



# SRT

## SERVIÇOS RESIDENCIAIS TERAPÊUTICOS



## RELATÓRIO DE GESTÃO

Termo de Colaboração Nº 204/2023

Novembro de 2025



## Implantação do Projeto

Equipe IGEDES

### Gerência Executiva Projetos Rio

Rodrigo Moraes

### Equipe da Gerência de Projetos

Carla Cavalcante – Gerente de Projeto

Everton Affonso – Assistente Administrativo

João Thondato – Assistente Administrativo

## SUMÁRIO

1.	INTRODUÇÃO.....	4
2.	INFRAESTRUTURA E LOGÍSTICA .....	6
3.	DADOS FÍSICO-FINANCEIROS.....	18
4.	INDICADORES DE GESTÃO E ASSISTENCIAIS .....	18
4.1	Indicadores de Gestão .....	21
4.1.1.	Proporção de profissionais que tiveram capacitação realizada no primeiro trimestre após sua contratação .....	21
4.1.2.	Redução da rotatividade dos profissionais nas equipes de seguimento .....	25
4.1.3.	Percentual de contas de aluguel e de concessionárias pagas até o vencimento .....	29
4.2.	Indicadores Assistenciais .....	31
4.2.1.	Percentual de seguimentos de SRT que tiveram reunião de equipe regular .....	31
4.2.2.	Percentual de projetos terapêuticos singulares de desinstitucionalização atualizados .....	31
5.	CONSIDERAÇÕES FINAIS .....	34
6.	ANEXOS.....	38

## 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 01 de dezembro de 2023, foi celebrado o Termo de Colaboração nº 204/2023 entre o Instituto de Desenvolvimento Institucional e Ação Social - IDEIAS, atualmente IGEDES, e a Secretaria Municipal de Saúde do Rio de Janeiro (SMS/RJ), tendo como objeto o Gerenciamento, Operacionalização e Execução das Ações de Saúde nos Serviços Residenciais Terapêuticos (SRT) nos diversos bairros constantes das Áreas de Planejamento (2.1, 2.2, 3.1, 3.2, 3.3, 4.0, 5.1, 5.2 e 5.3), estando amparado na esfera da administração pública pela Lei Federal nº 9.637/98 e pela legislação municipal.

O Serviço Residencial Terapêutico, amplamente reconhecido como Residência Terapêutica, integra a Política Nacional de Saúde Mental do Ministério da Saúde. Sua principal premissa é estabelecer e fortalecer um modelo de cuidado em saúde mental centrado na integração social das pessoas que enfrentam transtornos mentais dentro da comunidade (Almeida, 2016).

O projeto abrange o Município do Rio de Janeiro com o objetivo acolher pessoas com transtornos mentais, egressas de instituições psiquiátricas de longa permanência. Este serviço integra a política de desinstitucionalização e promoção da reintegração social desses indivíduos, garantindo-lhes moradia digna e suporte psicossocial no território.

Atualmente, o município dispõe de 98 Residências Terapêuticas, com um direcionamento técnico de acolher até oito moradores, objetivando a qualidade da assistência e em conformidade as diretrizes estabelecidas pelo Ministério da Saúde. Essa estrutura visa assegurar o cuidado contínuo e a promoção da autonomia dos usuários, em consonância com os princípios da Reforma Psiquiátrica e da atenção psicossocial.

Abaixo, os Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) contemplados neste Termo de Colaboração.

Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)	Número de Residências Terapêuticas	Número de Moradores por Residência	Total por Seguimento de SRT
CAPS Maria do Socorro	2	06	12
CAPS Franco Basaglia	2	06	12
CAPS UERJ	03	6 a 8	20
CAPS Carlos Augusto Magal	2	6 e 5	11
CAPS Ernesto Nazareth	2	6 e 7	13
CAPS João Ferreira	5	6 a 8	33
CAPS Fernando Diniz	4	6 e 7	23
CAPS Clarice Lispector	9	4 a 8	43
CAPS EAT Severino dos Santos	04	5 a 8	24
CAPS Torquato Neto	4	6 a 7	24
CAPS Rubens Correa	3	5 a 7	28
CAPS Manoel de Barros	18	3 a 8	80
CAPS Arthur Bispo do Rosário	18	2 a 8	103
CAPS Lima Barreto	4	6 e 7	26
CAPS Neusa Santos Souza	2	4 a 6	10
CAPS Pedro Pellegrino	4	5 a 7	24
CAPS Profeta Gentileza	3	6 a 8	19
CAPS Simão Bacamarte	4	6	24
CAPS Dircinha e Linda Batista	3	6 a 7	18
<b>Total de Moradores</b>	<b>98</b>	-	<b>547</b>

Tabela 1 - Fonte própria

Este relatório visa à apresentação das principais ações na implantação e execução do referido projeto e apresenta a estrutura dos indicadores contemplados no termo de colaboração, com ideias iniciais para o cumprimento deles. Portanto, este documento se divide em três principais partes:

- Infraestrutura e logística
- Dados físico-financeiros
- Indicadores de Gestão e Assistenciais

A seguir estão as realizações institucionais para o período de 01 novembro a 30 de novembro de 2025.

## 2. INFRAESTRUTURA E LOGÍSTICA

Ao longo do mês de Novembro, a equipe de infra estrutura e manutenção, atuou nos 280 chamados de manutenção preventiva e corretiva. Durante o mês, houve significativos avanços nas ações de ampliação dos serviços, atendendo os chamados com agilidade e buscando solucionar os problemas de modo a garantir a qualidade do morar da clientela.

Além dos serviços executados nas manutenções diárias, a manutenção seguiu a rotina de serviços, como: troca de fechaduras, troca de lâmpadas, conserto de bomba d'água, poda e corta de grama, instalação de ar condicionado e ventilador entre outras;

Em anexo, segue o relatório demonstrativo, contendo as informações das ações das manutenções preventivas e corretivas, com fotos ilustrativas do antes e do depois.

### CHAMADOS ABERTOS À EQUIPE DE GESTÃO DO IGEDES

Ao longo do mês de Novembro de 2025, foram abertos pelos Coordenadores um total de 1.021 chamados, estando categorizados da seguinte forma:

CATEGORIA	QUANTIDADE DE CHAMADOS
RECURSOS HUMANOS	638
MANUTENÇÃO	280
GÁS DE COZINHA	74
DEDETIZAÇÃO	11
INFORMÁTICA	4
ADMINISTRATIVO	14
<b>TOTAL</b>	<b>1.021</b>

Tabela 2 - Fonte Tomticket

Destes chamados, as unidades que abriram foram:

CAPS	QUANTIDADE CHAMADOS
CAPS ARTHUR BISPO SEG I	57
CAPS ARTHUR BISPO SEG II	25
CAPS ARTHUR BISPO SEG III	41
CAPS ARTHUR BISPO SEG IV	43
CAPS CARLOS MAGAL	42
CAPS CLARICE SEG I	35
CAPS CLARICE SEG II	33
CAPS DIRCINHA	33
CAPS EAT SEVERINO	64
CAPS ERNESTO NAZARETH	20
CAPS FERNANDO DINIZ	58

CAPS FRANCO BASAGLIA	29
CAPS JOÃO FERREIRA	38
CAPS LIMA BARRETO	34
CAPS MANOEL DE BARROS SEG I	16
CAPS MANOEL DE BARROS SEG II	41
CAPS MANOEL DE BARROS SEG III	21
CAPS MANOEL DE BARROS SEG IV	38
CAPS MARIA DO SOCORRO	36
CAPS NEUSA SANTOS	32
CAPS PEDRO PELLEGRINO	70
CAPS PROFETA GENTILEZA	24
CAPS RUBENS CORREA	75
CAPS TORQUATO NETO	59
CAPS SIMÃO BACAMARTE	44
CAPS UERJ	13
<b>TOTAL</b>	<b>1.021</b>

Tabela 3 Fonte: Sistema Tomticket

Em relação às finalizações e resoluções, o gráfico abaixo demonstra o status dos chamados, com a indicação dos prestadores com maior solicitação operacional:

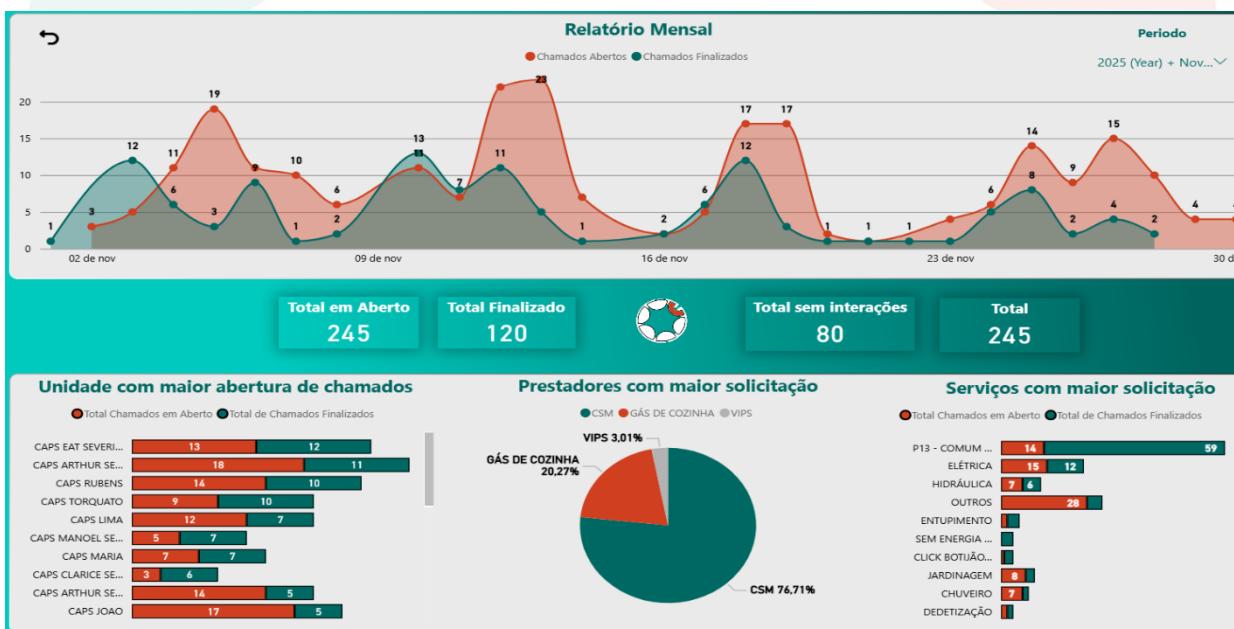


Figura 1 Fonte: Sistema Tomticket

O IGEDES dispõe de um painel onde consegue monitorar o andamento destes chamados. Esta ferramenta possibilita uma abordagem visual e consolidada para apresentar dados e informações críticas de maneira rápida e acessível, permitindo que os tomadores de decisão identifiquem tendências, padrões e áreas de melhoria de forma eficiente.

Abaixo um exemplo de como esse painel apresenta os dados.

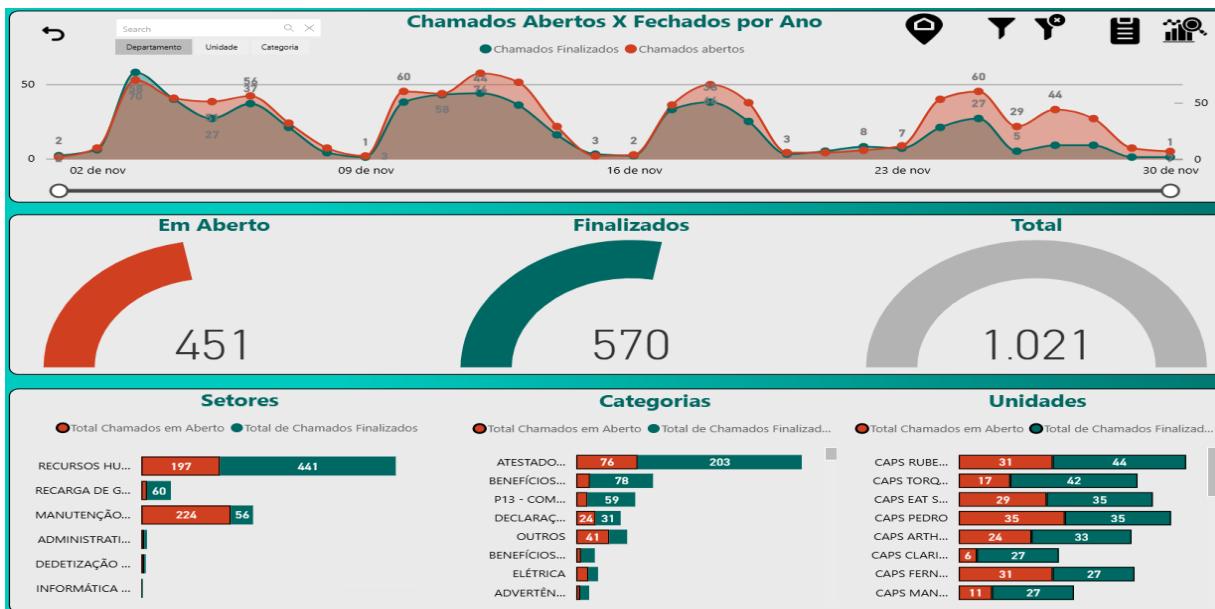


Figura 2 - Fonte: Sistema Tomticket.

Ao longo do mês de Novembro de 2025, as iniciativas voltadas para a infraestrutura foram sintetizadas da seguinte maneira:

- Resolução Abrangente: atuação em todas as RT's que geraram ordem de serviço, para realização de manutenção preventiva e corretiva.
- Relatório Detalhado de Atendimentos: relatório que documenta todos os serviços prestados e chamados atendidos, proporcionando uma visão clara das ações realizadas durante o período;
- Serviços Diversificados: implementamos uma gama de serviços para assegurar o pleno funcionamento das instalações, incluindo o fornecimento de gás, intervenções emergenciais em sistemas hidráulicos e elétricos, manutenção nos aparelhos de ar condicionado, bem como medidas preventivas sendo estas: limpezas de caixa d'água, desratização, descupinização e dedetização, podas de galhos, corte de grama, corte de mato e folhagens diversas.

Essas ações consolidam nosso compromisso com a excelência na gestão da infraestrutura, garantindo ambientes seguros e funcionais para todos os moradores. Abaixo segue o relatório dos serviços realizados no período. Abaixo, seguem das ordens de serviços realizadas no decorrer do mês de novembro:

RELATÓRIO ORDENS DE SERVIÇO DE INFRAESTRUTURA				
CAPS	RT	DATA	OS	SERVIÇO
CAPS DIRCINHA E LINDA BATISTA	Rua General Aurelio Vieira, 120 - Turiaçu	01/11/2025	Preventiva	Lâmpadas queimadas
CAPS MANOEL DE BARROS SEG 4	Rua Patrícia Pagu Galvão, 450 - Curicica	02/11/2025	253100	Descarga ruim
CAPS PROFETA GENTILEZA	Rua Icurana, 2 - Cosmos	02/11/2025	253531	Reparo na bomba d'água
CAPS EAT SEVERINO DOS SANTOS	Rua Alzira Valdetaro Sampaio, 105 - Sampaio	02/11/2025	253525	Troca de lâmpadas
CAPS FERNANDO DINIZ	Rua Montevideu, 1140 - Penha	03/11/2025	253538	Vazamento de gás
CAPS FRANCO BASAGLIA	Rua Humaitá, 102 - Humaitá	03/11/2025	249077	Desentupimento da caixa de gordura
CAPS PROFETA GENTILEZA	Est. Do Tingui, 1951 - Campo Grande	03/11/2025	251730	Reparo na cama
CAPS ARTHUR BISPO DO ROSÁRIO	Av. Sampaio Corrêa, 30 - Taquara	03/11/2025	Corretiva	Conserto da porta
CAPS RUBENS CORREA	Rua Frei Bento, 232 - Oswaldo Cruz	03/11/2025	Corretiva	Fechadura com defeito
CAPS MANOEL DE BARROS SEG 4	Rua Ladeira Bela Vista, 3 - Taquara	03/11/2025	Preventiva	Troca da porta
CAPS MANOEL DE BARROS SEG 4	Rua Ladeira Bela Vista, 3 - Taquara	03/11/2025	Preventiva	Troca da tampa do vaso
CAPS PROFETA GENTILEZA	Est. Do Tingui, 1951 - Campo Grande	03/11/2025	Preventiva	Troca de lâmpadas
CAPS RUBENS CORREA	Rua Maestro Henrique Vogler, 141 - Brás de Pina	04/11/2025	253739	Ar na torneira
CAPS PEDRO PELLEGRINO	Rua Coxito Granado, 40 - Campo Grande	04/11/2025	254020	Reparo na porta
CAPS PROFETA GENTILEZA	Est. Do Tingui, 1951 - Campo Grande	04/11/2025	237183	Troca da porta
CAPS PROFETA GENTILEZA	Est. Do Tingui, 1951 - Campo Grande	04/11/2025	233169	Troca da porta
CAPS RUBENS CORREA	Rua Maestro Henrique Vogler, 141 - Brás de Pina	04/11/2025	Preventiva	Sifão quebrado
CAPS PEDRO PELLEGRINO	Rua Coxito Granado, 40 - Campo Grande	04/11/2025	Preventiva	Troca da tampa do vaso
CAPS ARTHUR BISPO DO ROSÁRIO	Av. Sampaio Corrêa, 30 - Taquara	04/11/2025	Preventiva	Bomba d'água
CAPS MANOEL DE BARROS SEG 4	Rua Ladeira Bela Vista, 3 - Taquara	04/11/2025	Preventiva	Troca de reparo no banheiro
CAPS CLARICE LISPECTOR SEG 2	Rua Cantilda Maciel, 53 - Abolição	05/11/2025	253977	Manutenção na tomada
CAPS CLARICE LISPECTOR SEG 2	Rua Cantilda Maciel, 53 - Abolição	05/11/2025	250714	Interfone com defeito
CAPS TORQUATO NETO	Rua Lavras, 65 - Del Castilho	05/11/2025	251179	Pia com vazamento
CAPS CLARICE LISPECTOR SEG 2	Rua Cantilda Maciel, 53 - Abolição	05/11/2025	250716	Instalação de suporte para TV
CAPS TORQUATO NETO	Rua Lavras, 65 - Del Castilho	05/11/2025	253992	Torneira sem vazão
CAPS PEDRO PELLEGRINO	Rua Desembargador Milton Barcelos, 78 - Campo Grande	05/11/2025	254199	Box no quintal
CAPS CLARICE LISPECTOR SEG 2	Rua Adolfo Bergamini, 331 - Engenho de Dentro	05/11/2025	248469	Mangueira da máquina curta
CAPS TORQUATO NETO	Rua Lavras, 65 - Del Castilho	05/11/2025	246662	Instalação de ar condicionado
CAPS CLARICE LISPECTOR SEG 2	Rua Cantilda Maciel, 53 - Abolição	05/11/2025	Corretiva	Lâmpadas queimadas
CAPS TORQUATO NETO	Rua Lavras, 65 - Del Castilho	05/11/2025	Corretiva	Plafonier quebrado
CAPS CLARICE LISPECTOR SEG 2	Rua Cantilda Maciel, 53 - Abolição	05/11/2025	Corretiva	Reparo no guarda-roupa
CAPS CLARICE LISPECTOR SEG 2	Rua Cantilda Maciel, 53 - Abolição	05/11/2025	Preventiva	Porta agarrada
CAPS CLARICE LISPECTOR SEG 2	Rua Cantilda Maciel, 53 - Abolição	05/11/2025	Corretiva	Troca da porta
CAPS CLARICE LISPECTOR SEG 2	Rua Cantilda Maciel, 53 - Abolição	05/11/2025	Preventiva	Troca de tomada
CAPS CLARICE LISPECTOR SEG 2	Rua Cantilda Maciel, 53 - Abolição	05/11/2025	Preventiva	Troca de tomada
CAPS ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Av. Sampaio Corrêa, 30 - Taquara	05/11/2025	Preventiva	Corte de gramado
CAPS RUBENS CORREA	Rua Maestro Henrique Vogler, 141 - Brás de Pina	06/11/2025	252665	Esgoto retornando
CAPS PROFETA GENTILEZA	Rua Icurana, 2 - Cosmos	06/11/2025	253771	Desmontagem de armário
CAPS PROFETA GENTILEZA	Rua Icurana, 2 - Cosmos	06/11/2025	254405	Click do gás com defeito
CAPS PROFETA GENTILEZA	Rua Icurana, 2 - Cosmos	06/11/2025	254367	Vaso sanitário entupido
CAPS CLARICE LISPECTOR SEG 2	Rua Catulo Cearense, 4 - Engenho de Dentro	06/11/2025	254627	Fixação barra do cabide

CAPS CLARICE LISPECTOR SEG 2	Rua Catulo Cearense, 4 - Engenho de Dentro	06/11/2025	254514	Instalação de barra de segurança
CAPS CLARICE LISPECTOR SEG 2	Rua Catulo Cearense, 4 - Engenho de Dentro	06/11/2025	254623	Troca da tampa do vaso
CAPS PROFETA GENTILEZA	Rua Icurana, 2 - Cosmos	06/11/2025	Preventiva	Conserto da porta
CAPS RUBENS CORREA	Rua Maestro Henrique Vogler, 141 - Brás de Pina	06/11/2025	Preventiva	Corte de mato
CAPS DIRCINHA E LINDA BATISTA	Rua Latife Luvizaro, 359 - Marechal Hermes	06/11/2025	Preventiva	Troca de lâmpadas
CAPS DIRCINHA E LINDA BATISTA	Rua Latife Luvizaro, 359 - Marechal Hermes	06/11/2025	Corretiva	Troca de lâmpadas
CAPS DIRCINHA E LINDA BATISTA	Rua Latife Luvizaro, 359 - Marechal Hermes	06/11/2025	Preventiva	Troca de lâmpadas
CAPS RUBENS CORREA	Rua Maestro Henrique Vogler, 141 - Brás de Pina	06/11/2025	Preventiva	Troca da tampa do vaso
CAPS DIRCINHA E LINDA BATISTA	Rua Latife Luvizaro, 359 - Marechal Hermes	06/11/2025	Preventiva	Vaso sanitário solto
CAPS RUBENS CORREA	Rua Maestro Henrique Vogler, 141 - Brás de Pina	06/11/2025	Preventiva	Colocação de chuveirinho
CAPS PROFETA GENTILEZA	Rua Icurana, 2 - Cosmos	06/11/2025	Corretiva	Conserto do armário
CAPS PROFETA GENTILEZA	Rua Icurana, 2 - Cosmos	06/11/2025	Preventiva	Desmontagem de suporte para TV
CAPS PROFETA GENTILEZA	Rua Icurana, 2 - Cosmos	06/11/2025	Preventiva	Instalação de tomada
CAPS PROFETA GENTILEZA	Rua Icurana, 2 - Cosmos	06/11/2025	Preventiva	Troca de tomada
CAPS CLARICE LISPECTOR SEG 2	Rua Catulo Cearense, 4 - Engenho de Dentro	06/11/2025	Preventiva	Instalação de espelho
CAPS CLARICE LISPECTOR SEG 2	Rua Catulo Cearense, 4 - Engenho de Dentro	06/11/2025	Preventiva	Troca de lâmpada da sala
CAPS CLARICE LISPECTOR SEG 2	Rua Catulo Cearense, 4 - Engenho de Dentro	06/11/2025	Preventiva	Troca de lâmpada do corredor
CAPS CLARICE LISPECTOR SEG 2	Rua Catulo Cearense, 4 - Engenho de Dentro	06/11/2025	Preventiva	Troca da lâmpada do banheiro
CAPS CLARICE LISPECTOR SEG 2	Rua Catulo Cearense, 4 - Engenho de Dentro	06/11/2025	Preventiva	Troca do plafonier do banheiro
CAPS CLARICE LISPECTOR SEG 2	Rua Catulo Cearense, 4 - Engenho de Dentro	06/11/2025	Preventiva	Troca do plafonier da cozinha
CAPS CLARICE LISPECTOR SEG 2	Rua Catulo Cearense, 4 - Engenho de Dentro	06/11/2025	Preventiva	Troca do plafonier da dispensa
CAPS ARTHUR BISPO DO ROSÁRIO SEG 2	Av. Sampaio Corrêa, 30 - Taquara	07/11/2025	254128	Conserto da porta do armário
CAPS CARLOS AUGUSTO MAGAL	Av. Prof. Manoel de Abreu, 196 - Maracanã	07/11/2025	249738	Fechadura com defeito
CAPS MANOEL DE BARROS SEG 1	Rua Pico da Tijuca, 115	07/11/2025	251707	Fechadura com defeito
CAPS CARLOS AUGUSTO MAGAL	Av. Prof. Manoel de Abreu, 196 - Maracanã	07/11/2025	233807	Refletor queimado
CAPS CARLOS AUGUSTO MAGAL	Av. Prof. Manoel de Abreu, 196 - Maracanã	07/11/2025	243909	Limpeza da tela da dispensa
CAPS CARLOS AUGUSTO MAGAL	Av. Prof. Manoel de Abreu, 196 - Maracanã	07/11/2025	250777	Vaso solto
CAPS MANOEL DE BARROS SEG 1	Rua Pico da Tijuca, 115	07/11/2025	251248	Colocação de acrílico
CAPS MANOEL DE BARROS SEG 1	Rua Pico da Tijuca, 115	07/11/2025	251314	Manutenção na boia da caixa d'água
CAPS MANOEL DE BARROS SEG 1	Rua Pico da Tijuca, 115	07/11/2025	251099	Troca do chuveiro
CAPA ARTHUR BISPO DO ROSÁRIO SEG STELA DO PATROCINIO 4	Av. Sampaio Corrêa, 30 - Taquara	07/11/2025	247379	Troca do reparo da descarga
CAPS MANOEL DE BARROS SEG 1	Rua Pico da Tijuca, 115	07/11/2025	254472	Troca do sifão
CAPS CLARICE LISPECTOR SEG 2	Rua Catulo Cearense, 4 - Engenho de Dentro	07/11/2025	Preventiva	Instalação da máquina de lavar
CAPS CARLOS AUGUSTO MAGAL	Av. Prof. Manoel de Abreu, 196 - Maracanã	07/11/2025	Preventiva	Corte de mato
CAPS MANOEL DE BARROS SEG 1	Rua Pico da Tijuca, 115	07/11/2025	Corretiva	Troca de lâmpada
CAPS ARTHUR BISPO DO ROSÁRIO	Av. Sampaio Corrêa, 30 - Taquara	07/11/2025	Preventiva	Troca da válvula da pia
CAPS MANOEL DE BARROS SEG 1	Rua Pico da Tijuca, 115	07/11/2025	Preventiva	Troca de lâmpada
CAPS MANOEL DE BARROS SEG 1	Rua Pico da Tijuca, 115	07/11/2025	Preventiva	Troca da válvula da pia
CAPS CLARICE LISPECTOR SEG 2	Rua Catulo Cearense, 4 - Engenho de Dentro	07/11/2025	Corretiva	Interruptor ruim
CAPS CARLOS AUGUSTO MAGAL	Av. Prof. Manoel de Abreu, 196 - Maracanã	07/11/2025	Preventiva	Corte de mato

CAPS MANOEL DE BARROS SEG 1	Rua Pico da Tijuca, 115	07/11/2025	Preventiva	Instalação de refletor
CAPS CARLOS AUGUSTO MAGAL	Av. Prof. Manoel de Abreu, 196 - Maracanã	07/11/2025	Preventiva	Troca de refletores
CAPS ARTHUR BISPO DO ROSÁRIO	Av. Sampaio Corrêa, 30 - Taquara	07/11/2025	Preventiva	Troca da tampa do vaso
CAPS MANOEL DE BARROS SEG1	Rua Pico da Tijuca, 115	07/11/2025	Corretiva	Troca de lâmpada
CAPS MANOEL DE BARROS SEG 1	Rua Pico da Tijuca, 115	07/11/2025	Preventiva	Troca de lâmpada
Vistoria e reparos em casas para serem entregues	Est. Rodrigues Caldas, 2135 - Taquara / Rua Barão de Piraquara, 375 - Realengo	08/11/2025		
CAPS CARLOS AUGUSTO MAGAL	Av. Dom Helder Câmara, 2204 - Maria da Graça	09/11/2025	253682	Filtro sujo
CAPS CARLOS AUGUSTO MAGAL	Av. Dom Helder Câmara, 2204 - Maria da Graça	09/11/2025	228495	Cerca de arame solta
CAPS CARLOS AUGUSTO MAGAL	Av. Dom Helder Câmara, 2204 - Maria da Graça	09/11/2025	251744	Maçaneta solta
CAPS CARLOS AUGUSTO MAGAL	Av. Dom Helder Câmara, 2204 - Maria da Graça	09/11/2025	243377	Colocação de fita antiderrapante
CAPS CARLOS AUGUSTO MAGAL	Av. Dom Helder Câmara, 2204 - Maria da Graça	09/11/2025	Corretiva	Tomada solta
CAPS CARLOS AUGUSTO MAGAL	Av. Dom Helder Câmara, 2204 - Maria da Graça	09/11/2025	Corretiva	Lâmpadas queimadas
CAPS CARLOS AUGUSTO MAGAL	Av. Dom Helder Câmara, 2204 - Maria da Graça	09/11/2025	Corretiva	Lâmpadas queimadas
CAPS ARTHUR BISPO DO ROSÁRIO SEG 2	Av. Sampaio Corrêa, 30 - Taquara	10/11/2025	236841	Colocação do varal da cortina
CAPS TORQUATO NETO	Rua Lavras, 65 - Del Castilho	10/11/2025	255073	Troca do click do gás
CAPS UERJ	Rua Conde de Bonfim, 974 - Tijuca	10/11/2025	242063	Troca do reparo da descarga
CAPS ARTHUR BISPO DO ROSÁRIO	Av. Sampaio Corrêa, 30 - Taquara	10/11/2025	Preventiva	Colocação de fita antiderrapante
CAPS ARTHUR BISPO DO ROSÁRIO	Av. Sampaio Corrêa, 30 - Taquara	10/11/2025	Preventiva	Colocação do varal da cortina
CAPS ARTHUR BISPO DO ROSÁRIO	Av. Sampaio Corrêa, 30 - Taquara	10/11/2025	Corretiva	Vaso sanitário entupido
CAPS ARTHUR BISPO DO ROSÁRIO	Av. Sampaio Corrêa, 30 - Taquara	10/11/2025	Corretiva	Porta do guarda-roupa
CAPS ARTHUR BISPO DO ROSÁRIO	Av. Sampaio Corrêa, 30 - Taquara	10/11/2025	Corretiva	Fechadura com defeito
CAPS ARTHUR BISPO DO ROSÁRIO	Av. Sampaio Corrêa, 30 - Taquara	10/11/2025	Corretiva	Conserto da porta
CAPS ARTHUR BISPO DO ROSÁRIO	Av. Sampaio Corrêa, 30 - Taquara	10/11/2025	Preventiva	Colocação do varal da cortina
CAPS ARTHUR BISPO DO ROSÁRIO	Av. Sampaio Corrêa, 30 - Taquara	10/11/2025	Preventiva	Manutenção da caixa d'água
CAPS RUBENS CORREA	Rua Maestro Henrique Vogler, 141 - Brás de Pina	11/11/2025	255135	Vaso sanitário entupido
CAPS CLARICE LISPECTOR SEG 2	Rua Fabio Luz, 386 - Meier	11/11/2025	229251	Manutenção do microondas
CAPS CLARICE LISPECTOR SEG 2	Rua Cantilda Maciel, 53 - Abolição	11/11/2025	247839	Manutenção na parede
CAPS EAT SEVERINO DOS SANTOS	Rua Dias da Cruz, 174 - Meier	11/11/2025	217535	Vidro da janela quebrado
CAPS RUBENS CORREA	Rua Maestro Henrique Vogler, 141 - Brás de Pina	11/11/2025	255135	Vaso sanitário entupido
CAPS RUBENS CORREA	Rua Maestro Henrique Vogler, 141 - Brás de Pina	11/11/2025	255135	Vaso sanitário entupido
CAPS JOÃO FERREIRA	Rua Magda, 198 - Higienópolis	11/11/2025	252148	Troca da lâmpada do banheiro
CAPS RUBENS CORREA	Rua Capintuba, 206 - Vaz Lobo	11/11/2025	255140	Esgoto entupido
CAPS EAT SEVERINO DOS SANTOS	Rua Dias da Cruz, 174 - Meier	11/11/2025	242638	Reparo na porta do armário
CAPS CLARICE LISPECTOR SEG 2	Rua Cantilda Maciel, 53 - Abolição	11/11/2025	248492	Colocação do piso no terraço
CAPS EAT SEVERINO DOS SANTOS	Rua Dias da Cruz, 174 - Meier	11/11/2025	237354	Reparo no toalheiro do banheiro
CAPS CLARICE LISPECTOR SEG 2	Rua Cantilda Maciel, 53 - Abolição	11/11/2025	Preventiva	Retirada da fiação do quarto
CAPS JOÃO FERREIRA	Rua Magda, 198 - Higienópolis	11/11/2025	Preventiva	Troca da torneira da pia
CAPS RUBENS CORREA	Rua Capintuba, 206 - Vaz Lobo	11/11/2025	Preventiva	Troca de fechadura (portão interno)
CAPS RUBENS CORREA	Rua Capintuba, 206 - Vaz Lobo	11/11/2025	Preventiva	Troca de fechadura (portão externo)
CAPS CARLOS AUGUSTO MAGAL	Av. Prof. Manoel de Abreu, 196 - Maracanã	11/11/2025	Preventiva	Troca da lâmpada da área externa
CAPS CARLOS AUGUSTO MAGAL	Av. Prof. Manoel de Abreu, 196 - Maracanã	11/11/2025	Preventiva	Troca da lâmpada do quarto

