos os hemisférios cerebrais, sem efeito expansivo ou atrófico, de aspecto inespecífico.

Parênquima cerebral restante com coeficientes de atenuação normais.

**Laudado por:**  
**Dr. CARLOS ANTONIO COUTINHO**  
**52675741**

---

**Este laudo foi assinado eletronicamente.**

**Atenção:**

O valor preditivo de qualquer exame depende de análise conjunta do seu resultado e dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente



**Nome:** HELENITA GOMES MARTINS

**Data Nascimento:** 20/04/1945

**ID Paciente:** 230045244

**Médico Requisitante:** RHINARA MARTINS DOS SANTOS  
SA

**Data Exame:** 01/12/2025

**Idade:** 80

**OS:** 300163-111

## TC CRANIO

### TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO

#### Técnica:

Imagens obtidas em aquisição tomográfica com multidetectores sem o uso do meio de contraste iodado endovenoso.

#### Análise:

Hematoma subdural crônico com sinais de sangramento recente contornando a convexidade da região frontal, temporal e parietal à esquerda. Mede até 2,9 cm.

Ausência de fraturas desalinhadas da calota craniana.

Sulcos corticais e fissuras cerebrais com amplitude preservada para faixa etária.

Focos hipotenuantes na substância branca periventricular e esparsos nas coroas radiadas, que não exercem efeito atrófico ou expansivo significativos, inespecíficos, porém que podem representar focos de gliose decorrentes de microangiopatia.

IV ventrículo de morfologia e dimensões normais.

O efeito compressivo dos achados promove apagamento dos sulcos entre os giros corticais e desvio das estruturas da linha média para direita por aproximadamente 1,4 cm ao nível do septo pelúcido.

Placas ateromatosas calcificadas nas artérias carótidas internas em suas porções intracavernosas.

Transição craniocervical de aspecto anatômico.

**Laudado por:**

**Dr MARCIO ANTONIO LYRA QUINTAES JUNIOR**  
**52998389**

---

**Este laudo foi assinado eletronicamente.**

#### **Atenção:**

O valor preditivo de qualquer exame depende de análise conjunta do seu resultado e dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente

<b>Nome:</b> HENRIQUE JOSE PINHEIRO DE VASCONCELOS	<b>Data Exame:</b> 08/12/2025
<b>Data Nascimento:</b> 02/04/1967	<b>Idade:</b> 58
<b>ID Paciente:</b> 230045772	<b>OS:</b> 301267-111
<b>Médico Requisitante:</b> MARIANA LUIZA FERREIRA DE AZEVEDO	

## TC CRANIO

### TÉCNICA

Aquisição helicoidal multislice no plano axial, com posteriores reconstruções mutiplanares.

### DESCRIÇÃO:

Leve redução do coeficiente de atenuação da substância branca periventricular.

Ventrículos laterais centrados, simétricos e de dimensões habituais.

III e IV ventrículos de morfologia, dimensões e topografia normais.

Intenso alargamento da cisterna pré-pontina/magna.

Tronco cerebral e cerebelo de morfologia e coeficientes de atenuação normais.

*Acentuada ectasia continua e tortuosidade de artéria basilar, ramos e vasos do polígono de Willis.*

À critério clínico, correlacionar com angiotomografia arterial do crânio.

**Laudado por:**  
**DR ALEXSANDRO ANTONIO DEPIANTI**  
**MOREIRA**  
**52624713**

---

**Este laudo foi assinado eletronicamente.**

### Atenção:

O valor preditivo de qualquer exame depende de análise conjunta do seu resultado e dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente

**Nome:** ILMA SANTIAGO SEVERO

**Data Nascimento:** 30/09/1946

**ID Paciente:** 230045841

**Médico Requisitante:** LARA EMERY GOMES

**Data Exame:** 08/12/2025

**Idade:** 79

**OS:** 301384-111

## TC CRANIO

### TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO

Técnica:

Imagens obtidas em aquisição multidetectores sem o uso do meio de contraste iodado endovenoso.

Análise:

Ausência de fraturas desalinhadas da calota craniana.

Focos hipotenuantes na substância branca periventricular e esparsos nas coroas radiadas, que não exercem efeito atrófico ou expansivo significativos, inespecíficos, porém que podem representar focos de gliose decorrentes de microangiopatia.

Acentuação dos sulcos entre os giros corticais, fissuras Sylvianas e cisternas da base indicando redução volumétrica do encéfalo compatível com a faixa etária.

Ectasia compensatória do sistema ventricular supratentorial.

Placas ateromatosas calcificadas nas artérias carótidas internas em suas porções intracavernosas.

**Laudado por:**

**Dr MARCIO ANTONIO LYRA QUINTAES JUNIOR**

**52998389**

---

**Este laudo foi assinado eletronicamente.**

**Atenção:**

O valor preditivo de qualquer exame depende de análise conjunta do seu resultado e dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente

**Nome:** ILZA RAMOS DOS SANTOS

**Data Nascimento:** 01/01/1953

**ID Paciente:** 230045946

**Médico Requisitante:** ISABELA ALVES MACHADO

**Data Exame:** 10/12/2025

**Idade:** 72

**OS:** 301603-111

## TC CRANIO

Tomografia Computadorizada de Crânio

Técnica:

Exame realizado sem administração endovenosa de meio de contraste.

Relatório:

Sinais de microangiopatia supratentorial.

Restante do parênquima cerebral com atenuação dentro da normalidade.

Estruturas da linha média centradas.

Sulcos cerebrais, fissuras e cisternas da base sem alterações.

Sistema ventricular de configuração e dimensões normais.

Tronco cerebral e cerebelo sem alterações evidentes.

Ausência de fraturas na calota craniana

Impressão Diagnóstica:

Sinais de microangiopatia supratentorial.

Este é um exame complementar e, como tal, deverá ser analisado por seu médico assistente para correlação clínica e decisão terapêutica.

"OBS: A impressão diagnóstica em exame de imagem não é absoluta, devendo ser comparada aos exames clínico-laboratoriais além de outros exames de imagem prévios."

**Laudado por:**  
**DR ADRIAN ESTEBAN ULLOA GARCIA**  
**5201256548**

---

**Este laudo foi assinado eletronicamente.**

**Atenção:**

O valor preditivo de qualquer exame depende de análise conjunta do seu resultado e dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente

<b>Nome:</b> IVONE LIMA JULIACE	<b>Data Exame:</b> 22/12/2025
<b>Data Nascimento:</b> 22/03/1941	<b>Idade:</b> 84
<b>ID Paciente:</b> 180032502	<b>OS:</b> 303745-111
<b>Médico Requisitante:</b> FARLON PEREIRA DOS SANTOS	

## TC CRANIO

### TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO

#### Técnica:

Imagens obtidas em aquisição multidetectores sem o uso do meio de contraste iodado endovenoso.

#### Análise:

Ausência de fraturas desalinhadas da calota craniana.

Focos hipotenuantes na substância branca periventricular e esparsos nas coroas radiadas, que não exercem efeito atrófico ou expansivo significativos, inespecíficos, porém que podem representar focos de gliose decorrentes de microangiopatia.

Acentuação dos sulcos entre os giros corticais, fissuras Sylvianas e cisternas da base indicando redução volumétrica do encéfalo compatível com a faixa etária.

Ectasia compensatória do sistema ventricular supratentorial.

Placas ateromatosas calcificadas nas artérias carótidas internas em suas porções intracavernosas.

**Laudado por:**  
**Dr MARCIO ANTONIO LYRA QUINTAES JUNIOR**  
**52998389**

---

**Este laudo foi assinado eletronicamente.**

#### **Atenção:**

O valor preditivo de qualquer exame depende de análise conjunta do seu resultado e dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente

**Nome:** JORGE LEITE AFFONSO

**Data Exame:** 12/12/2025

**Data Nascimento:** 30/05/1949

**Idade:** 76

**ID Paciente:** 230046130

**OS:** 301954-111

**Médico Requisitante:** NILZA MARIA GERMANO LOPES

## TC CRANIO

Tomografia Computadorizada de Crânio

Técnica:

Aquisição helicoidal multislice no plano axial, com posteriores reconstruções multiplanares.

Relatório:

Hemorragia intraparenquimatosa no lobo parietal a esquerda, medindo cerca de 32 x 27 x21 mm, com halo hipodenso adjacente (edema)

Focos hipotenuantes na substância branca periventricular e esparsos nas coroas radiadas, que não exercem efeito atrófico ou expansivo significativos, inespecíficos, porém que podem representar focos de gliose decorrentes de microangiopatia.

Acentuação dos sulcos entre os giros corticais, fissuras Sylvianas e cisternas da base indicando redução volumétrica do encéfalo compatível com a faixa etária.

Ectasia compensatória do sistema ventricular supratentorial.

Tronco cerebral e cerebelo de densidades normais.

Placas ateromatosas calcificadas nas artérias carótidas internas em suas porções intracavernosas.

Ausência de fraturas desalinhadas da calota craniana.

Impressão Diagnóstica:

Hemorragia intraparenquimatosa no lobo parietal a esquerda, medindo cerca de 32 x 27 x21 mm, com halo hipodenso adjacente (edema)

Sinais de microangiopatia supratentorial.

Sinais de redução volumétrica encefálica compatível para a faixa etária.

Ateromatose intracraniana.

Obs: Velamento do seio maxilar a direita com material heterogêneo

Este é um exame complementar e, como tal, deverá ser analisado por seu médico assistente para correlação clínica e decisão terapêutica.

"OBS: A impressão diagnóstica em exame de imagem não é absoluta, devendo ser comparada aos exames clínico-laboratoriais além de outros exames de imagem prévios."

**Laudado por:**  
**DR ADRIAN ESTEBAN ULLOA GARCIA**  
**5201256548**

---

**Este laudo foi assinado eletronicamente.**

**Atenção:**

O valor preditivo de qualquer exame depende de análise conjunta do seu resultado e dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente



**Nome:** JOSE DE OLIVEIRA BRITO

**Data Nascimento:** 27/07/1949

**ID Paciente:** 230047062

**Médico Requisitante:** LETICIA GUERRA SAMPAIO

**Data Exame:** 22/12/2025

**Idade:** 76

**OS:** 303736-111

## TC CRANIO

### TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO

Técnica:

Imagens obtidas em aquisição multidetectores sem o uso do meio de contraste iodado endovenoso.

Análise:

Ausência de fraturas desalinhadas da calota craniana.

Focos hipotenuantes na substância branca periventricular e esparsos nas coroas radiadas, que não exercem efeito atrófico ou expansivo significativos, inespecíficos, porém que podem representar focos de gliose decorrentes de microangiopatia.

Acentuação dos sulcos entre os giros corticais, fissuras Sylvianas e cisternas da base indicando redução volumétrica do encéfalo compatível com a faixa etária.

Ectasia compensatória do sistema ventricular supratentorial.

Placas ateromatosas calcificadas nas artérias carótidas internas em suas porções intracavernosas.

**Laudado por:**

**Dr MARCIO ANTONIO LYRA QUINTAES JUNIOR**

**52998389**

---

**Este laudo foi assinado eletronicamente.**

**Atenção:**

O valor preditivo de qualquer exame depende de análise conjunta do seu resultado e dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente

**Nome:** JOSE EDSON REIS DA SILVA

**Data Nascimento:** 17/10/1954

**ID Paciente:** 230046727

**Médico Requisitante:** LUCAS RAMOS VIEIRA DIB  
PADA0

**Data Exame:** 19/12/2025

**Idade:** 71

**OS:** 303125-111

## TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO

### TÉCNICA

Realizados cortes axiais sem a administração intravenosa do meio de contraste iodado hidrossolúvel.

### RELATÓRIO

Não há desvios ósseos significativos.

Não há evidência de focos de hemorragia aguda intraparenquimatosa, coleções líquidas extra-axiais acima ou abaixo do tentório.

Sulcos e cisternas encefálicas preservadas.

Proeminência das fissuras de silvianas e dos sulcos entre os giros corticais, bem como dos sulcos entre as folia cerebelares, associada a dilatação compensatória do sistema ventricular supratentorial, habitual para faixa etária do paciente.

Ventrículos laterais, III e IV ventrículos com morfologia, dimensões e topografia normais.

Tronco cerebral e cerebelo com morfologia e coeficientes de atenuação normais.

Hipoatenuação da substância branca periventricular e do centro semioval de ambos os hemisférios cerebrais, sem efeito expansivo ou atrófico, de aspecto inespecífico.

Parênquima cerebral restante com coeficientes de atenuação normais.

**Laudado por:**  
**Dr. CARLOS ANTONIO COUTINHO**  
**52675741**

---

**Este laudo foi assinado eletronicamente.**

**Atenção:**

O valor preditivo de qualquer exame depende de análise conjunta do seu resultado e dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente

**Nome:** JOSE NILTON DOS SANTOS

**Data Nascimento:** 05/04/1950

**ID Paciente:** 80000103

**Médico Requisitante:** GABRIEL REIS SEABRA

**Data Exame:** 29/12/2025

**Idade:** 75

**OS:** 304947-111

## TC CRANIO

### TÉCNICA

Aquisição helicoidal multislice no plano axial, com posteriores reconstruções mutiplanares.

### DESCRIÇÃO:

Acentuação dos sulcos corticais e cissuras, de acordo com a faixa etária.

Hipodensidade da substância branca periventricular, dos centros semiovais e coroas radiadas, inespecífica, mas que, nesta faixa etária, pode representar gliose por microangiopatia.

Ampliação proporcional do sistema ventricular supratentorial.

IV ventrículo sem alterações.

Cisternas da base ectasiadas.

Cerebelo isodenso.

**Laudado por:**  
**DR ALEXSANDRO ANTONIO DEPIANTI**  
**MOREIRA**  
**52624713**

---

**Este laudo foi assinado eletronicamente.**

### Atenção:

O valor preditivo de qualquer exame depende de análise conjunta do seu resultado e dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente

**Nome:** LAERTE NEVES ARRUDA

**Data Nascimento:** 18/03/1957

**ID Paciente:** 230046087

**Médico Requisitante:** LUCAS RAMOS VIEIRA DIB  
PADA0

**Data Exame:** 11/12/2025

**Idade:** 68

**OS:** 301875-111

## TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO

### TÉCNICA

Realizados cortes axiais sem a administração intravenosa do meio de contraste iodado hidrossolúvel.

### RELATÓRIO

Não há desvios ósseos significativos.

Não há evidência de focos de hemorragia aguda intraparenquimatosa, coleções líquidas extra-axiais acima ou abaixo do tentório.

Sulcos e cisternas encefálicas preservadas.

Ventrículos laterais, III e IV ventrículos com morfologia, dimensões e topografia normais.

Tronco cerebral e cerebelo com morfologia e coeficientes de atenuação normais.

Hipoatenuação da substância branca periventricular e do centro semioval de ambos os hemisférios cerebrais, sem efeito expansivo ou atrófico, de aspecto inespecífico.

Parênquima cerebral restante com coeficientes de atenuação normais.