CAPS CARLOS AUGUSTO MAGAL	Av. Prof. Manoel de Abreu, 196 - Maracanã	11/11/2025	Corretiva	Troca da lâmpada da área de serviço
CAPS CLARICE LISPECTOR SEG 2	Rua Cantilda Maciel, 53 - Abolição	11/11/2025	Corretiva	Troca da lâmpada do terraço
CAPS RUBENS CORREA	Rua Maestro Henrique Vogler, 141 - Brás de Pina	11/11/2025	Preventiva	Troca de chuveiro
CAPS CARLOS AUGUSTO MAGAL	Av. Prof. Manoel de Abreu, 196 - Maracanã	11/11/2025	Preventiva	Colocação da tampa do vaso
CAPS CLARICE LISPECTOR SEG 2	Rua Cantilda Maciel, 53 - Abolição	11/11/2025	Preventiva	Conserto da válvula da descarga
CAPS RUBENS CORREA	Rua Maestro Henrique Vogler, 141 - Brás de Pina	11/11/2025	Preventiva	Alizar da porta
CAPS MANOEL DE BARROS SEG 2	Rua Patrícia Pagu Galvão, 450 - Curicica	12/11/2025	244372	Avaliação do filtro
CAPS MANOEL DE BARROS SEG 4	Rua Patrícia Pagu Galvão, 450 - Curicica	12/11/2025	253465	Pia com vazamento
CAPS MARIA DO SOCORRO SANTOS	Rua Doutor Olinto Magalhães, 31 - Vidigal	12/11/2025	255420	Torneira quebrada
CAPS MNAOEL DE BARROS SEG 4	Rua Patrícia Pagu Galvão, 450 - Curicica	12/11/2025	249615	Pia com vazamento
CAPS MANOEL DE BARROS SEG 2	Rua Patrícia Pagu Galvão, 450 - Curicica	12/11/2025	252693	Reparo do chuveiro
CAPS MANOEL DE BARROS SEG 2	Rua Patrícia Pagu Galvão, 450 - Curicica	12/11/2025	255611	Troca de chuveiro
CAPS MARIA DO SOCORRO SANTOS	Rua Doutor Olinto Magalhães, 31 - Vidigal	12/11/2025	248777	Instalação de varal
CAPS ARTHUR BISPO DO ROSÁRIO SEG 1	Av. Sampaio Corrêa, 30 - Taquara	12/11/2025	250451	Reparo no forro do teto
CAPS MANOEL DE BARROS SEG 4	Rua Ladeira Bela Vista, 3 - Taquara	12/11/2025	Preventiva	Corte de mato
CAPS CARLOS AUGUSTO MAGAL	Av. Prof. Manoel de Abreu, 196 - Maracanã	12/11/2025	Corretiva	Fechadura com defeito
CAPS MANOEL DE BARROS SEG 4	Rua Ladeira Bela Vista, 3 - Taquara	12/11/2025	Corretiva	Vaso sanitário entupido
CAPS MARIA DO SOCORRO SANTOS	Rua Doutor Olinto Magalhães, 31 - Vidigal	12/11/2025	Corretiva	Lâmpadas queimadas
CAPS CARLOS AUGUSTO MAGAL	Av. Prof. Manoel de Abreu, 196 - Maracanã	12/11/2025	Corretiva	Vaso sanitário solto
CAPS ARTHUR BISPO DO ROSÁRIO SEG STELA DO PATROCINIO 4	Rua Abram Lustman, 350 - Taquara	13/11/2025	255362	Parede com reboco caído
CAPS PEDRO PELLEGRINO	Rua Coxito Granado, 40 - Campo Grande	14/11/2025	256082	Disjuntor desarmado
CAPS PEDRO PELLEGRINO	Rua Coxito Granado, 40 - Campo Grande	14/11/2025	256092	Instalação de tomada
CAPS PEDRO PELLEGRINO	Rua Coxito Granado, 40 - Campo Grande	14/11/2025	242697	Sifão quebrado
CAPS PEDRO PELLEGRINO	Rua Coxito Granado, 40 - Campo Grande	14/11/2025	256079	Troca do kit gás
CAPS MARIA DO SOCORRO SANTOS	Rua Doutor Olinto Magalhães, 31 - Vidigal	14/11/2025	256047	Bomba com cheiro de queimado
CAPS MARIA DO SOCORRO SANTOS	Rua Doutor Olinto Magalhães, 31 - Vidigal	14/11/2025	254662	Fechadura com defeito
CAPS ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Av. Sampaio Corrêa, 30 - Taquara	14/11/2025	Preventiva	Troca de fechadura
CAPS ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Av. Sampaio Corrêa, 30 - Taquara	14/11/2025	Preventiva	Colocação de piso no banheiro
CAPS ERNESTO NAZARETH	Rua Chapot Prevost, 364 - Ilha do Governador	15/11/2025	250490	Instalação de suporte para papel
CAPS ERNESTO NAZARETH	Rua Chapot Prevost, 364 - Ilha do Governador	15/11/2025	250489	Trilho da gaveta solto
CAPS ERNESTO NAZARETH	Rua Chapot Prevost, 364 - Ilha do Governador	15/11/2025	Preventiva	Chuveiro ruim
CAPS ERNESTO NAZARETH	Rua Chapot Prevost, 364 - Ilha do Governador	15/11/2025	Corretiva	Tomada ruim
CAPS FRANCO BASAGLIA	Rua Humaitá, 102 - Humaitá	16/11/2025	255789	Instalação de fita antiderrapante
CAPS FRANCO BASAGLIA	Rua Humaitá, 102 - Humaitá	16/11/2025	250527	Espelho de tomada quebrado
CAPS FRANCO BASAGLIA	Rua Humaitá, 102 - Humaitá	16/11/2025	244628	Dobradiça ruim
CAPS TORQUATO NETO	Rua Domingos Magalhães, 868 - Maria da Graça	16/11/2025	256404	Falta de energia
CAPS ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Av. Sampaio Corrêa, 30 - Taquara	16/11/2025	Preventiva	Fixação de vaso sanitário
CAPS ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Av. Sampaio Corrêa, 30 - Taquara	16/11/2025	Preventiva	Sifão quebrado
CAPS PEDRO PELLEGRINO	Rua Itubirdes Esteves, 49 - Campo Grande	16/11/2025	Emergência	Caixa d'água vazando
CAPS CARLOS AUGUSTO MAGAL	Av. Prof. Manoel de Abreu, 196 - Maracanã	17/11/2025	254598	Fixação de quadro
CAPS TORQUATO NETO	Rua Domingos Magalhães, 868 - Maria da Graça	17/11/2025	256641	Box com piso quebrado
CAPS DIRCINHA E LINDA BATISTA	Rua General Aurelio Vieira, 120 - Turiaçu	17/11/2025	240274	Suporte do varal da cortina

CAPS DIRCINHA E LINDA BATISTA	Rua General Aurelio Vieira, 120 - Turiaçu	17/11/2025	233886	Máquina de lavar parada
CAPS CARLOS AUGUSTO MAGAL	Av. Prof. Manoel de Abreu, 196 - Maracanã	17/11/2025	Corretiva	Fixação do vaso sanitário
CAPA MANOEL DE BARROS SEG 4	Rua Patrícia Pagu Galvão, 450 - Curicica	17/11/2025	Preventiva	Retirada do armário da cozinha
CAPS DIRCINHA E LINDA BATISTA	Rua General Aurelio Vieira, 120 - Turiaçu	17/11/2025	Corretiva	Conserto da gaveta
CAPS CARLOS AUGUSTO MAGAL	Rua Patrícia Pagu Galvão, 450 - Curicica	17/11/2025	Preventiva	Rejunte do ralo do box
CAPS PROFETA GENTILEZA	Est. Do Tingui, 1951 - Campo Grande	18/11/2025	249269	Instalação da televisão
CAPS EAT SEVERINO DOS SANTOS	Rua Conselheiro Ferraz, 112 - Lins de Vasconcelos	18/11/2025	256838	Lâmpadas queimadas
CAPS EAT SEVERINO DOS SANTOS	Rua Conselheiro Ferraz, 112 - Lins de Vasconcelos	18/11/2025	256842	Ralo entupido
CAPS EAT SEVERINO DOS SANTOS	Rua Alzira Valdetaro Sampaio, 105 - Sampaio	18/11/2025	256841	Ralo entupido
CAPS ARTHUR BISPO DO ROSARIO SEG 1	Rua Projetada, 4 - Jacarepaguá	18/11/2025	253340	Reparo na tomada
CAPS CARLOS AUGUSTO MAGAL	Av. Prof. Manoel de Abreu, 196 - Maracanã	18/11/2025	255907	Reparo na tubulação do chuveiro
CAPS ARTHUR BISPO DO ROSARIO SEG 1	Rua Projetada, 4 - Jacarepaguá	18/11/2025	253337	Reparo na tomada
CAPS ARTHUR BISPO DO ROSARIO SEG STELA DO PATROCINIO 3	Av. Sampaio Corrêa, 39 - Taquara	18/11/2025	256382	Troca da boia da cisterna
CAPS ARTHUR BISPO DO ROSARIO SEG 1	Av. Sampaio Corrêa, 39 - Taquara	18/11/2025	252265	Troca de lâmpadas
CAPS ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Av. Sampaio Corrêa, 39 - Taquara	18/11/2025	Preventiva	Instalação do armário do banheiro
CAPS ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Av. Sampaio Corrêa, 39 - Taquara	18/11/2025	Preventiva	Colocação da pedra mármore na porta do banheiro
CAPS ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Av. Sampaio Corrêa, 39 - Taquara	18/11/2025	Preventiva	Roda solta do guarda roupa
CAPS ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Av. Sampaio Corrêa, 39 - Taquara	18/11/2025	Preventiva	Troca de lâmpadas
CAPS ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Av. Sampaio Corrêa, 39 - Taquara	18/11/2025	Preventiva	Troca de lâmpadas
CAPS ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Av. Sampaio Corrêa, 39 - Taquara	18/11/2025	Preventiva	Troca de tomada com interruptor
CAPS MANOEL DE BARROS SEG 4	Rua Patrícia Pagu Galvão, 450 - Curicica	18/11/2025	Corretiva	Vazamento no ralo do banheiro
CAPS ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Av. Sampaio Corrêa, 39 - Taquara	18/11/2025	Preventiva	Fixação do vaso sanitário
CAPS ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Av. Sampaio Corrêa, 39 - Taquara	18/11/2025	Preventiva	Colocação do piso do banheiro
CAPS ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Av. Sampaio Corrêa, 39 - Taquara	18/11/2025	Preventiva	Rejunte do piso do banheiro
CAPS ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Av. Sampaio Corrêa, 39 - Taquara	18/11/2025	Preventiva	Troca da lâmpada
CAPS ARTHUR BISPO DO ROSARIO SEG 1	Rua Projetada, 4 - Jacarepaguá	19/11/2025	256973	Instalação de barra de apoio
CAPS LIMA BARRETO	Rua Roberto Doyle Maia, 51 - Bangu	19/11/2025	256988	Corte de mato
CAPS LIMA BARRETO	Rua Manoel Rodrigues de Moura, 141 - Bangu	19/11/2025	256897	Corte de mato
CAPS FERNANDO DINIZ	Rua Montevideu, 1140 - Penha	19/11/2025	257014	Roubo do hidrômetro
CAPS FERNANDO DINIZ	Rua Montevideu, 1140 - Penha	19/11/2025	243999	Máquina de lavar parada
CAPS LIMA BARRETO	Rua Roberto Doyle Maia, 51 - Bangu	19/11/2025	241566	Troca de tomada
CAPS ARTHUR BISPO DO ROSARIO SEG 1	Av. Sampaio Corrêa, 39 - Taquara	19/11/2025	257040	Vaso sanitário entupido
CAPS LIMA BARRETO	Rua Manoel Rodrigues de Moura, 141 - Bangu	19/11/2025	246937	Troca do chuveiro
CAPS RUBENS CORREA	Rua Claudio da Costa, 24 - Olaria	19/11/2025	256528	Ralo entupido
CAPS LIMA BARRETO	Rua Manoel Rodrigues de Moura, 141 - Bangu	19/11/2025	256895	Fio do ventilador solto
CAPS RUBENS CORREA	Rua Claudio da Costa, 24 - Olaria	19/11/2025	256526	Click do botijão
CAPS LIMA BARRETO	Rua Manoel Rodrigues de Moura, 141 - Bangu	19/11/2025	244872	Manutenção no tanque
CAPS LIMA BARRETO	Rua Manoel Rodrigues de Moura, 141 - Bangu	19/11/2025	254396	Poda de árvores
CAPS LIMA BARRETO	Rua Roberto Doyle Maia, 51 - Bangu	19/11/2025	241566	Troca de tomada
CAPS LIMA BARRETO	Rua Roberto Doyle Maia, 51 - Bangu	19/11/2025	241566	Reparo no espelho da tomada

CAPS ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Av. Sampaio Corrêa, 39 - Taquara	19/11/2025	Preventiva	Retirada da TV
CAPS LIMA BARRETO	Rua Roberto Doyle Maia, 51 - Bangu	19/11/2025	Preventiva	Troca de tomada
CAPS LIMA BARRETO	Rua Roberto Doyle Maia, 51 - Bangu	19/11/2025	Preventiva	Poda de plantas
CAPS LIMA BARRETO	Rua Manoel Rodrigues de Moura, 141 - Bangu	19/11/2025	Preventiva	Troca de lâmpadas no corredor
CAPS LIMA BARRETO	Rua Manoel Rodrigues de Moura, 141 - Bangu	19/11/2025	Preventiva	Troca de lâmpadas na cozinha
CAPS PEDRO PELLEGRINO	Rua Itubirdes Esteves, 49 - Campo Grande	20/11/2025	257115	Instalação de barra de apoio
CAPS PEDRO PELLEGRINO	Rua Jiçara, 201 - Campo Grande	20/11/2025	240574	Tomada de sobrepor
CAPS PEDRO PELLEGRINO	Rua Itubirdes Esteves, 49 - Campo Grande	20/11/2025	257114	Instalação de tomada
CAPS PEDRO PELLEGRINO	Rua Jiçara, 201 - Campo Grande	20/11/2025	240572	Conserto de maçaneta
CAPS PEDRO PELLEGRINO	Rua Jiçara, 201 - Campo Grande	20/11/2025	240571	Vaso sanitário solto
CAPS PEDRO PELLEGRINO	Rua Jiçara, 201 - Campo Grande	20/11/2025	240573	Chuveiro vazando
CAPS FERNANDO DINIZ	Rua Montevideu, 1140 - Penha	20/11/2025	Corretiva	Casa sem água
CAPS PEDRO PELLEGRINO	Rua Itubirdes Esteves, 49 - Campo Grande	20/11/2025	Preventiva	Instalação de tomada de sobrepor
CAPS SIMÃO BACAMARTE	Rua Dom Pedro I, 450 - Santa Cruz	21/11/2025	255163	Instalação de barra de apoio
CAPS SIMÃO BACAMARTE	Rua Dom Pedro I, 450 - Santa Cruz	21/11/2025	257326	Falta d'água
CAPS TORQUATO NETO	Rua Domingos Magalhães, 868 - Maria da Graça	21/11/2025	249559	Instalação elétrica
CAPS SIMÃO BACAMARTE	Rua Dom Pedro I, 450 - Santa Cruz	21/11/2025	249712	Interruptor solto
CAPS CLARICE LISPECTOR SEG 1	Rua Pernambuco, 635 - Engenho de Dentro	21/11/2025	255969	Lâmpadas queimadas
CAPS JOÃO FERREIRA	Rua Magda, 198 - Higienópolis	21/11/2025	257317	Troca do sifão
CAPS SIMÃO BACAMARTE	Rua Dom Pedro I, 450 - Santa Cruz	21/11/2025	249711	Vaso sanitário solto
CAPS TORQUATO NETO	Rua Domingos Magalhães, 868 - Maria da Graça	21/11/2025	251942	Vazamento na pia
CAPS UERJ	Rua Marechal Jofre, 187 - Grajaú	21/11/2025	257321	Vazamento no banheiro
CAPS SIMÃO BACAMARTE	Rua Dom Pedro I, 450 - Santa Cruz	21/11/2025	Corretiva	Chuveiro vazando
CAPS SIMÃO BACAMARTE	Rua Dom Pedro I, 450 - Santa Cruz	21/11/2025	Preventiva	Troca do conjunto da descarga
CAPS DIRCINHA E LINDA BATISTA	Rua Latife Luvizaro, 359 - Marechal Hermes	21/11/2025	Corretiva	Esgoto entupido
CAPS CARLOS AUGUSTO MAGAL	Av. Dom Helder Câmara, 2204 - Maria da Graça	22/11/2025	257384	Falta de luz
CAPS UERJ	Rua Marechal Jofre, 187 - Grajaú	22/11/2025	Emergência	Vazamento no vaso sanitário
CAPS TORQUATO NETO	Rua Joaquim Soares, 44 - Piedade	23/11/2025	252042	Colocação de acrílico
CAPS JOÃO FERREIRA	Rua Santa Mariana, 291 - Higienópolis	23/11/2025	255792	Chuveiro queimado
CAPS CLARICE LISPECTOR SEG 2	Rua Fabio Luz, 386 - Meier	23/11/2025	255832	Desmontar cama
CAPS TORQUATO NETO	Rua Joaquim Soares, 44 - Piedade	23/11/2025	255852	Lâmpadas queimadas
CAPS TORQUATO NETO	Rua Joaquim Soares, 44 - Piedade	23/11/2025	253360	Manutenção nos rodapés
CAPS TORQUATO NETO	Rua Joaquim Soares, 44 - Piedade	23/11/2025	251687	Reparo no vidro
CAPS TORQUATO NETO	Rua Joaquim Soares, 44 - Piedade	23/11/2025	Preventiva	Manutenção no chuveiro
CAPS TORQUATO NETO	Rua Joaquim Soares, 44 - Piedade	23/11/2025	Corretiva	Porta de armário solta
CAPS PROFETA GENTILEZA	Rua Icurana, 2 - Cosmos	24/11/2025	Emergência	Bomba d'água
CAPS CARLOS AUGUSTO MAGAL	Av. Prof. Manoel de Abreu, 196 - Maracanã	25/11/2025	257818	Cama quebrada
CAPS ARTHUR BISPO DO ROSARIO SEG 1	Av. Sampaio Corrêa, 39 - Taquara	25/11/2025	250451	Forro PVC solto
CAPS TORQUATO NETO	Rua Lavras, 65 - Del Castilho	25/11/2025	257837	Pia com vazamento
CAPS ARTHUR BISPO DO ROSARIO SEG STELA DO PATROCINIO 4	Av. Sampaio Corrêa, 39 - Taquara	25/11/2025	257588	Manutenção no chuveiro
CAPS ARTHUR BISPO DO ROSARIO SEG STELA DO PATROCINIO 4	Av. Sampaio Corrêa, 39 - Taquara	25/11/2025	Preventiva	Troca de torneira
CAPS ARTHUR BISPO DO ROSARIO SEG STELA DO PATROCINIO 4	Av. Sampaio Corrêa, 39 - Taquara	25/11/2025	Preventiva	Troca de lâmpada

CAPS TORQUATO NETO	Rua Domingos Magalhães, 868 - Maria da Graça	26/11/2025	258099	Blindex solto
CAPS EAT SEVERINO DOS SANTOS	Rua Miguel Fernandes, 437 - Cachambi	26/11/2025	240899	Troca de tomada da sala
CAPS EAT SEVERINO DOS SANTOS	Rua Miguel Fernandes, 437 - Cachambi	26/11/2025	258088	Troca de plafonier
CAPS EAT SEVERINO DOS SANTOS	Rua Miguel Fernandes, 437 - Cachambi	26/11/2025	250093	Troca de tomada da TV
CAPS EAT SEVERINO DOS SANTOS	Rua Miguel Fernandes, 437 - Cachambi	26/11/2025	249700	Troca de torneira
CAPS EAT SEVERINO DOS SANTOS	Rua Miguel Fernandes, 437 - Cachambi	26/11/2025	237173	Troca de tomada da cozinha
CAPS EAT SEVERINO DOS SANTOS	Rua Miguel Fernandes, 437 - Cachambi	26/11/2025	237256	Assento de banho quebrado
CAPS MANOEL DE BARROS SEG 4	Rua Ladeira Bela Vista, 3 - Taquara	26/11/2025	Emergência	Cano quebrado
CAPS EAT SEVERINO DOS SANTOS	Rua Miguel Fernandes, 437 - Cachambi	26/11/2025	Preventiva	Colocação de tampa cega
CAPS EAT SEVERINO DOS SANTOS	Rua Miguel Fernandes, 437 - Cachambi	26/11/2025	Preventiva	Troca de tomada
CAPS ARTHUR BISPO DO ROSARIO SEG STELA DO PATROCINIO 4	Av. Sampaio Corrêa, 39 - Taquara	27/11/2025	217022	Troca da porta do quarto
CAPS LIMA BARRETO	Rua Roberto Doyle Maia, 51 - Bangu	27/11/2025	258462	Cuba da pia solta
CAPS PROFETA GENTILEZA	Icurana, 2	27/11/2025	Corretiva	Boia com Problema
CAPS MANOEL DE BARROS SEG 1	Est. Rodrigues Caldas, 2228 - Taquara	27/11/2025	Corretiva	Sifão quebrado
CAPS ARTHUR BISPO DO ROSARIO SEG STELA DO PATROCINIO 4	Rua Projetada, 104 - Jacarepaguá	27/11/2025	257043	Barra de proteção quebrada
CAPS MANOEL DE BARROS SEG 1	Est. Rodrigues Caldas, 2228 - Taquara	27/11/2025	Preventiva	Reparo no teto de gesso
CAPS MANOEL DE BARROS SEG 1	Est. Rodrigues Caldas, 2228 - Taquara	27/11/2025	251265	Troca da bica
CAPS PROFETA GENTILEZA	Icurana, 2	27/11/2025	Corretiva	Descarga com vazamento
CAPS PROFETA GENTILEZA	Rua São Teodosio, 153 - Ínhoiba	27/11/2025	Preventiva	Casa sem chuveiro
CAPS TORQUATO NETO	Luis de brito	28/11/2025	256635	Instalação do puxador
CAPS FERNANDO DINIZ	Rua Montevideu, 1140 - Penha	28/11/2025	256319	Fechadura com defeito
CAPS TORQUATO NETO	Rua Luis de brito	28/11/2025	253990	Troca do disjuntor do chuveiro
CAPS RUBENS CORREA	Rua Maestro Henrique Vogler, 141 - Brás de Pina	29/11/2025	258388	Tubulação com ar
CAPS PEDRO PELLEGRINO	Rua Itubirdes Esteves, 49 - Campo Grande	30/11/2025	257117	Acrílicos quebrados

Abaixo, segue a planilha demonstrativa do consumo mensal de botijões de gás:

Tabela 5: Fonte: sistema Tomticket

CHAMADOS DE GÁS - NOVEMBRO - 2025						
Chamados	Cliente	Assunto	Departamento	Categoria	Data de Criação	Última Situação
258950	CAPS SIMAO BACAMARTE	RT Menezes - Recarga de gás	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	29/11/2025	Respondido, aguardando resposta do cliente
25928	CAPS ARTHUR BISPO DO ROSARIO SEG 2	Botijão de gás - CASA 6 Stella	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	28/11/2025	Respondido, aguardando resposta do cliente
25920	CAPS ARTHUR BISPO DO ROSARIO SEG 1	Recarga de gás para a RT 65	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	28/11/2025	Respondido, aguardando resposta do cliente
25913	CAPS ARTHUR BISPO DO ROSARIO SEG 2	Botijão de gás - Rua Adauto Botelho 12	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	28/11/2025	Respondido, aguardando resposta do cliente
25659	CAPS ARTHUR BISPO DO ROSARIO SEG STELA DO PATROCÍNIO 4	Recarga de gás - Casa 2	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	28/11/2025	Respondido, aguardando resposta do cliente
25612	CAPS CLARICE LISPETOR SEG 1	Pedido de gás	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	27/11/2025	Finalizada
25476	CAPS CLARICE LISPETOR SEG 2	Recarga de gás RT Fabio Luz	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	27/11/2025	Finalizada
25458	CAPS MANOEL DE BARROS SEG 3	Botijão para RT 41 Graha Sobrado	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	27/11/2025	Finalizada
25829	CAPS DIRCEINA E LINDA BATISTA	solicito gás para residência 32	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	26/11/2025	Finalizada
25627	CAPS MANOEL DE BARROS SEG 4	GÁS RESERVA - RT 51	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	26/11/2025	Finalizada
25608	CAPS JOAO FERREIRA	recarga de gás	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	25/11/2025	Finalizada
25507	CAPS JOAO FERREIRA	recarga de gás	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	25/11/2025	Finalizada
25607	CAPS FERNANDO DINIZ	Gás RAMOS	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	25/11/2025	Finalizada
25606	CAPS UMA BARRETO	Recarga de gás RT 21	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	25/11/2025	Finalizada
25605	CAPS UMA BARRETO	Recarga de Gás RT 62	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	25/11/2025	Finalizada
25604	CAPS UMA BARRETO	Recarga de Gás RT 23 Manoel Rodrigues de Moura	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	25/11/2025	Finalizada
25739	CAPS JOAO FERREIRA	recarga de gás	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	25/11/2025	Finalizada
257697	CAPS FERNANDO DINIZ	penha 2 - GAS	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	24/11/2025	Finalizada
257587	CAPS NEUSA SANTOS SOUZA	Recarga do gás de cozinha no SRT 89 Padre Josino	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	24/11/2025	Finalizada
257514	CAPS MARIA DO SOCORRO SANTOS	Recarga de gás	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	24/11/2025	Finalizada
257451	CAPS RUBENS CORREA	Gás reserva em uso	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	24/11/2025	Finalizada
257445	CAPS TORQUATO NETO	Gás RT Domingos de Magalhães	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	24/11/2025	Finalizada
257401	CAPS FERNANDO DINIZ	penha - gas	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	23/11/2025	Finalizada
257399	CAPS PROFETA GENTILEZA	Reposição de gás	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	23/11/2025	Respondido, aguardando resposta do cliente
257398	CAPS PROFETA GENTILEZA	Reposição de gás	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	23/11/2025	Respondido, aguardando resposta do cliente
257397	CAPS PROFETA GENTILEZA	Reposição de gás	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	23/11/2025	Respondido, aguardando resposta do cliente
257352	CAPS ARTHUR BISPO DO ROSARIO SEG 1	Recarga de gás para a RT 63	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	21/11/2025	Finalizada
257217	CAPS ARTHUR BISPO DO ROSARIO SEG STELA DO PATROCÍNIO 3	SOLICITAÇÃO DE GÁS	RECARGA DE GÁS - SRT	P45 - LARGA ESCALA	19/11/2025	Finalizada
256967	CAPS MANOEL DE BARROS SEG 3	Recarga de gás RT 40	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	18/11/2025	Finalizada
256831	CAPS RUBENS CORREA	Gás reserva em uso	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	18/11/2025	Finalizada
256829	CAPS RUBENS CORREA	Gás reserva em uso	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	18/11/2025	Finalizada
256820	CAPS JOAO FERREIRA	recarga de gás	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	18/11/2025	Finalizada
256590	CAPS ARTHUR BISPO DO ROSARIO SEG 1	Recarga de gás para a RT 59	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	17/11/2025	Finalizada
256587	CAPS ARTHUR BISPO DO ROSARIO SEG 1	Recarga de gás para a RT 58	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	17/11/2025	Finalizada
256408	CAPS MARIA DO SOCORRO SANTOS	Recarga de gás - casa 202	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	16/11/2025	Finalizada
255994	CAPS RUBENS CORREA	Gás reserva em uso	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	13/11/2025	Finalizada
255939	CAPS DIRCINHA E LINDA BATISTA	solicito recarga para RT 08	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	13/11/2025	Finalizada
255777	CAPS JOAO FERREIRA	Solicitação de gás	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	12/11/2025	Finalizada
255776	CAPS JOAO FERREIRA	Solicitação de gás	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	12/11/2025	Finalizada
255679	CAPS ARTHUR BISPO DO ROSARIO SEG 2	Botijão de gás - Rua Capu 279-Taquara	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	12/11/2025	Finalizada
255632	CAPS ARTHUR BISPO DO ROSARIO SEG 1	Recarga de gás para a RT 59	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	12/11/2025	Finalizada
255616	CAPS PEDRO PELLERINO	Recarga de Gás - Barcelos	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	12/11/2025	Finalizada
255575	CAPS CARLOS AUGUSTO MAGAL	Reposição de Gás	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	12/11/2025	Finalizada
255460	CAPS ARTHUR BISPO DO ROSARIO SEG 1	Recarga de gás RT 64	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	11/11/2025	Finalizada
255485	CAPS PEDRO PELLERINO	Solicitação de Gás - Coxito	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	11/11/2025	Finalizada
255484	CAPS PEDRO PELLERINO	Solicitação de Gás - Jigara	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	11/11/2025	Finalizada
255322	CAPS MANOEL DE BARROS SEG 1	Pedido de gás	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	10/11/2025	Finalizada
255314	CAPS EAT SEVERINO DOS SANTOS	Solicitação de gás	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	10/11/2025	Finalizada
255305	CAPS LIMA BAIXADA	Recarga de gás RT 85 RANGEL PESTANA	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	10/11/2025	Finalizada
255300	CAPS ARTHUR BISPO DO ROSARIO SEG 1	recarga de gás	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	10/11/2025	Finalizada
255255	CAPS ARTHUR BISPO DO ROSARIO SEG STELA DO PATROCÍNIO 4	Gás recarga - Projetaida 105	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	10/11/2025	Finalizada
255202	CAPS MANOEL DE BARROS SEG 1	Pedido de gás	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	10/11/2025	Finalizada
255151	CAPS CARLOS AUGUSTO MAGAL	Reposição de Gás	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	10/11/2025	Finalizada
255141	CAPS CLARICE LISPETOR SEG 1	Solicitação de gás	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	10/11/2025	Finalizada
255108	CAPS ARTHUR BISPO DO ROSARIO SEG STELA DO PATROCÍNIO 4	Gás - Gramado	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	10/11/2025	Finalizada
255055	CAPS ARTHUR BISPO DO ROSARIO SEG STELA DO PATROCÍNIO 4	2 Gas para casa 30	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	10/11/2025	Finalizada
255085	CAPS TORQUATO NETO	Gás RT Lavras	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	10/11/2025	Finalizada
254983	CAPS MANOEL DE BARROS SEG 3	Solicitação de gás RT 41 Graha Sobrado	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	08/11/2025	Finalizada
254825	CAPS FERNANDO DINIZ	reposição de gás	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	07/11/2025	Finalizada
254620	CAPS ARTHUR BISPO DO ROSARIO SEG STELA DO PATROCÍNIO 4	Envio do segundo gás da casa 2	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	06/11/2025	Finalizada
254463	CAPS ARTHUR BISPO DO ROSARIO SEG 2	Botijão de gás - CASA 9	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	06/11/2025	Finalizada
254412	CAPS RUBENS CORREA	Gás reserva em uso	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	06/11/2025	Finalizada
254119	CAPS MANOEL DE BARROS SEG 3	Solicitação de gás RT 29 Aplacás	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	04/11/2025	Finalizada
254025	CAPS MANOEL DE BARROS SEG 4	recarga de gás - RT 51	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	04/11/2025	Finalizada
253922	CAPS NEUSA SANTOS SOUZA	Recarga de gás de cozinha da RT 89	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	04/11/2025	Finalizada
253718	CAPS ARTHUR BISPO DO ROSARIO SEG 1	Recarga de gás para a RT 63	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	03/11/2025	Finalizada
253717	CAPS ARTHUR BISPO DO ROSARIO SEG 1	Recarga de gás para a RT 63	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	03/11/2025	Finalizada
253662	CAPS DIRCINHA E LINDA BATISTA	solicito gás RT 68	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	03/11/2025	Finalizada
253661	CAPS DIRCINHA E LINDA BATISTA	gás comun RT 32	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	03/11/2025	Finalizada
253659	CAPS DIRCINHA E LINDA BATISTA	gás comun RT 08	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	03/11/2025	Finalizada
253627	CAPS ARTHUR BISPO DO ROSARIO SEG 1	Recarga de gás para a RT 64	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	03/11/2025	Finalizada
253625	CAPS ARTHUR BISPO DO ROSARIO SEG 1	Recarga de gás para a RT 59	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	03/11/2025	Finalizada
253624	CAPS ARTHUR BISPO DO ROSARIO SEG 1	Recarga de gás para a RT 58	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	03/11/2025	Finalizada
253610	CAPS MARIA DO SOCORRO SANTOS	Recarga de gás - casa 201	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	03/11/2025	Finalizada

TOTAL: 74

A partir de abril com a entrada dos assistentes administrativos para acompanhamento das ações administrativo-operacionais das regiões das zonas: oeste, sudoeste, norte e centro-sul, tivemos ações nos territórios conforme planilha abaixo. Neste mês os assistentes realizaram visitas em residências terapêuticas com pendência de manutenção e obras e realizaram orçamentos e ações para que as demandas sejam autorizadas e viabilizadas.