**Laudado por:**  
**Dr. CARLOS ANTONIO COUTINHO**  
**52675741**

---

**Este laudo foi assinado eletronicamente.**

**Atenção:**

O valor preditivo de qualquer exame depende de análise conjunta do seu resultado e dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente

**CER CAMPO GRANDE**

**VARIÁVEL 2 - INDICADOR 8**

**Percentual de Trombólise realizadas no tratamento do  
IAM com supra de ST**





[1] OUTROS ANOS ESTÃO NO MENU DO ARQUIVO: (TRÊS BARRA PERTO DO +)





## **CER CAMPO GRANDE**

### **VARIÁVEL 3 – INDICADORES 1 A 2**

**INDICADOR 1: ÍNDICE DE QUESTIONÁRIOS  
PREENCHIDOS PELOS PACIENTES EM OBSERVAÇÃO**

**INDICADOR 2: PERCENTUAL DE USUÁRIOS  
SATISFEITOS/MUITO SATISFEITOS**

Seção	Entradas								Saídas											TOCO	TOCH	MPe	TMG	TMI	IR
	Leitos	Leitos Extras	Leitos/Dia	Pacientes/Dia	Internados	Transf. Interna	Enfer.->Emer.	Total de Entrada: Altas	Transf. Externa	Óbito >= 24	Óbito < 24	Transf. Interna	Emer.->Enfer.	Total de Saídas	MPD										
AMBULATÓRIO CIRÚRGICO	1	0	31	3	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0,1	0,1	3	0	0	0			
OBSERVAÇÃO PEDIÁTRICA	1	0	36	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
SALA AMARELA FEMININA	16	11	863	796	68	131	6	205	86	27	9	1	21	64	208	26	0,92	1,6	3,83	0,05	0,04	13			
SALA AMARELA MASCULINA	12	13	777	759	44	97	5	146	73	5	8	0	13	46	145	24	0,98	2,04	5,23	0,06	0,06	12,08			
SALA DE HEMODIALISE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
SALA DE INTERNAÇÃO/ CER	0	20	621	621	415	25	1	441	153	15	1	4	141	157	471	20	1	0	1,32	0,01	0	471			
SALA DE OBSERVAÇÃO MATERNID	4	1	169	123	57	1	107	165	93	0	0	2	67	162	162	4	0,73	0,99	0,76	0	0	40,5			
SALA DE OBSERVAÇÃO PEDIÁTRIC	1	0	31	18	15	0	0	15	3	2	0	0	8	13	13	3	0,58	0,64	1,38	0	0	13			
SALA VERMELHA	10	14	770	743	257	50	29	336	75	18	75	20	115	39	342	24	0,96	2,4	2,17	0,28	0,22	34,2			
SALA VERMELHA PEDIÁTRICA	4	0	133	68	61	1	2	64	19	13	1	0	34	67	3	0,51	0,57	1,01	0,01	0,01	16,75				
SAÚDE MENTAL - SALA AMARELA	6	0	192	116	73	3	1	77	38	32	1	0	2	73	4	0,6	0,62	1,59	0,01	0,01	12,17				
TRAUMA	3	1	153	123	83	14	0	97	30	5	1	31	26	94	4	0,8	1,32	1,31	0,02	0,01	31,33				

<b>Totais</b>

<div style="text-align: center;>1575</div>

**UNIDADE: CER CG - total de pesquisas**

<b>Nº</b>	<b>Data da pesquisa</b>	<b>Atendimento Médico</b>	<b>Atendimento da Enfermagem</b>	<b>Atendimento do Serviço Social</b>	<b>Limpeza e organização</b>	<b>NPS (valor)</b>
1	01/12/2025	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
2	01/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	INSATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
3	01/12/2025	SATISFEITO	SATISFEITO	INSATISFEITO	SATISFEITO	10
4	01/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
5	01/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	INSATISFEITO	SATISFEITO	10
6	01/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	INSATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
7	01/12/2025	SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
8	01/12/2025	SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
9	01/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	INSATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
10	01/12/2025	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
11	01/12/2025	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
12	01/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
13	01/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	INSATISFEITO	MUITO SATISFEITO	9
14	01/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
15	01/12/2025	SATISFEITO	SATISFEITO	INSATISFEITO	SATISFEITO	10
16	01/12/2025	MUITO SATISFEITO	-	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
17	01/12/2025	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
18	01/12/2025	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
19	01/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
20	02/12/2025	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
21	02/12/2025	SATISFEITO	SATISFEITO	INSATISFEITO	SATISFEITO	10
22	02/12/2025	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	INSATISFEITO	SATISFEITO	10
23	02/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	INSATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
24	02/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
25	02/12/2025	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	9
26	02/12/2025	SATISFEITO	SATISFEITO	INSATISFEITO	SATISFEITO	10
27	02/12/2025	SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
28	02/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	INSATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
29	02/12/2025	SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10

**UNIDADE: CER CG - total de pesquisas**

<b>Nº</b>	<b>Data da pesquisa</b>	<b>Atendimento Médico</b>	<b>Atendimento da Enfermagem</b>	<b>Atendimento do Serviço Social</b>	<b>Limpeza e organização</b>	<b>NPS (valor)</b>
30	02/12/2025	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	INSATISFEITO	SATISFEITO	10
31	03/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	INSATISFEITO	SATISFEITO	10
32	03/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	INSATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
33	03/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	INSATISFEITO	SATISFEITO	10
34	03/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	9
35	03/12/2025	SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
36	03/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	INSATISFEITO	SATISFEITO	10
37	03/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
38	03/12/2025	SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
39	03/12/2025	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
40	03/12/2025	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
41	03/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
42	03/12/2025	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
43	04/12/2025	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	INSATISFEITO	SATISFEITO	10
44	04/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
45	04/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	INSATISFEITO	SATISFEITO	10
46	04/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	INSATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
47	04/12/2025	SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
48	05/12/2025	SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
49	05/12/2025	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
50	05/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
51	05/12/2025	SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	9
52	05/12/2025	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
53	05/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	-
54	05/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
55	05/12/2025	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
56	06/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	INSATISFEITO	SATISFEITO	10
57	06/12/2025	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10



**UNIDADE: CER CG - total de pesquisas**

<b>Nº</b>	<b>Data da pesquisa</b>	<b>Atendimento Médico</b>	<b>Atendimento da Enfermagem</b>	<b>Atendimento do Serviço Social</b>	<b>Limpeza e organização</b>	<b>NPS (valor)</b>
58	06/12/2025	SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
59	06/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	INSATISFEITO	SATISFEITO	10
60	06/12/2025	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
61	06/12/2025	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
62	06/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
63	06/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
64	06/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
65	06/12/2025	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
66	06/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
67	07/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
68	07/12/2025	SATISFEITO	SATISFEITO	INSATISFEITO	SATISFEITO	10
69	07/12/2025	SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
70	07/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	INSATISFEITO	SATISFEITO	10
71	07/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
72	08/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	INSATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
73	08/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
74	08/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	INSATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
75	08/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
76	08/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	INSATISFEITO	SATISFEITO	10
77	08/12/2025	SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
78	08/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
79	08/12/2025	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	INSATISFEITO	SATISFEITO	10
80	08/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
81	08/12/2025	SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
82	08/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
83	08/12/2025	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
84	08/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
85	08/12/2025	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10

**UNIDADE: CER CG - total de pesquisas**

<b>Nº</b>	<b>Data da pesquisa</b>	<b>Atendimento Médico</b>	<b>Atendimento da Enfermagem</b>	<b>Atendimento do Serviço Social</b>	<b>Limpeza e organização</b>	<b>NPS (valor)</b>
86	08/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	INSATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
87	08/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	INSATISFEITO	SATISFEITO	10
88	08/12/2025	SATISFEITO	SATISFEITO	INSATISFEITO	SATISFEITO	10
89	08/12/2025	SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
90	08/12/2025	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
91	08/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
92	11/12/2025	SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
93	11/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
94	11/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
95	11/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	INSATISFEITO	SATISFEITO	10
96	11/12/2025	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO INSATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
97	11/12/2025	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
98	11/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
99	11/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
100	11/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
101	11/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
102	12/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
103	12/12/2025	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
104	12/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	INSATISFEITO	SATISFEITO	10
105	12/12/2025	SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
106	12/12/2025	INSATISFEITO	MUITO SATISFEITO	INSATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
107	12/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
108	12/12/2025	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
109	12/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
110	12/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
111	12/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
112	12/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
113	13/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10

**UNIDADE: CER CG - total de pesquisas**

<b>Nº</b>	<b>Data da pesquisa</b>	<b>Atendimento Médico</b>	<b>Atendimento da Enfermagem</b>	<b>Atendimento do Serviço Social</b>	<b>Limpeza e organização</b>	<b>NPS (valor)</b>
114	13/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
115	13/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
116	14/12/2025	SATISFEITO	SATISFEITO	INSATISFEITO	SATISFEITO	10
117	14/12/2025	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
118	14/12/2025	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	INSATISFEITO	SATISFEITO	10
119	14/12/2025	SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
120	14/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
121	14/12/2025	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
122	14/12/2025	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
123	14/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
124	14/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
125	14/12/2025	SATISFEITO	SATISFEITO	INSATISFEITO	INSATISFEITO	10
126	14/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	INSATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
127	14/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
128	14/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	INSATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
129	14/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
130	14/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
131	14/12/2025	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
132	14/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO INSATISFEITO	SATISFEITO	10
133	14/12/2025	SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
134	14/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
135	14/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
136	14/12/2025	SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
137	14/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
138	14/12/2025	SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
139	14/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
140	14/12/2025	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
141	14/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10

**UNIDADE: CER CG - total de pesquisas**

<b>Nº</b>	<b>Data da pesquisa</b>	<b>Atendimento Médico</b>	<b>Atendimento da Enfermagem</b>	<b>Atendimento do Serviço Social</b>	<b>Limpeza e organização</b>	<b>NPS (valor)</b>
142	14/12/2025	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
143	14/12/2025	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	10
144	14/12/2025	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
145	14/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
146	14/12/2025	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
147	14/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
148	14/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
149	15/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
150	15/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
151	15/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	INSATISFEITO	SATISFEITO	10
152	15/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
153	15/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
154	15/12/2025	SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
155	15/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
156	15/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO INSATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
157	15/12/2025	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
158	15/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	10
159	15/12/2025	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	INSATISFEITO	INSATISFEITO	10
160	15/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	INSATISFEITO	MUITO INSATISFEITO	10
161	15/12/2025	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	INSATISFEITO	10
162	15/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
163	15/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
164	15/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
165	15/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
166	16/12/2025	SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
167	16/12/2025	SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
168	16/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
169	16/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10

**UNIDADE: CER CG - total de pesquisas**

<b>Nº</b>	<b>Data da pesquisa</b>	<b>Atendimento Médico</b>	<b>Atendimento da Enfermagem</b>	<b>Atendimento do Serviço Social</b>	<b>Limpeza e organização</b>	<b>NPS (valor)</b>
170	16/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
171	16/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
172	16/12/2025	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
173	16/12/2025	SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
174	16/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
175	16/12/2025	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
176	16/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
177	16/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	10
178	16/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	10
179	17/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
180	17/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
181	17/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
182	17/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
183	17/12/2025	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
184	17/12/2025	SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
185	17/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
186	17/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
187	17/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	10
188	18/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
189	18/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
190	18/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
191	18/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
192	18/12/2025	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	10
193	18/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
194	19/12/2025	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
195	19/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
196	19/12/2025	SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
197	19/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10

**UNIDADE: CER CG - total de pesquisas**

<b>Nº</b>	<b>Data da pesquisa</b>	<b>Atendimento Médico</b>	<b>Atendimento da Enfermagem</b>	<b>Atendimento do Serviço Social</b>	<b>Limpeza e organização</b>	<b>NPS (valor)</b>
198	19/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
199	19/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO INSATISFEITO	MUITO INSATISFEITO	10
200	19/12/2025	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	INSATISFEITO	10
201	19/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
202	19/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
203	19/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
204	19/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
205	19/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
206	19/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
207	19/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
208	20/12/2025	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	-	SATISFEITO	10
209	20/12/2025	SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
210	20/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
211	20/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	10
212	20/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
213	20/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
214	20/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
215	21/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
216	21/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
217	21/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
218	21/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
219	21/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
220	21/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
221	21/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
222	22/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	10
223	22/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
224	22/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
225	22/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10



**UNIDADE: CER CG - total de pesquisas**

<b>Nº</b>	<b>Data da pesquisa</b>	<b>Atendimento Médico</b>	<b>Atendimento da Enfermagem</b>	<b>Atendimento do Serviço Social</b>	<b>Limpeza e organização</b>	<b>NPS (valor)</b>
226	22/12/2025	SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
227	22/12/2025	SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
228	22/12/2025	SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
229	22/12/2025	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
230	22/12/2025	SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
231	22/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	10
232	22/12/2025	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
233	22/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	10
234	22/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
235	22/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
236	22/12/2025	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	INSATISFEITO	SATISFEITO	10
237	22/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
238	22/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
239	22/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	10
240	22/12/2025	SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
241	22/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
242	22/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
243	22/12/2025	SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
244	22/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
245	22/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
246	23/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
247	20/12/2025	SATISFEITO	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	9
248	20/12/2025	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
249	20/12/2025	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
250	20/12/2025	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
251	20/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
252	20/12/2025	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
253	20/12/2025	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	INSATISFEITO	SATISFEITO	10

**UNIDADE: CER CG - total de pesquisas**

<b>Nº</b>	<b>Data da pesquisa</b>	<b>Atendimento Médico</b>	<b>Atendimento da Enfermagem</b>	<b>Atendimento do Serviço Social</b>	<b>Limpeza e organização</b>	<b>NPS (valor)</b>
254	21/12/2025	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	9
255	21/12/2025	SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	9
256	21/12/2025	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
257	21/12/2025	MUITO INSATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	9
258	21/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	INSATISFEITO	SATISFEITO	10
259	21/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
260	21/12/2025	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
261	21/12/2025	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	INSATISFEITO	SATISFEITO	10
262	22/12/2025	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	INSATISFEITO	SATISFEITO	10
263	22/12/2025	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
264	22/12/2025	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	INSATISFEITO	SATISFEITO	10
265	22/12/2025	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
266	22/12/2025	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
267	22/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	INSATISFEITO	SATISFEITO	10
268	22/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	INSATISFEITO	SATISFEITO	10
269	22/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
270	22/12/2025	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	INSATISFEITO	SATISFEITO	10
271	22/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	INSATISFEITO	SATISFEITO	10
272	22/12/2025	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
273	22/12/2025	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
274	22/12/2025	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	INSATISFEITO	SATISFEITO	10
275	22/12/2025	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
276	22/12/2025	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	9
277	22/12/2025	INSATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
278	22/12/2025	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	9
279	22/12/2025	SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	9
280	22/12/2025	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	9
281	22/12/2025	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	9

**UNIDADE: CER CG - total de pesquisas**

<b>Nº</b>	<b>Data da pesquisa</b>	<b>Atendimento Médico</b>	<b>Atendimento da Enfermagem</b>	<b>Atendimento do Serviço Social</b>	<b>Limpeza e organização</b>	<b>NPS (valor)</b>
282	22/12/2025	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
283	22/12/2025	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	9
284	23/12/2025	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
285	23/12/2025	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	INSATISFEITO	SATISFEITO	10
286	23/12/2025	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
287	23/12/2025	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	INSATISFEITO	SATISFEITO	10
288	23/12/2025	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
289	23/12/2025	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	9
290	23/12/2025	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
291	23/12/2025	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
292	23/12/2025	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
293	23/12/2025	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
294	23/12/2025	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
295	23/12/2025	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	9
296	23/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	INSATISFEITO	SATISFEITO	10
297	24/12/2025	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
298	24/12/2025	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
299	24/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	9
300	24/12/2025	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	9
301	24/12/2025	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	9
302	26/12/2025	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	INSATISFEITO	SATISFEITO	10
303	26/12/2025	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	9
304	26/12/2025	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
305	26/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
306	26/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
307	27/12/2025	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
308	27/12/2025	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
309	27/12/2025	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	9

**UNIDADE: CER CG - total de pesquisas**

<b>Nº</b>	<b>Data da pesquisa</b>	<b>Atendimento Médico</b>	<b>Atendimento da Enfermagem</b>	<b>Atendimento do Serviço Social</b>	<b>Limpeza e organização</b>	<b>NPS (valor)</b>
310	27/12/2025	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
311	28/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	10
312	28/12/2025	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
313	28/12/2025	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	INSATISFEITO	SATISFEITO	10
314	28/12/2025	SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	SATISFEITO	10
315	28/12/2025	MUITO SATISFEITO	MUITO SATISFEITO	MUITO INSATISFEITO	SATISFEITO	10
316						
317						
318						
319						
320						
321						
322						
323						
324						
325						



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

01/12/25

Unidade:

Cer Campo Grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do  
atendimento médico?