RELATÓRIO DE DEMANDAS - EVERTON AFFONSO - ADM - SRT		
DATA	DESCRIÇÃO	LOCAL
03/11/2025	REUNIÃO AMPLIADA	NISE DA SILVEIRA - MEIER
03/11/2025	ENTREGA DE INSUMOS	NISE DA SILVEIRA - MEIER
03/11/2025	REUNIÃO JURIDICO	IGEDES
04/11/2025	AUDIENCIA	LAVRADIO - CENTRO
06/11/2025	ENTREGA DE INSUMOS	COND STELA - COLONIA
11/11/2025	ACOMPANHAR VIPS DETETIZAÇÃO	RT ATITUBA - TAQUARA
11/11/2025	VISITA COM EQUIPE DE ENGENHARIA	COND STELA - COLONIA
12/11/2025	SEPARAÇÃO DE LIVROS DE PRESTAÇÃO	ALMOXARIFADO
13/11/2025	AUDIENCIA	LAVRADIO - CENTRO
18/11/2025	ACOMPANHAR VIPS DETETIZAÇÃO	RT OUTEIRO SANTOS - TAQUARA
19/11/2025	ACOMPANHAR MUDANÇA	RT CAÇU - TAQUARA
24/11/2025	INTRODUTÓRIO	NISE DA SILVEIRA - MEIER
26/11/2025	VISITA COM EQUIPE DE ENGENHARIA	RT CAÇU - TAQUARA
26/11/2025	VISITA COM EQUIPE DE ENGENHARIA	RT RODRIGUES CALDAS - TAQUARA
26/11/2025	VISITA COM EQUIPE DE ENGENHARIA	RT BARÃO DE PIRACUARA - PADRE MIGUEL
26/11/2025	VISITA COM EQUIPE DE ENGENHARIA	CASA 06 - COND STELA - COLONIA
26/11/2025	REUNIÃO JURIDICO	IGEDES
27/11/2025	ENTREGA BOLSA OSC	MANOEL DE BARROS - COLONIA
27/11/2025	ENTREGA BOLSA OSC	BANGU

RELATÓRIO DE DEMANDAS - JOÃO TONDATO - ADM - SRT		
DATA	DESCRIÇÃO	LOCAL
03/11/2025	REUNIÃO AMPLIADA SSM E ENTREGA DE INSUMOS	NISE DA SILVEIRA
04/11/2025	AUDIENCIA TRABALHISTA	RUA DO LAVRADIO
06/11/2025	ENTREGA DE INSUMOS	CAPS FERNANDO DINIZ
06/11/2025	ENTREGA DE INSUMOS	CAPS RUBENS CORREIA
07/11/2025	SUporte MUDANÇA CATULO CEARENSE	RUA CATULO CEARENSE 04 - 305
10/11/2025	ACOMPANHAMENTO ADEQUAÇÃO PARA ENTREGAS DA CASAS	RUA PROFESSOR JOÃO MASSENA A E B
11/11/2025	VISITA COM A COORDENAÇÃO A NOVA RESIDÊNCIA A SUBSTITUIÇÃO A RT MARECHAL JOFRE	RUA CAMBAUBA 1290 APTO 103
12/11/2025	SEPARAÇÃO DE INSUMO	NISE DA SILVEIRA
14/11/2025	VISITA COM PRESTADOR DE SERVIÇO MARCENEIRO	RUA CAMBAUBA 1290 APTO 103
14/11/2025	VISITA RT CATULO CEARENSE PARA ACOMPANHAMENTO DE INSTALAÇÃO DE GÁS	RUA CATULO CEARENSE 04 - 305
19/11/2025	AUDIENCIA TRABALHISTA	SEDE IGEDES
19/11/2025	VISITA COM PRESTADOR DE SERVIÇO DE DEDETIZAÇÃO	RUA CAMBAUBA 1290 APTO 103
25/11/2025	VALIDAÇÃO PARA ENTREGA DAS RESIDÊNCIAS	RUA PROFESSOR JOÃO MASSENA A E B

<b>27/11/2025</b>	ENTREGA DE BOLSA OSC	CAPS FERNANDO DINIZ
<b>27/11/2025</b>	ENTREGA DE BOLSA OSC	CAPS JOAO FERREIRA
<b>27/11/2025</b>	ENTREGA DE BOLSA OSC	CAPS RUBENS CORREIA
<b>27/11/2025</b>	ENTREGA DE BOLSA OSC	CAPS FRANCO BASAGLIA
<b>27/11/2025</b>	ENTREGA DE BOLSA OSC	CAPS SEVERINO DOS SANTOS

### 3. DADOS FÍSICO-FINANCEIROS

As informações do bloco físico-financeiro seguirão em relatório específico à parte.

### 4. INDICADORES DE GESTÃO E ASSISTENCIAIS

O Termo de Colaboração nº 204/2023 contempla indicadores de gestão e assistenciais, que são ferramentas fundamentais para avaliar o desempenho e a eficácia dos Serviços Residenciais Terapêuticos. A utilização destes indicadores é fundamental para promover a eficiência operacional, garantir a qualidade dos serviços prestados, e alinhar as práticas da organização com seus objetivos estratégicos. Essas métricas fornecem dados valiosos que orientam a tomada de decisões informadas, resultando em melhorias contínuas e na entrega de cuidados de saúde mais eficazes.

Os dados referentes aos indicadores devem ser encaminhados mensalmente à Comissão de Monitoramento e Avaliação (CMA<sup>1</sup>) por meio de relatórios e à SMS/RJ por intermédio do Painel de Gestão de Parcerias com Organizações Sociais (OSINFO). No entanto, a avaliação destes indicadores ocorre de forma trimestral.

---

<sup>1</sup> A CMA é um órgão colegiado destinado a monitorar e avaliar a execução do Termo de Colaboração celebrado com organizações da sociedade civil. Seus membros são definidos e nomeados pelo Secretário Municipal de Saúde e publicados em Diário Oficial Municipal.

Os Indicadores de Gestão estão contemplados na Parte 1, composta por 3 indicadores, e suas descrições podem ser visualizadas no quadro abaixo:

PARTE 1 – INDICADORES DE GESTÃO						
Nº IND.	INDICADOR	FÓRMULA DE CÁLCULO	N/D	FONTE	META	RESULTADO
1	<b>Proporção de profissionais que tiveram capacitação realizada no primeiro trimestre após sua contratação</b>	Nº de profissionais que tiveram capacitação realizada no primeiro trimestre de sua contratação x 100	23	Lista de presença nos treinamentos	$\geq 95\%$	100%
		Total de profissionais contratados no período	23			
2	<b>Redução da rotatividade dos profissionais nas equipes de seguimento</b>	(Nº de profissionais admitidos + Nº de profissionais substituídos) / 2 x 100	15	Relatório ERGON	$\leq 15\%$	1,43%
		Nº total de profissionais ativos no período	1047			
3	<b>Percentual de contas de aluguel e de concessionárias pagas até o vencimento</b>	Nº de contas de aluguel e concessionária pagas até a data de vencimento x 100		Relatório da OSC e Painel OSINFO	$\geq 95\%$	%
		Nº total de contas de aluguel e concessionária				

Tabela 6 - Indicadores parte 1

Já na Parte 2 estão os indicadores assistenciais, que totalizam 2 indicadores e podem ser observados abaixo:

PARTE 2 – INDICADORES ASSISTENCIAIS						
Nº IND.	INDICADOR	FÓRMULA DE CÁLCULO	N/D	FONTE	META	RESULTADO
1	<b>Percentual de seguimentos de SRT que tiveram reunião de equipe regular</b>	Nº de equipes de seguimentos que tiveram reunião de equipe semanal x 100	26	Prontuário Eletrônico	$\geq 95\%$	100%
		Total de equipes de seguimentos	26			
2	<b>Percentual de Projetos Terapêuticos Singulares de Desinstitucionalização atualizados</b>	Nº de projetos Terapêuticos Singulares de Desinstitucionalização atualizados no último semestre x 100	547	Prontuário Eletrônico	$\geq 95\%$	100%
		Total de moradores no SRT	547			

Tabela 4 - Indicadores parte 2

## 4.1 Indicadores de Gestão

A partir deste ponto, os indicadores serão detalhadamente apresentados, acompanhados das ações institucionais realizadas e propostas para a melhoria contínua dos processos envolvidos e, consequentemente, do cuidado em saúde ao morador.

### 4.1.1. Proporção de profissionais que tiveram capacitação realizada no primeiro trimestre após sua contratação

FÓRMULA DE CÁLCULO	N/D	META	RESULTADO
Nº de profissionais que tiveram capacitação realizada no primeiro trimestre de sua contratação x 100	23	≤ 95%	<b>100%</b>
Total de profissionais contratados no período	23		
Consideramos para fins de cálculo os colaboradores contratados no mês de agosto, que precisavam ter a formação em um período de até 90 dias e conseguimos capacitar todos os colaboradores contratados no período citado.			

FÓRMULA DE CÁLCULO	TRI	META	FONTE	RESULTADO 4º TRIMESTRE		
				outubro	novembro	dezembro
Nº de profissionais que tiveram capacitação realizada no primeiro trimestre de sua contratação x 100		≥ 95%	Lista de presença nos treinamentos	<b>100%</b>	<b>100%</b>	
Total de profissionais contratados no período						
Considera-se que a Educação Permanente deve ser o dispositivo fundamental para a organização das atividades e ações de saúde mental no SRT. É uma estratégia essencial para garantir que os profissionais estejam bem preparados para enfrentar os desafios em constante evolução do serviço, promovendo a excelência nos cuidados com a saúde e o bem-estar dos pacientes. Profissionais de saúde bem treinados e atualizados são capazes de oferecer cuidados de maior qualidade, promovendo melhores resultados para os pacientes.						

Para alcançar a formação dos colaboradores o IGEDES possui 02 possibilidades para atingir a todos os colaboradores do projeto, sendo a Formação EAD e o Curso Introdutório as formas de capacitação dos colaboradores neste momento.

Para além do compromisso de conduzir treinamentos presenciais e facilitar espaços de reflexão, o IGEDES possui uma plataforma de Educação à Distância (EAD) com a oferta de cursos que mantêm em pauta assuntos relevantes à prática diária dos colaboradores. Ainda, no que se refere a necessidade de formação e capacitação continuada das equipes, o IGEDES segue oferecendo qualificação EAD, iniciamos neste segundo semestre o Curso Introdutório presencial e a continuidade das ações EAD a partir das necessidades alinhadas com a Superintendência de Saúde Mental com base nas fragilidades apresentadas pelas equipes no cuidado e até o momento realizamos o Curso Introdutório para 956 colaboradores.

Na análise de formação oferecida aos colaboradores em um prazo de até 90 dias de sua contratação, tivemos 23 contratados que estão ativos, desta forma 100% dos colaboradores, receberam formação em até 90 dias, sendo o Curso Introdutório e/ou Curso EAD.

Todos receberam alguma formação nos primeiros 90 dias de trabalho, conforme certificados em anexo.

Segue abaixo os dados EAD de novembro– SRT

Setembro Amarelo - Se Precisar peça ajuda

Colaboradores Ativos no Curso: 898

Colaboradores que já Concluíram: 43

Colaboradores que concluíram no mês de novembro: 0

O Cuidado nas residências terapêuticas

Colaboradores Ativos no Curso: 898

Colaboradores que já Concluíram: 150

Colaboradores que concluíram no mês de novembro: 12

Outubro Rosa

Colaboradores Ativos no Curso: 898

Colaboradores que já Concluíram: 24

Colaboradores que concluíram no mês de novembro: 10

Introdução a Libras

Colaboradores Ativos no Curso: 898

Colaboradores que já Concluíram: 192

Colaboradores que concluíram no mês de novembro: 13

#### Funções do Cuidador

Colaboradores Ativos no Curso: 898

Colaboradores que já Concluíram: 120

Colaboradores que concluíram no mês de novembro: 11

#### Excel Básico

Colaboradores Ativos no Curso: 898

Colaboradores que já Concluíram: 3

Colaboradores que concluíram no mês de novembro: 12

#### Educação Financeira

Colaboradores Ativos no Curso: 898

Colaboradores que já Concluíram: 114

Colaboradores que concluíram no mês de novembro: 12

#### Curso Introdutório

Colaboradores Ativos no Curso: 242

Colaboradores que já Concluíram: 203

Colaboradores que concluíram no mês de novembro: 08

#### Cuidados Paliativos para cuidadores

Colaboradores Ativos no Curso: 898

Colaboradores que já Concluíram: 179

Colaboradores que concluíram no mês de novembro: 13

#### Cuidados Básicos em casos de Emergência em domicílio

Colaboradores Ativos no Curso: 898

Colaboradores que já Concluíram: 470

Colaboradores que concluíram no mês de novembro: 13

#### Comunicação Não Violenta

Colaboradores Ativos no Curso: 898

Colaboradores que já Concluíram: 214

Colaboradores que concluíram no mês de novembro: 10

#### Como Cuidar das Demandas de Saúde

Colaboradores Ativos no Curso: 898

Colaboradores que já Concluíram: 520

Colaboradores que concluíram no mês de novembro: 12

#### Cuidados Básicos no Calor

Colaboradores Ativos no Curso: 898

Colaboradores que já Concluíram: 388

Colaboradores que concluíram no mês de novembro: 11

#### Bem-vindo ao IGEDES

Colaboradores Ativos no Curso: 898

Colaboradores que já Concluíram: 116

Colaboradores que concluíram no mês de novembro: 3

Além do EAD, seguimos com o Curso introdutório para toda a equipe SRT. O Curso Introdutório começou a ser realizado no mês de setembro de 2024, com a realização de 04 turmas com a formação de 149 colaboradores e em outubro seguimos com a realização de mais 04 turmas formando mais 160 colaboradores. Em novembro foram realizadas 02 turmas de formação do Curso Introdutório devido à dificuldade de disponibilidade de auditório para a realização da Formação, formando 50 colaboradores. Em dezembro de 2024 foram realizadas 04 turmas formando 114 colaboradores e mais 05 turmas foram realizadas em janeiro de 2025 com 147 colaboradores formados. Em fevereiro de 2025 foram realizadas 03 turmas totalizando 95 pessoas. Em março de 2025 foram realizadas 02 turmas totalizando 21 pessoas, realizado nos dias 11/03 e 13/03. Em abril de 2025 foram realizadas 02 turmas totalizando 38 pessoas, nos dias 04/04 e 28/04.

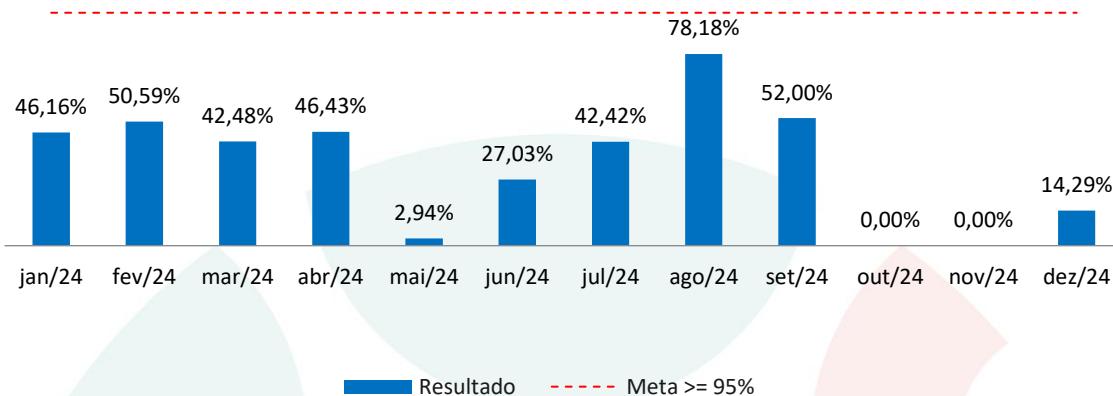
Em maio foram realizadas 02 turmas totalizando 33 pessoas, nos dias 12/05 e 26/05. Em junho foram realizadas 02 turmas totalizando 22 pessoas, nos dias 06/06 e 09/06. Em julho foram realizadas 02 turmas totalizando 31 pessoas, nos dias 10/07 e 18/07. Em agosto foram realizadas 02 turmas nos dias 13/08 e 18/08 totalizando 31 pessoas. Em setembro tivemos 02 turmas em 15/09 e 19/09 totalizando 50 pessoas. Em outubro tivemos uma turma 24/10 com 05 colaboradores, e em novembro tivemos 01 única turma em 24/11 com 10 colaboradores.

Até o momento o Curso Introdutório já formou um total 956 colaboradores. As datas foram propostas pensando a organização das equipes para garantir o cuidado nos SRTs, sem prejuízo a formação. As datas vêm sendo disponibilizadas mensalmente aos coordenadores de seguimento a fim de organizarem suas equipes para a participação sem negligenciar o cuidado ofertado aos Moradores.

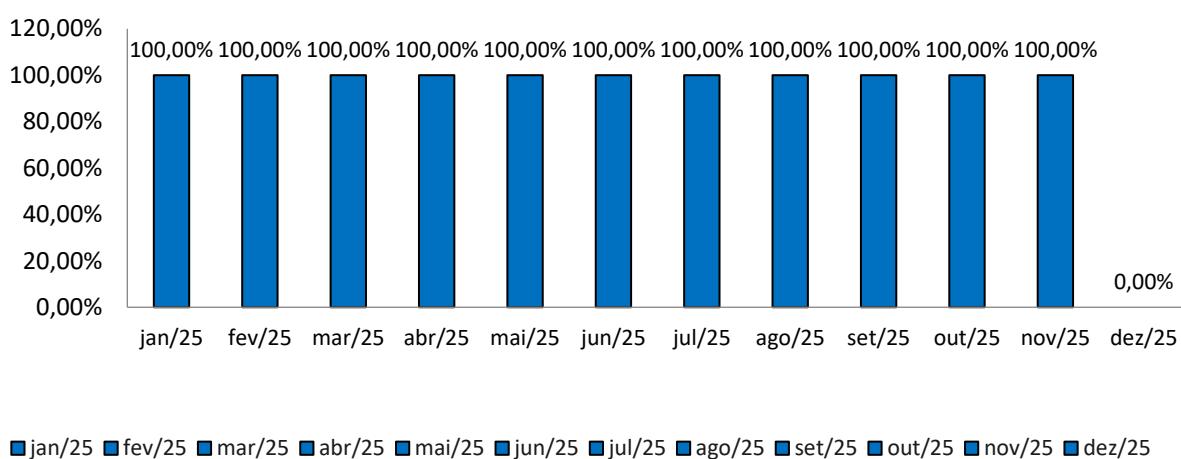
Em anexo lista de EAD e Curso Introdutório.

## SÉRIE HISTÓRICA

Série Histórica 2024



## 2025



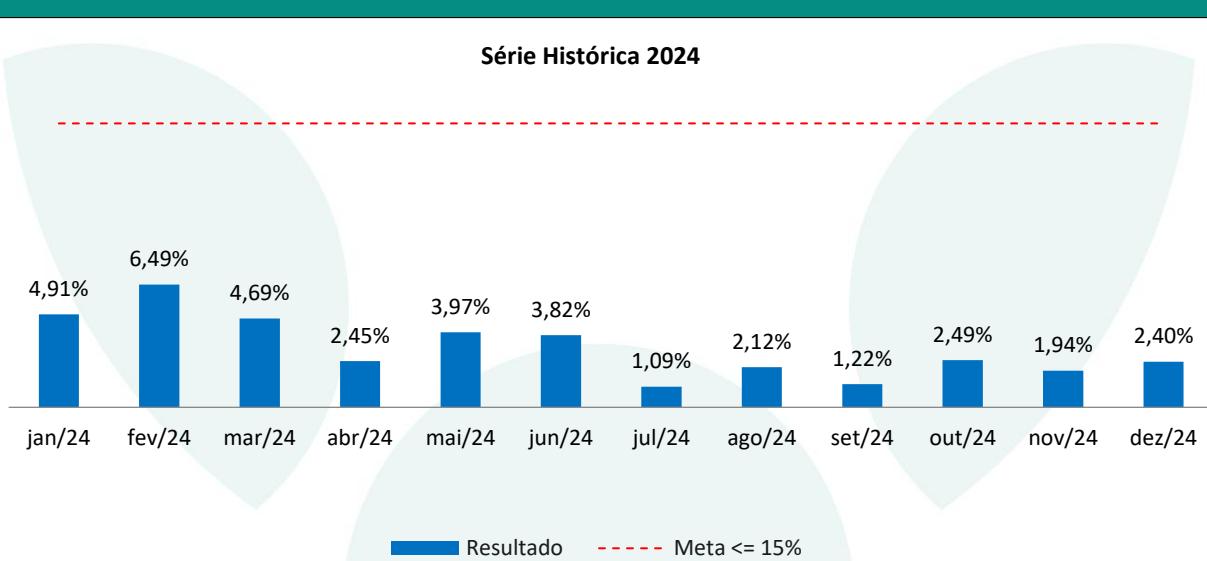
### 4.1.2. Redução da rotatividade dos profissionais nas equipes de seguimento

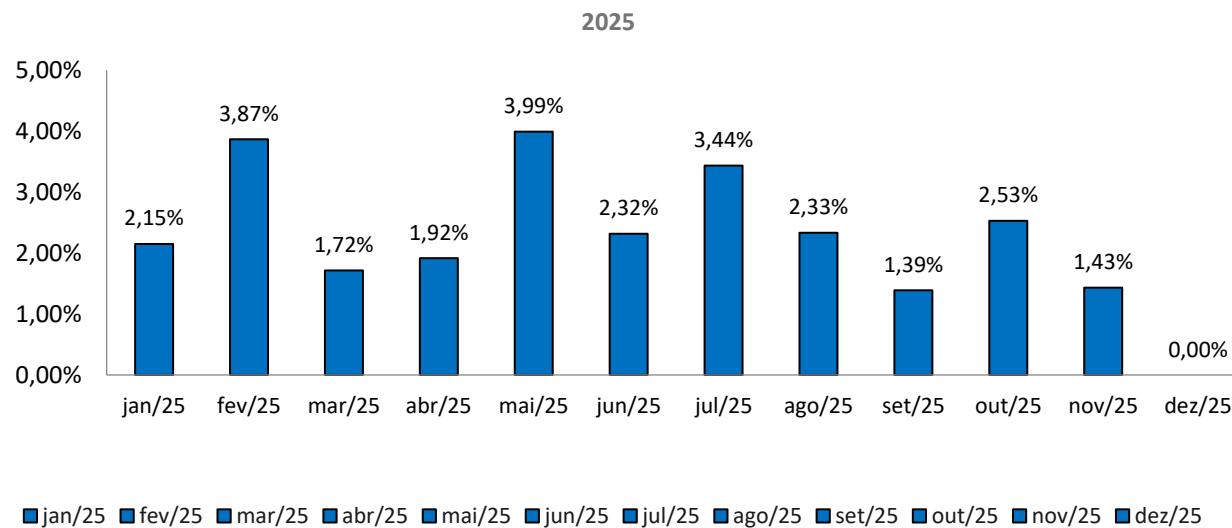
FÓRMULA DE CÁLCULO	N/D	META	RESULTADO
$\frac{Nº\ de\ profissionais\ admitidos + Nº\ de\ profissionais\ substituídos}{Nº\ total\ de\ profissionais\ ativos\ no\ período} \times 100$	15	$\leq 15\%$	1,43%
Consideram-se os profissionais da equipe do serviço diretamente vinculados a este termo de colaboração. Para construção desse indicador, consideram-se demissões, transferências e substituições por licenças.	1047		

No período, tivemos 09 colaboradores admitidos e 21 demitidos;

Na projeção dos números apurados acima, alcançamos o indicador de Turnover de 1,43%.

Este indicador fornece percepções cruciais para o planejamento estratégico de recursos humanos. Compreender as taxas de saída permite que a organização antecipe necessidades de contratação, identifique lacunas de habilidades e implemente estratégias para engajar profissionais. Monitorar o indicador permite que a gestão identifique e aborde questões que possam estar afetando a satisfação e a motivação da equipe.

FÓRMULA DE CÁLCULO	TRI	META	FONTE	RESULTADO 4º TRIMESTRE																												
				outubro	novembro	dezembro																										
$\frac{(\text{Nº de profissionais admitidos} + \text{Nº de profissionais substituídos})}{\text{Nº total de profissionais ativos no período}} \times 100$		≤ 15%	Relatório ERGON	2,53%	1,43%																											
<b>SÉRIE HISTÓRICA</b>																																
<b>Série Histórica 2024</b>																																
 <table border="1"> <thead> <tr> <th>Mês</th> <th>Resultado (%)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>jan/24</td><td>4,91%</td></tr> <tr><td>fev/24</td><td>6,49%</td></tr> <tr><td>mar/24</td><td>4,69%</td></tr> <tr><td>abr/24</td><td>2,45%</td></tr> <tr><td>mai/24</td><td>3,97%</td></tr> <tr><td>jun/24</td><td>3,82%</td></tr> <tr><td>jul/24</td><td>1,09%</td></tr> <tr><td>ago/24</td><td>2,12%</td></tr> <tr><td>set/24</td><td>1,22%</td></tr> <tr><td>out/24</td><td>2,49%</td></tr> <tr><td>nov/24</td><td>1,94%</td></tr> <tr><td>dez/24</td><td>2,40%</td></tr> </tbody> </table>							Mês	Resultado (%)	jan/24	4,91%	fev/24	6,49%	mar/24	4,69%	abr/24	2,45%	mai/24	3,97%	jun/24	3,82%	jul/24	1,09%	ago/24	2,12%	set/24	1,22%	out/24	2,49%	nov/24	1,94%	dez/24	2,40%
Mês	Resultado (%)																															
jan/24	4,91%																															
fev/24	6,49%																															
mar/24	4,69%																															
abr/24	2,45%																															
mai/24	3,97%																															
jun/24	3,82%																															
jul/24	1,09%																															
ago/24	2,12%																															
set/24	1,22%																															
out/24	2,49%																															
nov/24	1,94%																															
dez/24	2,40%																															



### TURNOVER SRT - 11/2025

ITENS	TOTAL FUNC
TOTAL FUNCS SRT - OUTUBRO/2025	1047
ADMITIDOS - NOVEMBRO/2025	9
DEMITIDOS - NOVEMBRO/2025	21
TOTAL FUNCS SRT - NOVEMBRO/2025	1035
	1,43



### DESLIGAMENTOS SRT - 11/2025

CATEGORIA	UNIDADE	DATA ADMISSÃO	DATA DESLIGAMENTO
CUIDADOR PLANTONISTA	SRT 094 - RUA DR OLINTO DE MAGALHAES 31 AP 201 BL A- VIDIGAL	07/11/2024	01/11/2025
CUIDADOR PLANTONISTA	SRT 074 - RUA FREI BENTO 232 - OSWALDO CRUZ	01/12/2023	02/11/2025
CUIDADOR PLANTONISTA	SRT 073 - RUA JOAQUIM SOARES 44 - PIEDADE	12/02/2025	02/11/2025
TECNICO DE ENFERMAGEM DIARISTA	SRT 013 - RUA TRAVESSA MARIETA REIS 52 - PILARES	06/08/2025	03/11/2025
ACOMPANHANTE TERAPEUTICO	SRT 098 - SUPORTE RT	19/04/2024	05/11/2025
CUIDADOR DIARISTA	SRT 077 - RUA PATRICIA PAGU GALVAO S/N BL.01/408-JACAREPAGUA	02/12/2023	06/11/2025
CUIDADOR PLANTONISTA	SRT 052 - AV. SAMPAIO CORREA 39 CASA 01 - TAQUARA	01/12/2023	07/11/2025
TECNICO DE ENFERMAGEM	SRT 057 - AV. SAMPAIO CORREA 39 CASA 06 - TAQUARA	12/04/2024	08/11/2025

CUIDADOR PLANTONISTA	SRT 024 - RUA MIGUEL FERNANDES 437 - CACHAMBI	05/06/2024	12/11/2025
CUIDADOR PLANTONISTA	SRT 017 - RUA PROFESSOR JOAO MASSENA 234 B - VISTA ALEGRE	22/05/2024	13/11/2025
COORDENADOR TECNICO	SRT 098 - SUPORTE RT	01/12/2023	14/11/2025
CUIDADOR PLANTONISTA	SRT 018 - RUA CAPINTUBA Nº 206 - VAZ LOBO	15/01/2024	14/11/2025
ACOMPANHANTE TERAPEUTICO	SRT 098 - SUPORTE RT	23/12/2024	14/11/2025
CUIDADOR RETAGUARDA PLANTONISTA	SRT 019 - AV MARACANA Nº 1341 AP 302 - MARACANA	05/08/2025	18/11/2025
CUIDADOR PLANTONISTA	SRT 050 - AV. PROF. MANOEL DE ABREU 196 - MARACANA	11/05/2024	19/11/2025
CUIDADOR PLANTONISTA	SRT 035 - RUA CHAPOT PREVOST 364 - ILHA DO GOVERNADOR	06/08/2025	19/11/2025
TECNICO DE ENFERMAGEM DIARISTA	SRT 051 - LADEIRA BELA VISTA 3 - TAQUARA	01/12/2023	21/11/2025
CUIDADOR PLANTONISTA	SRT 067- RUA HELENO DE FREITAS 95 CS102 - ILHA DO GOVERNADOR	07/02/2024	21/11/2025
TECNICO DE ENFERMAGEM DIARISTA	SRT 044 - EST. RODRIGUES CALDAS 2228 CASA 53 RUA A - TAQUARA	01/12/2023	27/11/2025
TECNICO DE ENFERMAGEM DIARISTA	SRT 052 - AV. SAMPAIO CORREA 39 CASA 01 - TAQUARA	01/12/2023	28/11/2025
TECNICO DE ENFERMAGEM	SRT 093 - RUA LUIS DE BRITO, 51 - MARIA DA GRAÇA	01/12/2023	29/11/2025

### ADMISSÕES SRT - 11/2025

CATEGORIA	UNIDADE	DATA ADMISSÃO	DATA DESLIGAMENTO
CUIDADOR PLANTONISTA	SRT 075 - RUA DESEMBARGADOR MILTON BARCELOS, 78 CAMPO GRANDE	06/11/2025	
CUIDADOR PLANTONISTA	SRT 016 - RUA CONDE DE BONFIM 974 AP 301 - TIJUCA	06/11/2025	
CUIDADOR RETAGUARDA PLANTONISTA	SRT 008 - RUA ENGENHEIRO EMILIO BAUMGART 622	06/11/2025	
CUIDADOR RETAGUARDA PLANTONISTA	SRT 013 - RUA TRAVESSA MARIETA REIS 52 - PILARES	07/11/2025	
CUIDADOR PLANTONISTA	SRT 013 - RUA TRAVESSA MARIETA REIS 52 - PILARES	07/11/2025	
CUIDADOR PLANTONISTA	SRT 015 - RUA MARECHAL JOFRE 187 - GRAJAU	07/11/2025	
CUIDADOR PLANTONISTA	SRT 008 - RUA ENGENHEIRO EMILIO BAUMGART 622	07/11/2025	
CUIDADOR PLANTONISTA	SRT 071 - RUA CANTILDA MACIEL, 53 - ABOLIÇÃO	08/11/2025	
APRENDIZ EM SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	SRT 098 - SUPORTE RT	19/11/2025	

#### 4.1.3. Percentual de contas de aluguel e de concessionárias pagas até o vencimento

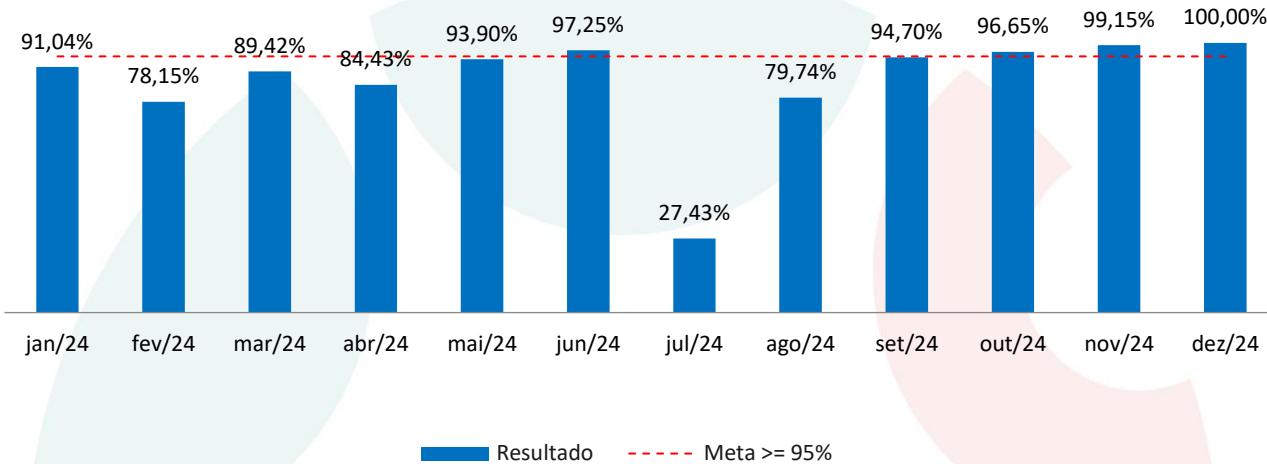
FÓRMULA DE CÁLCULO	N/D	META	RESULTADO
Nº de contas de aluguel e concessionária pagas até a data de vencimento x 100		≥ 95%	%
Nº total de contas de aluguel e concessionária			
A gestão do projeto monitora, de forma contínua, a eficiência administrativa da OSC, de modo a assegurar o cumprimento das obrigações previstas no Termo de Colaboração nº 204/2023, zelando pela integridade da execução contratual e pela tempestividade das obrigações financeiras vinculadas aos Serviços Residenciais Terapêuticos.			
O indicador de “Percentual de Contas de Aluguel e de Concessionárias Pagas até o Vencimento” está diretamente relacionado ao planejamento financeiro e à manutenção das condições adequadas de habitabilidade dos imóveis, constituindo um dos pilares para garantir segurança, bem-estar e qualidade de vida dos moradores acompanhados pelo IGEDES.			
Historicamente, o projeto apresenta desempenho estável e superior à meta pactuada (≥95%), conforme já demonstrado durante toda a série histórica de 2024 e no acumulado de 2025. Entretanto, na competência de novembro de 2025 não foi possível atingir o indicador, registrando-se <b>xxxx</b> % de contas pagas até o vencimento, em função da ausência de repasse financeiro do ente contratante, situação que inviabilizou o cumprimento tempestivo das obrigações.			

FÓRMULA DE CÁLCULO	TRI	META	FONTE	4º TRIMESTRE		
				outubro	novembro	Dezembro
Nº de contas de aluguel e concessionária pagas até a data de vencimento x 100		≥ 95%	Relatório da OSC e Painel OSINFO	<b>46,36%</b>		
Nº total de contas de aluguel e concessionária						
Historicamente, o projeto apresenta desempenho estável e superior à meta pactuada (≥95%), conforme já demonstrado durante toda a série histórica de 2024 e no acumulado de 2025. Entretanto, na competência de novembro de 2025 não foi possível atingir o indicador, registrando-se <b>xxxx</b> % de contas pagas até o vencimento, em função da ausência de repasse financeiro do ente contratante, situação que inviabilizou o cumprimento tempestivo das obrigações. Abaixo, segue a série histórica e a planilha resumida de gastos.						

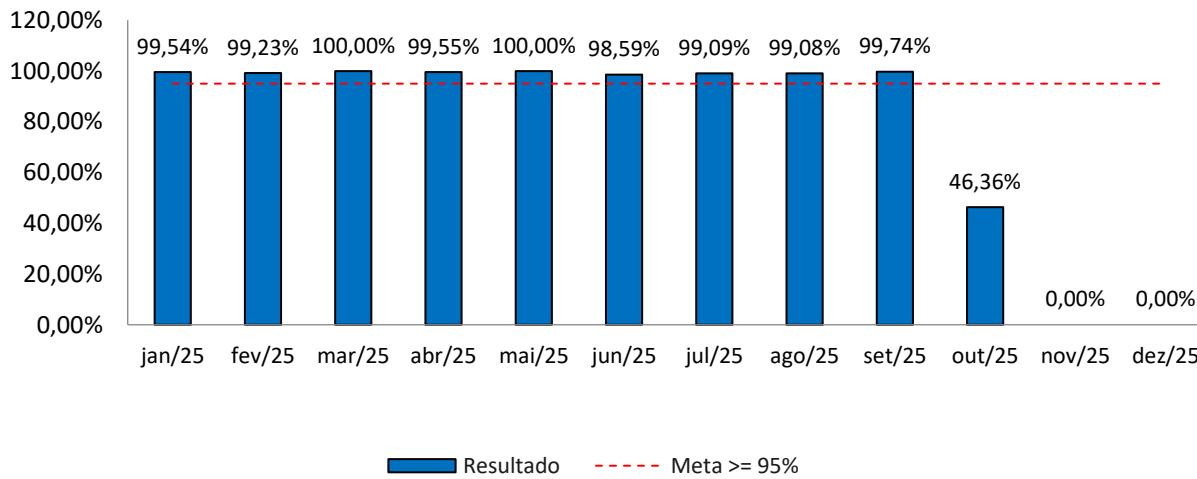
Além disto, conforme solicitado pela CMA, incluímos o anexo 11 com o detalhamento das contas por SRT e encaminhamos nesta data, as planilhas por e-mail, conforme solicitado.

## SÉRIE HISTÓRICA

Série Histórica 2024



2025

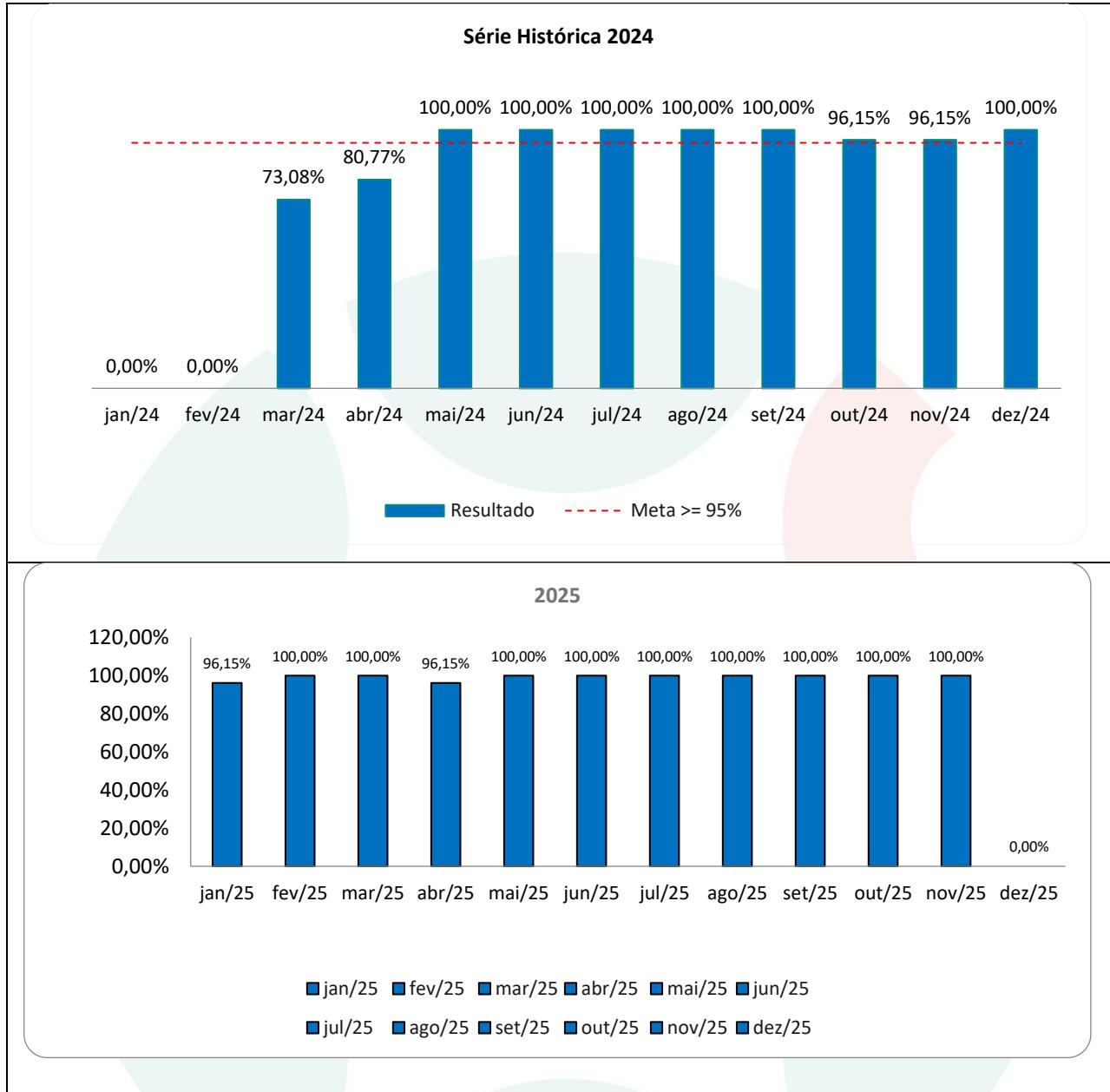


## 4.2. Indicadores Assistenciais

### 4.2.1. Percentual de seguimentos de SRT que tiveram reunião de equipe regular

FÓRMULA DE CÁLCULO	N/D	META	RESULTADO
Nº de equipes de seguimento que tiveram reunião semanal x 100	26	≥ 95%	<b>100%</b>
Total de equipes de seguimentos	26		
No mês de novembro, conseguimos bater a meta, com um diálogo constante com as equipes e sobre o registro das reuniões pelo Prontuário Carioca de Saúde Mental (PCSM). O monitoramento semanal e o apontamento das pendências de atualizações de registros, ou de registros equivocados são fundamentais para manter o PCSM atualizado com todas as reuniões que os seguimentos realizam mensalmente.			

FÓRMULA DE CÁLCULO	TRI	META	FONTE	4º TRIMESTRE								
				outubro	novembro	Dezembro						
Nº de equipes de seguimento que tiveram reunião semanal x 100		≥ 95%	Prontuário Carioca de Saúde Mental (PCSM)	<b>100%</b>	<b>100%</b>							
Total de equipes de seguimentos												
As coordenações de seguimento têm realizado com suas equipes reuniões semanais para alinhamento do trabalho e como um espaço de formação continuada. Temos trabalhado a importância deste indicador e realizamos o monitoramento do mesmo semanalmente, acompanhando o registro das reuniões pelo PCSM, incentivando a realização de reuniões e capacitações e nos colocando à disposição para estar junto às equipes mediando as situações mais delicadas para que possamos construir uma direção coletiva do trabalho. Entendemos as reuniões de equipe como potente ferramenta de gestão e importante espaço de troca e tomada de decisão entre as equipes.												
SÉRIE HISTÓRICA												

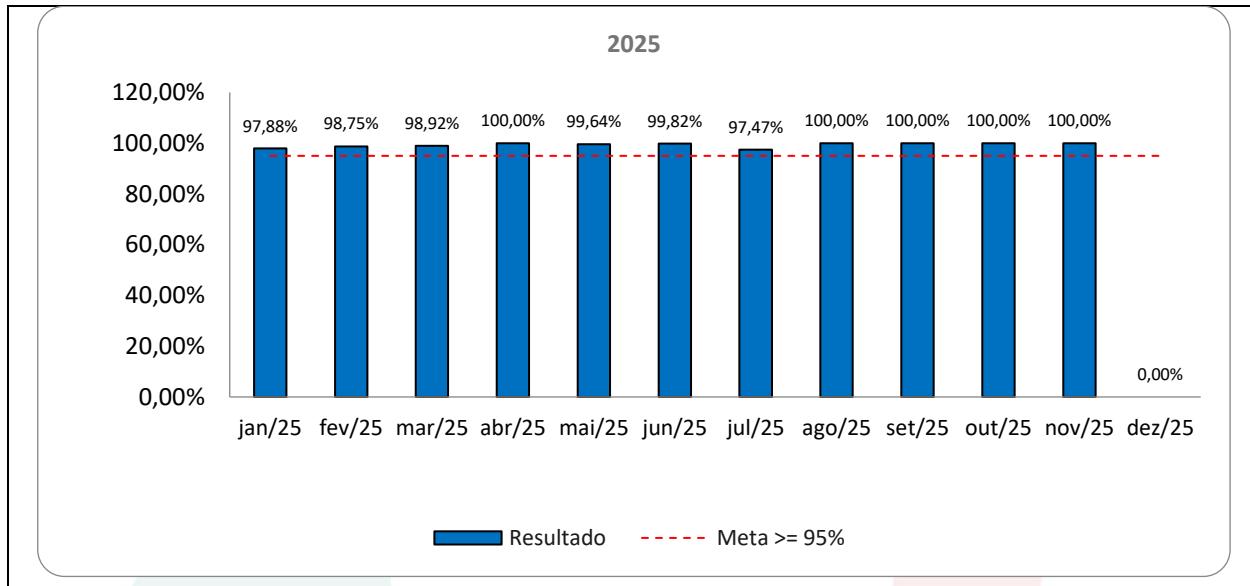


#### 4.2.2. Percentual de projetos terapêuticos singulares de desinstitucionalização atualizados

FÓRMULA DE CÁLCULO	N/D	META	RESULTADO
Nº de projetos Terapêuticos Singulares de Desinstitucionalização atualizados no último semestre x 100	547	≥ 95%	<b>100%</b>
Total de moradores no SRT	547		
A consulta ao PCSM nos fornece a análise de que nos últimos 6 meses, através de um trabalho de monitoramento e esclarecimentos sobre a importância do dado, temos trabalhado a sensibilização das equipes para a atualização dos PTS buscando alcançar a meta estabelecida.			

Realizamos monitoramento semanal dos indicadores pactuando a importância do dado, desta forma conseguimos não somente o alcance da meta, como a superação da mesma. As comprovações deste indicador estão em anexo.

FÓRMULA DE CÁLCULO	TRI	META	FONTE	4º TRIMESTRE																																								
				outubro	novembro	Dezembro																																						
Nº de projetos Terapêuticos Singulares de Desinstitucionalização atualizados no último semestre x 100		≥ 95%	Prontuário Carioca de Saúde Mental (PCSM)	100%	100%																																							
Total de moradores no SRT																																												
O acompanhamento e monitoramento deste indicador e as adequações do PCSM foram fundamentais para a nossa visualização diária da evolução da construção dos PTS pelas equipes. Realizamos monitoramento semanal dos indicadores pactuando a importância do dado e conseguimos não somente alcançar a meta como ultrapassar a mesma.																																												
SÉRIE HISTÓRICA																																												
<p align="center"><b>Série Histórica 2024</b></p> <table border="1"> <caption>Série Histórica 2024</caption> <thead> <tr> <th>Mês</th> <th>Resultado (%)</th> <th>Meta (95%)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>jan/24</td><td>0,00%</td><td>95%</td></tr> <tr><td>fev/24</td><td>0,00%</td><td>95%</td></tr> <tr><td>mar/24</td><td>0,00%</td><td>95%</td></tr> <tr><td>abr/24</td><td>52,76%</td><td>95%</td></tr> <tr><td>mai/24</td><td>84,89%</td><td>95%</td></tr> <tr><td>jun/24</td><td>85,42%</td><td>95%</td></tr> <tr><td>jul/24</td><td>84,39%</td><td>95%</td></tr> <tr><td>ago/24</td><td>87,19%</td><td>95%</td></tr> <tr><td>set/24</td><td>83,19%</td><td>95%</td></tr> <tr><td>out/24</td><td>83,16%</td><td>95%</td></tr> <tr><td>nov/24</td><td>61,47%</td><td>95%</td></tr> <tr><td>dez/24</td><td>84,53%</td><td>95%</td></tr> </tbody> </table>						Mês	Resultado (%)	Meta (95%)	jan/24	0,00%	95%	fev/24	0,00%	95%	mar/24	0,00%	95%	abr/24	52,76%	95%	mai/24	84,89%	95%	jun/24	85,42%	95%	jul/24	84,39%	95%	ago/24	87,19%	95%	set/24	83,19%	95%	out/24	83,16%	95%	nov/24	61,47%	95%	dez/24	84,53%	95%
Mês	Resultado (%)	Meta (95%)																																										
jan/24	0,00%	95%																																										
fev/24	0,00%	95%																																										
mar/24	0,00%	95%																																										
abr/24	52,76%	95%																																										
mai/24	84,89%	95%																																										
jun/24	85,42%	95%																																										
jul/24	84,39%	95%																																										
ago/24	87,19%	95%																																										
set/24	83,19%	95%																																										
out/24	83,16%	95%																																										
nov/24	61,47%	95%																																										
dez/24	84,53%	95%																																										



## 5. CONSIDERAÇÕES FINAIS

No decorrer do vigésimo quarto mês de execução do Termo de Colaboração, dedicamos esforços intensivos para apoiar as particularidades das residências terapêuticas, buscando mantê-las em condições ideais. Neste relatório conseguimos bater a meta de todos os indicadores do Projeto SRT, estes dados refletem um conjunto de ações e processos que temos desenvolvido para alcançarmos as metas e produzir melhorias contínuas na prestação do cuidado nos Serviços Residenciais Terapêuticos.

Realizamos visitas regulares, avaliando diariamente as questões pertinentes e encaminhando-as para pronta resolução. Seguimos com os serviços de manutenção diária e serviços de dedetização, desratização, limpeza de caixas d'água, seguindo a manutenção preventiva e acompanhamento contínuo das 98 Residências Terapêuticas.

Realizamos a entrega das bolsas OSC conforme previsto no TC as coordenações a partir do acompanhamento dos relatórios acompanhando a evolução dos casos. Temos conseguido mensalmente a inclusão de novos bolsistas com a substituição de moradores que conseguem reativar os seus benefícios.

Além disso, promovemos reuniões estratégicas com a equipe das SRT para alinhar processos de trabalho, reconhecendo a estreita interação entre a parte estrutural e técnica nesse tipo de serviço, com um foco central na humanização do cuidado de forma conjunta e pactuada com a equipe da Superintendência de Saúde Mental da SMS-Rio.

Seguimos com as ações de capacitação e aproximação do trabalho das equipes da ponta, com a realização do Curso Introdutório. Tivemos 01 turma no mês novembro, totalizando 10 colaboradores formados em outubro, conforme lista de presença em anexo. O curso foi realizado no dia 24/11. O curso tem duração de 8 horas, divididas em 2 turnos de 4h e é ministrado pela gerência técnica do Projeto SRT, por um coordenador de seguimento como facilitador e por uma analista de RH. Neste mês, realizamos apenas um Curso, contemplando os contratados do período. A realização do curso ocorre no IMAS Nise da Silveira, por se tratar do lugar de melhor acesso pelo ponto de vista dos trabalhadores da rede. O Curso será realizado até formar todos os colaboradores que atuam no Projeto SRT e terá turmas de formação para novos colaboradores continuamente. Até a presente data realizamos formação presencial no Curso Introdutório para 956 colaboradores.

O Curso Introdutório tem sido um espaço fundamental de formação, troca e um momento em que as equipes discutem as suas próprias práticas. O conteúdo do curso tem proporcionado que os profissionais pensem suas ações com empatia e reavaliem a sua responsabilidade em trabalhar no cuidado ao outro. A participação dos trabalhadores na dinâmica oferecida no curso tem sido com grande participação dos presentes que avaliam positivamente o Curso no final do dia. Em um ano de Curso Introdutório além de estarmos qualificando os colaboradores, temos estabelecido um canal mais próximo com cada um deles e levado os colaboradores a uma reflexão sobre as suas práticas. Trabalhamos a importância do entendimento do que significa a prestação de cuidados para pessoas em vulnerabilidade, ratificando a necessidade de informar aos seus gestores a identificação de quaisquer atos inadequados na prestação de cuidados que presenciem nos SRT. Temos recebido ainda no Curso Introdutório um feedback positivo dos colaboradores aos cursos oferecidos em nossa plataforma EAD, com colaboradores realizando diversos cursos disponibilizados.

A partir de janeiro de 2025, o Curso Introdutório passou a contar com a participação de outros coordenadores, a fim de que os mesmos pudessem escutar as falas trazidas por cuidadores e técnicos de enfermagem no Curso Introdutório. Além disto, incluímos os Acompanhantes Terapêuticos entendendo a importância destes na Formação Continuada de suas equipes. O Curso tem sido um importante espaço de troca de formação com conteúdo preparado para

instrumentalizar as primeiras ações de cuidado na atenção psicossocial trabalhando a humanização do atendimento e necessidade de um trabalho voltado para a melhoria da qualidade de vida dos moradores. O formato permite ainda a troca entre os colaboradores da cidade com realidades diferentes trazendo um aprendizado e trocas mútuas entre diversos colaboradores.

No que se refere aos imóveis, realizamos 03 mudanças sendo elas a RT Ana Leonídia no Engenho de Dentro, em 06/11 que hoje passa a ser RT Catulo Cearense no mesmo bairro, RT Marechal Jofre, Grajaú em 26/11 para a atual RT Cambaúba na Ilha do Governador e RT Caçu, Taquara em 19/11 que hoje passa a RT São Teodósio em Inhoaíba.

A partir deste mês, conforme alinhado com a SSM, o RH do Igedes passou a participar das reuniões ampliadas mensais objetivando melhor alinhamento com a rede e agilidade nos processos de trabalho.

Seguimos realizando visitas para novas locações de imóveis das solicitações de trocas orientadas pela SSM/SMS com objetivo de qualificar a moradia em outras regiões da cidade.

Realizamos novos processos seletivos ampliado para cuidadores, acompanhantes terapêuticos e coordenação de seguimento junto ao RH objetivando sanar vacâncias e criar banco de talentos. Além disto, neste mês nossos coordenadores estiveram na sede em reuniões individuais com o RH alinhando situações de ponto dos colaboradores e demais situações de RH.

Seguimos com o compromisso de acompanhamento contínuo dos indicadores de gestão pactuados no termo de colaboração.

Reconhecemos a importância significativa deste projeto, vislumbrando seu potencial transformador na qualidade de vida dos usuários. O IGEDES reitera seu compromisso em conduzir os processos de maneira exemplar, assegurando a eficiência e eficácia na implementação de práticas que elevem o padrão de cuidado e promovam uma significativa melhoria na vida dos moradores.

## Novembro 2025

Reunião ampliada SSM/IGEDES SRT 03/11/2025



24/11/2025 Curso Introdutório Projeto SRT



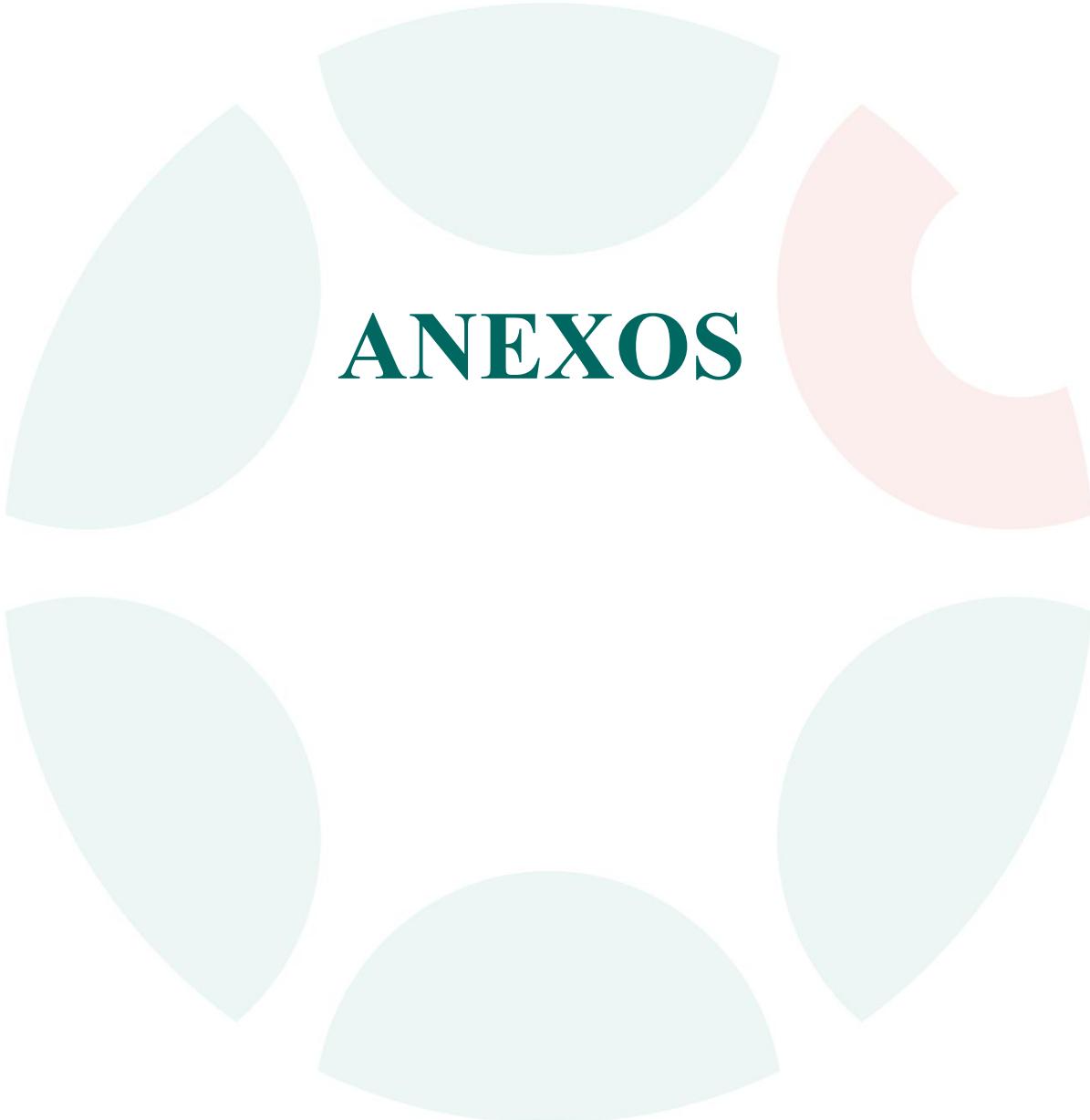
Visitas no território



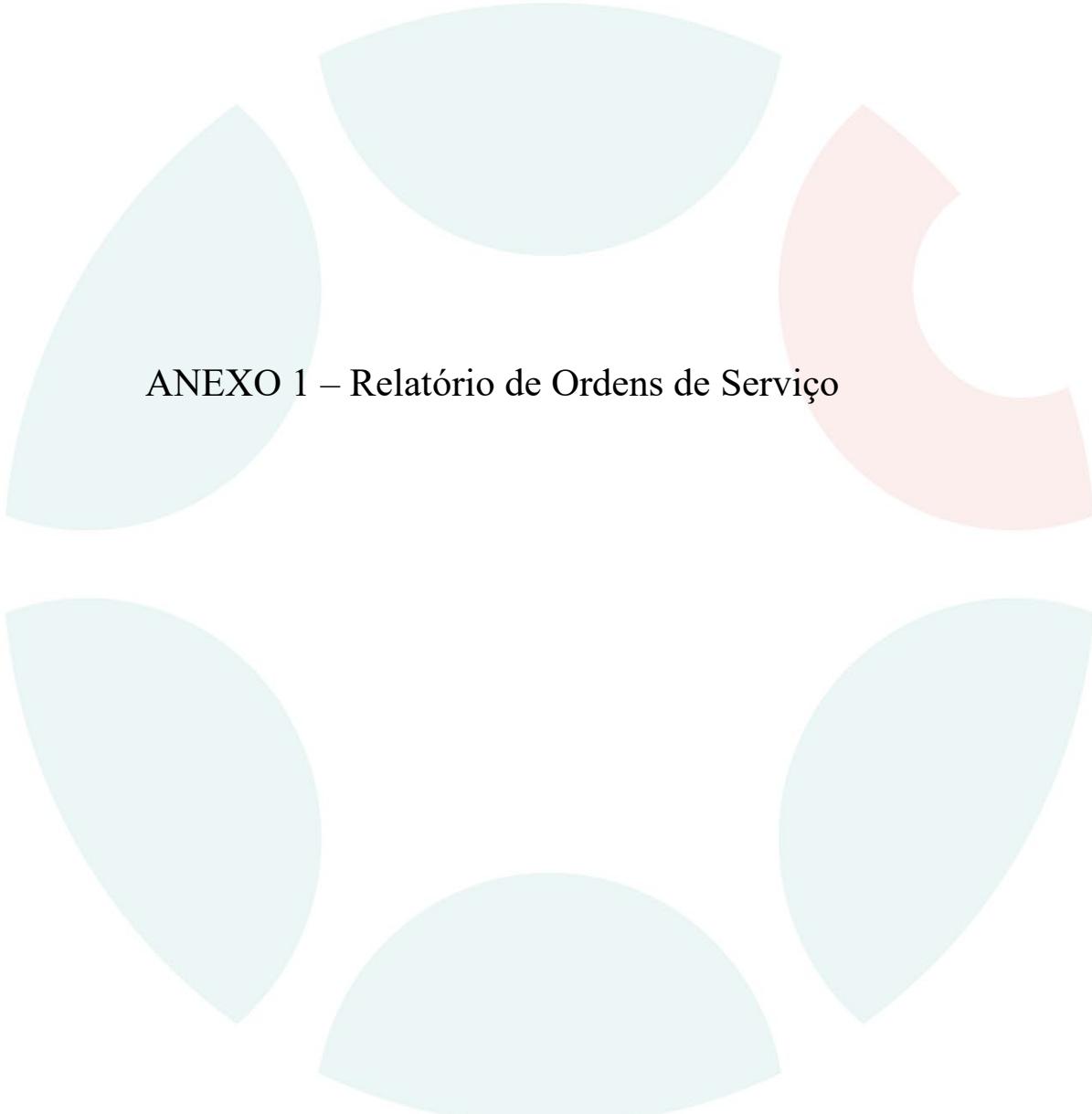
Acompanhamento mudança

## 6.ANEXOS

- Anexo 1 - Relatório de ordens de serviço;
- Anexo 2 - Relatório fotográfico das ordens de serviço;
- Anexo 3 - Planilha demonstrativa do consumo mensal de botijões de gás;
- Anexo 4 - Comprovante formação EAD
- Anexo 5 - Listas de presença do Curso Introdutório;
- Anexo 6- Certificados que comprovam o Indicador Formação até 90 dias
- Anexo 7 -Comprovante do indicador de reuniões de equipe;
- Anexo 8- Comprovante de moradores com PTS;
- Anexo 9- Comprovante de moradores sem PTS;
- Anexo 10 - Comprovante do total de moradores de SRT pelo PCSM.
- Anexo 11- Detalhamento de contas pagas de concessionárias para o cálculo de indicador SRT



# ANEXOS



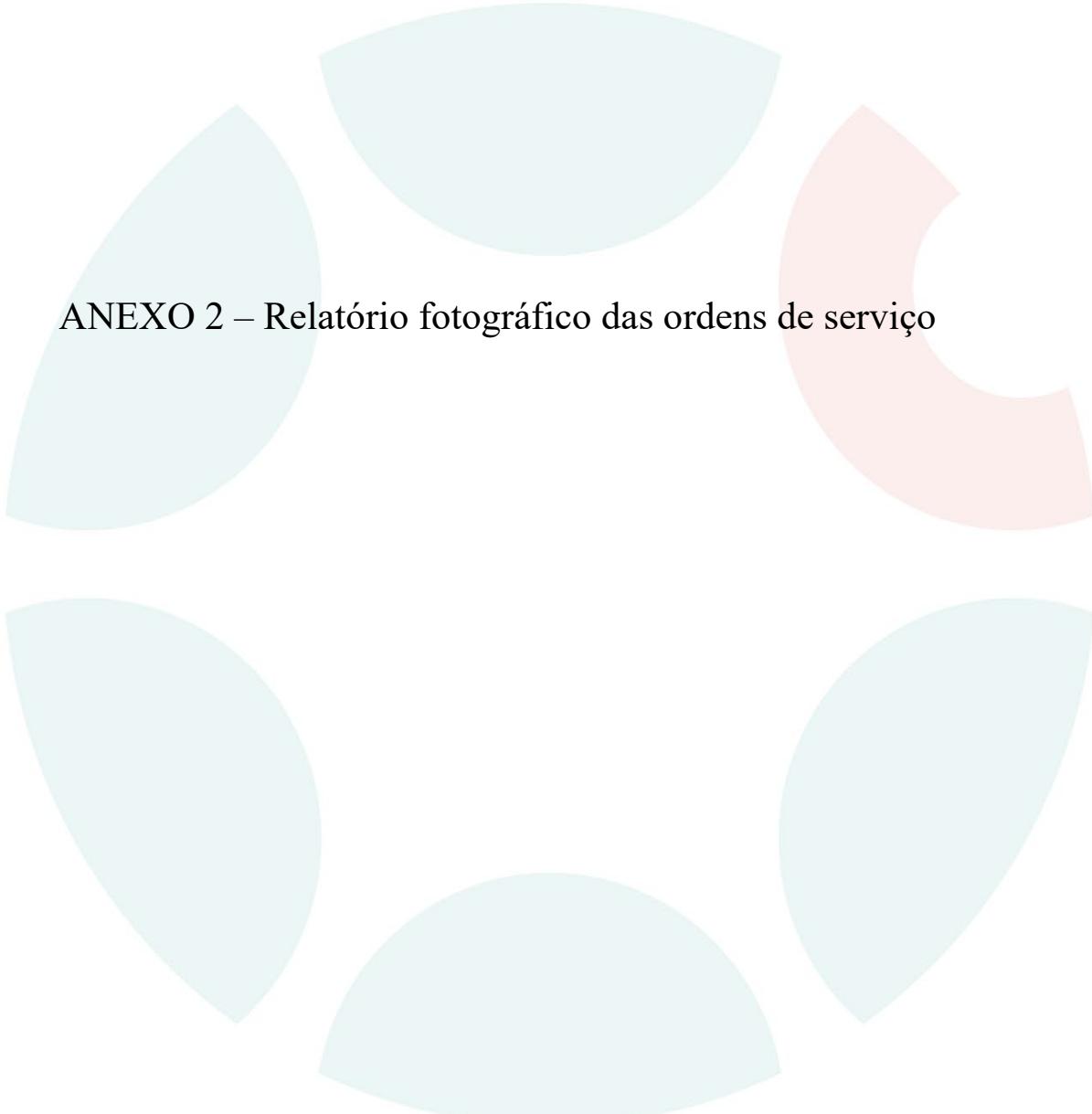
## ANEXO 1 – Relatório de Ordens de Serviço