O que você achou do  
atendimento de  
enfermagem?

O que você achou  
do atendimento do  
assistente social?



O que você achou da  
limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda  
onosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10





# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

02/12/25

Unidade:

Un. Campo Grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do  
atendimento médico?



O que você achou do  
atendimento de  
enfermagem?



O que você achou  
do atendimento do  
assistente social?



O que você achou da  
limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda  
o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10





# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

03/12/25

Unidade:

Un. Campo Grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

○ que você achou do  
atendimento médico?

X

○ que você achou do  
atendimento de  
enfermagem?

X

○ que você achou  
do atendimento do  
assistente social?

X

○ que você achou da  
limpeza e organização?

X

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda  
o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 01/12/25

Unidade: Cu Campo Grande

 **MUITO SATISFEITO**     **SATISFEITO**     **INSATISFEITO**     **MUITO INSATISFEITO**

O que você achou do atendimento médico?	✓			
O que você achou do atendimento de enfermagem?	✓			
O que você achou do atendimento do assistente social?	✓			
O que você achou da limpeza e organização?	✓			

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenc onosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

01/12/25

Unidade:

Un. Campo Grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do  
atendimento médico?



O que você achou do  
atendimento de  
enfermagem?



O que você achou  
do atendimento do  
assistente social?



O que você achou da  
limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda  
o nosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 01/12/25

Unidade: Cer Campos Grande

 **MUITO SATISFEITO**
 **SATISFEITO**
 **INSATISFEITO**
 **MUITO INSATISFEITO**

O que você achou do atendimento médico?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
O que você achou do atendimento de enfermagem?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
O que você achou do atendimento do assistente social?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
O que você achou da limpeza e organização?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0
  1
  2
  3
  4
  5
  6
  7
  8
  9
  10





# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 02/12/25

Unidade: Cer Campo Grande

MUITO SATISFEITO    SATISFEITO    INSATISFEITO    MUITO INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?		✓		
O que você achou do atendimento de enfermagem?		✓		
O que você achou do atendimento do assistente social?		✓		
O que você achou da limpeza e organização?		✓		

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 ✓



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 01/12/25

Unidade: Cer Campo Grande

MUITO SATISFEITO    SATISFEITO    INSATISFEITO    MUITO INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?				
O que você achou do atendimento de enfermagem?				
O que você achou do atendimento do assistente social?				
O que você achou da limpeza e organização?				

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10







# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 03/12/25

Unidade: Cer Campos Grande



MUITO  
SATISFETO



SATISFETO



INSATISFETO



MUITO  
INSATISFETO

O que você achou do atendimento médico?

X			
---	--	--	--

O que você achou do atendimento de enfermagem?

X			
---	--	--	--

O que você achou do atendimento do assistente social?

		X	
--	--	---	--

O que você achou da limpeza e organização?

X			
---	--	--	--

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

01/12/25

Unidade:

Cer Campe Grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do  
atendimento médico?

Y

O que você achou do  
atendimento de  
enfermagem?

Y

O que você achou  
do atendimento do  
assistente social?

Y

O que você achou da  
limpeza e organização?

Y

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda  
onosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10 Y



@rochafariahospital



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

02/21/25

Unidade:

Cer Campo Grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO

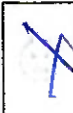


INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do  
atendimento médico?



O que você achou do  
atendimento de  
enfermagem?



O que você achou  
do atendimento do  
assistente social?



O que você achou da  
limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda  
o nosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10





# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 01/12/25

Unidade: Cer Campo Grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?

✓

O que você achou do atendimento de enfermagem?

✓

O que você achou do atendimento do assistente social?

✓

O que você achou da limpeza e organização?

✓

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

✓



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 01/12/25

Unidade: Cer. Campo Grande

 MUITO SATISFEITO  
 SATISFEITO  
 INSATISFEITO  
 MUITO INSATISF

O que você achou do atendimento médico?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O que você achou do atendimento de enfermagem?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O que você achou do atendimento do assistente social?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O que você achou da limpeza e organização?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenc onosso serviço para um parente ou amigo?

0
  1
  2
  3
  4
  5
  6
  7
  8
  9
  10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 01/12/25

Unidade: Cur Campo Grande

 **MUITO SATISFEITO**    **SATISFEITO**    **INSATISFEITO**    **MUITO INSATISF**

O que você achou do atendimento médico?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O que você achou do atendimento de enfermagem?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O que você achou do atendimento do assistente social?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O que você achou da limpeza e organização?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenc onosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9  10





# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 01/12/25

Unidade: Ceu Campos Grande

 **MUITO SATISFEITO**
 **SATISFEITO**
 **INSATISFEITO**
 **MUITO INSATISFEITO**

O que você achou do atendimento médico?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O que você achou do atendimento de enfermagem?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O que você achou do atendimento do assistente social?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O que você achou da limpeza e organização?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0
  1
  2
  3
  4
  5
  6
  7
  8
  9
  10





# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

01/12/25

Unidade:

Cer Campo Grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do  
atendimento médico?

✓

O que você achou do  
atendimento de  
enfermagem?

✓



O que você achou  
do atendimento do  
assistente social?

✓

O que você achou da  
limpeza e organização?

✓

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda  
o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 05/12/25

Unidade: Cer Campo Grande

 MUITO SATISFEITO     SATISFEITO     INSATISFEITO     MUITO INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O que você achou do atendimento de enfermagem?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O que você achou do atendimento do assistente social?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O que você achou da limpeza e organização?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda onosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

01/12/25

Unidade:

Cer. Campo Grande



O que você achou do atendimento médico?

	X		
--	---	--	--

O que você achou do atendimento de enfermagem?

X			
---	--	--	--

O que você achou do atendimento do assistente social?

	X		
--	---	--	--

O que você achou da limpeza e organização?

	X		
--	---	--	--

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---





# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

03/12/25

Unidade:

Cer Campo Grande



O que você achou do atendimento médico?



O que você achou do atendimento de enfermagem?



O que você achou do atendimento do assistente social?



O que você achou da limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10 (checked)



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

02/12/25

Unidade:

CER Campo Grande

 MUITO SATISFEITO     SATISFEITO     INSATISFEITO     MUITO INSATISFEITO

☐ que você achou do atendimento médico?

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------

☐ que você achou do atendimento de enfermagem?

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

☐ que você achou do atendimento do assistente social?

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------

☐ que você achou da limpeza e organização?

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----





# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 02/12/25

Unidade: Cer Campo Grande

 **MUITO SATISFEITO**     **SATISFEITO**     **INSATISFEITO**     **MUITO INSATISFEITO**

O que você achou do atendimento médico?               

O que você achou do atendimento de enfermagem?               

O que você achou do atendimento do assistente social?               

O que você achou da limpeza e organização?               

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0     1     2     3     4     5     6     7     8     9     10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

02/12/25

Unidade:

Cer Campo Grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do  
atendimento médico?



O que você achou do  
atendimento de  
enfermagem?



O que você achou  
do atendimento do  
assistente social?



O que você achou da  
limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda  
o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 02/12/21 25

Unidade: Cerro Campo Grande

 MUITO SATISFEITO     SATISFEITO     INSATISFEITO     MUITO INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?

✓

O que você achou do atendimento de enfermagem?

✓

O que você achou do atendimento do assistente social?

✓

O que você achou da limpeza e organização?

✓

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda onosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

~~10~~



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

02/12/25

Unidade:

Un. Campos Grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?

✓

O que você achou do atendimento de enfermagem?

✓

O que você achou do atendimento do assistente social?

✓

O que você achou da limpeza e organização?

✓

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10



















# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 02/12/25

Unidade: Clínica Campos Grande

 **MUITO SATISFEITO**   
  **SATISFEITO**   
  **INSATISFEITO**   
  **MUITO INSATISFEITO**

O que você achou do atendimento médico?		 ✓		
O que você achou do atendimento de enfermagem?	 ✓			
O que você achou do atendimento do assistente social?		 ✓		
O que você achou da limpeza e organização?		 ✓		

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0   
  1   
  2   
  3   
  4   
  5   
  6   
  7   
  8   
  9   
  10





# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

02/12/25

Unidade:

Clínica Campo Grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do  
atendimento médico?



O que você achou do  
atendimento de  
enfermagem?



O que você achou  
do atendimento do  
assistente social?



O que você achou da  
limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda  
o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10





# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

02 / 12 / 25

Unidade:

Un. Campo Grande



O que você achou do atendimento médico?

✓

O que você achou do atendimento de enfermagem?

✓

O que você achou do atendimento do assistente social?

✓

O que você achou da limpeza e organização?

✓

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 02/12/25

Unidade: Cen Campo Grande

 **MUITO SATISFEITO**
 **SATISFEITO**
 **INSATISFEITO**
 **MUITO INSATISFEITO**

O que você achou do atendimento médico?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O que você achou do atendimento de enfermagem?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O que você achou do atendimento do assistente social?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O que você achou da limpeza e organização?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0
  1
  2
  3
  4
  5
  6
  7
  8
  9
  10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 02/12/25

Unidade: Ceu Campo Grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?

Y

O que você achou do atendimento de enfermagem?

Y

O que você achou do atendimento do assistente social?

Y

O que você achou da limpeza e organização?

Y

Em uma escala de 0 a 10 quanto o você recomenda onosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 02/12/25

Unidade: Cer. Campo Grande

 **MUITO SATISFEITO**   
  **SATISFEITO**   
  **INSATISFEITO**   
  **MUITO INSATISF**

O que você achou do atendimento médico?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
O que você achou do atendimento de enfermagem?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
O que você achou do atendimento do assistente social?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
O que você achou da limpeza e organização?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenc onosso serviço para um parente ou amigo?

0   
  1   
  2   
  3   
  4   
  5   
  6   
  7   
  8   
  9   
  10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 03/12/25

Unidade: Cer. Campo Grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISF

O que você achou do atendimento médico?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
O que você achou do atendimento de enfermagem?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
O que você achou do atendimento do assistente social?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
O que você achou da limpeza e organização?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenc onosso serviço para um parente ou amigo?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----





# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 03/12/25

Unidade: Cer Campos Grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISF

O que você achou do atendimento médico?	X			
O que você achou do atendimento de enfermagem?	X			
O que você achou do atendimento do assistente social?			X	
O que você achou da limpeza e organização?	X			

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenc onosso serviço para um parente ou amigo?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----





# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 03/12/25

Unidade: Cerro Campo Grande

 **MUITO SATISFEITO**
 **SATISFEITO**
 **INSATISFEITO**
 **MUITO INSATISF**

O que você achou do atendimento médico?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
O que você achou do atendimento de enfermagem?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
O que você achou do atendimento do assistente social?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
O que você achou da limpeza e organização?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomendaria nosso serviço para um parente ou amigo?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	<input checked="" type="radio"/> 10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	-------------------------------------



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

03/12/25

Unidade:

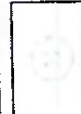
Un. Campo Grande



O que você achou do atendimento médico?



O que você achou do atendimento de enfermagem?



O que você achou do atendimento do assistente social?



O que você achou da limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10





# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

03/12/25

Unidade:

Un. Campo Grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do  
atendimento médico?



O que você achou do  
atendimento de  
enfermagem?



O que você achou  
do atendimento do  
assistente social?



O que você achou da  
limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda  
o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 03/12/25

Unidade: Cer. Campo Grande

     
MUITO SATISFEITO SATISFEITO INSATISFEITO MUITO INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?

Y

O que você achou do atendimento de enfermagem?

Y

O que você achou do atendimento do assistente social?

Y

O que você achou da limpeza e organização?

Y

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda onosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10





# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

03 / 12 / 25

Unidade:

Un. Campo Grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

☐ que você achou do atendimento médico?

✓

☐ que você achou do atendimento de enfermagem?

✓

☐ que você achou do atendimento do assistente social?

✓

☐ você achou da limpeza e organização?

✓

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

03/12/25

Unidade:

Er Campo Grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do  
atendimento médico?

Y

O que você achou do  
atendimento de  
enfermagem?

Y

O que você achou  
do atendimento do  
assistente social?

Y

O que você achou da  
limpeza e organização?

Y

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda  
onosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10



@rochafariahospital





# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

03/12/25

Unidade:

Un. Campo Grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?

O que você achou do atendimento de enfermagem?

O que você achou do atendimento do assistente social?

O que você achou da limpeza e organização?

Em uma escala de 0 a 10 quanto o você recomenda onosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10





# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

03/12/25

Unidade:

Un. Campo Grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?

Y

O que você achou do atendimento de enfermagem?

Y

O que você achou do atendimento do assistente social?

Y

O que você achou da limpeza e organização?

Y

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

03 / 12 / 25

Unidade:

Un. Campo Grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

○ que você achou do atendimento médico?



○ que você achou do atendimento de enfermagem?



○ que você achou do atendimento do assistente social?



○ que você achou da limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10



@rochafariahospital



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 03/12/25

Unidade: Cir. Campo Grande

MUITO SATISFEITO    SATISFEITO    INSATISFEITO    MUITO INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
O que você achou do atendimento de enfermagem?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
O que você achou do atendimento do assistente social?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
O que você achou da limpeza e organização?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda onosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

04 / 12 / 25

Unidade:

Un. Campo Grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do  
atendimento médico?



O que você achou do  
atendimento de  
enfermagem?



O que você achou  
do atendimento do  
assistente social?



O que você achou da  
limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda  
o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10



@rochafariahospital

# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

04/12/25

Unidade:

Cer Campo Grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do  
atendimento médico?



O que você achou do  
atendimento de  
enfermagem?



O que você achou  
do atendimento do  
assistente social?



O que você achou da  
limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda  
o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10



@rochafariahospital



















# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 04/12/25

Unidade: Ceu Campo Grande

 **MUITO SATISFEITO**     **SATISFEITO**     **INSATISFEITO**     **MUITO INSATISFEITO**

O que você achou do atendimento médico?	 Y			
O que você achou do atendimento de enfermagem?	 Y			
O que você achou do atendimento do assistente social?			 Y	
O que você achou da limpeza e organização?		 Y		

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

04/12/25

Unidade:

Un. Campo Grande



○ que você achou do atendimento médico?

7

○ que você achou do atendimento de enfermagem?

6

○ que você achou do atendimento do assistente social?

7

○ que você achou da limpeza e organização?