RELATÓRIO ORDENS DE SERVIÇO DE INFRAESTRUTURA					
CAPS	RT	DATA	OS	SERVIÇO	
CAPS DIRCINHA E LINDA BATISTA	Rua General Aurelio Vieira, 120 - Turiaçu	01/11/2025	Preventiva	Lâmpadas queimadas	
CAPS MANOEL DE BARROS SEG 4	Rua Patrícia Pagu Galvão, 450 - Curicica	02/11/2025	253100	Descarga ruim	
CAPS PROFETA GENTILEZA	Rua Icurana, 2 - Cosmos	02/11/2025	253531	Reparo na bomba d'água	
CAPS EAT SEVERINO DOS SANTOS	Rua Alzira Valdetaro Sampaio, 105 - Sampaio	02/11/2025	253525	Troca de lâmpadas	
CAPS FERNANDO DINIZ	Rua Montevidéu, 1140 - Penha	03/11/2025	253538	Vazamento de gás	
CAPS FRANCO BASAGLIA	Rua Humaitá, 102 - Humaitá	03/11/2025	249077	Desentupimento da caixa de gordura	
CAPS PROFETA GENTILEZA	Est. Do Tingui, 1951 - Campo Grande	03/11/2025	251730	Reparo na cama	
CAPS ARTHUR BISPO DO ROSÁRIO	Av. Sampaio Corrêa, 30 - Taquara	03/11/2025	Corretiva	Conserto da porta	
CAPS RUBENS CORREA	Rua Frei Bento, 232 - Oswaldo Cruz	03/11/2025	Corretiva	Fechadura com defeito	
CAPS MANOEL DE BARROS SEG 4	Rua Ladeira Bela Vista, 3 - Taquara	03/11/2025	Preventiva	Troca da porta	
CAPS MANOEL DE BARROS SEG 4	Rua Ladeira Bela Vista, 3 - Taquara	03/11/2025	Preventiva	Troca da tampa do vaso	
CAPS PROFETA GENTILEZA	Est. Do Tingui, 1951 - Campo Grande	03/11/2025	Preventiva	Troca de lâmpadas	
CAPS RUBENS CORREA	Rua Maestro Henrique Vogler, 141 - Brás de Pina	04/11/2025	253739	Ar na torneira	
CAPS PEDRO PELLEGRINO	Rua Coxito Granado, 40 - Campo Grande	04/11/2025	254020	Reparo na porta	
CAPS PROFETA GENTILEZA	Est. Do Tingui, 1951 - Campo Grande	04/11/2025	237183	Troca da porta	
CAPS PROFETA GENTILEZA	Est. Do Tingui, 1951 - Campo Grande	04/11/2025	233169	Troca da porta	
CAPS RUBENS CORREA	Rua Maestro Henrique Vogler, 141 - Brás de Pina	04/11/2025	Preventiva	Sifão quebrado	
CAPS PEDRO PELLEGRINO	Rua Coxito Granado, 40 - Campo Grande	04/11/2025	Preventiva	Troca da tampa do vaso	
CAPS ARTHUR BISPO DO ROSÁRIO	Av. Sampaio Corrêa, 30 - Taquara	04/11/2025	Preventiva	Bomba d'água	
CAPS MANOEL DE BARROS SEG 4	Rua Ladeira Bela Vista, 3 - Taquara	04/11/2025	Preventiva	Troca de reparo no banheiro	
CAPS CLARICE LISPECTOR SEG 2	Rua Cantilda Maciel, 53 - Abolição	05/11/2025	253977	Manutenção na tomada	
CAPS CLARICE LISPECTOR SEG 2	Rua Cantilda Maciel, 53 - Abolição	05/11/2025	250714	Interfone com defeito	
CAPS TORQUATO NETO	Rua Lavras, 65 - Del Castilho	05/11/2025	251179	Pia com vazamento	
CAPS CLARICE LISPECTOR SEG 2	Rua Cantilda Maciel, 53 - Abolição	05/11/2025	250716	Instalação de suporte para TV	
CAPS TORQUATO NETO	Rua Lavras, 65 - Del Castilho	05/11/2025	253992	Torneira sem vazão	
CAPS PEDRO PELLEGRINO	Rua Desembargador Milton Barcelos, 78 - Campo Grande	05/11/2025	254199	Box no quintal	
CAPS CLARICE LISPECTOR SEG 2	Rua Adolfo Bergamini, 331 - Engenho de Dentro	05/11/2025	248469	Mangueira da máquina curta	
CAPS TORQUATO NETO	Rua Lavras, 65 - Del Castilho	05/11/2025	246662	Instalação de ar condicionado	
CAPS CLARICE LISPECTOR SEG 2	Rua Cantilda Maciel, 53 - Abolição	05/11/2025	Corretiva	Lâmpadas queimadas	
CAPS TORQUATO NETO	Rua Lavras, 65 - Del Castilho	05/11/2025	Corretiva	Plafonier quebrado	
CAPS CLARICE LISPECTOR SEG 2	Rua Cantilda Maciel, 53 - Abolição	05/11/2025	Corretiva	Reparo no guarda-roupa	
CAPS CLARICE LISPECTOR SEG 2	Rua Cantilda Maciel, 53 - Abolição	05/11/2025	Preventiva	Porta agarrada	
CAPS CLARICE LISPECTOR SEG 2	Rua Cantilda Maciel, 53 - Abolição	05/11/2025	Corretiva	Troca da porta	
CAPS CLARICE LISPECTOR SEG 2	Rua Cantilda Maciel, 53 - Abolição	05/11/2025	Preventiva	Troca de tomada	
CAPS CLARICE LISPECTOR SEG 2	Rua Cantilda Maciel, 53 - Abolição	05/11/2025	Preventiva	Troca de tomada	
CAPS ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Av. Sampaio Corrêa, 30 - Taquara	05/11/2025	Preventiva	Corte de gramado	
CAPS RUBENS CORREA	Rua Maestro Henrique Vogler, 141 - Brás de Pina	06/11/2025	252665	Esgoto retornando	
CAPS PROFETA GENTILEZA	Rua Icurana, 2 - Cosmos	06/11/2025	253771	Desmontagem de armário	
CAPS PROFETA GENTILEZA	Rua Icurana, 2 - Cosmos	06/11/2025	254405	Click do gás com defeito	
CAPS PROFETA GENTILEZA	Rua Icurana, 2 - Cosmos	06/11/2025	254367	Vaso sanitário entupido	
CAPS CLARICE LISPECTOR SEG 2	Rua Catulo Cearnense, 4 - Engenho de Dentro	06/11/2025	254627	Fixação barra do cabide	
CAPS CLARICE LISPECTOR SEG 2	Rua Catulo Cearnense, 4 - Engenho de Dentro	06/11/2025	254514	Instalação de barra de segurança	
CAPS CLARICE LISPECTOR SEG 2	Rua Catulo Cearnense, 4 - Engenho de Dentro	06/11/2025	254623	Trocada tampa do vaso	
CAPS PROFETA GENTILEZA	Rua Icurana, 2 - Cosmos	06/11/2025	Preventiva	Conserto da porta	
CAPS RUBENS CORREA	Rua Maestro Henrique Vogler, 141 - Brás de Pina	06/11/2025	Preventiva	Corte de mato	
CAPS DIRCINHA E LINDA BATISTA	Rua Latife Luvizaro, 359 - Marechal Hermes	06/11/2025	Preventiva	Trocada lâmpadas	
CAPS DIRCINHA E LINDA BATISTA	Rua Latife Luvizaro, 359 - Marechal Hermes	06/11/2025	Corretiva	Trocada lâmpadas	
CAPS DIRCINHA E LINDA BATISTA	Rua Latife Luvizaro, 359 - Marechal Hermes	06/11/2025	Preventiva	Trocada lâmpadas	
CAPS RUBENS CORREA	Rua Maestro Henrique Vogler, 141 - Brás de Pina	06/11/2025	Preventiva	Trocada tampa do vaso	
CAPS DIRCINHA E LINDA BATISTA	Rua Latife Luvizaro, 359 - Marechal Hermes	06/11/2025	Preventiva	Vaso sanitário solto	
CAPS RUBENS CORREA	Rua Maestro Henrique Vogler, 141 - Brás de Pina	06/11/2025	Preventiva	Colocação de chuveirinho	
CAPS PROFETA GENTILEZA	Rua Icurana, 2 - Cosmos	06/11/2025	Corretiva	Conserto do armário	
CAPS PROFETA GENTILEZA	Rua Icurana, 2 - Cosmos	06/11/2025	Preventiva	Desmontagem de suporte para TV	
CAPS PROFETA GENTILEZA	Rua Icurana, 2 - Cosmos	06/11/2025	Preventiva	Instalação de tomada	
CAPS PROFETA GENTILEZA	Rua Icurana, 2 - Cosmos	06/11/2025	Preventiva	Trocada de tomada	
CAPS CLARICE LISPECTOR SEG 2	Rua Catulo Cearnense, 4 - Engenho de Dentro	06/11/2025	Preventiva	Instalação de espelho	
CAPS CLARICE LISPECTOR SEG 2	Rua Catulo Cearnense, 4 - Engenho de Dentro	06/11/2025	Preventiva	Trocada lâmpada da sala	
CAPS CLARICE LISPECTOR SEG 2	Rua Catulo Cearnense, 4 - Engenho de Dentro	06/11/2025	Preventiva	Trocada lâmpada do corredor	
CAPS CLARICE LISPECTOR SEG 2	Rua Catulo Cearnense, 4 - Engenho de Dentro	06/11/2025	Preventiva	Trocada da lâmpada do banheiro	
CAPS CLARICE LISPECTOR SEG 2	Rua Catulo Cearnense, 4 - Engenho de Dentro	06/11/2025	Preventiva	Trocada do plafonier do banheiro	
CAPS CLARICE LISPECTOR SEG 2	Rua Catulo Cearnense, 4 - Engenho de Dentro	06/11/2025	Preventiva	Trocada do plafonier da cozinha	
CAPS CLARICE LISPECTOR SEG 2	Rua Catulo Cearnense, 4 - Engenho de Dentro	06/11/2025	Preventiva	Trocada do plafonier da dispensa	
CAPS ARTHUR BISPO DO ROSÁRIO SEG 2	Av. Sampaio Corrêa, 30 - Taquara	07/11/2025	254128	Conserto da porta do armário	
CAPS CARLOS AUGUSTO MAGAL	Av. Prof. Manoel de Abreu, 196 - Maracanã	07/11/2025	249738	Fechadura com defeito	
CAPS MANOEL DE BARROS SEG 1	Rua Pico da Tijuca, 115	07/11/2025	251707	Fechadura com defeito	
CAPS CARLOS AUGUSTO MAGAL	Av. Prof. Manoel de Abreu, 196 - Maracanã	07/11/2025	233807	Refletor queimado	
CAPS CARLOS AUGUSTO MAGAL	Av. Prof. Manoel de Abreu, 196 - Maracanã	07/11/2025	243909	Limpeza da tela da dispensa	
CAPS CARLOS AUGUSTO MAGAL	Av. Prof. Manoel de Abreu, 196 - Maracanã	07/11/2025	250777	Vaso solto	
CAPS MANOEL DE BARROS SEG 1	Rua Pico da Tijuca, 115	07/11/2025	251248	Colocação de acrílico	
CAPS MANOEL DE BARROS SEG 1	Rua Pico da Tijuca, 115	07/11/2025	251314	Manutenção na boia da caixa d'água	
CAPS MANOEL DE BARROS SEG 1	Rua Pico da Tijuca, 115	07/11/2025	251099	Trocada do chuveiro	

PA ARTHUR BISPO DO ROSÁRIO SEG STELA DO PATROCINI	Av. Sampaio Corrêa, 30 - Taquara	07/11/2025	247379	Troca do reparo da descarga
CAPS MANOEL DE BARROS SEG 1	Rua Pico da Tijuca, 115	07/11/2025	254472	Troca do sifão
CAPS CLARICE LISPECTOR SEG 2	Rua Catulo Cearense, 4 - Engenho de Dentro	07/11/2025	Preventiva	Instalação da máquina de lavar
CAPS CARLOS AUGUSTO MAGAL	Av. Prof. Manoel de Abreu, 196 - Maracanã	07/11/2025	Preventiva	Corte de mato
CAPS MANOEL DE BARROS SEG 1	Rua Pico da Tijuca, 115	07/11/2025	Corretiva	Troca de lâmpada
CAPS ARTHUR BISPO DO ROSÁRIO	Av. Sampaio Corrêa, 30 - Taquara	07/11/2025	Preventiva	Troca da válvula da pia
CAPS MANOEL DE BARROS SEG 1	Rua Pico da Tijuca, 115	07/11/2025	Preventiva	Troca de lâmpada
CAPS MANOEL DE BARROS SEG 1	Rua Pico da Tijuca, 115	07/11/2025	Preventiva	Troca da válvula da pia
CAPS CLARICE LISPECTOR SEG 2	Rua Catulo Cearense, 4 - Engenho de Dentro	07/11/2025	Corretiva	Interruptor ruim
CAPS CARLOS AUGUSTO MAGAL	Av. Prof. Manoel de Abreu, 196 - Maracanã	07/11/2025	Preventiva	Corte de mato
CAPS MANOEL DE BARROS SEG 1	Rua Pico da Tijuca, 115	07/11/2025	Preventiva	Instalação de refletor
CAPS CARLOS AUGUSTO MAGAL	Av. Prof. Manoel de Abreu, 196 - Maracanã	07/11/2025	Preventiva	Troca de refletores
CAPS ARTHUR BISPO DO ROSÁRIO	Av. Sampaio Corrêa, 30 - Taquara	07/11/2025	Preventiva	Troca da tampa do vaso
CAPS MANOEL DE BARROS SEG1	Rua Pico da Tijuca, 115	07/11/2025	Corretiva	Troca de lâmpada
CAPS MANOEL DE BARROS SEG 1	Rua Pico da Tijuca, 115	07/11/2025	Preventiva	Troca de lâmpada
Vistoria e reparos em casas para serem entregues	Est. Rodrigues Caldas, 2135 - Taquara / Rua Barão de Piraquare, 375 - Realengo	08/11/2025		
CAPS CARLOS AUGUSTO MAGAL	Av. Dom Helder Câmara, 2204 - Maria da Graça	09/11/2025	253682	Filtro sujo
CAPS CARLOS AUGUSTO MAGAL	Av. Dom Helder Câmara, 2204 - Maria da Graça	09/11/2025	228495	Cerca de arame solta
CAPS CARLOS AUGUSTO MAGAL	Av. Dom Helder Câmara, 2204 - Maria da Graça	09/11/2025	251744	Maçaneta solta
CAPS CARLOS AUGUSTO MAGAL	Av. Dom Helder Câmara, 2204 - Maria da Graça	09/11/2025	243377	Colocação de fita atiderrapante
CAPS CARLOS AUGUSTO MAGAL	Av. Dom Helder Câmara, 2204 - Maria da Graça	09/11/2025	Corretiva	Tomada solta
CAPS CARLOS AUGUSTO MAGAL	Av. Dom Helder Câmara, 2204 - Maria da Graça	09/11/2025	Corretiva	Lâmpadas queimadas
CAPS CARLOS AUGUSTO MAGAL	Av. Dom Helder Câmara, 2204 - Maria da Graça	09/11/2025	Corretiva	Lâmpadas queimadas
CAPS ARTHUR BISPO DO ROSÁRIO SEG 2	Av. Sampaio Corrêa, 30 - Taquara	10/11/2025	236841	Colocação do varal da cortina
CAPS TORQUATO NETO	Rua Lavras, 65 - Del Castilho	10/11/2025	255073	Troca do click do gás
CAPS UERJ	Rua Conde de Bonfim, 974 - Tijuca	10/11/2025	242063	Troca do reparo da descarga
CAPS ARTHUR BISPO DO ROSÁRIO	Av. Sampaio Corrêa, 30 - Taquara	10/11/2025	Preventiva	Colocação de fita atiderrapante
CAPS ARTHUR BISPO DO ROSÁRIO	Av. Sampaio Corrêa, 30 - Taquara	10/11/2025	Preventiva	Colocação do varal da cortina
CAPS ARTHUR BISPO DO ROSÁRIO	Av. Sampaio Corrêa, 30 - Taquara	10/11/2025	Corretiva	Vaso sanitário entupido
CAPS ARTHUR BISPO DO ROSÁRIO	Av. Sampaio Corrêa, 30 - Taquara	10/11/2025	Corretiva	Porta do guarda-roupa
CAPS ARTHUR BISPO DO ROSÁRIO	Av. Sampaio Corrêa, 30 - Taquara	10/11/2025	Corretiva	Fechadura com defeito
CAPS ARTHUR BISPO DO ROSÁRIO	Av. Sampaio Corrêa, 30 - Taquara	10/11/2025	Corretiva	Conserto da porta
CAPS ARTHUR BISPO DO ROSÁRIO	Av. Sampaio Corrêa, 30 - Taquara	10/11/2025	Preventiva	Colocação do varal da cortina
CAPS ARTHUR BISPO DO ROSÁRIO	Av. Sampaio Corrêa, 30 - Taquara	10/11/2025	Preventiva	Manutenção da caixa d'água
CAPS RUBENS CORREA	Rua Maestro Henrique Vogler, 141 - Brás de Pina	11/11/2025	255135	Vaso sanitário entupido
CAPS CLARICE LISPECTOR SEG 2	Rua Fabio Luz, 386 - Meier	11/11/2025	229251	Manutenção do microondas
CAPS CLARICE LISPECTOR SEG 2	Rua Cantilda Maciel, 53 - Abolição	11/11/2025	247839	Manutenção na parede
CAPS EAT SEVERINO DOS SANTOS	Rua Dias da Cruz, 174 - Meier	11/11/2025	217535	Vidro da janela quebrado
CAPS RUBENS CORREA	Rua Maestro Henrique Vogler, 141 - Brás de Pina	11/11/2025	255135	Vaso sanitário entupido
CAPS RUBENS CORREA	Rua Maestro Henrique Vogler, 141 - Brás de Pina	11/11/2025	255135	Vaso sanitário entupido
CAPS JOÃO FERREIRA	Rua Magda, 198 - Higienópolis	11/11/2025	252148	Troca da lâmpada do banheiro
CAPS RUBENS CORREA	Rua Capintuba, 206 - Vaz Lobo	11/11/2025	255140	Esgoto entupido
CAPS EAT SEVERINO DOS SANTOS	Rua Dias da Cruz, 174 - Meier	11/11/2025	242638	Reparo na porta do armário
CAPS CLARICE LISPECTOR SEG 2	Rua Cantilda Maciel, 53 - Abolição	11/11/2025	248492	Colocação do piso no terraço
CAPS EAT SEVERINO DOS SANTOS	Rua Dias da Cruz, 174 - Meier	11/11/2025	237354	Reparo no toalheiro do banheiro
CAPS CLARICE LISPECTOR SEG 2	Rua Cantilda Maciel, 53 - Abolição	11/11/2025	Preventiva	Retirada da fiação do quarto
CAPS JOÃO FERREIRA	Rua Magda, 198 - Higienópolis	11/11/2025	Preventiva	Troca da torneira da pia
CAPS RUBENS CORREA	Rua Capintuba, 206 - Vaz Lobo	11/11/2025	Preventiva	Troca de fechadura (portão interno)
CAPS RUBENS CORREA	Rua Capintuba, 206 - Vaz Lobo	11/11/2025	Preventiva	Troca de fechadura (portão externo)
CAPS CARLOS AUGUSTO MAGAL	Av. Prof. Manoel de Abreu, 196 - Maracanã	11/11/2025	Preventiva	Troca da lâmpada da área externa
CAPS CARLOS AUGUSTO MAGAL	Av. Prof. Manoel de Abreu, 196 - Maracanã	11/11/2025	Preventiva	Troca da lâmpada do quarto
CAPS CARLOS AUGUSTO MAGAL	Av. Prof. Manoel de Abreu, 196 - Maracanã	11/11/2025	Corretiva	Troca da lâmpada da área de serviço
CAPS CLARICE LISPECTOR SEG 2	Rua Cantilda Maciel, 53 - Abolição	11/11/2025	Corretiva	Troca da lâmpada do terraço
CAPS RUBENS CORREA	Rua Maestro Henrique Vogler, 141 - Brás de Pina	11/11/2025	Preventiva	Troca de chuveiro
CAPS CARLOS AUGUSTO MAGAL	Av. Prof. Manoel de Abreu, 196 - Maracanã	11/11/2025	Preventiva	Colocação da tampa do vaso
CAPS CLARICE LISPECTOR SEG 2	Rua Cantilda Maciel, 53 - Abolição	11/11/2025	Preventiva	Conserto da válvula da descarga
CAPS RUBENS CORREA	Rua Maestro Henrique Vogler, 141 - Brás de Pina	11/11/2025	Preventiva	Alizar da porta
CAPS MANOEL DE BARROS SEG 2	Rua Patrícia Pagu Galvão, 450 - Curicica	12/11/2025	244372	Avaliação do filtro
CAPS MANOEL DE BARROS SEG 4	Rua Patrícia Pagu Galvão, 450 - Curicica	12/11/2025	253465	Pia com vazamento
CAPS MARIA DO SOCORRO SANTOS	Rua Doutor Olinto Magalhães, 31 - Vidigal	12/11/2025	255420	Torneira quebrada
CAPS MNAOEL DE BARROS SEG 4	Rua Patrícia Pagu Galvão, 450 - Curicica	12/11/2025	249615	Pia com vazamento
CAPS MANOEL DE BARROS SEG 2	Rua Patrícia Pagu Galvão, 450 - Curicica	12/11/2025	252693	Reparo do chuveiro
CAPS MANOEL DE BARROS SEG 2	Rua Patrícia Pagu Galvão, 450 - Curicica	12/11/2025	255611	Troca de chuveiro
CAPS MARIA DO SOCORRO SANTOS	Rua Doutor Olinto Magalhães, 31 - Vidigal	12/11/2025	248777	Instalação de varal
CAPS ARTHUR BISPO DO ROSÁRIO SEG 1	Av. Sampaio Corrêa, 30 - Taquara	12/11/2025	250451	Reparo no forro do teto
CAPS MANOEL DE BARROS SEG 4	Rua Ladeira Bela Vista, 3 - Taquara	12/11/2025	Preventiva	Corte de mato
CAPS CARLOS AUGUSTO MAGAL	Av. Prof. Manoel de Abreu, 196 - Maracanã	12/11/2025	Corretiva	Fechadura com defeito
CAPS MANOEL DE BARROS SEG 4	Rua Ladeira Bela Vista, 3 - Taquara	12/11/2025	Corretiva	Vaso sanitário entupido
CAPS MARIA DO SOCORRO SANTOS	Rua Doutor Olinto Magalhães, 31 - Vidigal	12/11/2025	Corretiva	Lâmpadas queimadas
CAPS CARLOS AUGUSTO MAGAL	Av. Prof. Manoel de Abreu, 196 - Maracanã	12/11/2025	Corretiva	Vaso sanitário solto
PS ARTHUR BISPO DO ROSÁRIO SEG STELA DO PATROCINI	Rua Abram Lustman, 350 - Taquara	13/11/2025	255362	Parede com reboco caído
CAPS PEDRO PELLEGRINO	Rua Coxito Granado, 40 - Campo Grande	14/11/2025	256082	Disjuntor desarmado
CAPS PEDRO PELLEGRINO	Rua Coxito Granado, 40 - Campo Grande	14/11/2025	256092	Instalação de tomada

CAPS PEDRO PELLEGRINO	Rua Coxito Granado, 40 - Campo Grande	14/11/2025	242697	Sifão quebrado
CAPS PEDRO PELLEGRINO	Rua Coxito Granado, 40 - Campo Grande	14/11/2025	256079	Troca do kit gás
CAPS MARIA DO SOCORRO SANTOS	Rua Doutor Olinto Magalhães, 31 - Vídигal	14/11/2025	256047	Bomba com cheiro de queimado
CAPS MARIA DO SOCORRO SANTOS	Rua Doutor Olinto Magalhães, 31 - Vídigal	14/11/2025	254662	Fechadura com defeito
CAPS ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Av. Sampaio Corrêa, 30 - Taquara	14/11/2025	Preventiva	Troca de fechadura
CAPS ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Av. Sampaio Corrêa, 30 - Taquara	14/11/2025	Preventiva	Colocação de piso no banheiro
CAPS ERNESTO NAZARETH	Rua Chapot Prevost, 364 - Ilha do Governador	15/11/2025	250490	Instalação de suporte para papel
CAPS ERNESTO NAZARETH	Rua Chapot Prevost, 364 - Ilha do Governador	15/11/2025	250489	Trilho da gaveta solto
CAPS ERNESTO NAZARETH	Rua Chapot Prevost, 364 - Ilha do Governador	15/11/2025	Preventiva	Chuveiro ruim
CAPS ERNESTO NAZARETH	Rua Chapot Prevost, 364 - Ilha do Governador	15/11/2025	Corretiva	Tomada ruim
CAPS FRANCO BASAGLIA	Rua Humaitá, 102 - Humaitá	16/11/2025	255789	Instalação de fita antiderrapante
CAPS FRANCO BASAGLIA	Rua Humaitá, 102 - Humaitá	16/11/2025	250527	Espelho de tomada quebrado
CAPS FRANCO BASAGLIA	Rua Humaitá, 102 - Humaitá	16/11/2025	244628	Dobradiça ruim
CAPS TORQUATO NETO	Rua Domingos Magalhães, 868 - Maria da Graça	16/11/2025	256404	Falta de energia
CAPS ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Av. Sampaio Corrêa, 30 - Taquara	16/11/2025	Preventiva	Fixação de vaso sanitário
CAPS ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Av. Sampaio Corrêa, 30 - Taquara	16/11/2025	Preventiva	Sifão quebrado
CAPS PEDRO PELLEGRINO	Rua Itubirdes Esteves, 49 - Campo Grande	16/11/2025	Emergência	Caixa d'água vazando
CAPS CARLOS AUGUSTO MAGAL	Av. Prof. Manoel de Abreu, 196 - Maracanã	17/11/2025	254598	Fixação de quadro
CAPS TORQUATO NETO	Rua Domingos Magalhães, 868 - Maria da Graça	17/11/2025	256641	Box com piso quebrado
CAPS DIRCINHA E LINDA BATISTA	Rua General Aurelio Vieira, 120 - Turiacu	17/11/2025	240274	Suporte do varal da cortina
CAPS DIRCINHA E LINDA BATISTA	Rua General Aurelio Vieira, 120 - Turiacu	17/11/2025	233886	Máquina de lavar parada
CAPS CARLOS AUGUSTO MAGAL	Av. Prof. Manoel de Abreu, 196 - Maracanã	17/11/2025	Corretiva	Fixação do vaso sanitário
CAPA MANOEL DE BARROS SEG 4	Rua Patrícia Pagu Galvão, 450 - Curicica	17/11/2025	Preventiva	Retirada do armário da cozinha
CAPS DIRCINHA E LINDA BATISTA	Rua General Aurelio Vieira, 120 - Turiacu	17/11/2025	Corretiva	Conserto da gaveta
CAPS CARLOS AUGUSTO MAGAL	Rua Patrícia Pagu Galvão, 450 - Curicica	17/11/2025	Preventiva	Rejunte do ralo do box
CAPS PROFETA GENTILEZA	Est. Do Tingui, 1951 - Campo Grande	18/11/2025	249269	Instalação da televisão
CAPS EAT SEVERINO DOS SANTOS	Rua Conselheiro Ferraz, 112 - Lins de Vasconcelos	18/11/2025	256838	Lâmpadas queimadas
CAPS EAT SEVERINO DOS SANTOS	Rua Conselheiro Ferraz, 112 - Lins de Vasconcelos	18/11/2025	256842	Ralo entupido
CAPS EAT SEVERINO DOS SANTOS	Rua Alzira Valdetaro Sampaio, 105 - Sampaio	18/11/2025	256841	Ralo entupido
CAPS ARTHUR BISPO DO ROSARIO SEG 1	Rua Projetada, 4 - Jacarepaguá	18/11/2025	253340	Reparo na tomada
CAPS CARLOS AUGUSTO MAGAL	Av. Prof. Manoel de Abreu, 196 - Maracanã	18/11/2025	255907	Reparo na tubulação do chuveiro
CAPS ARTHUR BISPO DO ROSARIO SEG 1	Rua Projetada, 4 - Jacarepaguá	18/11/2025	253337	Reparo na tomada
PS ARTHUR BISPO DO ROSARIO SEG STELA DO PATROCINIO	Av. Sampaio Corrêa, 39 - Taquara	18/11/2025	256382	Troca da boia da cisterna
CAPS ARTHUR BISPO DO ROSARIO SEG 1	Av. Sampaio Corrêa, 39 - Taquara	18/11/2025	252265	Troca de lâmpadas
CAPS ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Av. Sampaio Corrêa, 39 - Taquara	18/11/2025	Preventiva	Instalação do armário do banheiro
CAPS ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Av. Sampaio Corrêa, 39 - Taquara	18/11/2025	Preventiva	Colocação da pedra mármore na porta do banheiro
CAPS ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Av. Sampaio Corrêa, 39 - Taquara	18/11/2025	Preventiva	Roda solta do guarda roupa
CAPS ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Av. Sampaio Corrêa, 39 - Taquara	18/11/2025	Preventiva	Troca de lâmpadas
CAPS ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Av. Sampaio Corrêa, 39 - Taquara	18/11/2025	Preventiva	Troca de lâmpadas
CAPS ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Av. Sampaio Corrêa, 39 - Taquara	18/11/2025	Preventiva	Troca de tomada com interruptor
CAPS MANOEL DE BARROS SEG 4	Rua Patrícia Pagu Galvão, 450 - Curicica	18/11/2025	Corretiva	Vazamento no ralo do banheiro
CAPS ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Av. Sampaio Corrêa, 39 - Taquara	18/11/2025	Preventiva	Fixação do vaso sanitário
CAPS ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Av. Sampaio Corrêa, 39 - Taquara	18/11/2025	Preventiva	Colocação do piso do banheiro
CAPS ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Av. Sampaio Corrêa, 39 - Taquara	18/11/2025	Preventiva	Rejunte do piso do banheiro
CAPS ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Av. Sampaio Corrêa, 39 - Taquara	18/11/2025	Preventiva	Troca da lâmpada
CAPS ARTHUR BISPO DO ROSARIO SEG 1	Rua Projetada, 4 - Jacarepaguá	19/11/2025	256973	Instalação de barra de apoio
CAPS LIMA BARRETO	Rua Roberto Doyle Maia, 51 - Bangu	19/11/2025	256988	Corte de mato
CAPS LIMA BARRETO	Rua Manoel Rodrigues de Moura, 141 - Bangu	19/11/2025	256897	Corte de mato
CAPS FERNANDO DINIZ	Rua Montevideu, 1140 - Penha	19/11/2025	257014	Roubo do hidrômetro
CAPS FERNANDO DINIZ	Rua Montevideu, 1140 - Penha	19/11/2025	243999	Máquina de lavar parada
CAPS LIMA BARRETO	Rua Roberto Doyle Maia, 51 - Bangu	19/11/2025	241566	Troca de tomada
CAPS ARTHUR BISPO DO ROSARIO SEG 1	Av. Sampaio Corrêa, 39 - Taquara	19/11/2025	257040	Vaso sanitário entupido
CAPS LIMA BARRETO	Rua Manoel Rodrigues de Moura, 141 - Bangu	19/11/2025	246937	Troca do chuveiro
CAPS RUBENS CORREA	Rua Claudio da Costa, 24 - Olaria	19/11/2025	256528	Ralo entupido
CAPS LIMA BARRETO	Rua Manoel Rodrigues de Moura, 141 - Bangu	19/11/2025	256895	Fio do ventilador solto
CAPS RUBENS CORREA	Rua Claudio da Costa, 24 - Olaria	19/11/2025	256526	Click do botijão
CAPS LIMA BARRETO	Rua Manoel Rodrigues de Moura, 141 - Bangu	19/11/2025	244872	Manutenção no tanque
CAPS LIMA BARRETO	Rua Manoel Rodrigues de Moura, 141 - Bangu	19/11/2025	254396	Poda de árvores
CAPS LIMA BARRETO	Rua Roberto Doyle Maia, 51 - Bangu	19/11/2025	241566	Troca de tomada
CAPS LIMA BARRETO	Rua Roberto Doyle Maia, 51 - Bangu	19/11/2025	241566	Reparo no espelho da tomada
CAPS ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Av. Sampaio Corrêa, 39 - Taquara	19/11/2025	Preventiva	Retirada da TV
CAPS LIMA BARRETO	Rua Roberto Doyle Maia, 51 - Bangu	19/11/2025	Preventiva	Troca de tomada
CAPS LIMA BARRETO	Rua Roberto Doyle Maia, 51 - Bangu	19/11/2025	Preventiva	Poda de plantas
CAPS LIMA BARRETO	Rua Manoel Rodrigues de Moura, 141 - Bangu	19/11/2025	Preventiva	Troca de lâmpadas no corredor
CAPS LIMA BARRETO	Rua Manoel Rodrigues de Moura, 141 - Bangu	19/11/2025	Preventiva	Troca de lâmpadas na cozinha
CAPS PEDRO PELLEGRINO	Rua Itubirdes Esteves, 49 - Campo Grande	20/11/2025	257115	Instalação de barra de apoio
CAPS PEDRO PELLEGRINO	Rua Jícaras, 201 - Campo Grande	20/11/2025	240574	Tomada de sobrepor
CAPS PEDRO PELLEGRINO	Rua Itubirdes Esteves, 49 - Campo Grande	20/11/2025	257114	Instalação de tomada
CAPS PEDRO PELLEGRINO	Rua Jícaras, 201 - Campo Grande	20/11/2025	240572	Conserto de maçaneta
CAPS PEDRO PELLEGRINO	Rua Jícaras, 201 - Campo Grande	20/11/2025	240571	Vaso sanitário solto
CAPS PEDRO PELLEGRINO	Rua Jícaras, 201 - Campo Grande	20/11/2025	240573	Chuveiro vazando
CAPS FERNANDO DINIZ	Rua Montevideu, 1140 - Penha	20/11/2025	Corretiva	Casa sem água
CAPS PEDRO PELLEGRINO	Rua Itubirdes Esteves, 49 - Campo Grande	20/11/2025	Preventiva	Instalação de tomada de sobrepor

CAPS SIMÃO BACAMARTE	Rua Dom Pedro I, 450 - Santa Cruz	21/11/2025	255163	Instalação de barra de apoio
CAPS SIMÃO BACAMARTE	Rua Dom Pedro I, 450 - Santa Cruz	21/11/2025	257326	Falta d'água
CAPS TORQUATO NETO	Rua Domingos Magalhães, 868 - Maria da Graça	21/11/2025	249559	Instalação elétrica
CAPS SIMÃO BACAMARTE	Rua Dom Pedro I, 450 - Santa Cruz	21/11/2025	249712	Interruptor solto
CAPS CLARICE LISPECTOR SEG 1	Rua Pernambuco, 635 - Engenho de Dentro	21/11/2025	255969	Lâmpadas queimadas
CAPS JOÃO FERREIRA	Rua Magda, 198 - Higienópolis	21/11/2025	257317	Troca do sifão
CAPS SIMÃO BACAMARTE	Rua Dom Pedro I, 450 - Santa Cruz	21/11/2025	249711	Vaso sanitário solto
CAPS TORQUATO NETO	Rua Domingos Magalhães, 868 - Maria da Graça	21/11/2025	251942	Vazamento na pia
CAPS UERJ	Rua Marechal Jofre, 187 - Grajaú	21/11/2025	257321	Vazamento no banheiro
CAPS SIMÃO BACAMARTE	Rua Dom Pedro I, 450 - Santa Cruz	21/11/2025	Corretiva	Chuveiro vazando
CAPS SIMÃO BACAMARTE	Rua Dom Pedro I, 450 - Santa Cruz	21/11/2025	Preventiva	Troca do conjunto da descarga
CAPS DIRCINHA E LINDA BATISTA	Rua Latife Luvizaro, 359 - Marechal Hermes	21/11/2025	Corretiva	Esgoto entupido
CAPS CARLOS AUGUSTO MAGAL	Av. Dom Helder Câmara, 2204 - Maria da Graça	22/11/2025	257384	Falta de luz
CAPS UERJ	Rua Marechal Jofre, 187 - Grajaú	22/11/2025	Emergência	Vazamento no vaso sanitário
CAPS TORQUATO NETO	Rua Joaquim Soares, 44 - Piedade	23/11/2025	252042	Colocação de acrílico
CAPS JOÃO FERREIRA	Rua Santa Mariana, 291 - Higienópolis	23/11/2025	255792	Chuveiro queimado
CAPS CLARICE LISPECTOR SEG 2	Rua Fabio Luz, 386 - Meier	23/11/2025	255832	Desmontar cama
CAPS TORQUATO NETO	Rua Joaquim Soares, 44 - Piedade	23/11/2025	255852	Lâmpadas queimadas
CAPS TORQUATO NETO	Rua Joaquim Soares, 44 - Piedade	23/11/2025	253360	Manutenção nos rodapés
CAPS TORQUATO NETO	Rua Joaquim Soares, 44 - Piedade	23/11/2025	251687	Reparo no vidro
CAPS TORQUATO NETO	Rua Joaquim Soares, 44 - Piedade	23/11/2025	Preventiva	Manutenção no chuveiro
CAPS TORQUATO NETO	Rua Joaquim Soares, 44 - Piedade	23/11/2025	Corretiva	Porta de armário solta
CAPS PROFETA GENTILEZA	Rua Icurana, 2 - Cosmos	24/11/2025	Emergência	Bomba d'água
CAPS CARLOS AUGUSTO MAGAL	Av. Prof. Manoel de Abreu, 196 - Maracanã	25/11/2025	257818	Cama quebrada
CAPS ARTHUR BISPO DO ROSARIO SEG 1	Av. Sampaio Corrêa, 39 - Taquara	25/11/2025	250451	Forro pvc solto
CAPS TORQUATO NETO	Rua Lavras, 65 - Del Castilho	25/11/2025	257837	Pia com vazamento
PS ARTHUR BISPO DO ROSARIO SEG STELA DO PATROCINI	Av. Sampaio Corrêa, 39 - Taquara	25/11/2025	257588	Manutenção no chuveiro
PS ARTHUR BISPO DO ROSARIO SEG STELA DO PATROCINI	Av. Sampaio Corrêa, 39 - Taquara	25/11/2025	Preventiva	Troca de torneira
PS ARTHUR BISPO DO ROSARIO SEG STELA DO PATROCINI	Av. Sampaio Corrêa, 39 - Taquara	25/11/2025	Preventiva	Troca de lâmpada
CAPS TORQUATO NETO	Rua Domingos Magalhães, 868 - Maria da Graça	26/11/2025	258099	Blindex solto
CAPS EAT SEVERINO DOS SANTOS	Rua Miguel Fernandes, 437 - Cachambi	26/11/2025	240899	Troca de tomada da sala
CAPS EAT SEVERINO DOS SANTOS	Rua Miguel Fernandes, 437 - Cachambi	26/11/2025	258088	Troca de plafonier
CAPS EAT SEVERINO DOS SANTOS	Rua Miguel Fernandes, 437 - Cachambi	26/11/2025	250093	Troca de tomada da TV
CAPS EAT SEVERINO DOS SANTOS	Rua Miguel Fernandes, 437 - Cachambi	26/11/2025	249700	Troca de torneira
CAPS EAT SEVERINO DOS SANTOS	Rua Miguel Fernandes, 437 - Cachambi	26/11/2025	237173	Troca de tomada da cozinha
CAPS EAT SEVERINO DOS SANTOS	Rua Miguel Fernandes, 437 - Cachambi	26/11/2025	237256	Assento de banho quebrado
CAPS MANOEL DE BARROS SEG 4	Rua Ladeira Bela Vista, 3 - Taquara	26/11/2025	Emergência	Cano quebrado
CAPS EAT SEVERINO DOS SANTOS	Rua Miguel Fernandes, 437 - Cachambi	26/11/2025	Preventiva	Colocação de tampa cega
CAPS EAT SEVERINO DOS SANTOS	Rua Miguel Fernandes, 437 - Cachambi	26/11/2025	Preventiva	Troca de tomada
PS ARTHUR BISPO DO ROSARIO SEG STELA DO PATROCINI	Av. Sampaio Corrêa, 39 - Taquara	27/11/2025	217022	Troca da porta do quarto
CAPS LIMA BARRETO	Rua Roberto Doyle Maia, 51 - Bangu	27/11/2025	258462	Cuba da pia solta
CAPS PROFETA GENTILEZA	Icurana, 2	27/11/2025	Corretiva	Bomba com Problema
CAPS MANOEL DE BARROS SEG 1	Est. Rodrigues Caldas, 2228 - Taquara	27/11/2025	Corretiva	Sifão quebrado
PS ARTHUR BISPO DO ROSARIO SEG STELA DO PATROCINI	Rua Projetada, 104 - Jacarepaguá	27/11/2025	257043	Barra de proteção quebrada
CAPS MANOEL DE BARROS SEG 1	Est. Rodrigues Caldas, 2228 - Taquara	27/11/2025	Preventiva	Reparo no teto de gesso
CAPS MANOEL DE BARROS SEG 1	Est. Rodrigues Caldas, 2228 - Taquara	27/11/2025	251265	Troca da bica
CAPS PROFETA GENTILEZA	Icurana, 2	27/11/2025	Corretiva	Descarga com vazamento
CAPS PROFETA GENTILEZA	Rua São Teodosio, 153 - Íhocaíba	27/11/2025	Preventiva	Casa sem chuveiro
CAPS TORQUATO NETO	Luis de brito	28/11/2025	256635	Instalação do puxador
CAPS FERNANDO DINIZ	Rua Montevideu, 1140 - Penha	28/11/2025	256319	Fechadura com defeito
CAPS TORQUATO NETO	Rua Luis de brito	28/11/2025	253990	Troca do disjuntor do chuveiro
CAPS RUBENS CORREA	Rua Maestro Henrique Vogler, 141 - Brás de Pina	29/11/2025	258388	Tubulação com ar
CAPS PEDRO PELLEGRINO	Rua Itubirdes Esteves, 49 - Campo Grande	30/11/2025	257117	Acrílicos quebrados



## ANEXO 2 – Relatório fotográfico das ordens de serviço



**CSM**  
CONSTRUÇÕES

**SERVIÇOS  
RESIDÊNCIAS  
TERAPÊUTICAS  
(SRT)**



NFº – 2953 Período 01/11/2025 á  
30/11/2025





## Cliente



The placeholder for the IGEDES logo features a white rectangular box with rounded corners. Inside, there is a faint, large watermark-like logo consisting of two overlapping semi-circles, one light grey and one white. In the bottom right corner of the box, there is a solid red semi-circle.

**IGEDES- Instituto de Gestão e  
Desenvolvimento**

 <b>CSM</b>		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL		Nº OS <u>preventiva</u>
TIPO DE MANUTENÇÃO:		<input type="checkbox"/> Corretiva	<input checked="" type="checkbox"/> Preventiva	<input type="checkbox"/> Planejada
UNIDADE:				
DATA: <u>01/11/2025.</u>		HORA: _____ h		
EMISSOR:				
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA: <u>LAMPADAS QUEIMADAS</u>				
LOCALIZAÇÃO: <u>Rt 68 - Rua General Aurelio Vieira, 120 - turiaçu</u>				
O.S. ATENDIDA EM:		Início: <u>  /  /2025</u> ÀS <u>  :  </u> h		
		Finalização <u>  /  /2025</u> ÀS <u>  :  </u> h		
MATERIAL UTILIZADO: <u>LAMPADAS BOAS 4</u>				
RESPONSÁVEL CSM: <u>Leandro / Andre / Carlos</u>				
SERVIÇO CONCLUÍDO: <input checked="" type="checkbox"/> SIM		NÃO (Motivo): _____		
C L I E N T E		RECEBIMENTO DO SERVIÇO:		
NOME: <u>x Rucin S. dos Santos</u>				
DATA: <u>01/11/2025.</u>		HORA: _____ h		
ASSINATURA: <u>x Luis</u>				

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02

TIPO DE MANUTENÇÃO:		Corretiva	Preventiva	Planejada	Emergência	
UNIDADE:						
DATA: <u>02/11/2025.</u>			HORA: ____ : ____ h			
EMISSOR:						
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA: <u>DESCARGA RUIM</u>						
LOCALIZAÇÃO: <u>P GALVÃO - RT 83</u>						
C S M	O.S. ATENDIDA EM:	Início: <u>/ /2025</u>	ÀS	<u>: </u>	h	
		Finalização	<u>/ /2025</u>	ÀS	<u>: </u>	h
MATERIAL UTILIZADO: <u>concreto de descarga.</u>						
RESPONSÁVEL CSM: <u>JOSE \ ADENILDO \ KLEVERTON</u>						
SERVIÇO CONCLUÍDO: <input checked="" type="checkbox"/> SIM   <input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):						
C L I E N T E	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:					
NOME:	<u>Marcelo Araújo Santos</u>					
DATA:	<u>02/11/2025.</u>					
ASSINATURA:	<u>Marcelo Araújo Santos</u>					

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL					Nº OS <u>253531</u>
TIPO DE MANUTENÇÃO:	Corretiva	Preventiva	Planejada	Emergência	
UNIDADE:					
DATA:	<u>02/11/2025.</u>				HORA: _____ : _____ h
EMISSOR:					
DESCRÍÇÃO DO PROBLEMA:	<u>BOMBA D'ÁGUA RUIM</u>				
LOCALIZAÇÃO:	<u>ICURANA, 2</u>				
O.S. ATENDIDA EM:	Inicio: _____ /2025	ÀS	_____ :	_____ h	
	Finalização _____ /2025	ÀS	_____ :	_____ h	
MATERIAL UTILIZADO:	<u>L</u>				
RESPONSÁVEL CSM:					
SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	NÃO (Motivo): _____			
C L I E N T E	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:				
NOME:	<u>Alequambele Gaceb do Silve</u>				
DATA:	<u>02/11/2025.</u>				HORA: _____ : _____ h
ASSINATURA:	<u>(Assinatura)</u>				

 <b>CSM</b> <small>CONSTRUÇÕES</small>		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS <u>253525</u>
<b>TIPO DE MANUTENÇÃO:</b> <input type="checkbox"/> Corretiva <input type="checkbox"/> Preventiva <input type="checkbox"/> Planejada <input type="checkbox"/> Emergência					
<b>UNIDADE:</b>					
<b>DATA:</b> <u>02/11</u> / 2025.		<b>HORA:</b> _____ : _____ h			
<b>EMISSOR:</b>					
<b>DESCRÍÇÃO DO PROBLEMA:</b> <u>LÂMPADA QUEIMADA</u>					
<b>LOCALIZAÇÃO:</b> <u>ALZIRA VALDEMAR</u>					
C S M	<b>O.S. ATENDIDA EM:</b> Início: _____ / 2025 ÀS _____ : _____ h				
	Finalização _____ / 2025 ÀS _____ : _____ h				
<b>MATERIAL UTILIZADO:</b> <u>Não foi necessário a tática pois já tinha tirado a lâmpada e foi deixada lámpada nova.</u>					
<b>RESPONSÁVEL CSM:</b> <u>JOSE (ADENILDO) KLEVERTON</u>					
<b>SERVIÇO CONCLUÍDO:</b> <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):					
C L I E N T E	<b>RECEBIMENTO DO SERVIÇO:</b>				
	<b>NOME:</b> <u>Kelly Cristine F. de Souza</u>				
	<b>DATA:</b> <u>02/11</u> / 2025. <b>HORA:</b> _____ : _____ h				
<b>ASSINATURA:</b> <u>[Assinatura]</u>					

ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL N° OS 253538				
TIPO DE MANUTENÇÃO:	Corretiva <input checked="" type="checkbox"/>	Preventiva <input type="checkbox"/>	Planejada <input type="checkbox"/>	Emergência <input type="checkbox"/>
UNIDADE:				
DATA:	03/11/2025 HORA: ____ : ____ h			
EMISSOR:				
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:	FOGÃO COM VAZAMENTO DE GÁS			
LOCALIZAÇÃO:	MONTE VÍDEO, 1140. Casa 2			
O.S. ATENDIDA EM:	Ínicio: ____ / ____ /2025 ÀS ____ : ____ h	Finalização: ____ / ____ /2025 ÀS ____ : ____ h		
MATERIAL UTILIZADO:	CAXIMBO NOVO / HOUVE A NECESSIDADE DA TROCA DO CAXIMBO DA SEU ÚNICA BOCA			
RESPONSÁVEL CSM:	Luanaro / Carlos			
SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):		
C L I E N T E	RECEBIMENTO DO SERVIÇO: Nome: <u>Alfredo Brumholtz da Silva</u> Data: <u>03/11/2025</u> Hora: ____ : ____ h			
ASSINATURA:	<u>X</u>			

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



TIPO DE MANUTENÇÃO:		Corretiva	Preventiva	Planejada	Emergência
UNIDADE:	<b>03/11 / 2025.</b>				
DATA:	HORA: _____ h				
EMISSOR:					
DESCRÍPCAO DO PROBLEMA:	<i>Caixa de gordura entupida</i> <i>Limpesa</i>				
LOCALIZAÇÃO:	<i>RT Humaitá, casa 7 - 102.</i>				
O.S. ATENDIDA EM:	CSM	Inicio:	_____ / 2025	ÀS	_____ h
		Finalização:	_____ / 2025	ÀS	_____ h
MATERIAL UTILIZADO:	<i>* Limpesa MÁDIA</i>				
RESPONSÁVEL CSM:					
SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	(Motivo):		
CLIE NTE	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:				
NOME:	<i>x Delmara Armando</i>				
DATA:	<i>03/11 / 2025.</i>				
ASSINATURA:	<i>x Delmara Armando</i>				

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



<b>CSM</b>		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS <u>251730</u>
TIPO DE MANUTENÇÃO:	<input type="checkbox"/> Corretiva	<input type="checkbox"/> Preventiva	<input type="checkbox"/> Planejada	<input type="checkbox"/> Emergência	
UNIDADE:					
DATA:	<u>3/11/2025.</u>	HORA: ____ : ____ h			
EMISSOR:	<u>NaVM</u>				
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:	<u>REPARO <del>XXXXXX</del> NANCAMA</u>				
LOCALIZAÇÃO:	<u>RJ 25 - Estrada do Tinguí, 1951</u>				
O.S. ATENDIDA EM:	Início: <u>  /  /2025</u>	ÀS	<u>  :  </u>	h	
	Finalização	<u>  /  /2025</u>	ÀS	<u>  :  </u>	h
MATERIAL UTILIZADO:	<u>10 PARAFUSOS</u>				
RESPONSÁVEL CSM:	<u>NaVM ROBERTO</u>				
SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):			
C L I E N T E	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:				
NOME:	<u>Bárbara Others.</u>				
DATA:	<u>3/11/2025.</u>				HORA: ____ : ____ h
ASSINATURA:	<u>BRH</u>				

CSM		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS <u>corretiva</u>
TIPO DE MANUTENÇÃO:		<input checked="" type="checkbox"/> Corretiva	<input type="checkbox"/> Preventiva	<input type="checkbox"/> Planejada	<input type="checkbox"/> Emergência
UNIDADE:	<u>03/11/2025</u>				
DATA:	HORA: _____ h				
EMISSOR:					
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:	<u>Conserto da Porta onde fica a</u> <u>ONDA d'ÁGUA</u>				
LOCALIZAÇÃO:	<u>Rua SAMPAIO CORRÊA 39 - Bairro: Vila - CEP: 9</u>				
O.S. ATENDIDA EM:	Início:	<u>/ /2025</u>		ÀS	<u>: </u> h
	Finalização	<u>/ /2025</u>		ÀS	<u>: </u> h
MATERIAL UTILIZADO:					
RESPONSÁVEL CSM:					
SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):			
C L I E N T E	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:				
NOME:	<u>03/11/2025</u>				
DATA:	HORA: _____ h				
ASSINATURA:	<u>Maligabu Tel. 9999</u>				

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



<b>CSM</b> CONSTRUÇÕES		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL				Nº OS <u>Corretiva</u>
TIPO DE MANUTENÇÃO:		<input checked="" type="checkbox"/> Corretiva	<input type="checkbox"/> Preventiva	<input type="checkbox"/> Planejada	<input type="checkbox"/> Emergência	
UNIDADE:						
DATA: <u>03/11/2025.</u>		HORA: ____ : ____ h				
EMISSOR:						
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA: <u>FECHA DURA CI DEFIZO.</u>						
LOCALIZAÇÃO: <u>Rua Ent. Benito 235.</u>						
C S M	O.S. ATENDIDA EM:	Início: ____ / ____ /2025	ÀS	____ : ____	h	
		Finalização	____ / ____ /2025	ÀS	____ : ____	h
MATERIAL UTILIZADO: <u>Foi tirado cao ur tarraxa da porta.</u>						
RESPONSÁVEL CSM: <u>LEONANOO/Carlos/André.</u>						
SERVIÇO CONCLUÍDO: <input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):				
C L I E N T E	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:					
	NOME: <u>X Luiza Pente</u>					
	DATA: <u>03/11/2025.</u>	HORA: ____ : ____ h				
ASSINATURA:						

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



<b>CSM</b>		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL				Nº OS
TIPO DE MANUTENÇÃO:		Corretiva	<input checked="" type="checkbox"/> Preventiva	Planejada	Emergência	<i>Preventiva</i>
UNIDADE:						
DATA:		3/11/2025.				HORA: ____ : ____ h
EMISSOR:		<i>NAUM</i>				
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:		<i>TROCA DA PORTA SONFONADA</i>				
LOCALIZAÇÃO:		<i>Ladeira Bela Vista</i>				
C S M	O.S. ATENDIDA EM:	Início:	____ /2025	ÀS	____ : ____ h	
		Finalização:	____ /2025	ÀS	____ : ____ h	
MATERIAL UTILIZADO:	<i>VMA Porta Sonfonada</i>					
RESPONSÁVEL CSM:		<i>NAUM E ROBERTO</i>				
SERVIÇO CONCLUÍDO:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	(Motivo):		
C L I E N T E	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:					
	NOME:	<i>Samarca Amigos da Cruz</i>				
	DATA:	03/11/2025.				
	HORA:	____ : ____ h				
	ASSINATURA:	<i>Samarca Amigos da Cruz</i>				

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL				Nº OS <u>preventiva</u>
TIPO DE MANUTENÇÃO:		<input type="checkbox"/> Corretiva	<input checked="" type="checkbox"/> Preventiva	<input type="checkbox"/> Planejada	<input type="checkbox"/> Emergência	
UNIDADE:						
DATA:		<u>3 / 11 / 2025.</u>				HORA: _____ : _____ h
EMISSOR:		<u>NAM</u>				
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:		<u>froca da tampa do vaso</u>				
LOCALIZAÇÃO:		<u>LADEIRA BELA VISTA</u>				
C S M O.S. ATENDIDA EM:		Início: <u>  /  /2025</u>	ÀS	<u>  :</u>	<u>  h</u>	
		Finalização <u>  /  /2025</u>	ÀS	<u>  :</u>	<u>  h</u>	
MATERIAL UTILIZADO:		<u>Duas tampas para vaso</u>				
C L I E N T E RESPONSÁVEL CSM:		<u>NAM Roberto</u>				
SERVIÇO CONCLUÍDO:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	(Motivo):		
C L I E N T E RECEBIMENTO DO SERVIÇO:						
NOME:						
DATA:		<u>03 / 11 / 2025.</u>				HORA: _____ : _____ h
ASSINATURA:		<u>Gamaya Amigos da Guy</u>				

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02

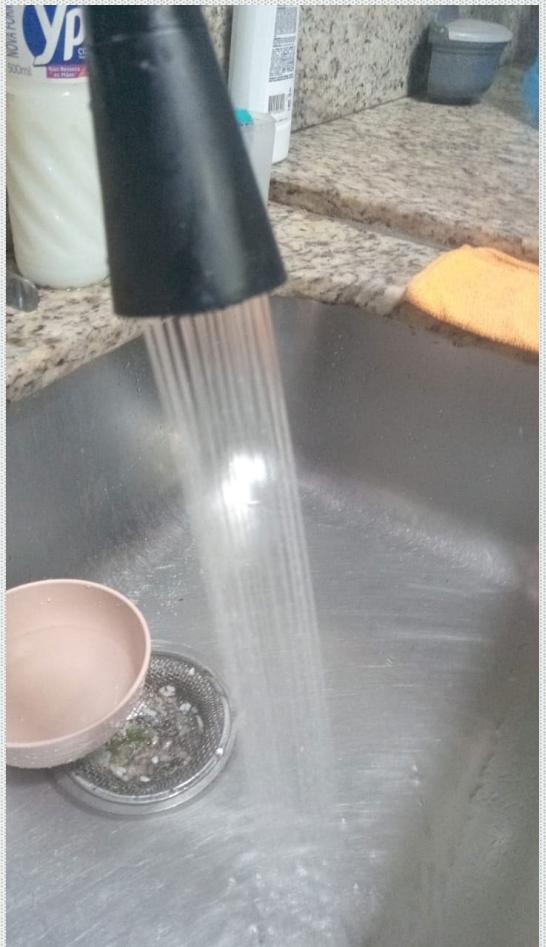


TIPO DE MANUTENÇÃO:		Corretiva	Preventiva	Planejada	Emergência
UNIDADE:					
DATA:	3 / 11 / 2025.				
EMISSOR:	NAVM				
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:	TROCA DAS LAMPAS				
LOCALIZAÇÃO:	RT 25 - Estrada do Tingui				
O.S. ATENDIDA EM:	CSM	Inicio:	/	/2025	ÀS : h
		Finalização:	/	/2025	ÀS : h
MATERIAL UTILIZADO:	DUAS LAMPADAS				
RESPONSÁVEL CSM:	NAVM ROBERTO				
SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):				
C L I E N T E	NOME:	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:			
	Barbara Pires				
	DATA:	3 / 11 / 2025.			
	ASSINATURA:	BRH			



ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL N° OS 253789				
TIPO DE MANUTENÇÃO:	Corretiva	Preventiva	Planejada	Emergência
UNIDADE:				
DATA:	09 / 11 / 2025.			
EMISSOR:				
DESCRÍÇÃO DO PROBLEMA:	ÁGUA DA TORNEIRA CAINDO FRACO			
LOCALIZAÇÃO:	RT 96 Rua Maestro Henrique Viegas, 141 - Brás de Pina			
O.S. ATENDIDA EM:	Inicio:	/	/2025 AS	: h
	Finalização	/	/2025 AS	: h
MATERIAL UTILIZADO:	NÃO FOI NECESSÁRIO FAZER A TROCA POIS O TUBO ESTAVA COM AL			
RESPONSÁVEL CSM:	ADEILDO JOSÉ KLEVERTON			
SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	NÃO (Motivo):		
RECEBIMENTO DO SERVIÇO:				
CLIENTE	NOME: r Danielle Santos Síla			
	DATA:	09 / 11 / 2025.		
	HORA:	: h		
ASSINATURA:	Januariahefie			

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



 CSM		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL				Nº OS <u>254020</u>
TIPO DE MANUTENÇÃO:		<input type="checkbox"/> Corretiva	<input type="checkbox"/> Preventiva	<input type="checkbox"/> Planejada	<input type="checkbox"/> Emergência	
UNIDADE:						
DATA: <u>9/11/2025.</u>		HORA: ____ : ____ h				
EMISSOR: <u>Naum</u>						
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA: <u>REPARO NA Porta do BANHEIRO.</u>						
LOCALIZAÇÃO: <u>D+37</u>		<u>Rua Existe Encanada, 40 - lampo grande</u>				
C S M		O.S. ATENDIDA EM:	Início: <u>  /  /2025</u> ÀS <u>  :  h</u>	Finalização <u>  /  /2025</u> ÀS <u>  :  h</u>		
MATERIAL UTILIZADO:		<u>I I</u>				
RESPONSÁVEL CSM: <u>VNaum , ROBERTO</u>						
SERVIÇO CONCLUÍDO: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):						
C L I E N T E		RECEBIMENTO DO SERVIÇO:				
NOME: <u>Naum</u>						
DATA: <u>9/11/2025.</u>		HORA: ____ : ____ h				
ASSINATURA: <u>Naum</u>		<u>RR</u>				

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



<b>CSM</b> CONSTRUÇÕES		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS <u>137183</u>
TIPO DE MANUTENÇÃO:	Corretiva	Preventiva	Planejada	Emergência	
UNIDADE:					
DATA:	<u>04/11</u> 2025.				HORA: ____ : ____ h
EMISSOR:	<u>Wwm</u>				
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:	<u>Troca da Porta do Banheiro Externo da casa</u>				
LOCALIZAÇÃO:	<u>Rt 85</u> Est. de Timóteo, 1951 - Campe Grande				
O.S. ATENDIDA EM:	Início: <u>/ /2025</u>	ÀS <u>: </u> h	Finalização: <u>/ /2025</u>	ÀS <u>: </u> h	
MATERIAL UTILIZADO:	<u>JMA Porta Sonofonada</u>				
RESPONSÁVEL CSM:	<u>Wwm Roberto.</u>				
SERVIÇO CONCLUÍDO:	SIM	NÃO (Motivo):			
RECEBIMENTO DO SERVIÇO:					
C L I E N T E	NOME: <u>Camixim Surpresa Souza</u>	DATA: <u>04/11/2025</u>	HORA: ____ : ____ h		
ASSINATURA:	<u>K 155</u>				

CSM\_NbaleloOSRev02



		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS 233169
TIPO DE MANUTENÇÃO:		Corretiva	Preventiva	Planejada	Emergência
UNIDADE: DATA: <u>4/11/2025.</u>		HORA: ____ : ____ h			
EMISSOR: <u>WAVM</u>					
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA: <u>Troca da porta do banheiro interno da casa.</u>					
LOCALIZAÇÃO: <u>Rt 25 Est. de Timóteo, 1951 - campo Grande</u>					
O.S. ATENDIDA EM:		Ínicio: <u>/ /2025 ÀS ____ : ____ h</u>			
		Finalização <u>/ /2025 ÀS ____ : ____ h</u>			
MATERIAL UTILIZADO: <u>VMA Porta de madeira 70cm</u>					
RESPONSÁVEL CSM: <u>WAVM, ROBERTO</u>					
SERVIÇO CONCLUÍDO: <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):					
C L I E N T E		RECEBIMENTO DO SERVIÇO:			
NOME: <u>Harquílio Serpa Souza</u>					
DATA: <u>04/11/2025.</u>		HORA: ____ : ____ h			
ASSINATURA: <u>H. 162</u>					

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



<b>CSM</b> CONSTRUÇÕES		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS <u>PREVENTIVA</u>
<b>TIPO DE MANUTENÇÃO:</b> <input type="checkbox"/> Corretiva <input type="checkbox"/> Preventiva <input type="checkbox"/> Planejada <input type="checkbox"/> Emergência					
<b>UNIDADE:</b> <b>DATA:</b> <u>04 / 11 / 2025.</u> <b>HORA:</b> _____ h					
<b>EMISSOR:</b> <b>DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:</b> <u>SIFÃO QUEBRADO</u>					
<b>LOCALIZAÇÃO:</b> <u>RT 17 Rua Mauá, 141 - Bloco de Pima</u> <b>O.S. ATENDIDA EM:</b> Início: <u>/ / 2025</u> ÀS <u>: </u> h Finalização <u>/ / 2025</u> ÀS <u>: </u> h					
<b>MATERIAL UTILIZADO:</b> <u>TROCA DE SIFÃO</u>					
<b>RESPONSÁVEL CSM:</b> <u>ADENILDO JOSÉ KLEVERTON</u>					
<b>SERVIÇO CONCLUÍDO:</b> <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):					
<b>RECEBIMENTO DO SERVIÇO:</b> <b>CLIENTE</b> <b>NOME:</b> <u>Jéssica com Hemylle Feliciano de Souza</u> <b>DATA:</b> <u>04 / 11 / 2025.</u> <b>HORA:</b> _____ h <b>ASSINATURA:</b> <u>(Signature)</u>					

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL N° OS PREVENTIVA				
TIPO DE MANUTENÇÃO:	Corretiva	Preventiva	Planejada	Emergência
UNIDADE:				
DATA:	4 / 11 / 2025.			
EMISSOR:	NARIN			
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:	FORCA DA TAMPA DO VASO			
LOCALIZAÇÃO:	FT 37 Rua Correia Engenho, 40 - Campo Grande			
O.S. ATENDIDA EM:	Início:	/	/ 2025 ÀS	: h
	Finalização	/	/ 2025 ÀS	: h
MATERIAL UTILIZADO:	UMA TAMPA DE VASO			
RESPONSÁVEL CSM:	NARIN ROBERTO			
SERVIÇO CONCLUÍDO:	SIM	NÃO (Motivo):		
RECEBIMENTO DO SERVIÇO:				
C L I E N T E	NOME: <u>Narina Roberta da Silva</u>			
	DATA:	/	/ 2025.	HORA: : h
	ASSINATURA:	<u> </u>		

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



 <b>CSM</b>		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS <i>Preventiva</i>
TIPO DE MANUTENÇÃO:		Corretiva	Preventiva	Planejada	Emergência
UNIDADE:					
DATA: <u>04/11/2025.</u>		HORA: ____ : ____ h			
EMISSOR:					
DESCRÍÇÃO DO PROBLEMA:		<u>Bomba D'Água, com defeito</u>			
LOCALIZAÇÃO:		<u>STELA DO PATROCINIO, CS 06</u>			
C S M	O.S. ATENDIDA EM:	Início: <u>  /  /2025</u>	ÀS <u>  :  </u> h		
		Finalização <u>  /  /2025</u>	ÀS <u>  :  </u> h		
MATERIAL UTILIZADO:		<u>Floca da bomba d'água</u>			
RESPONSÁVEL CSM:		<u>FERNANDO JOSE LACENILDO KLEVERTON</u>			
SERVIÇO CONCLUÍDO:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	NÃO (Motivo):		
C L I E N T E	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:				
	NOME: <u>Andréia Maximiliano</u>				
	DATA: <u>04/11/2025.</u>	HORA: ____ : ____ h			
ASSINATURA: <u>[Assinatura]</u>					

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02

<b>CSM</b> CONSTRUÇÕES		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS	preventiva
TIPO DE MANUTENÇÃO:		Corretiva	<input checked="" type="checkbox"/> Preventiva	Planejada	Emergência	
UNIDADE:						
DATA:	04/11/2025.			HORA:	_____ h	
EMISSOR:						
DESCRÍÇÃO DO PROBLEMA:	PROBLEMA DE REPARO AO BANDEIRANTE DA CIMA.					
LOCALIZAÇÃO:	Rua Ladeira Bela Vista					
C S M O.S. ATENDIDA EM:	Início:	/	/2025	ÀS	_____	h
	Finalização	/	/2025	ÀS	_____	h
MATERIAL UTILIZADO:	REPARO DO VASO ALUMINIO.					
RESPONSÁVEL CSM:	ADENILDO . ZE CARLOS - PRA - KLEUZON					
SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	NÃO (Motivo):				
RECEBIMENTO DO SERVIÇO:						
C L I E N T E NOME:	Barla Monique					
DATA:	04/11/2025.			HORA:	_____ h	
ASSINATURA:						

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02

 CSM		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS <u>253977</u>	
TIPO DE MANUTENÇÃO:		Corretiva	Preventiva	Planejada	Emergência	
UNIDADE:	<u>05 / 11 / 2025.</u>				HORA: _____ : _____ h	
EMISSOR:						
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:	<u>CAIXA DE PASSAGEM SEM TAMPA NA SALA</u>					
LOCALIZAÇÃO:	<u>Cantida Maciel, 53</u>					
O.S. ATENDIDA EM:	<u>Início:</u>	<u>/</u>	<u>/2025</u>	<u>ÀS</u>	<u>:</u>	<u>h</u>
	<u>Finalização</u>	<u>/</u>	<u>/2025</u>	<u>ÀS</u>	<u>:</u>	<u>h</u>
MATERIAL UTILIZADO:	<u>FOI INSTALADO UMA TAMPA CEGA NA CAIXA DE PASSAGEM DA SALA</u>					
RESPONSÁVEL CSM:	<u>KLEVERTON   ROBERTO   NAUM   FERNANDO</u>					
SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	(Motivo):			
RECEBIMENTO DO SERVIÇO:						
NOME:	<u>François Alves de Araújo de Souza</u>					
DATA:	<u>05 / 11 / 2025.</u>				HORA: _____ : _____ h	
ASSINATURA:	<u>[Assinatura]</u>					

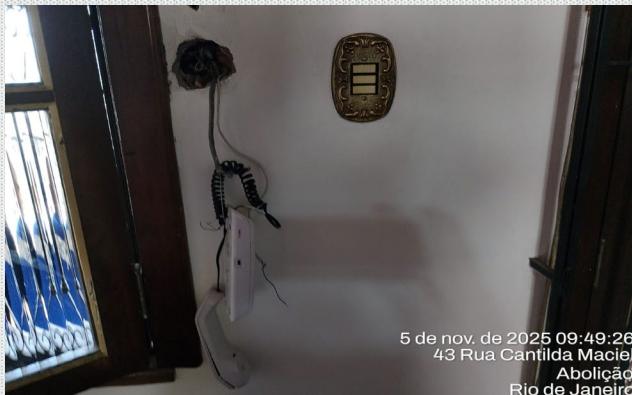
---

CSM Modelo OS Rev02



ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL N° OS <u>250714</u>				
TIPO DE MANUTENÇÃO:	Corretiva	Preventiva	Planejada	Emergência
UNIDADE:				
DATA:	<u>05 / 11 / 2025</u>			
EMISSOR:				
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:	<u>INTERFONE COM MAL FUNCIONAMENTO</u>			
LOCALIZAÇÃO:	<u>CANTILDA MACIEL, 93</u>			
O.S. ATENDIDA EM:	Início: <u>  /  /2025 ÀS   :  h</u>	Finalização <u>  /  /2025 ÀS   :  h</u>		
MATERIAL UTILIZADO:	<u>FOI FEITO AS CONEXÕES POIS ESTAVAM SOLTAS POR ISSO APRESENTAVA MAL FUNCIONAMENTO</u>			
RESPONSÁVEL CSM:				
SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	NÃO (Motivo):		
RECEBIMENTO DO SERVIÇO:				
CLIE NTE TE	NOME: <u>x Brávio Alves de Araújo de Souza</u> DATA: <u>05 / 11 / 2025</u> HORA: <u>  :  h</u> ASSINATURA: <u>J. D.</u>			