6

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10





# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 04/12/25

Unidade: Cer Campos Grande



O que você achou do atendimento médico?

	X		
--	---	--	--

O que você achou do atendimento de enfermagem?

	X		
--	---	--	--

O que você achou do atendimento do assistente social?

	X		
--	---	--	--

O que você achou da limpeza e organização?

	X		
--	---	--	--

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda nosso serviço para um parente ou amigo?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---





# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

05/12/25

Unidade:

Un. Campo Grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?

O que você achou do atendimento de enfermagem?

O que você achou do atendimento do assistente social?

O que você achou da limpeza e organização?

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

05/12/25

Unidade:

Ar Campes Grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do  
atendimento médico?



O que você achou do  
atendimento de  
enfermagem?



O que você achou  
do atendimento do  
assistente social?



O que você achou da  
limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda  
o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 05/12/25

Unidade: Cer Campos Grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISF

O que você achou do atendimento médico?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
O que você achou do atendimento de enfermagem?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
O que você achou do atendimento do assistente social?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
O que você achou da limpeza e organização?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenc onosso serviço para um parente ou amigo?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----







# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

05/12/25

Unidade:

Cer Campo Grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

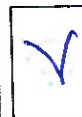
O que você achou do  
atendimento médico?



O que você achou do  
atendimento de  
enfermagem?



O que você achou  
do atendimento do  
assistente social?



O que você achou da  
limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda  
o nosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

05/12/25

Unidade:

Un. Campos Grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?



O que você achou do atendimento de enfermagem?



O que você achou do atendimento do assistente social?



O que você achou da limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



@rochafariahospital



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 05/12/25

Unidade: Cer Campo Grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?



O que você achou do atendimento de enfermagem?



O que você achou do atendimento do assistente social?



O que você achou da limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda onosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

05/12/25

Unidade:

Un. Campos Grande



O que você achou do atendimento médico?

Y

O que você achou do atendimento de enfermagem?

Y

O que você achou do atendimento do assistente social?

Y

O que você achou da limpeza e organização?

Y

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10





# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

05/12/25

Unidade:

Un. Campo Grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do  
atendimento médico?

O que você achou do  
atendimento de  
enfermagem?

O que você achou  
do atendimento do  
assistente social?

O que você achou da  
limpeza e organização?

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda  
o nosso serviço para um parente ou amigo?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

06 / 12 / 25

Unidade:

Un. Campo Grande

 **MUITO SATISFEITO**
 **SATISFEITO**
 **INSATISFEITO**
 **MUITO INSATISFEITO**

O que você achou do atendimento médico?



O que você achou do atendimento de enfermagem?



O que você achou do atendimento do assistente social?



O que você achou da limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



@rochafariahospital



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

06/12/23

Unidade:

Un. Campo Grande



O que você achou do atendimento médico?

	✓		
--	---	--	--

O que você achou do atendimento de enfermagem?

✓			
---	--	--	--

O que você achou do atendimento do assistente social?

	✓		
--	---	--	--

O que você achou da limpeza e organização?

	✓		
--	---	--	--

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 ✓
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	------



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 06/12/25

Unidade: *Un. Campo Grande*

 **MUITO SATISFEITO**
 **SATISFEITO**
 **INSATISFEITO**
 **MUITO INSATISFEITO**

O que você achou do atendimento médico?

	<i>Y</i>		
---	----------	---	---




O que você achou do atendimento de enfermagem?

	<i>Y</i>		
---	----------	---	---

O que você achou do atendimento do assistente social?

	<i>Y</i>		
---	----------	---	---

O que você achou da limpeza e organização?

	<i>Y</i>		
---	----------	---	---

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	<i>Y</i>
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----------



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 06/12/25

Unidade: Cer Campo Grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?



O que você achou do atendimento de enfermagem?



O que você achou do atendimento do assistente social?



O que você achou da limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10





# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 06/12/25

Unidade: Cer campo Grande

MUITO SATISFEITO    SATISFEITO    INSATISFEITO    MUITO INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
O que você achou do atendimento de enfermagem?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
O que você achou do atendimento do assistente social?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
O que você achou da limpeza e organização?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

















0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	<input checked="" type="radio"/> 10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	-------------------------------------

# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 06 / 12 / 25

Unidade: Cer Campo Grande

     
MUITO SATISFEITO    SATISFEITO    INSATISFEITO    MUITO INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?		 ✓		
O que você achou do atendimento de enfermagem?	 ✓			
O que você achou do atendimento do assistente social?		 ✗		
O que você achou da limpeza e organização?		 ✗		

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomendo nosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 ✓



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 06/12/2025

Unidade: Ar. Campo Grande

     
MUITO SATISFETO SATISFETO INSATISFETO MUITO INSATISF

O que você achou do atendimento médico?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
O que você achou do atendimento de enfermagem?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
O que você achou do atendimento do assistente social?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
O que você achou da limpeza e organização?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenc onosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10





# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

06/12/25

Unidade:

Cor Campos Grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

○ que você achou do atendimento médico?



○ que você achou do atendimento de enfermagem?



○ que você achou do atendimento do assistente social?



○ que você achou da limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10





# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

06/12/25

Unidade:

Cer Campo Grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do  
atendimento médico?

4

O que você achou do  
atendimento de  
enfermagem?

4

O que você achou  
do atendimento do  
assistente social?

4

O que você achou da  
limpeza e organização?

4

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda  
o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10





# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

06/12/25

Unidade:

Cer Campo Grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do  
atendimento médico?

O que você achou do  
atendimento de  
enfermagem?

O que você achou  
do atendimento do  
assistente social?

O que você achou da  
limpeza e organização?

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda  
o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10





# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

06/12/25

Unidade:

Un. Campe Grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?

X

O que você achou do atendimento de enfermagem?

X

O que você achou do atendimento do assistente social?

X

O que você achou da limpeza e organização?

X

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda onosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

07/12/25

Unidade:

Un. Campo Grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?





O que você achou do atendimento de enfermagem?





O que você achou do atendimento do assistente social?





O que você achou da limpeza e organização?





Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10



@rochafariahospital

# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

07/12/25

Unidade:

Cer Campo Grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO

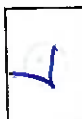


MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do  
atendimento médico?



O que você achou do  
atendimento de  
enfermagem?



O que você achou  
do atendimento do  
assistente social?



O que você achou da  
limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda  
o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10



@rochafariahospital



















# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 07/12/25

Unidade: Cer Largo Grande

 **MUITO SATISFEITO**
 **SATISFEITO**
 **INSATISFEITO**
 **MUITO INSATISFEITO**

O que você achou do atendimento médico?		 ✓		
O que você achou do atendimento de enfermagem?		 ✓		
O que você achou do atendimento do assistente social?		 ✓		
O que você achou da limpeza e organização?		 ✓		

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

07/12/25

Unidade:

Cer Campo Grande

     
MUITO SATISFEITO SATISFEITO INSATISFEITO MUITO INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?

✓

O que você achou do atendimento de enfermagem?

✓

O que você achou do atendimento do assistente social?

✓

O que você achou da limpeza e organização?

✓

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda onosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10





# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

07/12/25

Unidade:

Cer Campo Grande

MUITO SATISFEITO    SATISFEITO    INSATISFEITO    MUITO INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?	Y			
O que você achou do atendimento de enfermagem?	Y			
O que você achou do atendimento do assistente social?		Y		
O que você achou da limpeza e organização?		Y		

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10





# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

08 / 12 / 25

Unidade:

Cer Campo Grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

○ que você achou do atendimento médico?

✓

○ que você achou do atendimento de enfermagem?

✓

○ que você achou do atendimento do assistente social?

✓

○ você achou da limpeza e organização?

✓

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

✓





# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

08/12/25

Unidade:

Un. Campo Grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?

X

O que você achou do atendimento de enfermagem?

X

O que você achou do atendimento do assistente social?

X

O que você achou da limpeza e organização?

X

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10





# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

08/12/25

Unidade:

Un. Campo Grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?



O que você achou do atendimento de enfermagem?



O que você achou do atendimento do assistente social?



O que você achou da limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10





# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

08/12/25

Unidade:

Un. Campo Grande

 **MUITO SATISFEITO**    **SATISFEITO**    **INSATISFEITO**    **MUITO INSATISFEITO**

O que você achou do atendimento médico?

✓

O que você achou do atendimento de enfermagem?

✓

O que você achou do atendimento do assistente social?

✓

O que você achou da limpeza e organização?

✓

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10 ✓





# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

08/12/25

Unidade:

Cer Campos Grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

○ que você achou do atendimento médico?



○ que você achou do atendimento de enfermagem?



○ que você achou do atendimento do assistente social?



○ que você achou da limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10





# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

08/12/25

Unidade:

Un. Campo Grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?



O que você achou do atendimento de enfermagem?



O que você achou do atendimento do assistente social?



O que você achou da limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 08 / 12 / 25

Unidade: Cerro Campo Grande

 **MUITO SATISFEITO**     **SATISFEITO**     **INSATISFEITO**     **MUITO INSATISF**

O que você achou do atendimento médico?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
O que você achou do atendimento de enfermagem?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
O que você achou do atendimento do assistente social?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
O que você achou da limpeza e organização?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomendaria nosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10





# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

08/12/25

Unidade:

Un. Campo Grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?



O que você achou do atendimento de enfermagem?



O que você achou do atendimento do assistente social?



O que você achou da limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

08/12/25

Unidade:

Cer Campo Grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO

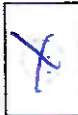


INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

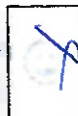
O que você achou do atendimento médico?



O que você achou do atendimento de enfermagem?



O que você achou do atendimento do assistente social?



O que você achou da limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10





# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

07/12/25

Unidade:

Cer Campo Grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do  
atendimento médico?



O que você achou do  
atendimento de  
enfermagem?



O que você achou  
do atendimento do  
assistente social?



O que você achou da  
limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda  
o nosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

08 / 12 / 25

Unidade:

Un. Campos Grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?



O que você achou do atendimento de enfermagem?



O que você achou do atendimento do assistente social?



O que você achou da limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

08/12/25

Unidade:

Un. Campo Grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO

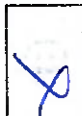


MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do  
atendimento médico?



O que você achou do  
atendimento de  
enfermagem?



O que você achou  
do atendimento do  
assistente social?



O que você achou da  
limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda  
o nosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10





# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

08/12/25

Unidade:

Cer. Campo Grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?



O que você achou do atendimento de enfermagem?



O que você achou do atendimento do assistente social?



O que você achou da limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

08/12/25

Unidade:

Un. Campo Grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISF

O que você achou do atendimento médico?

O que você achou do atendimento de enfermagem?

O que você achou do atendimento do assistente social?

O que você achou da limpeza e organização?

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenc onosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

08 / 12 / 25

Unidade:

Un. Campo Grande



	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	INSATISFEITO	MUITO INSATISF
O que você achou do atendimento médico?	X			
O que você achou do atendimento de enfermagem?	X			
O que você achou do atendimento do assistente social?			X	
O que você achou da limpeza e organização?	X			

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenc onosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10







# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

08/12/25

Unidade:

Un. Campo Grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do  
atendimento médico?

X

O que você achou do  
atendimento de  
enfermagem?

X

O que você achou  
do atendimento do  
assistente social?

X

O que você achou da  
limpeza e organização?

X

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda  
o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

~~10~~





# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

08/12/25

Unidade:

Un. Campo Grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do  
atendimento médico?

X

O que você achou do  
atendimento de  
enfermagem?

X

O que você achou  
do atendimento do  
assistente social?

X

O que você achou da  
limpeza e organização?

X

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda  
o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10





# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

08/12/25

Unidade:

Un. Campo Grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?

Y

O que você achou do atendimento de enfermagem?

Y

O que você achou do atendimento do assistente social?

Y

O que você achou da limpeza e organização?

Y

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda onosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 08/12/25

Unidade: Cer Campe Grande

     
MUITO SATISFEITO    SATISFEITO    INSATISFEITO    MUITO INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O que você achou do atendimento de enfermagem?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O que você achou do atendimento do assistente social?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O que você achou da limpeza e organização?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10





# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

08 / 12 / 25

Unidade:

En Campo Grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISF

O que você achou do atendimento médico?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O que você achou do atendimento de enfermagem?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O que você achou do atendimento do assistente social?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O que você achou da limpeza e organização?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomendaria nosso serviço para um parente ou amigo?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----





# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

11/12/25

Unidade:

Un. Campo Grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do  
atendimento médico?



O que você achou do  
atendimento de  
enfermagem?



O que você achou  
do atendimento do  
assistente social?



O que você achou da  
limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda  
nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

~~10~~







# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

11/12/25

Unidade:

Un. Campo Grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do  
atendimento médico?

X

O que você achou do  
atendimento de  
enfermagem?

X

O que você achou  
do atendimento do  
assistente social?

X

O que você achou da  
limpeza e organização?

X

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda  
o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10





# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

11/12/25

Unidade:

Cer Campo Grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

○ que você achou do atendimento médico?

X

○ que você achou do atendimento de enfermagem?

X

○ que você achou do atendimento do assistente social?

X

○ você achou da limpeza e organização?

X

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10





# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 11/12/25

Unidade: Cerro Campo Grande

     
MUITO SATISFEITO SATISFEITO INSATISFEITO MUITO INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?	4			
O que você achou do atendimento de enfermagem?	4			
O que você achou do atendimento do assistente social?			3	
O que você achou da limpeza e organização?		3		

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda onosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

11/12/25

Unidade:

Un. Campo Grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do  
atendimento médico?

	2		
--	---	--	--

O que você achou do  
atendimento de  
enfermagem?

2			
---	--	--	--

O que você achou  
do atendimento do  
assistente social?

			2
--	--	--	---

O que você achou da  
limpeza e organização?

2			
---	--	--	--

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda  
o nosso serviço para um parente ou amigo?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 11/12/25

Unidade: CER CAMPO GRANDE



O que você achou do atendimento médico?



O que você achou do atendimento de enfermagem?



O que você achou do atendimento do assistente social?



O que você achou da limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda onosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 11/12/25

Unidade: CER CAMPO GRANDE



O que você achou do atendimento médico?	4			
O que você achou do atendimento de enfermagem?	4			
O que você achou do atendimento do assistente social?		4		
O que você achou da limpeza e organização?	4			

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda onosso serviço para um parente ou amigo?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----





# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 11/12/25

Unidade: CER CAMPO GRANDE



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

○ que você achou do atendimento médico?

L

○ que você achou do atendimento de enfermagem?

L

○ que você achou do atendimento do assistente social?

L

○ você achou da limpeza e organização?

L

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 11/12/25

Unidade: CER CAMPO GRANDE

     
MUITO SATISFEITO SATISFEITO INSATISFEITO MUITO INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?	X			
O que você achou do atendimento de enfermagem?	X			
O que você achou do atendimento do assistente social?		X		
O que você achou da limpeza e organização?		X		

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda onosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 11/12/25

Unidade: CER CAMPO GRANDE

 **MUITO SATISFEITO**    **SATISFEITO**    **INSATISFEITO**    **MUITO INSATISFEITO**

O que você achou do atendimento médico?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O que você achou do atendimento de enfermagem?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O que você achou do atendimento do assistente social?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O que você achou da limpeza e organização?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9  10





# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

12/12/25

Unidade:

Un. Campos Grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do  
atendimento médico?

1

O que você achou do  
atendimento de  
enfermagem?

1

O que você achou  
do atendimento do  
assistente social?

2

O que você achou da  
limpeza e organização?

2

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda  
o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10





# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

12/12/25

Unidade:

Un. Campo Grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

☐ que você achou do  
atendimento médico?

X

☐ que você achou do  
atendimento de  
enfermagem?

X

☐ que você achou  
do atendimento do  
assistente social?

X

☐ que você achou da  
limpeza e organização?

X

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda  
o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10





# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

12/12/25

Unidade:

Un. Campo Grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
NSATISFEITO

O que você achou do  
atendimento médico?

8

O que você achou do  
atendimento de  
enfermagem?

7

O que você achou  
do atendimento do  
assistente social?

7

O que você achou da  
limpeza e organização?

8

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda  
o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10







# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

12/12/25

Unidade:

Clínica Campo Grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do  
atendimento médico?

γ

O que você achou do  
atendimento de  
enfermagem?

γ

O que você achou  
do atendimento do  
assistente social?

γ

O que você achou da  
limpeza e organização?

γ

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda  
onosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

12/12/25

Unidade:

Ceu Campo Grande



O que você achou do atendimento médico?

2

O que você achou do atendimento de enfermagem?

2

O que você achou do atendimento do assistente social?

2

O que você achou da limpeza e organização?

2

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

12/12/25

Unidade:

CEH CAMPO GRANDE



○ que você achou do atendimento médico?

		X	
--	--	---	--

○ que você achou do atendimento de enfermagem?

X			
---	--	--	--

○ que você achou do atendimento do assistente social?

		X	
--	--	---	--

○ que você achou da limpeza e organização?

X			
---	--	--	--

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X 10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	------





# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

12/12/25

Unidade:

CER CAMPO GRANDE



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do  
atendimento médico?



O que você achou do  
atendimento de  
enfermagem?



O que você achou  
do atendimento do  
assistente social?



O que você achou da  
limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda  
o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10





# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 12/12/25

Unidade: CER CAMPO GRANDE

     
MUITO SATISFEITO SATISFEITO INSATISFEITO MUITO INSATISFEITO

○ que você achou do atendimento médico?

X			
---	--	--	--

○ que você achou do atendimento de enfermagem?

	X		
--	---	--	--

○ que você achou do atendimento do assistente social?

	X		
--	---	--	--

○ você achou da limpeza e organização?

	X		
--	---	--	--

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X 10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	------



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 12/12/25

Unidade: CER CAMPO GRANDE

     
MUITO SATISFEITO SATISFEITO INSATISFEITO MUITO INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?



O que você achou do atendimento de enfermagem?



O que você achou do atendimento do assistente social?



O que você achou da limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda onosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10







# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 12/12/25

Unidade: CER CAMPO GRANDE



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?



O que você achou do atendimento de enfermagem?



O que você achou do atendimento do assistente social?



O que você achou da limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 12/12/25

Unidade: CER CAMPO GRANDE

 **MUITO SATISFEITO**    **SATISFEITO**    **INSATISFEITO**    **MUITO INSATISFEITO**

que você achou do atendimento médico?

X			
---	--	--	--

que você achou do atendimento de enfermagem?

X			
---	--	--	--

que você achou do atendimento do assistente social?

	X		
--	---	--	--

você achou da limpeza e organização?

	X		
--	---	--	--

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

12/12/25

Unidade:

CER CAMPO GRANDE



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do  
atendimento médico?



O que você achou do  
atendimento de  
enfermagem?



O que você achou  
do atendimento do  
assistente social?



O que você achou da  
limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda  
o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 13/12/25

Unidade: CER CAMPO GRANDE



O que você achou do atendimento médico?



O que você achou do atendimento de enfermagem?



O que você achou do atendimento do assistente social?



O que você achou da limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda onosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9  10





# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 13/12/25

Unidade: CER CAMPO GRANDE



	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	INSATISFEITO	MUITO INSATISFEITO
O que você achou do atendimento médico?	X			
O que você achou do atendimento de enfermagem?	X			
O que você achou do atendimento do assistente social?	X			
O que você achou da limpeza e organização?	X			

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda onosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 X





# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

13/12/25

Unidade:

Cer Campo Grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do  
atendimento médico?



O que você achou do  
atendimento de  
enfermagem?



O que você achou  
do atendimento do  
assistente social?



O que você achou da  
limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda  
o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10







# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

14/12/25

Unidade:

Cu Campo Grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do  
atendimento médico?

X

O que você achou do  
atendimento de  
enfermagem?

X

O que você achou  
do atendimento do  
assistente social?

X

O que você achou da  
limpeza e organização?

X

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda  
o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10





# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

14 / 12 / 25

Unidade:

Cer Campo Grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do  
atendimento médico?



O que você achou do  
atendimento de  
enfermagem?



O que você achou  
do atendimento do  
assistente social?



O que você achou da  
limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda  
o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

14/12/25

Unidade:

Un. Campo Grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do  
atendimento médico?

O que você achou do  
atendimento de  
enfermagem?

O que você achou  
do atendimento do  
assistente social?

O que você achou da  
limpeza e organização?

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda  
o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10



@rochafariahospital



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

14/12/25

Unidade:

Per Campo Grande



○ que você achou do atendimento médico?

○ que você achou do atendimento de enfermagem?

○ que você achou do atendimento do assistente social?

○ que você achou da limpeza e organização?

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

14 / 12 / 25

Unidade:

Un. Campo Grande



☺ que você achou do atendimento médico?

✓

☺ que você achou do atendimento de enfermagem?

✓

☺ que você achou do atendimento do assistente social?

✓

☺ que você achou da limpeza e organização?

✓

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

✓



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

14/12/25

Unidade:

Cer. Campo Grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

☐ que você achou do  
atendimento médico?



☐ que você achou do  
atendimento de  
enfermagem?

☐ que você achou  
do atendimento do  
assistente social?



☐ você achou da  
limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda  
o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10







# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

J4 / J21 25

Unidade:

Cer Campos Grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?

O que você achou do atendimento de enfermagem?

O que você achou do atendimento do assistente social?

O que você achou da limpeza e organização?

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

14/12/25

Unidade:

Cl. Campo Grande



O que você achou do atendimento médico?

✓

O que você achou do atendimento de enfermagem?

✓

O que você achou do atendimento do assistente social?

✓

O que você achou da limpeza e organização?

✓

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10





# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

14/12/25

Unidade:

Cer Campo Grande  
Cer Grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do  
atendimento médico?



O que você achou do  
atendimento de  
enfermagem?



O que você achou  
do atendimento do  
assistente social?



O que você achou da  
limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda  
nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

14/12/25

Unidade:

Ce. Campo Grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do  
atendimento médico?

X

O que você achou do  
atendimento de  
enfermagem?

X

O que você achou  
do atendimento do  
assistente social?

X

O que você achou da  
limpeza e organização?

X

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda  
o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

X



@rochafariahospital



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

14/12/25

Unidade:

Cer Campo Grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do  
atendimento médico?

X

O que você achou do  
atendimento de  
enfermagem?

X

O que você achou  
do atendimento do  
assistente social?

X

O que você achou da  
limpeza e organização?

X

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda  
nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

X



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

14/12/25

Unidade:

Un. Campo Grande



O que você achou do atendimento médico?

X

O que você achou do atendimento de enfermagem?

X

O que você achou do atendimento do assistente social?

X

O que você achou da limpeza e organização?

X

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10



@rochafariahospital



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

14 / 12 / 25

Unidade:

Un. Campos Grande



O que você achou do atendimento médico?

✓

O que você achou do atendimento de enfermagem?

✓

O que você achou do atendimento do assistente social?

✓

O que você achou da limpeza e organização?

✓

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10



@rochafariahospital

# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

14/12/25

Unidade:

Cen Campo Grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do  
atendimento médico?



O que você achou do  
atendimento de  
enfermagem?



O que você achou  
do atendimento do  
assistente social?



O que você achou da  
limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda  
nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

14/12/25

Unidade:

Cer Campo Grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEIT

O que você achou do atendimento médico?



O que você achou do atendimento de enfermagem?



O que você achou do atendimento do assistente social?



O que você achou da limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda onosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10



@rochafariahospital



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 14/12/25

Unidade: Cer Campo Grande

 **MUITO SATISFEITO**     **SATISFEITO**     **INSATISFEITO**     **MUITO INSATISFEITO**

O que você achou do atendimento médico?               

O que você achou do atendimento de enfermagem?               

O que você achou do atendimento do assistente social?               

O que você achou da limpeza e organização?               

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda onosso serviço para um parente ou amigo?

0    1    2    3    4    5    6    7    8    9   





# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

14/12/25

Unidade:

CER CAMPO GRANDE



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do  
atendimento médico?

2

O que você achou do  
atendimento de  
enfermagem?

2

O que você achou  
do atendimento do  
assistente social?

4

O que você achou da  
limpeza e organização?

2

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda  
onosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 14/12/25

Unidade: CER CAMPO GRANDE



O que você achou do atendimento médico?



O que você achou do atendimento de enfermagem?



O que você achou do atendimento do assistente social?



O que você achou da limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10





# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 14/12/25

Unidade: CER CAMPO GRANDE

     
MUITO SATISFEITO SATISFEITO INSATISFEITO MUITO INSATISFEITO

<input type="radio"/> que você achou do atendimento médico?	X			
<input type="radio"/> que você achou do atendimento de enfermagem?	X			
<input type="radio"/> que você achou do atendimento do assistente social?		X		
<input type="radio"/> você achou da limpeza e organização?	X			

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 X



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 14/12/25

Unidade: CER CAMPO GRANDE



O que você achou do atendimento médico?

L

O que você achou do atendimento de enfermagem?

L

O que você achou do atendimento do assistente social?

L

O que você achou da limpeza e organização?

L

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda onosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 14/12/25

Unidade: CER CAMPO GRANDE

 MUITO SATISFEITO    SATISFEITO    INSATISFEITO    MUITO INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?

L

O que você achou do atendimento de enfermagem?

L

O que você achou do atendimento do assistente social?

L

O que você achou da limpeza e organização?

L

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 14/12/25

Unidade: CER CAMPO GRANDE

     
MUITO SATISFEITO SATISFEITO INSATISFEITO MUITO INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?	L			
O que você achou do atendimento de enfermagem?	L			
O que você achou do atendimento do assistente social?		L		
O que você achou da limpeza e organização?		L		

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 14/12/25

Unidade: CER CAMPO GRANDE

 **MUITO SATISFEITO**     **SATISFEITO**     **INSATISFEITO**     **MUITO INSATISFEITO**

O que você achou do atendimento médico?

L

O que você achou do atendimento de enfermagem?

L

O que você achou do atendimento do assistente social?

L

O que você achou da limpeza e organização?

L

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

~~10~~



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 14/12/25

Unidade: CER CAMPO GRANDE



	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	INSATISFEITO	MUITO INSATISFEITO
O que você achou do atendimento médico?	L			
O que você achou do atendimento de enfermagem?	L			
O que você achou do atendimento do assistente social?		L		
O que você achou da limpeza e organização?		L		

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10





# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 14/12/25

Unidade: CER CAMPO GRANDE



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do  
atendimento médico?

L

O que você achou do  
atendimento de  
enfermagem?

L

O que você achou  
do atendimento do  
assistente social?

L

O que você achou da  
limpeza e organização?

L

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda  
o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 14/12/25

Unidade: CERCAMPO GRANDE



O que você achou do atendimento médico?	X			
O que você achou do atendimento de enfermagem?	X			
O que você achou do atendimento do assistente social?		X		
O que você achou da limpeza e organização?		X		

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda onosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 X 10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 11/12/25

Unidade: CER CAMPO GRANDE



○ que você achou do atendimento médico?

L

○ que você achou do atendimento de enfermagem?

L

○ que você achou do atendimento do assistente social?

L

○ que você achou da limpeza e organização?

L

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 14/12/25

Unidade: CER CAMPO GRANDE

 **MUITO SATISFEITO**    **SATISFEITO**    **INSATISFEITO**    **MUITO INSATISFEITO**

O que você achou do atendimento médico?

X

O que você achou do atendimento de enfermagem?

X

O que você achou do atendimento do assistente social?

X

O que você achou da limpeza e organização?

X

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

X





# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 14/12/25

Unidade: CER CAMPO GRANDE



O que você achou do atendimento médico?



O que você achou do atendimento de enfermagem?



O que você achou do atendimento do assistente social?



O que você achou da limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda onosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 14/12/25

Unidade: CER CAMPO GRANDE

 **MUITO SATISFEITO**     **SATISFEITO**     **INSATISFEITO**     **MUITO INSATISFEITO**

O que você achou do atendimento médico?



O que você achou do atendimento de enfermagem?



O que você achou do atendimento do assistente social?



O que você achou da limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10





# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 14/12/25

Unidade: CER CAMPO GRANDE

     
MUITO SATISFEITO SATISFEITO INSATISFEITO MUITO INSATISFEITO

○ que você achou do atendimento médico?		X		
○ que você achou do atendimento de enfermagem?	X			
○ que você achou do atendimento do assistente social?		X		
○ que você achou da limpeza e organização?	X			

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 X





# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

14/12/29

Unidade:

CER CAMPO GRANDE



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do  
atendimento médico?

L

O que você achou do  
atendimento de  
enfermagem?

L

O que você achou  
do atendimento do  
assistente social?

L

O que você achou da  
limpeza e organização?

L

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda  
o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 14/12/25

Unidade: CER CAMPO GRANDE

 **MUITO SATISFEITO**     **SATISFEITO**     **INSATISFEITO**     **MUITO INSATISFEITO**

O que você achou do atendimento médico?

X

O que você achou do atendimento de enfermagem?

X

O que você achou do atendimento do assistente social?

X

O que você achou da limpeza e organização?

X

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

X



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 15/12/25

Unidade: CER CAMPO GRANDE

 MUITO SATISFEITO  
 SATISFEITO  
 INSATISFEITO  
 MUITO INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?



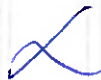
O que você achou do atendimento de enfermagem?



O que você achou do atendimento do assistente social?



O que você achou da limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda nosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 15/12/25

Unidade: CER. CAMPO GRANDE

     
MUITO SATISFEITO SATISFEITO INSATISFEITO MUITO INSATISFEITO

que você achou do atendimento médico?

X			
---	--	--	--

que você achou do atendimento de enfermagem?

X			
---	--	--	--

que você achou do atendimento do assistente social?

	X		
--	---	--	--

que você achou da limpeza e organização?

	X		
--	---	--	--

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 15/12/25

Unidade: CER CAMPO GRANDE



O que você achou do atendimento médico?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O que você achou do atendimento de enfermagem?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O que você achou do atendimento do assistente social?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O que você achou da limpeza e organização?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda onosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10





# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 15/12/25

Unidade: CER CAMPO GRANDE

     
MUITO SATISFEITO SATISFEITO INSATISFEITO MUITO INSATISFEITO

que você achou do atendimento médico?



que você achou do atendimento de enfermagem?



que você achou do atendimento do assistente social?



que você achou da limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 15/12/25

Unidade: CER CAMPO GRANDE



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do  
atendimento médico?

4

O que você achou do  
atendimento de  
enfermagem?

4

O que você achou  
do atendimento do  
assistente social?

4

O que você achou da  
limpeza e organização?