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



<b>CSM</b>		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS <u>251179</u>
TIPO DE MANUTENÇÃO:		Corretiva	Preventiva	Planejada	Emergência
UNIDADE:					
DATA:	<u>05/11/2025.</u>		HORA: ____ : ____ h		
EMISSOR:					
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:	<u>PIA DA COZINHA VAZANDO</u>				
LOCALIZAÇÃO:	<u>Rua Lavras, 65</u>				
O.S. ATENDIDA EM:	Início:	<u>____ / ____ /2025</u>		ÀS	<u>____ : ____</u> h
	Finalização	<u>____ / ____ /2025</u>		ÀS	<u>____ : ____</u> h
MATERIAL UTILIZADO:	<u>PASSAMOS REJUNTE ACRÍLICO PARA ACABAR O VAZAMENTO</u>				
RESPONSÁVEL CSM:	<u>KLEVERTON   CARLOS   LEONARDO</u>				
SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	NÃO (Motivo):			
C L I E N T E E	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:				
NOME:	<u>Jucimar Sindicato dos Santos</u>				
DATA:	<u>05/11/2025.</u>		HORA: ____ : ____ h		
ASSINATURA:	<u>JSS</u>				

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



<b>CSM</b>		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS <u>250716</u>
TIPO DE MANUTENÇÃO:		Corretiva	Preventiva	Planejada	Emergência
UNIDADE:					
DATA: <u>05 / 11 / 2025.</u>		HORA: ____ : ____ h			
EMISSOR:					
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:		<u>INSTALAÇÃO SUporte DE TV</u>			
LOCALIZAÇÃO:		<u>CANTILDA MACIEL, 53</u>			
O.S. ATENDIDA EM:		Ínicio: ____ / ____ / 2025 ÀS ____ : ____ h			
		Finalização ____ / ____ / 2025 ÀS ____ : ____ h			
MATERIAL UTILIZADO:		<u>INSTALAMOS O SUPORTE DA TV DO MORADOR</u>			
RESPONSÁVEL CSM:		<u>KLEVERTON NAUM ROBERTO FERNANDO</u>			
SERVIÇO CONCLUÍDO:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	NÃO (Motivo):		
CLIE NTE		RECEBIMENTO DO SERVIÇO:			
NOME: <u>Principais Objetos de Apoio de Suelo</u>					
DATA: <u>05 / 11 / 2025.</u>		HORA: ____ : ____ h			
ASSINATURA: <u>[Assinatura]</u>					

CSM\_OrdemServico\_05Nov2025



<b>CSM</b>		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL				Nº OS <u>253992</u>
TIPO DE MANUTENÇÃO:		<input checked="" type="checkbox"/> Corretiva	<input type="checkbox"/> Preventiva	<input type="checkbox"/> Planejada	<input type="checkbox"/> Emergência	
UNIDADE:						
DATA: <u>05 / 11 / 2025.</u>		HORA: _____ : _____ h				
EMISSOR:						
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:		<u>TORNEIRA DA PIA DA COZINHA COM POUCA VAZAO</u>				
LOCALIZAÇÃO:		<u>RUA LAVRAS</u>				
C S M O.S. ATENDIDA EM:		Início: <u>  /  /2025 ÀS   :    h</u>				
		Finalização <u>  /  /2025 ÀS   :    h</u>				
MATERIAL UTILIZADO:		<u>TROCA DA TORNEIRA DA PIA DA COZINHA</u>				
C L I E N T E RESPONSÁVEL CSM:		<u>LIONARDO / CARLOS / KLEVERSON</u>				
S E R V I Ç O SERVIÇO CONCLUÍDO:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):			
ASSINATURA:		<u>J. L. D. L. G. S.</u>				
RECEBIMENTO DO SERVIÇO:						
NOME: <u>J. L. D. L. G. S.</u>						
DATA: <u>05 / 11 / 2025.</u>		HORA: _____ : _____ h				
ASSINATURA:		<u>J. L. D. L. G. S.</u>				

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL					Nº OS <u>254199</u>
TIPO DE MANUTENÇÃO:	<input type="checkbox"/> Corretiva	<input checked="" type="checkbox"/> Preventiva	<input type="checkbox"/> Planejada	<input type="checkbox"/> Emergência	
UNIDADE:					
DATA:	<u>05/11/2025.</u>				HORA: _____ h
EMISOR:					
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:	<u>Box solto no quintal</u>				
LOCALIZAÇÃO:	<u>RUA DENSÔNIA BARBOSA R MILTON B. 78</u>				
O.S. ATENDIDA EM:	Início: <u>/ /2025</u>	ÀS	<u>: : h</u>		
	Finalização: <u>/ /2025</u>	ÀS	<u>: : h</u>		
MATERIAL UTILIZADO:	<u>Colocação do Box e material diversos na parte superior da residência (clipe).</u>				
RESPONSÁVEL CSM:	<u>Leonardo / Ovelo / Kloberson</u>				
SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):			
C L I E N T E	RECEBIMENTO DO SERVIÇO: NOME: <u>X Blávia</u> DATA: <u>5 / 11 /2025.</u> HORA: _____ h ASSINATURA: <u>X</u>				

		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS <u>248469</u>
<b>TIPO DE MANUTENÇÃO:</b> <input type="checkbox"/> Corretiva <input checked="" type="checkbox"/> Preventiva <input type="checkbox"/> Planejada <input type="checkbox"/> Emergência					
<b>UNIDADE:</b> DATA: <u>05/11/2025.</u> HORA: ____ : ____ h					
<b>EMISSOR:</b> DESCRIÇÃO DO PROBLEMA: <u>MANGUEIRA DA MÁQUINA CURTA</u>					
<b>LOCALIZAÇÃO:</b> <u>ADOLFO BERGAMINI 331</u>					
<b>O.S. ATENDIDA EM:</b> <b>M</b>	Início:	/	/2025	ÀS	____ : ____ h
	Finalização	/	/2025	ÀS	____ : ____ h
<b>MATERIAL UTILIZADO:</b> <u>ALONGAMENTO DA MANGUEIRA DA MÁQUINA</u>					
<b>RESPONSÁVEL CSM:</b> <u>Leandro / Carlos / KLEVERSON</u>					
<b>SERVIÇO CONCLUÍDO:</b> <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):					
<b>C L I E N T E</b>	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:				
	<b>CLIENTE</b> : <u>X Reunião</u>				
	NOME: <u>X Reunião</u> DATA: <u>05/11/2025.</u> HORA: ____ : ____ h				
<b>ASSINATURA:</b> <u>X Reunião</u>					

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02

 <b>CSM</b>		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL				Nº OS <u>246662</u>
TIPO DE MANUTENÇÃO:		Corretiva	Preventiva	Planejada	Emergência	
UNIDADE:						
DATA: <u>05/11</u> 2025.		HORA: ____ : ____ h				
EMISSOR:						
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA: <u>GUSTUHACAO DO AN CONDUCIO WADO</u>						
LOCALIZAÇÃO: <u>RUA LAUNAS, 65</u>						
C S M	O.S. ATENDIDA EM:	Início: <u>  /  /2025</u>	ÀS <u>  :  </u> h			
		Finalização <u>  /  /2025</u>	ÀS <u>  :  </u> h			
MATERIAL UTILIZADO: <u>A RT FICOU DE CIMA PRAI UMA TENSÃO MADA N BIOLZ. POIS A CA SA E MU NO FASICA ASSIM QUO CIMA PRAI TEMOS INSERIA O TIAS DORURA DON.</u>						
RESPONSÁVEL CSM: <u>CARLOS / CONVANDO</u>						
SERVIÇO CONCLUÍDO: <input checked="" type="checkbox"/> SIM		NÃO (Motivo):				
C L I E N T E	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:					
	NOME: <u>x Luiz Henrique Sindicato dos Serviços</u>					
	DATA: <u>  /  /2025</u> HORA: ____ : ____ h					
ASSINATURA: <u>PS</u>						

TIPO DE MANUTENÇÃO:		<input checked="" type="checkbox"/> Corretiva	<input type="checkbox"/> Preventiva	<input type="checkbox"/> Planejada	<input type="checkbox"/> Emergência	
UNIDADE:						
DATA:	<u>05 / 11 / 2025.</u>					
EMISSOR:						
DESCRÍÇÃO DO PROBLEMA:	<u>LÂMPADA QUINADA</u>					
LOCALIZAÇÃO:	<u>CANTILOA MACIEL, 53</u>					
O.S. ATENDIDA EM:	Ínicio:	<u>/</u>	<u>/2025</u>	ÀS	<u>:</u>	<u>h</u>
	Finalização	<u>/</u>	<u>/2025</u>	ÀS	<u>:</u>	<u>h</u>
MATERIAL UTILIZADO:	<u>TROCA DE LÂMPADAS, FORAM UTILIZADAS 9 LÂMPADAS NOVAS</u>					
RESPONSÁVEL CSM:	<u>KLEVERTON   ROBERTO   FERNANDO   NAUM</u>					
SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	(Motivo):			
RECEBIMENTO DO SERVIÇO:						
CLIE NTE ASSINATURA:	<u>Fábio Alves de Araújo de Souza</u>					
NOME:	<u>Fábio Alves de Araújo de Souza</u>					
DATA:	<u>05 / 11 / 2025.</u>					
HORA:	<u>:</u>					

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



<b>CSM</b>		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS <u>Corretiva</u>
<b>TIPO DE MANUTENÇÃO:</b> <input checked="" type="checkbox"/> Corretiva <input type="checkbox"/> Preventiva <input type="checkbox"/> Planejada <input type="checkbox"/> Emergência					
<b>UNIDADE:</b> <b>DATA:</b> <u>05/11/2025</u> <b>HORA:</b> _____ : _____ h <b>EMISSOR:</b>					
<b>DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:</b> <u>PLAFONIER ANTIGO COM DÉFICITO</u>					
<b>LOCALIZAÇÃO:</b> <u>Ava Lavras, 65</u>					
<b>O.S. ATENDIDA EM:</b> Início: ____ / ____ /2025 ÀS ____ : ____ h Finalização ____ / ____ /2025 ÀS ____ : ____ h					
<b>MATERIAL UTILIZADO:</b> <u>TFOCA DE PLAFONIER</u>					
<b>RESPONSÁVEL CSM:</b> _____					
<b>SERVIÇO CONCLUÍDO:</b> <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO (Motivo): _____					
<b>RECEBIMENTO DO SERVIÇO:</b> <b>CLÍENTE</b> : <u>Ricarson Andrade dos Santos</u> <b>DATA:</b> <u>05/11/2025</u> <b>HORA:</b> _____ : _____ h <b>ASSINATURA:</b> <u>RS.</u>					

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS <u>Corretiva</u>
<b>TIPO DE MANUTENÇÃO:</b> <input checked="" type="checkbox"/> Corretiva <input type="checkbox"/> Preventiva <input type="checkbox"/> Planejada <input type="checkbox"/> Emergência					
<b>UNIDADE:</b> DATA: <u>05 / 11</u> / 2025. HORA: ____ : ____ h					
<b>EMISSOR:</b>					
<b>DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:</b> <u>REPARO NO GUARDA ROUPA DO MORADOR</u> <u>A PORTA ESTAVA SOLTAS</u>					
<b>LOCALIZAÇÃO:</b> <u>CANTILDA MACIEL, 53</u>					
<b>O.S. ATENDIDA EM:</b> Início: ____ / ____ / 2025 ÀS ____ : ____ h Finalização ____ / ____ / 2025 ÀS ____ : ____ h					
<b>MATERIAL UTILIZADO:</b> <hr/> <hr/> <hr/>					
<b>RESPONSÁVEL CSM:</b> <u>KLEVERTON\ FERNANDO\ NAUM\ ROBERTO</u>					
<b>SERVIÇO CONCLUÍDO:</b> <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):					
<b>RECEBIMENTO DO SERVIÇO:</b> C ____ L ____ I ____ E ____ N ____ T ____ E ____ <b>NOME:</b> <u>Diego Silveira Souza de Souza</u> <b>DATA:</b> <u>05 / 11</u> / 2025. HORA: ____ : ____ h					
<b>ASSINATURA:</b> <u>D</u>					

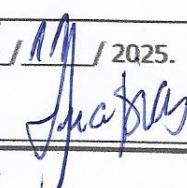
CSM\_OrdemDeOSRev02

		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS <u>preventiva</u>
TIPO DE MANUTENÇÃO: <input type="checkbox"/> Corretiva <input checked="" type="checkbox"/> Preventiva <input type="checkbox"/> Planejada <input type="checkbox"/> Emergência					
UNIDADE: DATA: <u>05/11</u> / 2025. HORA: ____ : ____ h					
EMISSOR:					
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA: <u>Ponta da coluna Aquecendo</u>					
LOCALIZAÇÃO: <u>Rua Cantinho Marcial, 53</u>					
O.S. ATENDIDA EM: Início: ____ / ____ / 2025 ÀS ____ : ____ h Finalização ____ / ____ / 2025 ÀS ____ : ____ h					
MATERIAL UTILIZADO: _____ _____ _____					
RESPONSÁVEL CSM: <u>Roberto</u>					
SERVIÇO CONCLUÍDO: <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):					
RECEBIMENTO DO SERVIÇO: NOME: <u>Ruiago Dives de Araújo de Souza</u> DATA: <u>05/11/2025</u> . HORA: ____ : ____ h					
C L I E N T E ASSINATURA: <u>[Assinatura]</u>					

TIPO DE MANUTENÇÃO:		<input checked="" type="checkbox"/> Corretiva	Preventiva	Planejada	Emergência
UNIDADE:					
DATA:	<u>05/11/2025.</u>				
EMISSOR:					
DESCRÍÇÃO DO PROBLEMA:	<u>Tara da Porta do Banheiro da suite</u>				
LOCALIZAÇÃO:	<u>Rua: Canápolis MARCIEL, 53</u>				
O.S. ATENDIDA EM:	Início: <u>/ /2025</u>	ÀS <u>: </u>	h		
	Finalização <u>/ /2025</u>	ÀS <u>: </u>	h		
MATERIAL UTILIZADO:					
RESPONSÁVEL CSM:	<u>Roberto, NAM</u>				
SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	NÃO (Motivo):			
RECEBIMENTO DO SERVIÇO:					
CLIENTE	<u>Ruiro Silveira de Souza</u>				
NOME:					
DATA:	<u>05/11/2025.</u>				
HORA:	<u>: </u>				
ASSINATURA:	<u>(Assinatura)</u>				

 <b>CSM</b> Técnicos		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS <u>preventiva</u>
<b>TIPO DE MANUTENÇÃO:</b> <input checked="" type="checkbox"/> Corretiva <input type="checkbox"/> Preventiva <input type="checkbox"/> Planejada <input type="checkbox"/> Emergência					
<b>UNIDADE:</b> DATA: <u>05/11</u> / 2025.			HORA: ____ : ____ h		
<b>EMISSOR:</b>					
<b>DESCRÍÇÃO DO PROBLEMA:</b> <u>Troca de Tampa sala de xantar</u>					
<b>LOCALIZAÇÃO:</b> <u>Rua Cantilida Marciel, 53</u>					
C S M	<b>O.S. ATENDIDA EM:</b> Início: ____ / ____ / 2025 ÀS ____ : ____ h				
	Finalização ____ / ____ / 2025 ÀS ____ : ____ h				
<b>MATERIAL UTILIZADO:</b> _____    					
<b>RESPONSÁVEL CSM:</b> <u>Fernando</u>					
<b>SERVIÇO CONCLUÍDO:</b> <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):					
C L I E N T E	<b>RECEBIMENTO DO SERVIÇO:</b>				
	<b>NOME:</b> <u>Ricardo Alves de Souza</u>				
	DATA: <u>05/11</u> / 2025.			HORA: ____ : ____ h	
<b>ASSINATURA:</b> _____					

 <b>CSM</b>		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL		Nº OS	<i>preventiva</i>	
TIPO DE MANUTENÇÃO:		<input type="checkbox"/> Corretiva	<input checked="" type="checkbox"/> Preventiva	<input type="checkbox"/> Planejada	<input type="checkbox"/> Emergência	
UNIDADE:						
DATA:		05/11/2025.				
EMISSOR:		HORA: ____ : ____ h				
DESCRÍÇÃO DO PROBLEMA:		<i>Tocha desmontada NA SALA 3 segueis proximo a TV</i>				
LOCALIZAÇÃO:		<i>Rua: CANTIGA MARCIEL, 53</i>				
C S M	O.S. ATENDIDA EM:	Início:	/	2025	ÀS	____ : ____ h
		Finalização	/	2025	ÀS	____ : ____ h
MATERIAL UTILIZADO:						
RESPONSÁVEL CSM:		<i>Fernando</i>				
SERVIÇO CONCLUÍDO:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):			
C L I E N T E	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:					
	NOME:	<i>Graça Dicas da Draífe de Souza</i>				
	DATA:	05/11/2025.				
	HORA: ____ : ____ h					
ASSINATURA:	<i>(Signature)</i>					

		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS	Preventiva
TIPO DE MANUTENÇÃO:	Corretiva	<input checked="" type="checkbox"/> Preventiva	Planejada	Emergência		
UNIDADE:						
DATA:	05 / M / 2025.	HORA: ____ : ____ h				
EMISSOR:						
DESCRÍÇÃO DO PROBLEMA:	Corte do Gramado					
LOCALIZAÇÃO:	Luis Samário Corrêa 39 - Condomínio SICLA					
O.S. ATENDIDA EM:	Início: ____ / ____ / 2025	ÀS	____ : ____ h			
	Finalização	____ / ____ / 2025	ÀS	____ : ____ h		
MATERIAL UTILIZADO:						
RESPONSÁVEL CSM:	Humberto, Ana					
SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	NÃO (Motivo):				
C L I E N T E	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:					
NOME:						
DATA:	05 / M / 2025.	HORA:	____ : ____ h			
ASSINATURA:	 Ana Cristina Dias Chefe II/Gestão Administrativa GSHBPAV/CAP 4.0/CAPSABR Mat. 57/2023-05-4					

 CSM		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL				Nº OS 959665
TIPO DE MANUTENÇÃO:		Corretiva	Preventiva	Planejada	Emergência	
UNIDADE: DATA: 06/11/2025.		HORA: ____ : ____ h				
EMISSOR:						
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA: <i>ESGOTO RETORNANDO PARA A VARANDA</i>						
C S M	LOCALIZAÇÃO: <i>Rua: MAGISTRO Henrique Vogeler 333 - Frente - ET 000017</i>	O.S. ATENDIDA EM: Início: ____ / ____ /2025 ÀS ____ : ____ h				
		Finalização ____ / ____ /2025 ÀS ____ : ____ h				
	MATERIAL UTILIZADO:					
	RESPONSÁVEL CSM: <i>Leandro, Fernando, Roberto, Nair</i>					
	SERVIÇO CONCLUÍDO: <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):					
C L I E N T E	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:					
	NOME: _____	DATA: 06/11/2025.				HORA: ____ : ____ h
	ASSINATURA: <i>Januella Jaukefil</i>					

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



<b>CSM</b>		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL				Nº OS <u>253771</u>
TIPO DE MANUTENÇÃO:		Corretiva	Preventiva	Planejada	Emergência	
UNIDADE:						
DATA: <u>06 / 11 / 2025.</u>		HORA: ____ : ____ h				
EMISSOR:						
DESCRÍÇÃO DO PROBLEMA:		<u>DESMONTAR ARMARIO DO QUARTO</u>				
LOCALIZAÇÃO:		<u>RUA ICURANA</u>				
O.S. ATENDIDA EM:		Início: ____ / ____ / 2025 ÀS ____ : ____ h				
		Finalização ____ / ____ / 2025 ÀS ____ : ____ h				
MATERIAL UTILIZADO:		<u>DESMONTAMOS O ARMARIO DO QUARTO DO MOLADOR</u>				
RESPONSÁVEL CSM:		<u>HUMBERTO (JOSE) KLEVERTON) ADENILDO</u>				
SERVIÇO CONCLUÍDO:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	NÃO (Motivo):			
C L I E N T E		RECEBIMENTO DO SERVIÇO:				
NOME: <u>Elizandro Souza de Souza</u>						
DATA: <u>06 / 11 / 2025.</u>		HORA: ____ : ____ h				
ASSINATURA: <u>[Signature]</u>						

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



<b>CSM</b>		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS <u>25405</u>
TIPO DE MANUTENÇÃO:		Corretiva	Preventiva	Planejada	Emergência
UNIDADE:					
DATA: <u>06/11/2025.</u>		HORA: ____ : ____ h			
EMISSOR:					
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:		<u>GÁS VAZANDO</u>			
LOCALIZAÇÃO:		<u>RUA ICURANA, 2.</u>			
O.S. ATENDIDA EM:		Inicio: ____ / ____ /2025 ÀS ____ : ____ h			
		Finalização ____ / ____ /2025 ÀS ____ : ____ h			
MATERIAL UTILIZADO:		<u>TROCA DO CLICK DO GÁS.</u>			
RESPONSÁVEL CSM:		<u>KLEVERTON   ADENILDO   MUMBERTO   JOSE</u>			
SERVIÇO CONCLUÍDO:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	(Motivo):	
C L I E N T E	NOME: <u>Alexandre Ferreira do Silve</u>	RECEBIMENTO DO SERVICO:			
	DATA: <u>06/11/2025.</u>	HORA: ____ : ____ h			
	ASSINATURA: <u>[Signature]</u>				

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



CSM		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL				Nº OS 254367
		TIPO DE MANUTENÇÃO:	Corretiva	Preventiva	Planejada	Emergência
UNIDADE:						
	DATA:	06/11/2025.	HORA: ____ : ____ h			
EMISSOR:						
	DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:	Vaso entupido.				
LOCALIZAÇÃO:	RUA ICURANA, 2.					
	O.S. ATENDIDA EM:	Início: ____ / ____ /2025	ÀS	____ : ____	h	
	Finalização	____ / ____ /2025	ÀS	____ : ____	h	
MATERIAL UTILIZADO:	TROCA DO ANEL DE CERA E REJUNTE					
RESPONSÁVEL CSM: KLEVERTON \ ADENILDO HUMBERTO \ JOSE						
SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	(Motivo):			
C L I E N T E	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:					
	NOME:	<i>Allysonde Souza do Sá</i>				
DATA:	06/11/2025.	HORA: ____ : ____ h				
ASSINATURA:	<i>[Signature]</i>					

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL		Nº OS <u>254627</u>
<b>TIPO DE MANUTENÇÃO:</b> <input type="checkbox"/> Corretiva <input checked="" type="checkbox"/> Preventiva <input type="checkbox"/> Planejada <input type="checkbox"/> Emergência				
<b>UNIDADE:</b> <u>06 / 11</u> <b>DATA:</b> <u>06 / 11</u> 2025.		<b>HORA:</b> _____ : _____ h		
<b>EMISSOR:</b>				
<b>DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:</b> <u>Fixação da barra do cabide do Quanda-Roupa</u>				
<b>LOCALIZAÇÃO:</b> <u>Rua: Cidade Cearense 6 – APTO 305</u>				
<b>C S M</b>	<b>O.S. ATENDIDA EM:</b> Início: _____ / _____ /2025 ÀS _____ : _____ h Finalização _____ / _____ /2025 ÀS _____ : _____ h			
	<b>MATERIAL UTILIZADO:</b>    			
<b>RESPONSÁVEL CSM:</b> <u>Roberto</u>				
<b>SERVIÇO CONCLUÍDO:</b> <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):				
<b>C L I E N T E</b>	<b>RECEBIMENTO DO SERVIÇO:</b>			
	<b>NOME:</b> _____			
	<b>DATA:</b> <u>06 / 11</u> 2025. <b>HORA:</b> _____ : _____ h			
<b>ASSINATURA:</b> <u>Thayla Saloto</u>				

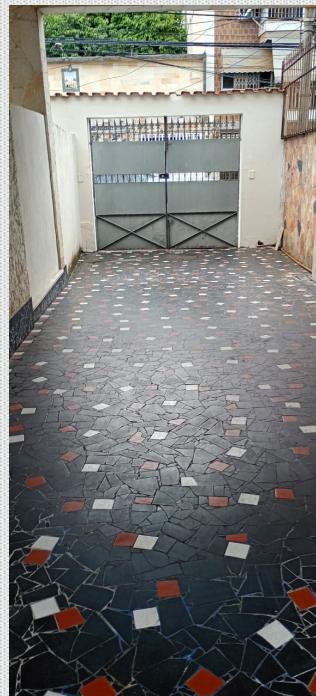
ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL					Nº OS <u>256.514</u>
<b>TIPO DE MANUTENÇÃO:</b> <input type="checkbox"/> Corretiva <input type="checkbox"/> Preventiva <input type="checkbox"/> Planejada <input type="checkbox"/> Emergência					
<b>UNIDADE:</b> DATA: <u>06/11/2025</u> . HORA: _____ h					
<b>EMISSOR:</b>					
<b>DESCRÍÇÃO DO PROBLEMA:</b> <u>Instalação das barras</u>					
<b>LOCALIZAÇÃO:</b> <u>Rua Catálogo Cearense, 4 - Apto. 305</u>					
C S M	<b>O.S. ATENDIDA EM:</b> Início: <u>  /  /2025</u> ÀS <u>  :  </u> h Finalização <u>  /  /2025</u> ÀS <u>  :  </u> h				
	<b>MATERIAL UTILIZADO:</b> <hr/> <hr/> <hr/>				
<b>RESPONSÁVEL CSM:</b> <u>Fernando</u>					
<b>SERVIÇO CONCLUÍDO:</b> <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):					
C L I E N T E	<b>RECEBIMENTO DO SERVIÇO:</b>				
	<b>NOME:</b>				
	DATA: <u>06/11/2025</u> . HORA: _____ h				
<b>ASSINATURA:</b> <u>Thayla Saloto</u>					

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02

 <b>CSM</b> <small>CONSTRUÇÕES</small>		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS <u>2546 23</u>
<b>TIPO DE MANUTENÇÃO:</b> <input type="checkbox"/> Corretiva <input checked="" type="checkbox"/> Preventiva <input type="checkbox"/> Planejada <input type="checkbox"/> Emergência					
<b>UNIDADE:</b> <u>06 / M</u>					
<b>DATA:</b> <u>06 / 11 / 2025.</u> <b>HORA:</b> _____ : _____ h					
<b>EMISSOR:</b>					
<b>DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:</b> <u>Troca da Tampa do Vaso</u>					
<b>LOCALIZAÇÃO:</b> <u>Rua: Catuó Cearáense 4 - apto 305</u>					
<b>C S M</b>	<b>O.S. ATENDIDA EM:</b> Início: <u>  </u> / <u>2025</u> ÀS <u>  </u> : <u>  </u> h				
	Finalização <u>  </u> / <u>2025</u> ÀS <u>  </u> : <u>  </u> h				
<b>MATERIAL UTILIZADO:</b> <u>1 Tampa de vaso</u>					
<b>RESPONSÁVEL CSM:</b> <u>Roberto</u>					
<b>SERVIÇO CONCLUÍDO:</b> <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):					
<b>C L I E N T E</b>	<b>RECEBIMENTO DO SERVIÇO:</b>				
	<b>NOME:</b>				
	<b>DATA:</b> <u>06 / 11 / 2025.</u> <b>HORA:</b> _____ : _____ h				
<b>ASSINATURA:</b> <u>Mayla Saloto</u>					

 <b>CSM</b>		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS
TIPO DE MANUTENÇÃO: <input type="checkbox"/> Corretiva <input type="checkbox"/> Preventiva <input type="checkbox"/> Planejada <input type="checkbox"/> Emergência					
UNIDADE: <b>06/11</b>					
DATA: <b>06/11/2025.</b>		HORA: _____ h			
EMISSOR:					
Descrição do problema: <b>RETIRO DA OTO MATO DO BURITAL</b>					
Localização: <b>RUA MAGISTRO MENDES DA VOGELLE, 169 - Fungos - RT 0017</b>					
C S M	O.S. ATENDIDA EM:	Início: <b>/ /2025</b>	ÀS	<b>: h</b>	
		Finalização	<b>/ /2025</b>	ÀS	<b>: h</b>
MATERIAL UTILIZADO:					
RESPONSÁVEL CSM: <b>GANDO</b>					
SERVIÇO CONCLUÍDO: <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):					
C L I E N T E	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:				
	NOME: _____				
	DATA: <b>06/11/2025.</b> HORA: _____ h				
ASSINATURA: <b>Janele Soutefel</b>					

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



CSM		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS
TIPO DE MANUTENÇÃO:		Corretiva	<input checked="" type="checkbox"/> Preventiva	Planejada	Emergência
UNIDADE:	DATA: <u>06/11/2025</u>				
EMISSOR:	HORA: ____ : ____ h				
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA: <u>Troca da Lâmpada do BANHEIRO</u>					
LOCALIZAÇÃO: <u>Rua: 61, Fe Lumízaro 359 - RT 32</u>					
O.S. ATENDIDA EM:	Início: <u>  /  /2025</u>	ÀS	<u>  :  </u> h		
	Finalização	<u>  /  /2025</u>	ÀS	<u>  :  </u> h	
MATERIAL UTILIZADO:					
<u>  </u>					
RESPONSÁVEL CSM: <u>Leandro</u>					
SERVIÇO CONCLUÍDO: <input checked="" type="checkbox"/> SIM      NÃO (Motivo):					
C L I E N T E	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:				
NOME:	<u>  </u>				
DATA: <u>06/11/2025</u>	HORA: ____ : ____ h				
ASSINATURA: <u>a Rayná Barrosa</u>					

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



CSM		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL				Nº OS	
TIPO DE MANUTENÇÃO:		<input checked="" type="checkbox"/> Corretiva	<input checked="" type="checkbox"/> Preventiva	<input type="checkbox"/> Planejada	<input type="checkbox"/> Emergência	Corretiva	
UNIDADE:		DATA: <u>06/11/2025.</u>		HORA: ____ : ____ h			
EMISSOR:							
DESCRÍÇÃO DO PROBLEMA:		<u>Teto da Cozinha da Cozinha</u>					
LOCALIZAÇÃO:		<u>Rua: Lote 1000, Lumináro, 359 - RT 32</u>					
O.S. ATENDIDA EM:		CSM	Início: <u>  /  /2025</u>	ÀS <u>  :  </u> h			
			Finalização <u>  /  /2025</u>	ÀS <u>  :  </u> h			
MATERIAL UTILIZADO:							
RESPONSÁVEL CSM:		<u>Candido</u>					
SERVIÇO CONCLUÍDO:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):				
C L I E N T E		RECEBIMENTO DO SERVIÇO:					
NOME:							
DATA:		<u>06/11/2025.</u>	HORA: ____ : ____ h				
ASSINATURA:		<u>Taiana Barbosa</u>					

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



CSM		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS
TIPO DE MANUTENÇÃO:		Corretiva	<input checked="" type="checkbox"/> Preventiva	Planejada	Emergência
UNIDADE: DATA:		06/11/2025. HORA: ____ : ____ h			
EMISSOR:					
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:		manca de lâmpada da varanda			
LOCALIZAÇÃO: C S M O.S. ATENDIDA EM:		Rua: Getúlio Vargas, 359 - RT 39			
		Início:	/	2025 ÀS	____ : ____ h
		Finalização	/	2025 ÀS	____ : ____ h
MATERIAL UTILIZADO:					
RESPONSÁVEL CSM:		Lançado			
SERVIÇO CONCLUÍDO:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	NÃO (Motivo):		
C L I E N T E		RECEBIMENTO DO SERVIÇO:			
NOME:					
DATA:		06/11/2025. HORA: ____ : ____ h			
ASSINATURA:		Tayná Barbosa			

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS
					<i>Preventiva</i>
TIPO DE MANUTENÇÃO:		Corretiva	<input checked="" type="checkbox"/> Preventiva	Planejada	Emergência
UNIDADE: DATA: <i>06/11/2025.</i>		HORA: ____ : ____ h			
EMISSOR:					
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA: <i>Tapa do vaso sanitário</i>					
LOCALIZAÇÃO: <i>Rua: Massino Henrique Vö Geler, 141. Fundos - RT 9017</i>					
C S M	O.S. ATENDIDA EM:	Início: ____ / ____ /2025	AS	____ : ____ h	
		Finalização	/	/2025	AS
	MATERIAL UTILIZADO:				
	RESPONSÁVEL CSM:	<i>Fábio Benito</i>			
	SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	(Motivo):	
CL I E N T E	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:				
	NOME:				
	DATA: <i>06/11/2025.</i>	HORA: ____ : ____ h			
	ASSINATURA:	<i>Jamile Santos</i>			

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL N° OS <u>Preventiva</u>			
TIPO DE MANUTENÇÃO:	<input type="checkbox"/> Corretiva	<input checked="" type="checkbox"/> Preventiva	<input type="checkbox"/> Planejada	<input type="checkbox"/> Emergência	
UNIDADE:					
DATA:	<u>06/11/2025</u>				
EMISSOR:					
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:	<u>VASO SANITÁRIO SOLTO</u>				
LOCALIZAÇÃO: Rua: LATIFC Lumiarano, 359 - RT 39					
O.S. ATENDIDA EM:	Início: <u>/ /2025</u>	ÀS <u>:</u>	h		
	Finalização <u>/ /2025</u>	ÀS <u>:</u>	h		
MATERIAL UTILIZADO:					
RESPONSÁVEL CSM:	<u>Gandalo</u>				
SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):			
RECEBIMENTO DO SERVIÇO:					
C L I E N T E	NOME: <u></u>				
	DATA: <u>06/11/2025</u>	HORA: <u>:</u>	h		
	ASSINATURA: <u>A Tayná Barcelos</u>				

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



TIPO DE MANUTENÇÃO:		<input checked="" type="checkbox"/> Corretiva	Preventiva	Planejada	Emergência	
UNIDADE:	DATA:	06/11/2025				
EMISOR:		HORA: ____ : ____ h				
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA: <b>CONserto de armário.</b>						
LOCALIZAÇÃO:	<b>RUA ICURANA, 2.</b>					
O.S. ATENDIDA EM:	Início:	____ /2025 ÀS ____ : ____ h				
MATERIAL UTILIZADO:	Finalização	____ /2025 ÀS ____ : ____ h				
RESPONSÁVEL CSM:	<b>MUN BERTO\KLEVERTON\JOSE\ADENILDO</b>					
SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):				
C L I E N T E	NOME:	RECEBIMENTO DO SERVIÇO: <i>x, Glecielma Jocer do silva</i>				
	DATA:	06/11/2025.				HORA: ____ : ____ h
	ASSINATURA:	<i>(Signature)</i>				

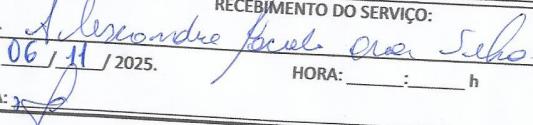
CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