4

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda  
o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 15/12/25

Unidade: CER CAMPO GRANDE



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do  
atendimento médico?

L

O que você achou do  
atendimento de  
enfermagem?

L

O que você achou  
do atendimento do  
assistente social?

L

O que você achou da  
limpeza e organização?

L

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda  
o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 15/12/25

Unidade: CER CAMPO GRANDE

 **MUITO SATISFEITO**    **SATISFEITO**    **INSATISFEITO**    **MUITO INSATISFEITO**

○ que você achou do atendimento médico?



○ que você achou do atendimento de enfermagem?



○ que você achou do atendimento do assistente social?



○ você achou da limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 15/12/25

Unidade: CER CAMPO GRANDE

     
MUITO SATISFEITO SATISFEITO INSATISFEITO MUITO INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?

X			
---	--	--	--

O que você achou do atendimento de enfermagem?

X			
---	--	--	--

O que você achou do atendimento do assistente social?

			X
--	--	--	---

O que você achou da limpeza e organização?

X			
---	--	--	--

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda onosso serviço para um parente ou amigo?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

15/12/25

Unidade:

CER CAMPO GRANDE



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

que você achou do  
atendimento médico?



que você achou do  
atendimento de  
enfermagem?



que você achou  
do atendimento do  
assistente social?



você achou da  
limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda  
o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10



@rochafariahospital



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 15/12/25

Unidade: CDR CAMPO GRANDES



O que você achou do atendimento médico?

L

O que você achou do atendimento de enfermagem?

L

O que você achou do atendimento do assistente social?

L

O que você achou da limpeza e organização?

L

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 15/12/25

Unidade: CER CAMPO GRANDE



○ que você achou do atendimento médico?

	X		
--	---	--	--

○ que você achou do atendimento de enfermagem?

L			
---	--	--	--

○ que você achou do atendimento do assistente social?

		X	
--	--	---	--

○ que você achou da limpeza e organização?

		X	
--	--	---	--

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 15/12/25

Unidade: CER CAMPO GRANDE

     
MUITO SATISFEITO SATISFEITO NSATISFEITO MUITO NSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?

X

O que você achou do atendimento de enfermagem?

X

O que você achou do atendimento do assistente social?

X

O que você achou da limpeza e organização?

X

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda onosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 X 10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 15/12/25

Unidade: CER CAMPO GRANDE



O que você achou do atendimento médico?

L

O que você achou do atendimento de enfermagem?

L

O que você achou do atendimento do assistente social?

L

O que você achou da limpeza e organização?

L

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10





# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

15/12/25

Unidade:

CERCAMPO GRANDE



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do  
atendimento médico?

X

O que você achou do  
atendimento de  
enfermagem?

X

O que você achou  
do atendimento do  
assistente social?

X

O que você achou da  
limpeza e organização?

X

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda  
onosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

X



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

15/12/25

Unidade:

CER CAMPO GRANDE



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?



O que você achou do atendimento de enfermagem?



O que você achou do atendimento do assistente social?



O que você achou da limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10



@rochafariahospital



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

15/12/25

Unidade:

CER CAMPO GRANDE



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

○ que você achou do  
atendimento medico?

L

○ que você achou do  
atendimento de  
enfermagem?

L

○ que você achou  
do atendimento do  
assistente social?

L

○ que você achou da  
limpeza e organização?

L

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda  
o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

L





# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

15/12/25

Unidade:

CER CAMPO GRANDE



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEIT

O que você achou do atendimento médico?

2



O que você achou do atendimento de enfermagem?

2



O que você achou do atendimento do assistente social?



2



O que você achou da limpeza e organização?

2



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10





















# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 16/12/25

Unidade: CER CAMPO GRANDE

 MUITO SATISFEITO     SATISFEITO     INSATISFEITO     MUITO INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?		 X		
O que você achou do atendimento de enfermagem?		 X		
O que você achou do atendimento do assistente social?		 X		
O que você achou da limpeza e organização?		 X		

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda onosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 16/12/25

Unidade: CER CAMPO GRANDE



O que você achou do atendimento médico?

X

O que você achou do atendimento de enfermagem?

L

O que você achou do atendimento do assistente social?

L

O que você achou da limpeza e organização?

L

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda onosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 X 10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 16/12/25

Unidade: CER CAMPO GRANDE



O que você achou do atendimento médico?



O que você achou do atendimento de enfermagem?



O que você achou do atendimento do assistente social?



O que você achou da limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda onosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10





# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

16/12/25

Unidade:

CER CAMPO GRANDE



O que você achou do atendimento médico?



O que você achou do atendimento de enfermagem?



O que você achou do atendimento do assistente social?



O que você achou da limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda onosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10





# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 16/12/25

Unidade: CER CAMPO GRANDE

 MUITO SATISFEITO     SATISFEITO     INSATISFEITO     MUITO INSATISFEITO

que você achou do atendimento médico?

que você achou do atendimento de enfermagem?

que você achou do atendimento do assistente social?

que você achou da limpeza e organização?

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 16/12/25

Unidade: CER CAMPO GRANDE



○ que você achou do atendimento médico?

X			
---	--	--	--

○ que você achou do atendimento de enfermagem?

X			
---	--	--	--

○ que você achou do atendimento do assistente social?

X			
---	--	--	--

○ você achou da limpeza e organização?

X			
---	--	--	--

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 16/12/25

Unidade: CER CAMPO GRANDE

     
MUITO SATISFEITO SATISFEITO INSATISFEITO MUITO INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?

X

O que você achou do atendimento de enfermagem?

X

O que você achou do atendimento do assistente social?

X

O que você achou da limpeza e organização?

X

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

16/12/25

Unidade:

CER CAMPO GRANDE



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do  
atendimento médico?



O que você achou do  
atendimento de  
enfermagem?



O que você achou  
do atendimento do  
assistente social?



O que você achou da  
limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda  
o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 16/12/25

Unidade: CER CAMPO GRANDE

 MUITO SATISFEITO     SATISFEITO     INSATISFEITO     MUITO INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?	<i>2</i>			
O que você achou do atendimento de enfermagem?	<i>2</i>			
O que você achou do atendimento do assistente social?		<i>2</i>		
O que você achou da limpeza e organização?		<i>2</i>		

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 *10*

# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 16/12/25

Unidade: CER CAMPO GRANDE

     
MUITO SATISFEITO    SATISFEITO    INSATISFEITO    MUITO INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?		L		
O que você achou do atendimento de enfermagem?	L			
O que você achou do atendimento do assistente social?	L			
O que você achou da limpeza e organização?	L			

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10







# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

16/12/25

Unidade:

CER CAMPO GRANDE



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do  
atendimento médico?

h

O que você achou do  
atendimento de  
enfermagem?

h

O que você achou  
do atendimento do  
assistente social?

h

O que você achou da  
limpeza e organização?

h

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda  
onosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 16/12/25

Unidade: CER CAMPO GRANDE

 MUITO SATISFEITO     SATISFEITO     INSATISFEITO     MUITO INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?

X

O que você achou do atendimento de enfermagem?

X

O que você achou do atendimento do assistente social?

X

O que você achou da limpeza e organização?

X

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

16/12/25

Unidade:

GER CAMPO GRANDE



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do  
atendimento médico?



O que você achou do  
atendimento de  
enfermagem?



O que você achou  
do atendimento do  
assistente social?



O que você achou da  
limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda  
onosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

17/12/25

Unidade:

CER CAMPO GRANDE



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do  
atendimento médico?

X

O que você achou do  
atendimento de  
enfermagem?

X

O que você achou  
do atendimento do  
assistente social?

X

O que você achou da  
limpeza e organização?

X

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda  
o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

X





# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

17/12/25

Unidade:

CER CAMPO GRANDE



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?



O que você achou do atendimento de enfermagem?



O que você achou do atendimento do assistente social?



O que você achou da limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 17/12/25

Unidade: CER CAMPO GRANDE



O que você achou do atendimento médico?



O que você achou do atendimento de enfermagem?



O que você achou do atendimento do assistente social?



O que você achou da limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda onosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 17/12/25

Unidade: CER CAMPO GRANDE



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?



O que você achou do atendimento de enfermagem?



O que você achou do atendimento do assistente social?



O que você achou da limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda onosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10





# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 17/12/25

Unidade: CER CAMPO GRANDE



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?

L

O que você achou do atendimento de enfermagem?

L

O que você achou do atendimento do assistente social?

L

O que você achou da limpeza e organização?

L

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 17/12/25

Unidade: CER CAMPO GRANDE



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

○ que você achou do atendimento médico?

L

○ que você achou do atendimento de enfermagem?

L

○ que você achou do atendimento do assistente social?

L

○ você achou da limpeza e organização?

L

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 17/12/25

Unidade: CER CAMPO GRANDE

     
MUITO SATISFEITO SATISFEITO INSATISFEITO MUITO INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?

X			
---	--	--	--

O que você achou do atendimento de enfermagem?

X			
---	--	--	--

O que você achou do atendimento do assistente social?

	X		
--	---	--	--

O que você achou da limpeza e organização?

	X		
--	---	--	--

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 17/12/25

Unidade: CER CAMPO GRANDE

 **MUITO SATISFEITO**     **SATISFEITO**     **INSATISFEITO**     **MUITO INSATISFEITO**

O que você achou do atendimento médico?	X			
O que você achou do atendimento de enfermagem?	X			
O que você achou do atendimento do assistente social?		X		
O que você achou da limpeza e organização?		X		

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 X



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 17/12/25

Unidade: CER CAMPO GRANDE



MU TO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MU TO  
INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?



O que você achou do atendimento de enfermagem?



O que você achou do atendimento do assistente social?



O que você achou da limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 18/12/25

Unidade: CER CAMPO GRANDE



O que você achou do atendimento médico?

1

O que você achou do atendimento de enfermagem?

1

O que você achou do atendimento do assistente social?

2

O que você achou da limpeza e organização?

1

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 18/12/25

Unidade: CER CAMPO GRANDE

     
MUITO SATISFEITO SATISFEITO INSATISFEITO MUITO INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?	<i>d</i>			
O que você achou do atendimento de enfermagem?	<i>L</i>			
O que você achou do atendimento do assistente social?	<i>d</i>			
O que você achou da limpeza e organização?	<i>X</i>			

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 *10*





# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 18/12/25

Unidade: CER CAMPO GRANDE



	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	INSATISFEITO	MUITO INSATISFEITO
O que você achou do atendimento médico?	L			
O que você achou do atendimento de enfermagem?	L			
O que você achou do atendimento do assistente social?		L		
O que você achou da limpeza e organização?		L		

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

18/12/25

Unidade:

CER CAMPO GRANDE



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do  
atendimento médico?



O que você achou do  
atendimento de  
enfermagem?



O que você achou  
do atendimento do  
assistente social?



O que você achou da  
limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda  
o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10





# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 18/12/25

Unidade: CER CAMPO GRANDE



	MUITO SATISFEITO	SATISFEITO	INSATISFEITO	MUITO INSATISFEITO
<input type="radio"/> que você achou do atendimento médico?	X			
<input type="radio"/> que você achou do atendimento de enfermagem?		X		
<input type="radio"/> que você achou do atendimento do assistente social?	X			
<input type="radio"/> que você achou da limpeza e organização?		X		

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

18/12/25

Unidade:

CER CAMPO GRANDE



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do  
atendimento médico?



O que você achou do  
atendimento de  
enfermagem?



O que você achou  
do atendimento do  
assistente social?



O que você achou da  
limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda  
onosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

~~10~~



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 19/12/25

Unidade: COR CAMPO GRANDE



O que você achou do atendimento médico?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
O que você achou do atendimento de enfermagem?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
O que você achou do atendimento do assistente social?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
O que você achou da limpeza e organização?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda onosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 19/12/25

Unidade: CER CAMPO GRANDE



O que você achou do atendimento médico?

O que você achou do atendimento de enfermagem?

O que você achou do atendimento do assistente social?

O que você achou da limpeza e organização?

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10





# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

19/12/25

Unidade:

CERCAMPO GRANDE



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
NSATISFEITO

O que você achou do  
atendimento médico?

L

O que você achou do  
atendimento de  
enfermagem?

L

O que você achou  
do atendimento do  
assistente social?

L

O que você achou da  
limpeza e organização?

L

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda  
o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

L























# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 19/12/25

Unidade: CER CAMPO GRANDE

 MUITO SATISFEITO     SATISFEITO     INSATISFEITO     MUITO INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?	 ✓			
O que você achou do atendimento de enfermagem?	 ✓			
O que você achou do atendimento do assistente social?		 L		
O que você achou da limpeza e organização?		 L		

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda onosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 ✓



















# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 19/12/25

Unidade: CER CAMPO GRANDE

 MUITO SATISFEITO     SATISFEITO     INSATISFEITO     MUITO INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?	 L			
O que você achou do atendimento de enfermagem?	 L			
O que você achou do atendimento do assistente social?		 L		
O que você achou da limpeza e organização?		 L		

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda onosso serviço para um parente ou amigo?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 ✓
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	------



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

19/12/25

Unidade:

CEH CAMPO GRANDE



O que você achou do atendimento médico?



O que você achou do atendimento de enfermagem?



O que você achou do atendimento do assistente social?



O que você achou da limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10





# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

19/12/25

Unidade:

CER CAMPO GRANDE



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do  
atendimento médico?

L



O que você achou do  
atendimento de  
enfermagem?



O que você achou  
do atendimento do  
assistente social?



O que você achou da  
limpeza e organização?



L



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda  
o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 19/12/25

Unidade: CER CAMPO GRANDE

 MUITO SATISFEITO     SATISFEITO     INSATISFEITO     MUITO INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?

O que você achou do atendimento de enfermagem?

O que você achou do atendimento do assistente social?

O que você achou da limpeza e organização?

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



















# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 19/12/25

Unidade: CER CAMPO GRANDE

 MUITO SATISFEITO     SATISFEITO     INSATISFEITO     MUITO INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?				
O que você achou do atendimento de enfermagem?				
O que você achou do atendimento do assistente social?				
O que você achou da limpeza e organização?				

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 19/12/25

Unidade: CER CAMPO GRANDE

 MUITO SATISFEITO     SATISFEITO     INSATISFEITO     MUITO INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?

O que você achou do atendimento de enfermagem?

O que você achou do atendimento do assistente social?

O que você achou da limpeza e organização?

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10







# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

19/12/25

Unidade:

CER CAMPO GRANDE



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?



O que você achou do atendimento de enfermagem?



O que você achou do atendimento do assistente social?



O que você achou da limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10





# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

19/12/25

Unidade:

CER CAMPO GRANDE



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?



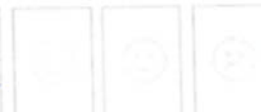
O que você achou do atendimento de enfermagem?



O que você achou do atendimento do assistente social?



O que você achou da limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10





# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

19/12/2025

CER PEDIÁTRICO

Unidade:

HMRF



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do  
atendimento médico?



O que você achou do  
atendimento de  
enfermagem?



O que você achou  
do atendimento do  
assistente social?



O que você achou da  
limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda  
o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

19/12/2025.

Unidade:

CER PEDIATRICO  
HMRF

 **MUITO SATISFEITO**    **SATISFEITO**    **INSATISFEITO**    **MUITO INSATISFEITO**

O que você achou do atendimento médico?



O que você achou do atendimento de enfermagem?



O que você achou do atendimento do assistente social?



O que você achou da limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10



@rochafariahospital

# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

data:

20/12/25

Unidade:

CER, CAMPO GRANDE



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?

O que você achou do atendimento de enfermagem?

O que você achou do atendimento do assistente social?

O que você achou da limpeza e organização?

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10



@rochafariahospital

# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 20/12/25

Unidade: *cer campo grande*

 **MUITO SATISFEITO**     **SATISFEITO**     **INSATISFEITO**     **MUITO INSATISFEITO**

O que você achou do atendimento médico?

O que você achou do atendimento de enfermagem?

O que você achou do atendimento do assistente social?

O que você achou da limpeza e organização?

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?













0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 20/12/25

Unidade: cel campo grande

     
MUITO SATISFEITO SATISFEITO INSATISFEITO MUITO INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?		<input checked="" type="checkbox"/>		
O que você achou do atendimento de enfermagem?	<input checked="" type="checkbox"/>			
O que você achou do atendimento do assistente social?		<input checked="" type="checkbox"/>		
O que você achou da limpeza e organização?		<input checked="" type="checkbox"/>		

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	<input checked="" type="checkbox"/> 10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--







# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

20/12/25

Unidade:

CER CAMPO GRANDE



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEIT

O que você achou do atendimento médico?



O que você achou do atendimento de enfermagem?



O que você achou do atendimento do assistente social?



O que você achou da limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda onosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 20/12/25

Unidade: Cer Campo Grande

 **MUITO SATISFEITO**
 **SATISFEITO**
 **INSATISFEITO**
 **MUITO INSATISFEITO**

O que você achou do atendimento médico?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O que você achou do atendimento de enfermagem?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O que você achou do atendimento do assistente social?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O que você achou da limpeza e organização?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0
  1
  2
  3
  4
  5
  6
  7
  8
  9
  10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 20 / 12 / 25

Unidade: *Ces Campos Grande*




  
 MUITO SATISFETO    SATISFETO    INSATISFETO    MUITO INSATISFETO

O que você achou do atendimento médico?				
O que você achou do atendimento de enfermagem?				
O que você achou do atendimento do assistente social?				
O que você achou da limpeza e organização?				

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

20/12/25

Unidade:

Un. Campo Grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISF

O que você achou do atendimento médico?





O que você achou do atendimento de enfermagem?





O que você achou do atendimento do assistente social?





O que você achou da limpeza e organização?





Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenc onosso serviço para um parente ou amigo?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----



CER

*Adriano Garcia Lima 209593*

# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

*29/12/25*

*Unidade: HIA*

Unidade:



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do  
atendimento médico?

O que você achou do  
atendimento de  
enfermagem?

O que você achou  
do atendimento do  
assistente social?

O que você achou da  
limpeza e organização?

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda  
o nosso serviço para um parente ou amigo?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	<input checked="" type="checkbox"/>
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	-------------------------------------

*[Handwritten signature]*



















@rochafariahospital

# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 20/12/25

Unidade: CER CAMPO GRANDE

 MUITO SATISFEITO     SATISFEITO     INSATISFEITO     MUITO INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?				
O que você achou do atendimento de enfermagem?				
O que você achou do atendimento do assistente social?				
O que você achou da limpeza e organização?				

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10





# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 20/12/25

Unidade: CER CAMPO GRANDE

MUITO SATISFEITO    SATISFEITO    INSATISFEITO    MUITO INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?		✓		
O que você achou do atendimento de enfermagem?		✓		
O que você achou do atendimento do assistente social?		✓		
O que você achou da limpeza e organização?		✓		

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda onosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 ✓





# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 20/12/25

Unidade: CER CAMPO GRANDE



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?



O que você achou do atendimento de enfermagem?



O que você achou do atendimento do assistente social?



O que você achou da limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda onosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

20/12/25

Unidade:

CER CAMPO GRANDE



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?



O que você achou do atendimento de enfermagem?



O que você achou do atendimento do assistente social?



O que você achou da limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

20/12/25

Unidade:

CER CAMPO GRANDE



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do  
atendimento médico?



O que você achou do  
atendimento de  
enfermagem?



O que você achou  
do atendimento do  
assistente social?



O que você achou da  
limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda  
onosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10



@rochafariahospital



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

20/12/25

Unidade:

CER CAMPO GRANDE



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do  
atendimento médico?



O que você achou do  
atendimento de  
enfermagem?



O que você achou  
do atendimento do  
assistente social?



O que você achou da  
limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda  
onosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 21/12/25

Unidade: CER CAMPO GRANDE



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?



O que você achou do atendimento de enfermagem?



O que você achou do atendimento do assistente social?



O que você achou da limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10





# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

21/12/23

Unidade:

CER CAMPO GRANDE



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do  
atendimento médico?

X

O que você achou do  
atendimento de  
enfermagem?

X

O que você achou  
do atendimento do  
assistente social?

X

O que você achou da  
limpeza e organização?

X

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda  
o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

X



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 21/12/25

Unidade: CER CAMPO GRANDE



O que você achou do atendimento médico?



O que você achou do atendimento de enfermagem?



O que você achou do atendimento do assistente social?



O que você achou da limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda onosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

~~10~~





# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 21/12/25

Unidade: GER CAMPO GRANDE

     
MUITO SATISFEITO SATISFEITO INSATISFEITO MUITO INSATISFEITO

○ que você achou do atendimento médico?

✓

○ que você achou do atendimento de enfermagem?

✓

○ que você achou do atendimento do assistente social?

✓

○ que você achou da limpeza e organização?

✓

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 ✓





# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

21/12/25

Unidade:

CER CAMPO GRANDE



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

○ que você achou do atendimento médico?

○ que você achou do atendimento de enfermagem?

○ que você achou do atendimento do assistente social?

○ você achou da limpeza e organização?

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

21/12/25

Unidade:

CER campo grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do  
atendimento médico?



O que você achou do  
atendimento de  
enfermagem?



O que você achou  
do atendimento do  
assistente social?



O que você achou da  
limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda  
o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10



















@rochafariahospital

# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 21/12/25

Unidade: ave campo grande

 MUITO SATISFEITO   
  SATISFEITO   
  INSATISFEITO   
  MUITO INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?		 ✓		
O que você achou do atendimento de enfermagem?	 ✓			
O que você achou do atendimento do assistente social?		 ✓		
O que você achou da limpeza e organização?		 ✓		

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0   1   2   3   4   5   6   7   8   9   10 ✓



















# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 21/12/25

Unidade: *cer campo grande*

 MUITO SATISFEITO     SATISFEITO     INSATISFEITO     MUITO INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?				 ✓
O que você achou do atendimento de enfermagem?	✓ 			
O que você achou do atendimento do assistente social?		✓ 		
O que você achou da limpeza e organização?		✓ 		

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda onosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 ✓ 10

# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 21 / 12 / 25

Unidade: Cer Campo Grande

 MUITO SATISFEITO     SATISFEITO     INSATISFEITO     MUITO INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
O que você achou do atendimento de enfermagem?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
O que você achou do atendimento do assistente social?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
O que você achou da limpeza e organização?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 21 / 12 / 25

Unidade: Cer Campo Grande

 **MUITO SATISFETO**
 **SATISFETO**
 **INSATISFETO**
 **MUITO INSATISF**

O que você achou do atendimento médico?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
O que você achou do atendimento de enfermagem?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
O que você achou do atendimento do assistente social?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
O que você achou da limpeza e organização?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenc onosso serviço para um parente ou amigo?

0
  1
  2
  3
  4
  5
  6
  7
  8
  9
  10





# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

21/12/23

Unidade:

Un. Campos Grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISF

O que você achou do  
atendimento médico?



O que você achou do  
atendimento de  
enfermagem?



O que você achou  
do atendimento do  
assistente social?



O que você achou da  
limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenc  
onosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

21 / 12 / 25

Unidade:

Cer Campo Grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do  
atendimento médico?



O que você achou do  
atendimento de  
enfermagem?



O que você achou  
do atendimento do  
assistente social?



O que você achou da  
limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda  
o nosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



















# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 21/12/25

Unidade: COR CAMPO GRANDE

 MUITO SATISFEITO     SATISFEITO     INSATISFEITO     MUITO INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?	 L			
O que você achou do atendimento de enfermagem?	 L			
O que você achou do atendimento do assistente social?	 L			
O que você achou da limpeza e organização?	 L			

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----





# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

21/12/25

Unidade:

CER CAMPO GRANDE



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEIT

O que você achou do atendimento médico?



O que você achou do atendimento de enfermagem?



O que você achou do atendimento do assistente social?



O que você achou da limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10



@rochafariahospital

# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

21/12/25

Unidade:

CER CAMPO GRANDE

 **MUITO SATISFEITO**     **SATISFEITO**     **INSATISFEITO**     **MUITO INSATISFEITO**

O que você achou do atendimento médico?

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

O que você achou do atendimento de enfermagem?

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

O que você achou do atendimento do assistente social?

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------

O que você achou da limpeza e organização?

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	<input checked="" type="checkbox"/> 10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

22/12/25

Unidade:

CER CAMPO GRANDE

 **MUITO SATISFEITO**    **SATISFEITO**    **INSATISFEITO**    **MUITO INSATISFEITO**

O que você achou do atendimento médico?

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

O que você achou do atendimento de enfermagem?

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

O que você achou do atendimento do assistente social?

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

O que você achou da limpeza e organização?

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 22/12/29

Unidade: CER CAMPO GRANDE

 MUITO SATISFEITO     SATISFEITO     INSATISFEITO     MUITO INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
O que você achou do atendimento de enfermagem?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
O que você achou do atendimento do assistente social?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
O que você achou da limpeza e organização?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10





















# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 22/12/25

Unidade: CER CAMPO GRANDE

 MUITO SATISFEITO     SATISFEITO     INSATISFEITO     MUITO INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?				
O que você achou do atendimento de enfermagem?				
O que você achou do atendimento do assistente social?				
O que você achou da limpeza e organização?				

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda onosso serviço para um parente ou amigo?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 22/12/25

Unidade: CER. CAMPO GRANDE

 MUITO SATISFEITO     SATISFEITO     INSATISFEITO     MUITO INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?

	 X		
---	---	---	---




O que você achou do atendimento de enfermagem?

	 X		
---	---	---	---

O que você achou do atendimento do assistente social?

	 X		
---	---	---	---

O que você achou da limpeza e organização?

	 X		
---	---	---	---

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 X





# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

22/12/25

Unidade:

CER CAMPO GRANDE



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do  
atendimento médico?



O que você achou do  
atendimento de  
enfermagem?



O que você achou  
do atendimento do  
assistente social?



O que você achou da  
limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda  
o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10





# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 22/12/25

Unidade: CER CAMPO GRANDE



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?



O que você achou do atendimento de enfermagem?



O que você achou do atendimento do assistente social?



O que você achou da limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10



















# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 22/12/25

Unidade: CER CAMPO GRANDE

 MUITO SATISFEITO     SATISFEITO     INSATISFEITO     MUITO INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?		 X		
O que você achou do atendimento de enfermagem?	 X			
O que você achou do atendimento do assistente social?		 X		
O que você achou da limpeza e organização?		 X		

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 X



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

22/12/25

Unidade:

CER CAMPO GRANDE



O que você achou do atendimento médico?



O que você achou do atendimento de enfermagem?



O que você achou do atendimento do assistente social?



O que você achou da limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 22/12/25

Unidade: Un. Campos Grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO

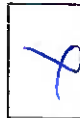


INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?



O que você achou do atendimento de enfermagem?



O que você achou do atendimento do assistente social?



O que você achou da limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 ~~10~~





# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

22/12/25

Unidade:

Cer Campo Grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO

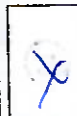


MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do  
atendimento médico?



O que você achou do  
atendimento de  
enfermagem?



O que você achou  
do atendimento do  
assistente social?



O que você achou da  
limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda  
o nosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



@rochafariahospital

# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 22/12/25

Unidade: Cer. Campo Grande

 **MUITO SATISFEITO**
 **SATISFEITO**
 **INSATISFEITO**
 **MUITO INSATISFEITO**

O que você achou do atendimento médico?

--	--	--	--

O que você achou do atendimento de enfermagem?

--	--	--	--

O que você achou do atendimento do assistente social?

--	--	--	--

O que você achou da limpeza e organização?

--	--	--	--

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 22 / 12 / 25

Unidade: *Cen Campo Grande*

 **MUITO SATISFEITO**
 **SATISFEITO**
 **INSATISFEITO**
 **MUITO INSATISF**

O que você achou do atendimento médico?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O que você achou do atendimento de enfermagem?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O que você achou do atendimento do assistente social?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O que você achou da limpeza e organização?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenc onosso serviço para um parente ou amigo?

0
  1
  2
  3
  4
  5
  6
  7
  8
  9
  10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

22/12/25

Unidade:

Cl. Campos Grande



O que você achou do atendimento médico?				
O que você achou do atendimento de enfermagem?				
O que você achou do atendimento do assistente social?				
O que você achou da limpeza e organização?				

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenc onosso serviço para um parente ou amigo?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 22 / 12 / 25

Unidade: Cer Campos Grande

 **MUITO SATISFEITO**
 **SATISFEITO**
 **INSATISFEITO**
 **MUITO INSATISF**

O que você achou do atendimento médico?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
O que você achou do atendimento de enfermagem?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
O que você achou do atendimento do assistente social?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
O que você achou da limpeza e organização?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenc onosso serviço para um parente ou amigo?

0
  1
  2
  3
  4
  5
  6
  7
  8
  9
  10

# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 22 / 12 / 25

Unidade: Cer Campe Grande

 **MUITO SATISFETO**    **SATISFETO**    **INSATISFETO**    **MUITO INSATISF**

O que você achou do atendimento médico?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
O que você achou do atendimento de enfermagem?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
O que você achou do atendimento do assistente social?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
O que você achou da limpeza e organização?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenc onosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

22/12/25

Unidade:

Un. Campo Grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO

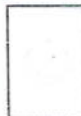


MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?



O que você achou do atendimento de enfermagem?



O que você achou do atendimento do assistente social?



O que você achou da limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10







# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

22/12/25

Unidade:

Un. Campos Grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do  
atendimento médico?



O que você achou do  
atendimento de  
enfermagem?



O que você achou  
do atendimento do  
assistente social?



O que você achou da  
limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda  
o nosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

22 / 12 / 25

Unidade:

Un. Campo Grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?



O que você achou do atendimento de enfermagem?



O que você achou do atendimento do assistente social?



O que você achou da limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10














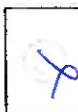




# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 22/12/25

Unidade: Cer Campes Grande

 **MUITO SATISFEITO**     **SATISFEITO**     **INSATISFEITO**     **MUITO INSATISFEITO**

O que você achou do atendimento médico?				
O que você achou do atendimento de enfermagem?				
O que você achou do atendimento do assistente social?				
O que você achou da limpeza e organização?				

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10








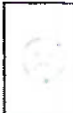










# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 22/12/25

Unidade: Cer Campo Grande

 MUITO SATISFEITO     SATISFEITO     INSATISFEITO     MUITO INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?		 X		
O que você achou do atendimento de enfermagem?	 X			
O que você achou do atendimento do assistente social?		 X		
O que você achou da limpeza e organização?		 X		

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



















# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 22/12/25

Unidade: Cer Campo Grande

 **MUITO SATISFEITO**     **SATISFEITO**     **INSATISFEITO**     **MUITO INSATISFEITO**

O que você achou do atendimento médico?		 X		
O que você achou do atendimento de enfermagem?	 X			
O que você achou do atendimento do assistente social?			 X	
O que você achou da limpeza e organização?		 X		

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 X



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

22/12/25

Unidade:

CER campo grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?