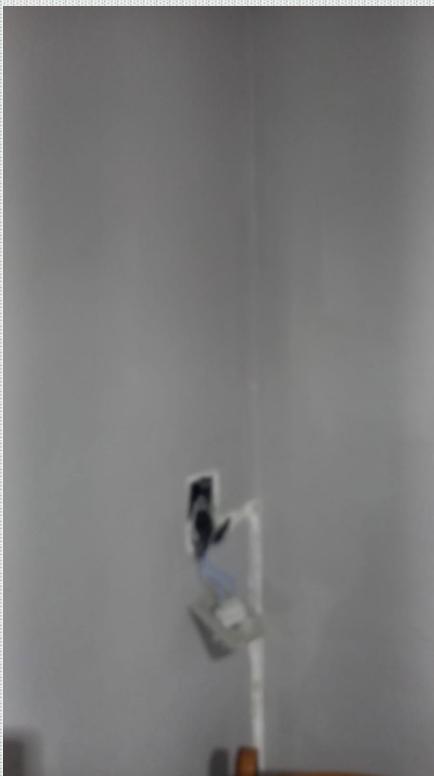
<b>CSM</b> CONSTRUÇÕES		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			NºOS	Preventiva
TIPO DE MANUTENÇÃO:		Corretiva	Preventiva	Planejada	Emergência	
UNIDADE:						
DATA:		06 / 11 / 2025.				
EMISSOR:						
DESCRÍÇÃO DO PROBLEMA:		DESMONTE E MONTAGEM DE SUPORTE DE TV E PLATELEIRA DO QUARTO DO MORADOR				
LOCALIZAÇÃO:		RUA ICURANA				
C S M O.S. ATENDIDA EM:		Início: _____ / 2025 ÀS _____ : _____ h	Finalização _____ / 2025 ÀS _____ : _____ h			
MATERIAL UTILIZADO:		TROCA MOS A PLATELEIRA E SUPORTE DE TV DE LUGAR NO QUARTO DO MORADOR				
C L I E N T E RESPONSÁVEL CSM:		ADENILDO \ JOSE KLEVERTON HUMBERTO				
SÉRVICO CONCLUÍDO:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	NÃO (Motivo):			
ASSINATURA:		RECEBIMENTO DO SERVIÇO: Alexandre Belo do Silveira				
NOME:						
DATA:		06 / 11 / 2025.				
HORA:						
ASSINATURA:						

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



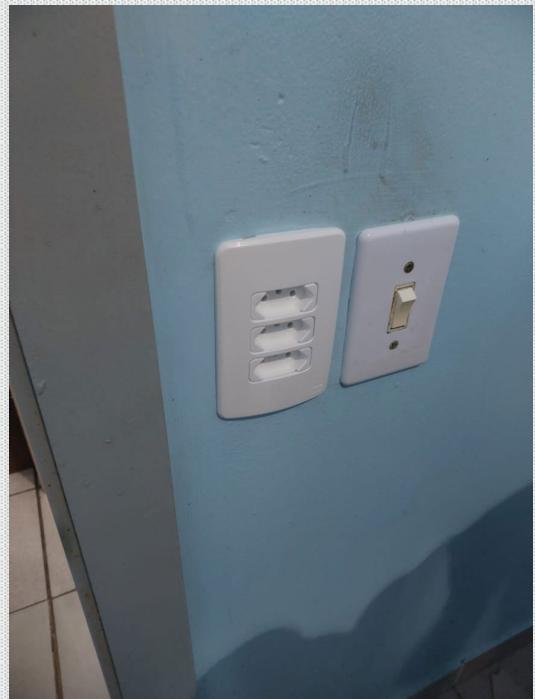
TIPO DE MANUTENÇÃO:		Corretiva	<input checked="" type="checkbox"/> Preventiva	Planejada	Emergência
UNIDADE:					
DATA:	06 / 11 / 2025.				
EMISSOR:			HORA: _____ : _____ h		
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:	FALTA DE TOMADA PARA A CORTINA DE AR				
LOCALIZAÇÃO:	RUA ICURANA, 2.				
C S M	O.S. ATENDIDA EM:	Início: _____ / _____ / 2025	ÀS	_____ : _____ h	
		Finalização: _____ / _____ / 2025	ÀS	_____ : _____ h	
MATERIAL UTILIZADO:	FOI INSTALADA UMA TOMADA DE SOBREPOR				
RESPONSÁVEL CSM:	KLEVERTON   5036   ADENILDO HUMBERTO				
SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	NÃO (Motivo):			
C L I E N T E	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:				
NOME:	D. Silvendre José da Silva				
DATA:	06 / 11 / 2025.	HORA: _____ : _____ h			
ASSINATURA:					

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



<b>CSM</b>		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS	Preventiva
TIPO DE MANUTENÇÃO:		Corretiva	<input checked="" type="checkbox"/> Preventiva	Planejada	Emergência	
UNIDADE:						
DATA: <u>06/11/2025.</u>		HORA: ____ : ____ h				
EMISSOR:						
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:		<u>TROCA DE TOMADA</u>				
LOCALIZAÇÃO: <u>RUA ICURANA</u>						
C S M O.S. ATENDIDA EM:		Início: <u>  /  /2025</u> ÀS <u>  :  </u> h				
		Finalização <u>  /  /2025</u> ÀS <u>  :  </u> h				
MATERIAL UTILIZADO:		<u>TROCAMOS UMA TOMADA MONO POR UMA TRI</u>				
RESPONSÁVEL CSM: <u>KLEVERTON \ HUMBERTO \ SOSEI \ ADENILDO</u>						
SERVIÇO CONCLUÍDO: <input checked="" type="checkbox"/> SIM		NÃO (Motivo): _____				
C L I E N T E NOME: <u>Alexander Souza do Silve</u>		RECEBIMENTO DO SERVIÇO:				
DATA: <u>06/11/2025.</u>		HORA: ____ : ____ h				
ASSINATURA: <u>AS</u>						

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



TIPO DE MANUTENÇÃO:		Corretiva	Preventiva	Planejada	Emergência	
UNIDADE:						
DATA:	06 / 11 / 2025.					
EMISSOR:						
DESCRÍÇÃO DO PROBLEMA:	CONSELTO DA PORTA DA SALA					
LOCALIZAÇÃO:	RUA ICURANA, 2.					
O.S. ATENDIDA EM:	Início:	/ / 2025 ÀS : h				
	Finalização	/ / 2025 ÀS : h				
MATERIAL UTILIZADO:	FOI INSTALADO A PORTA DE CORRER DA SALA					
RESPONSÁVEL CSM:	KLEVERTON ADENILDO JOSE HUMBERTO					
SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	NÃO (Motivo):				
C L I E N T E	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:					
	NOME:	<i>Alencarinho Facel de Sá</i>				
	DATA:	06 / 11 / 2025.				
ASSINATURA:	<i>[Signature]</i>					

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02

 <b>CSM</b>		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS
TIPO DE MANUTENÇÃO:		Corretiva	<input checked="" type="checkbox"/> Preventiva	Planejada	Emergência
UNIDADE: DATA: <u>06/11/2025.</u>		HORA: ____ : ____ h			
EMISSOR:					
Descrição do problema: <u>Colocações do chuveirinho do afluente</u>					
LOCALIZAÇÃO: <u>Rua: Maesino Nenique Vlaeden, 161, Fundos - RT 0017</u>					
C S M	O.S. ATENDIDA EM:	Início: <u>  /  /2025</u>	ÀS	<u>  :</u>	h
	Finalização	<u>  /  /2025</u>	ÀS	<u>  :</u>	h
MATERIAL UTILIZADO:					
RESPONSÁVEL CSM: <u>Roberto</u>					
SERVIÇO CONCLUÍDO: <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO (Motivo): _____					
C L I E N T E	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:				
	NOME: _____				
	DATA: <u>06/11/2025.</u>	HORA: ____ : ____ h			
ASSINATURA: <u>x Daniel Fachefel</u>					

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02

 <b>CSM</b>		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS	
TIPO DE MANUTENÇÃO:		<input checked="" type="checkbox"/> Corretiva	<input type="checkbox"/> Preventiva	<input type="checkbox"/> Planejada	<input type="checkbox"/> Emergência	
UNIDADE:	DATA: <u>06/11/2025.</u>		HORA: ____ : ____ h			
EMISSOR:						
DESCRÍPCAO DO PROBLEMA:	<u>Instalação do espelho na sala</u>					
LOCALIZAÇÃO:	<u>Rua: Catulo Cearense 4 - apto 305</u>					
O.S. ATENDIDA EM:	Início: <u>  </u> / <u>2025</u>	ÀS	<u>  </u>	:	<u>  </u> h	
	Finalização <u>  </u> / <u>2025</u>	ÀS	<u>  </u>	:	<u>  </u> h	
MATERIAL UTILIZADO:						
RESPONSÁVEL CSM:	<u>Naum, Roberto</u>					
SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):				
C L I E N T E	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:					
	NOME:					
	DATA: <u>06/11/2025.</u>	HORA: ____ : ____ h				
ASSINATURA: <u>Thayla Saloto</u>						

<b>CSM</b> CONSTRUÇÕES		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS <i>Preventiva</i>
TIPO DE MANUTENÇÃO:		Corretiva	<input checked="" type="checkbox"/> Preventiva	Planejada	Emergência
UNIDADE:					
DATA: <i>06/11/2025.</i>		HORA: ____ : ____ h			
EMISSOR:					
DESCRÍCÃO DO PROBLEMA:		<i>Troca da lâmpada sala</i>			
LOCALIZAÇÃO: <i>Rua: Catuó Ceará n. 1 - apto 305</i>					
O.S. ATENDIDA EM:		Ínicio: ____ / ____ /2025 ÀS ____ : ____ h			
		Finalização ____ / ____ /2025 ÀS ____ : ____ h			
MATERIAL UTILIZADO: <i>1 Lâmpada</i>					
RESPONSÁVEL CSM: <i>Gandu</i>					
SERVIÇO CONCLUÍDO:		SIM	NÃO (Motivo):		
C L I E N T E	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:				
NOME:					
DATA: <i>06/11/2025.</i>	HORA: ____ : ____ h				
ASSINATURA: <i>Thayla Saedó</i>					

<b>CSM</b>		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS
					<i>Preventiva.</i>
<b>TIPO DE MANUTENÇÃO:</b> <input type="checkbox"/> Corretiva <input checked="" type="checkbox"/> Preventiva <input type="checkbox"/> Planejada <input type="checkbox"/> Emergência					
<b>UNIDADE:</b> <i>06/M</i> <b>DATA:</b> <i>06/11/2025.</i> <b>HORA:</b> _____ h					
<b>EMISSOR:</b>					
<b>DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:</b> <i>Troca de Lâmpada do corredor</i>					
<b>LOCALIZAÇÃO:</b> <i>Rua: Caídu do Ceará n° 6 - APTO 305</i>					
<b>C S M</b>	<b>O.S. ATENDIDA EM:</b> Início: _____ / 2025 ÀS _____ : _____ h Finalização _____ / 2025 ÀS _____ : _____ h				
	<b>MATERIAL UTILIZADO:</b> <i>1 Lâmpada.</i>				
<b>RESPONSÁVEL CSM:</b> <i>Leandro</i>					
<b>SERVIÇO CONCLUÍDO:</b> <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):					
<b>C L I E N T E</b>	<b>RECEBIMENTO DO SERVIÇO:</b>				
	<b>NOME:</b> _____				
	<b>DATA:</b> <i>06/11/2025.</i> <b>HORA:</b> _____ h				
<b>ASSINATURA:</b> <i>Thayla Saito</i>					

 <b>CSM</b>		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS
TIPO DE MANUTENÇÃO:		<input type="checkbox"/> Corretiva	<input checked="" type="checkbox"/> Preventiva	<input type="checkbox"/> Planejada	<input type="checkbox"/> Emergência
UNIDADE:		DATA: <u>06/11</u> 2025.			
		HORA: ____ : ____ h			
EMISSOR:					
DESCRÍÇÃO DO PROBLEMA:		<u>Troca de Lâmpada No Banheiro</u>			
LOCALIZAÇÃO:		<u>Rua: Centro Cearense, 4 - APTO 305</u>			
C S M O.S. ATENDIDA EM:		Início: <u>  </u> / <u>  </u> / <u>2025</u> ÀS <u>  </u> : <u>  </u> h	Finalização <u>  </u> / <u>  </u> / <u>2025</u> ÀS <u>  </u> : <u>  </u> h		
MATERIAL UTILIZADO:		<u>1 Lâmpada</u>			
RESPONSÁVEL CSM:		<u>Leandro</u>			
SERVIÇO CONCLUÍDO:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO (Motivo): _____		
C L I E N T E NOME:		RECEBIMENTO DO SERVIÇO:			
DATA: <u>06/11</u> 2025.		HORA: ____ : ____ h			
ASSINATURA: <u>Thayla Salob</u>					

		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS	X preventiva	
TIPO DE MANUTENÇÃO:		<input type="checkbox"/> Corretiva	<input checked="" type="checkbox"/> Preventiva	<input type="checkbox"/> Planejada	<input type="checkbox"/> Emergência		
UNIDADE:		DATA: 06/11/2025.		HORA: ____ : ____ h			
EMISSOR:							
DESCRÍÇÃO DO PROBLEMA:		Trava de Plafonier no Banheiro					
LOCALIZAÇÃO:		RUA: CARIOCA CEARENSE, 4 - APTO 305					
C S M	O.S. ATENDIDA EM:	início: ____ / ____ /2025	às ____ : ____ h				
		Finalização ____ / ____ /2025	às ____ : ____ h				
MATERIAL UTILIZADO:		1 Plafonier.					
RESPONSÁVEL CSM:		Fernando					
SERVIÇO CONCLUÍDO:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	NÃO (Motivo):				
C L I E N T E	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:						
	NOME:						
	DATA:	06/11/2025.	HORA:	____ : ____ h			
ASSINATURA:		Thayla Saloto					

<b>CSM</b>		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL		Nº OS	<i>Preventiva</i>
TIPO DE MANUTENÇÃO:		Corretiva	Preventiva	Planejada	Emergência
UNIDADE: DATA: <i>06/11</i> 2025.		HORA: ____ : ____ h			
EMISSOR:					
Descrição do problema: <i>Troca de Reatoron da Cozinha</i>					
LOCALIZAÇÃO: <i>Rua: Caiado Egarense, 4 – Apto 305</i>					
C S M	O.S. ATENDIDA EM:	Início: <i>  /  /2025</i>	ÀS <i>  :  </i> h		
		Finalização <i>  /  /2025</i>	ÀS <i>  :  </i> h		
MATERIAL UTILIZADO: <i>Playmier.</i>					
RESPONSÁVEL CSM: <i>Naum</i>					
SERVIÇO CONCLUÍDO: <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):					
C L I E N T E	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:				
NOME:					
DATA: <i>06 / 11 / 2025.</i>	HORA: ____ : ____ h				
ASSINATURA: <i>Thayla Saloto</i>					

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02

		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS <u>Preventiva</u>
TIPO DE MANUTENÇÃO:		<input checked="" type="checkbox"/> Corretiva	<input type="checkbox"/> Preventiva	<input type="checkbox"/> Planejada	<input type="checkbox"/> Emergência
UNIDADE:					
DATA: <u>06/11/2025.</u>		HORA: ____ : ____ h			
EMISSOR:					
DESCRÍÇÃO DO PROBLEMA: <u>Troca de Plafoniera na dispensa</u>					
LOCALIZAÇÃO: <u>Rua: Catálogo Cearense, 4 - APTO 305</u>					
C S M	O.S. ATENDIDA EM:	Início: <u>  /  /2025</u>	ÀS	<u>  :  </u>	h
		Finalização <u>  /  /2025</u>	ÀS	<u>  :  </u>	h
MATERIAL UTILIZADO: <u>1 plafonier.</u>					
RESPONSÁVEL CSM: <u>Fernando</u>					
SERVIÇO CONCLUÍDO: <input checked="" type="checkbox"/> SIM		NÃO (Motivo): _____			
C L I E N T E	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:				
NOME:					
DATA: <u>06/11/2025.</u>	HORA: ____ : ____ h				
ASSINATURA: <u>a Thayla Sá</u>					

<b>CSM</b>		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS <u>25 4128</u>
TIPO DE MANUTENÇÃO:		<input type="checkbox"/> Corretiva	<input checked="" type="checkbox"/> Preventiva	<input type="checkbox"/> Planejada	<input type="checkbox"/> Emergência
UNIDADE:					
DATA: <u>08/11/2025.</u>		HORA: ____ : ____ h			
EMISSOR:					
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:		<u>Conserto da porta do armário da cozinha</u>			
LOCALIZAÇÃO:		<u>Rua: Sampaio Corrêa, 39 - Casa 9</u>			
C S M		O.S. ATENDIDA EM:	Inicio: ____/____/2025 ÀS ____:____ h	Finalização ____/____/2025 ÀS ____:____ h	
C L I E N T E		MATERIAL UTILIZADO:			
C L I E N T E		RESPONSÁVEL CSM:	<u>Roberto</u>		
C L I E N T E		SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	NÃO (Motivo):	
C L I E N T E		RECEBIMENTO DO SERVIÇO:			
C L I E N T E		NOME: <u>Juliane Nunes</u>			
C L I E N T E		DATA: <u>08/11/2025.</u>	HORA: ____ : ____ h		
C L I E N T E		ASSINATURA: <u>✓ ✓</u>			

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL				Nº OS <u>249738</u>
TIPO DE MANUTENÇÃO:		<input type="checkbox"/> Corretiva	<input checked="" type="checkbox"/> Preventiva	<input type="checkbox"/> Planejada	<input type="checkbox"/> Emergência	
UNIDADE:						
DATA: <u>07/11/2025</u>		HORA: _____ h				
EMISSOR:						
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:		<u>FECHADURA RUIM</u>				
LOCALIZAÇÃO:		<u>Pt 50 - Av. Professor Manoel de Abreu 196</u>				
O.S. ATENDIDA EM:		Inicio: <u>  </u> / <u>2025</u> ÀS <u>  </u> : <u>  </u> h				
		Finalização <u>  </u> / <u>2025</u> ÀS <u>  </u> : <u>  </u> h				
MATERIAL UTILIZADO:		<u>TROCA DA FECHADURA POR UMA NOVA</u>				
1 Fechadura						
RESPONSÁVEL CSM:		<u>LEONARDO / CARLOS / HUMBERTO</u>				
SERVIÇO CONCLUÍDO:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):			
C L I E N T E		RECEBIMENTO DO SERVIÇO:				
NOME: <u>Silvana Andrade Fernandes</u>						
DATA: <u>07/11/2025</u>		HORA: _____ h				
ASSINATURA: <u>ZGAT</u>						

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS <u>253709</u>
<b>TIPO DE MANUTENÇÃO:</b> <input checked="" type="checkbox"/> Corretiva <input type="checkbox"/> Preventiva <input type="checkbox"/> Planejada <input type="checkbox"/> Emergência					
<b>UNIDADE:</b> <b>DATA:</b> <u>07/11/2025</u> <b>HORA:</b> ____ : ____ h <b>EMISSOR:</b>					
<b>DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:</b> <u>Troco de Fechadura do Banheiro</u>					
<b>LOCALIZAÇÃO:</b> <u>Rua: Rua da Tijuca n° 15, RT 47</u>					
<b>O.S. ATENDIDA EM:</b> <b>Início:</b> ____ / ____ /2025 ÀS ____ : ____ h <b>Finalização</b> ____ / ____ /2025 ÀS ____ : ____ h					
<b>MATERIAL UTILIZADO:</b> <u>1 Fechadura de banheiro.</u>					
<b>RESPONSÁVEL CSM:</b> <u>Gancho</u>					
<b>SERVIÇO CONCLUÍDO:</b> <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):					
<b>RECEBIMENTO DO SERVIÇO:</b>					
<b>CLIENTE</b> <b>NOME:</b> _____ <b>DATA:</b> <u>07/11/2025</u> <b>HORA:</b> ____ : ____ h <b>ASSINATURA:</b> <u>✓ Suelen O. da Silveira</u> .					

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



CSM		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS
TIPO DE MANUTENÇÃO:		Corretiva	<input checked="" type="checkbox"/> Preventiva	Planejada	Emergência
UNIDADE:	01 / 11	DATA:	2025.	HORA:	: h
EMISSOR:					
Descrição do problema: <u>REFLETOR QUEIMADO</u>					
LOCALIZAÇÃO:	<u>R+ 50 - AV. Professor manoel de Abreu, 196</u>				
O.S. ATENDIDA EM:	CS	SM	Início: 02 / 11 / 2025	ÀS : h	
			Finalização	2025	ÀS : h
MATERIAL UTILIZADO:	<u>REFLETOR NOVO</u>				
RESPONSÁVEL CSM:	<u>LEONARDO / CARLOS / HUMBERTO</u>				
SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM   <input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):				
RECEBIMENTO DO SERVIÇO:					
C	CL	IEN	E	NT	E
ASSINATURA:	<u>Silvana Ponda de Fumando</u>				

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL N° OS 243909				
TIPO DE MANUTENÇÃO:	<input type="checkbox"/> Corretiva	<input checked="" type="checkbox"/> Preventiva	<input type="checkbox"/> Planejada	<input type="checkbox"/> Emergência
UNIDADE:				
DATA:	07/11 /2025.			
EMISSOR:				
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:	TELCA SUJA			
LOCALIZAÇÃO:	PT 50 - AV. Professor manoel de Abreu , 196			
O.S. ATENDIDA EM:	Inicio:	/	/2025	AS : h
	Finalização	/	/2025	AS : h
MATERIAL UTILIZADO:	LIMPEZA DE TELA			
RESPONSÁVEL CSM:	LEONARDO / CARLOS / HUMBERTO			
SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	(Motivo):	
C L I E N T E	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:			
NOME:	Sylvania Andrade Fernandes			
DATA:	07/11 /2025.			
ASSINATURA:				

CSM\_Manicio\_OS\_Rev02



<b>CSM</b> CONSTRUÇÕES		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL				Nº OS <u>250777</u>
TIPO DE MANUTENÇÃO:		Corretiva	<input checked="" type="checkbox"/> Preventiva	Planejada	Emergência	
UNIDADE:						
DATA: <u>07/11/2025.</u>		HORA: _____ : _____ h				
EMISSOR:						
Descrição do problema: <u>VASO SOLTO</u>						
Localização: <u>R+50 - Av professor manoel de Abreu , 196</u>						
C S M	O.S. ATENDIDA EM:	Início: <u>/ /2025</u>	ÀS <u>: </u> h			
		Finalização <u>/ /2025</u>	ÀS <u>: </u> h			
MATERIAL UTILIZADO:	<u>REJUNTO ALFILICO, PARAFUSOS e BUCHAS NOVAS</u>					
RESPONSÁVEL CSM:	<u>Leontaldo / Carlos / Humberto</u>					
SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	NÃO (Motivo):				
C L I E N T E	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:					
NOME:	<u>Silvana Andrade Fernandes.</u>					
DATA:	<u>07/11/2025.</u>					HORA: _____ : _____ h
ASSINATURA:	<u>SST</u>					

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS <u>251248</u>
TIPO DE MANUTENÇÃO: <input type="checkbox"/> Corretiva <input type="checkbox"/> Preventiva <input type="checkbox"/> Planejada <input type="checkbox"/> Emergência					
UNIDADE: <u>OF/MI</u> DATA: <u>09/11/2025</u> HORA: ____ : ____ h					
EMISSOR: DESCRIÇÃO DO PROBLEMA: <u>Colocação de acrílico na Ponta do quadro de energia</u> LOCALIZAÇÃO: <u>Rua: Pico da Tijuca, 115 - RT 37</u>					
C S M	O.S. ATENDIDA EM: Início: ____ / ____ /2025 ÀS ____ : ____ h Finalização ____ / ____ /2025 ÀS ____ : ____ h				
	MATERIAL UTILIZADO: <u>pedaço de acrílico.</u>				
RESPONSÁVEL CSM: <u>Fernando</u>					
SERVIÇO CONCLUÍDO: <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):					
C L I E N T E	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:				
	NOME: _____ DATA: <u>09/11/2025</u> HORA: ____ : ____ h				
	ASSINATURA: <u>a Silvana Oliveira</u>				

 <b>CSM</b>		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS <u>25 J3 14</u>
TIPO DE MANUTENÇÃO: <input type="checkbox"/> Corretiva <input type="checkbox"/> Preventiva <input type="checkbox"/> Planejada <input type="checkbox"/> Emergência					
UNIDADE: <u>04111</u> DATA: <u>07/11/2025.</u> HORA: ____ : ____ h					
EMISSOR:					
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA: <u>Manutenção na Bola da Caixa d'Água</u>					
LOCALIZAÇÃO: <u>Rua: Pico da Tijuca, 115 - RT 47</u>					
O.S. ATENDIDA EM: Início: ____ / ____ /2025 ÀS ____ : ____ h Finalização ____ / ____ /2025 ÀS ____ : ____ h					
MATERIAL UTILIZADO: _____ _____ _____					
RESPONSÁVEL CSM: <u>Naum</u>					
SERVIÇO CONCLUÍDO: <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):					
C L I E N T E NOME: _____ DATA: <u>07/11/2025.</u> HORA: ____ : ____ h					
RECEBIMENTO DO SERVIÇO: ASSINATURA: <u>* Silverson O. da Silva</u>					

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02

 <b>CSM</b>		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS <u>251099</u>
TIPO DE MANUTENÇÃO:		Corretiva	Preventiva	Planejada	Emergência
UNIDADE: DATA: <u>07/11</u> / 2025.		HORA: ____ : ____ h			
EMISSOR:					
Descrição do problema: <u>Toca do Chuvero</u>					
Localização: <u>Rua: Praça da Tijuca, 115 - RT 47</u>					
C S M	O.S. ATENDIDA EM:	Início: <u>  </u> / <u>  </u> / 2025	ÀS	<u>  </u> :	<u>  </u> h
	Finalização	<u>  </u> / <u>  </u> / 2025	ÀS	<u>  </u> :	<u>  </u> h
MATERIAL UTILIZADO:					
RESPONSÁVEL CSM: <u>Roberto</u>					
SERVIÇO CONCLUÍDO: <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):					
C L I E N T E	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:				
	NOME: _____				
	DATA: <u>07/11</u> / 2025.	HORA: ____ : ____ h			
ASSINATURA: <u>Suelen D. da Silveira</u>					

 <b>CSM</b> CONSTRUÇÕES		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS <u>247379</u>
<b>TIPO DE MANUTENÇÃO:</b> <input checked="" type="checkbox"/> Corretiva <input type="checkbox"/> Preventiva <input type="checkbox"/> Planejada <input type="checkbox"/> Emergência					
<b>UNIDADE:</b> <u>OF/11</u>					
<b>DATA:</b> <u>08/11/2025.</u>			<b>HORA:</b> _____ : _____ h		
<b>EMISSOR:</b>					
<b>DESCRÍÇÃO DO PROBLEMA:</b> <u>Troca do Reparo do VASO</u>					
<b>LOCALIZAÇÃO:</b> <u>Rua: SAMPAIO CORRÊA, 34 - CASA 10</u>					
<b>C S M</b>	<b>O.S. ATENDIDA EM:</b> Início: _____ / _____ /2025 ÀS _____ : _____ h				
	Finalização _____ / _____ /2025 ÀS _____ : _____ h				
<b>MATERIAL UTILIZADO:</b> <u>Reparo Universal de caixa acoplada</u>					
<b>RESPONSÁVEL CSM:</b> <u>Gandara</u>					
<b>SERVIÇO CONCLUÍDO:</b> <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):					
<b>C L I E N T E</b>	<b>RECEBIMENTO DO SERVIÇO:</b>				
	<b>NOME:</b> _____				
	<b>DATA:</b> <u>08/11/2025.</u> <b>HORA:</b> _____ : _____ h				
<b>ASSINATURA:</b> <u>Elizânia Rosa Martini</u>					

		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS <u>254472</u>
TIPO DE MANUTENÇÃO: <input type="checkbox"/> Corretiva <input type="checkbox"/> Preventiva <input type="checkbox"/> Planejada <input type="checkbox"/> Emergência					
UNIDADE: <u>08/111</u> DATA: <u>08/11/2025.</u> HORA: ____ : ____ h					
EMISSOR:					
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA: <u>Troca do sifão da pia da cozinha</u>					
LOCALIZAÇÃO: <u>Rua: Poco da Tijuca 115 - RT 47</u>					
O.S. ATENDIDA EM: Início: ____ / ____ /2025 ÀS ____ : ____ h Finalização ____ / ____ /2025 ÀS ____ : ____ h					
MATERIAL UTILIZADO: <u>1 Sifão</u>					
_____ _____ _____					
RESPONSÁVEL CSM: _____					
SERVIÇO CONCLUÍDO: <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO (Motivo): _____					
C L I E N T E	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:				
	NOME: _____				
	DATA: <u>08/11/2025.</u> HORA: ____ : ____ h				
ASSINATURA: <u>A. Queiroz O. da Silva</u>					

		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS <u>Preventivt</u>
TIPO DE MANUTENÇÃO:		Corretiva	<input checked="" type="checkbox"/> Preventiva	Planejada	Emergência
UNIDADE:					
DATA: <u>07/11/2025</u>		HORA: ____ : ____ h			
EMISSOR:					
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:		<u>INSTALAÇÃO DA MÁQUINA DE LATAR</u>			
LOCALIZAÇÃO: R+ 04 - Rua Catulo Cearense, 04, 305					
O.S. ATENDIDA EM:		Inicio: <u>  /11/2025</u>	ÀS <u>  :  </u> h		
		Finalização <u>  /11/2025</u>	ÀS <u>  :  </u> h		
MATERIAL UTILIZADO:		<u>MÃO DE OBRA</u>			
RESPONSÁVEL CSM:		<u>Leonardo / Carlos / Humberto / Dê de</u>			
SERVIÇO CONCLUÍDO:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	(Motivo):	
C L I E N T E	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:				
	NOME: <u>L Valdilier Nunes de Castro</u>				
	DATA: <u>07/11/2025</u>	HORA: ____ : ____ h			
ASSINATURA: <u>(Assinatura)</u>					

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



<b>CSM</b>		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS <i>Preventiva</i>
<b>TIPO DE MANUTENÇÃO:</b> <input checked="" type="checkbox"/> Corretiva <input type="checkbox"/> Preventiva <input type="checkbox"/> Planejada <input type="checkbox"/> Emergência					
<b>UNIDADE:</b> <b>DATA:</b> <u>07/11/2025</u> . <b>HORA:</b> _____ h <b>EMISSOR:</b>					
<b>DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:</b> <u>MATO DO QUINTAL ALTO</u>					
<b>LOCALIZAÇÃO:</b> <u>RF 50 - AV. Professor Inácio de Abreu - Maracanaú.</u>					
<b>C S M</b>	<b>O.S. ATENDIDA EM:</b> <b>Início:</b> <u>/ /2025</u> ÀS <u>: </u> h <b>Finalização</b> <u>/ /2025</u> ÀS <u>: </u> h				
	<b>MATERIAL UTILIZADO:</b> <u>LIMPEZA DO QUINTAL</u>				
<b>RESPONSÁVEL CSM:</b> <u>LEONARDO / CARLOS / HUMBERTO</u>					
<b>SERVIÇO CONCLUÍDO:</b> <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):					
<b>C L I E N T E</b>	<b>RECEBIMENTO DO SERVIÇO:</b> <b>NOME:</b> <u>Silvana Andrade Fernandes</u> . <b>DATA:</b> <u>07/11/2025</u> . <b>HORA:</b> _____ h				
	<b>ASSINATURA:</b> <u>LSF</u>				

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS
Corretiva					
TIPO DE MANUTENÇÃO: <input checked="" type="checkbox"/> Corretiva <input type="checkbox"/> Preventiva <input type="checkbox"/> Planejada <input type="checkbox"/> Emergência					
UNIDADE:		DATA: <u>09/11/2025</u>			
		HORA: ____ : ____ h			
EMISSOR:					
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA: <u>Troca da Lampada da Cozinha</u>					
LOCALIZAÇÃO: <u>Rua. Rito da Tijuca, MS - RJ 47</u>					
O.S. ATENDIDA EM:		Início: ____ / ____ /2025 ÀS ____ : ____ h			
		Finalização ____ / ____ /2025 ÀS ____ : ____ h			
MATERIAL UTILIZADO: <u>1 Lampada</u>					
RESPONSÁVEL CSM: <u>203670</u>					
SERVIÇO CONCLUÍDO: <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):					
RECEBIMENTO DO SERVIÇO:					
C L I E N T E	NOME: <u>Suelen O. da Silva.</u>				
	DATA: <u>09/11/2025</u>	HORA: ____ : ____ h			
ASSINATURA: <u>/</u>					

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



 CSM		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL				Nº OS
		Corretiva	<input checked="" type="checkbox"/> Preventiva	Planejada	Emergência	
UNIDADE: DATA: <u>07/11</u> /2025.		HORA: ____ : ____ h				
EMISSOR:						
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA: <u>troca da vela/vula da Pia do BANHEIRO</u>						
LOCALIZAÇÃO: <u>RUA: JAMPAIO CORREIA, 39 – CASA 9</u>						
C S M O.S. ATENDIDA EM:		Inicio: <u>/ /2025</u> ÀS <u>: </u> h				
M		Finalização <u>/ /2025</u> ÀS <u>: </u> h				
MATERIAL UTILIZADO: <u>1 Válvula de Pia</u>						
RESPONSÁVEL CSM: <u>Naum</u>						
SERVIÇO CONCLUÍDO: <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):						
C L I E N T E		RECEBIMENTO DO SERVIÇO:				
NOME: <u>Naum</u>						
DATA: <u>07/11</u> /2025.		HORA: ____ : ____ h				
ASSINATURA: <u>a</u> <u>NR</u>						

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



CSM		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS	Preventiva
TIPO DE MANUTENÇÃO:		Corretiva	<input checked="" type="checkbox"/>	Preventiva	Planejada	Emergência
UNIDADE:						
DATA: 09/11/2025.					HORA: ____ : ____ h	
EMISSOR:						
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:		Troca de lâmpada da sala				
LOCALIZAÇÃO: RUA: Pico da