O que você achou do atendimento de enfermagem?

O que você achou do atendimento do assistente social?

O que você achou da limpeza e organização?

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10



@rochafariahospital



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

22/12/25

Unidade:

CER CAMPO GRANDE



O que você achou do atendimento médico?



O que você achou do atendimento de enfermagem?



O que você achou do atendimento do assistente social?



O que você achou da limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda onosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10







# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 22/12/25

Unidade: *ccr campo grande*



O que você achou do atendimento médico?



O que você achou do atendimento de enfermagem?



O que você achou do atendimento do assistente social?



O que você achou da limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

22/12/25

Unidade:

UERJ campo grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?

O que você achou do atendimento de enfermagem?

O que você achou do atendimento do assistente social?

O que você achou da limpeza e organização?

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10



@rochafariahospital



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

22/12/25

Unidade:

PER. CAMPO GRANDE



O que você achou do atendimento médico?



O que você achou do atendimento de enfermagem?



O que você achou do atendimento do assistente social?



O que você achou da limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10





# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

22/12/25

Unidade:

ex campo grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do  
atendimento médico?



O que você achou do  
atendimento de  
enfermagem?



O que você achou  
do atendimento do  
assistente social?



O que você achou da  
limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda  
o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 22/12/25

Unidade: CER CAMPO GRANDE

 MUITO SATISFEITO     SATISFEITO     INSATISFEITO     MUITO INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O que você achou do atendimento de enfermagem?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O que você achou do atendimento do assistente social?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O que você achou da limpeza e organização?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

22/12/25

Unidade:

CER CAMPO GRANDE



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do  
atendimento médico?

O que você achou do  
atendimento de  
enfermagem?

O que você achou  
do atendimento do  
assistente social?

O que você achou da  
limpeza e organização?

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda  
o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10





# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

22/12/25

Unidade:

CER CAMPO GRANDE



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?



O que você achou do atendimento de enfermagem?



O que você achou do atendimento do assistente social?



O que você achou da limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10







# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

22/12/25

Unidade:

CER CAMPO GRANDE



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do  
atendimento médico?



O que você achou do  
atendimento de  
enfermagem?



O que você achou  
do atendimento do  
assistente social?



O que você achou da  
limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda  
onosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

22/12/25

Unidade:

COR CAMPO GRANDE



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEIT

O que você achou do atendimento médico?



O que você achou do atendimento de enfermagem?



O que você achou do atendimento do assistente social?



O que você achou da limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10



@rochafariahospital



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 22/12/25

Unidade: CER CAMPO GRANDE

 MUITO SATISFEITO     SATISFEITO     INSATISFEITO     MUITO INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?



O que você achou do atendimento de enfermagem?



O que você achou do atendimento do assistente social?



O que você achou da limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10





# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

22/12/25

Unidade:

CER CAMPO GRANDE



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEIT

O que você achou do  
atendimento médico?



O que você achou do  
atendimento de  
enfermagem?



O que você achou  
do atendimento do  
assistente social?



O que você achou da  
limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda  
onosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

22/12/25

Unidade:

CER CAMPO GRANDE



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do  
atendimento médico?

4

O que você achou do  
atendimento de  
enfermagem?

2

O que você achou  
do atendimento do  
assistente social?

4

O que você achou da  
limpeza e organização?

4

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda  
o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10





# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 22/12/23

Unidade: CER CAMPO GRANDE



O que você achou do atendimento médico?



O que você achou do atendimento de enfermagem?



O que você achou do atendimento do assistente social?



O que você achou da limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 22/12/25

Unidade: CER CAMPO GRANDE

     
MUITO SATISFEITO SATISFEITO NSATISFEITO MUITO INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?

X

O que você achou do atendimento de enfermagem?

X

O que você achou do atendimento do assistente social?

X

O que você achou da limpeza e organização?

X

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda onosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

X







# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

22/12/25

Unidade:

CER CAMPO GRANDE



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

○ que você achou do atendimento médico?



○ que você achou do atendimento de enfermagem?



○ que você achou do atendimento do assistente social?



○ você achou da limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 22/12/25

Unidade: CER CAMPO GRANDE



O que você achou do atendimento médico?	X			
O que você achou do atendimento de enfermagem?	X			
O que você achou do atendimento do assistente social?	X			
O que você achou da limpeza e organização?		X		

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 22/12/25

Unidade: CBR CAMPO GRANDE



O que você achou do atendimento médico?

X

O que você achou do atendimento de enfermagem?

X

O que você achou do atendimento do assistente social?

X

O que você achou da limpeza e organização?

X

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 X





# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 22/12/25

Unidade: CER CAMPO GRANDE



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do  
atendimento médico?



O que você achou do  
atendimento de  
enfermagem?



O que você achou  
do atendimento do  
assistente social?



O que você achou da  
limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda  
o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

22/12/25

Unidade:

CER CAMPO GRANDE



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do  
atendimento médico?



O que você achou do  
atendimento de  
enfermagem?



O que você achou  
do atendimento do  
assistente social?



O que você achou da  
limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda  
o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10



@rochafariahospital

# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 22/12/25

Unidade: CER CAMPO GRANDE

 **MUITO SATISFEITO**    **SATISFEITO**    **INSATISFEITO**    **MUITO INSATISFEITO**

○ que você achou do atendimento médico?

X

○ que você achou do atendimento de enfermagem?

X

○ que você achou do atendimento do assistente social?

X

○ você achou da limpeza e organização?

X

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

X



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 22/12/25

Unidade: CER CAMPO GRANDE



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?



O que você achou do atendimento de enfermagem?



O que você achou do atendimento do assistente social?



O que você achou da limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10







# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

22/12/25

Unidade:

CER CAMPO GRANDE



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do  
atendimento médico?



O que você achou do  
atendimento de  
enfermagem?



O que você achou  
do atendimento do  
assistente social?



O que você achou da  
limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda  
onosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10





# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 23/12/25

Unidade: CER CAMPO GRANDE

MUITO SATISFEITO    SATISFEITO    INSATISFEITO    MUITO INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?

O que você achou do atendimento de enfermagem?

O que você achou do atendimento do assistente social?

O que você achou da limpeza e organização?

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

23/12/25

Unidade:

Un. Campo Grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do  
atendimento médico?



O que você achou do  
atendimento de  
enfermagem?



O que você achou  
do atendimento do  
assistente social?



O que você achou da  
limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda  
o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10





# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

23/12/25

Unidade:

Un. Campo Grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?		<input checked="" type="checkbox"/>		
O que você achou do atendimento de enfermagem?	<input checked="" type="checkbox"/>			
O que você achou do atendimento do assistente social?			<input checked="" type="checkbox"/>	
O que você achou da limpeza e organização?		<input checked="" type="checkbox"/>		

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda onosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

~~10~~



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

23/12/25

Unidade:

Un. Campos Grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO

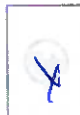


MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do  
atendimento médico?



O que você achou do  
atendimento de  
enfermagem?



O que você achou  
do atendimento do  
assistente social?



O que você achou da  
limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda  
o nosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



@rochafariahospital

# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

23 / 12 / 25

Unidade:

Un. Campos Grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

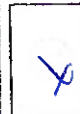
O que você achou do atendimento médico?



O que você achou do atendimento de enfermagem?



O que você achou do atendimento do assistente social?



O que você achou da limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10



@rochafariahospital



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

23/12/25

Unidade:

CEU Campo grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFITO



INSATISFITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do  
atendimento médico?



O que você achou do  
atendimento de  
enfermagem?



O que você achou  
do atendimento do  
assistente social?



O que você achou da  
limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda  
o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10







# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 23/12/25

Unidade: CER Campo Grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?

O que você achou do atendimento de enfermagem?

O que você achou do atendimento do assistente social?

O que você achou da limpeza e organização?

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

23/12/25

Unidade:

CER CAMPO GRANDE



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

○ que você achou do  
atendimento médico?



○ que você achou do  
atendimento de  
enfermagem?



○ que você achou  
do atendimento do  
assistente social?



○ você achou da  
limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda  
o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10



@rochafariahospital

# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

23/12/25

Unidade:

Cx. Lampo Grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do  
atendimento médico?



O que você achou do  
atendimento de  
enfermagem?



O que você achou  
do atendimento do  
assistente social?



O que você achou da  
limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda  
o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10



@rochafariahospital



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

23/12/25

Unidade:

cc campo grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do  
atendimento médico?



O que você achou do  
atendimento de  
enfermagem?



O que você achou  
do atendimento do  
assistente social?



O que você achou da  
limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda  
o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 23 / 12 / 25

Unidade: *ex campo quando*



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?



O que você achou do atendimento de enfermagem?



O que você achou do atendimento do assistente social?



O que você achou da limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

23/12/25

Unidade:

CE R campo grande



O que você achou do atendimento médico?

O que você achou do atendimento de enfermagem?

O que você achou do atendimento do assistente social?

O que você achou da limpeza e organização?

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda onosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10



@rochafariahospital

# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 23 / 12 / 25

Unidade: *ccr campo grande*

     
MUITO SATISFEITO SATISFEITO INSATISFEITO MUITO INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O que você achou do atendimento de enfermagem?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O que você achou do atendimento do assistente social?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O que você achou da limpeza e organização?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda onosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8  9 10





# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

23/12/25

Unidade:

Un. Campo Grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do  
atendimento médico?

O que você achou do  
atendimento de  
enfermagem?

O que você achou  
do atendimento do  
assistente social?

O que você achou da  
limpeza e organização?

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda  
o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10


















# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 24/02/25

Unidade: *lee campo grande*

 MUITO SATISFEITO     SATISFEITO     INSATISFEITO     MUITO INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?		<input checked="" type="checkbox"/>			
O que você achou do atendimento de enfermagem?	<input checked="" type="checkbox"/>				
O que você achou do atendimento do assistente social?		<input checked="" type="checkbox"/>			
O que você achou da limpeza e organização?		<input checked="" type="checkbox"/>			

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda onosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10






# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 24/12/25

Unidade: UCI Lampe Grande

     
MUITO SATISFEITO SATISFEITO INSATISFEITO MUITO INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?

	 ✓		
---	---	---	---

O que você achou do atendimento de enfermagem?

 ✓			
---	---	---	---

O que você achou do atendimento do assistente social?

	 ✓		
---	---	---	---

O que você achou da limpeza e organização?

	 ✓		
---	---	---	---

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda nosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 ✓





# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 24/12/25

Unidade:

PER Campo GRANDE



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?



O que você achou do atendimento de enfermagem?



O que você achou do atendimento do assistente social?



O que você achou da limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 24/12/25

Unidade: CER CAMPO GRANDE



O que você achou do atendimento médico?

O que você achou do atendimento de enfermagem?

O que você achou do atendimento do assistente social?

O que você achou da limpeza e organização?

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10



@rochafariahospital

# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

24/12/25

Unidade:

CER campo grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

que você achou do  
atendimento médico?



que você achou do  
atendimento de  
enfermagem?



que você achou  
do atendimento do  
assistente social?



que você achou da  
limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda  
o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10



@rochafariahospital

# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

26/12/25

Unidade:

Un. Campo Grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do  
atendimento médico?

O que você achou do  
atendimento de  
enfermagem?

O que você achou  
do atendimento do  
assistente social?

O que você achou da  
limpeza e organização?

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda  
o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10





# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

26/12/25

Unidade:

Uve campo grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?

O que você achou do atendimento de enfermagem?

O que você achou do atendimento do assistente social?

O que você achou da limpeza e organização?

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10







@rochafariahospital

# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 26/12/25

Unidade: Per Campo Grande

 **MUITO SATISFEITO**     **SATISFEITO**     **INSATISFEITO**     **MUITO INSATISF**

	 MUITO SATISFEITO	 SATISFEITO	 INSATISFEITO	 MUITO INSATISF
O que você achou do atendimento médico?		✓		
O que você achou do atendimento de enfermagem?	✓			
O que você achou do atendimento do assistente social?		✓		
O que você achou da limpeza e organização?		✓		

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomend onosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 ✓



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data: 26/12/25

Unidade: Cer Campo Grande

 **MUITO SATISFEITO**     **SATISFEITO**     **INSATISFEITO**     **MUITO INSATISFEITO**

O que você achou do atendimento médico?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O que você achou do atendimento de enfermagem?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O que você achou do atendimento do assistente social?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O que você achou da limpeza e organização?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

26 / 12 / 25

Unidade:

Cer Campos Grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?



O que você achou do atendimento de enfermagem?



O que você achou do atendimento do assistente social?



O que você achou da limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

27/12/25

Unidade:

Un. Campo Grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
O que você achou do atendimento de enfermagem?	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
O que você achou do atendimento do assistente social?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
O que você achou da limpeza e organização?	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomendaria nosso serviço para um parente ou amigo?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----





# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

27/12/25

Unidade:

Un. Campos Grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO

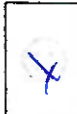


MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?



O que você achou do atendimento de enfermagem?



O que você achou do atendimento do assistente social?



O que você achou da limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

27 / 12 / 25

Unidade:

CER campo grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

○ que você achou do  
atendimento médico?



○ que você achou do  
atendimento de  
enfermagem?

○ que você achou  
do atendimento do  
assistente social?



○ que você achou da  
limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda  
o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10







# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

27/12/25

Unidade:

CER campo grande.



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?



O que você achou do atendimento de enfermagem?



O que você achou do atendimento do assistente social?



O que você achou da limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda onosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

28/12/25

Unidades:

Un. Campos Grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISF

O que você achou do atendimento médico?





O que você achou do atendimento de enfermagem?





O que você achou do atendimento do assistente social?





O que você achou da limpeza e organização?





Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenc onosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10





# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

28/12/25

Unidade:

cer campo grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do  
atendimento médico?

O que você achou do  
atendimento de  
enfermagem?

O que você achou  
do atendimento do  
assistente social?

O que você achou da  
limpeza e organização?

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda  
o nosso serviço para um parente ou amigo?

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

28 / 12 / 25

Unidade:

Un. Campo Grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

O que você achou do atendimento médico?





O que você achou do atendimento de enfermagem?





O que você achou do atendimento do assistente social?





O que você achou da limpeza e organização?





Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----



# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

28 / 12 / 25

Unidade:

Cl. Campo Grande



MUITO  
SATISFEITO







SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISF

				
O que você achou do atendimento médico?		X		
O que você achou do atendimento de enfermagem?	X			
O que você achou do atendimento do assistente social?		X		
O que você achou da limpeza e organização?		X		

Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomendou nosso serviço para um parente ou amigo?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----





# PESQUISA DE SATISFAÇÃO

Data:

28/12/25

Unidade:

Un. Campos Grande



MUITO  
SATISFEITO



SATISFEITO



INSATISFEITO



MUITO  
INSATISFEITO

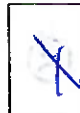
O que você achou do atendimento médico?



O que você achou do atendimento de enfermagem?



O que você achou do atendimento do assistente social?



O que você achou da limpeza e organização?



Em uma escala de 0 a 10 o quanto o você recomenda o nosso serviço para um parente ou amigo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

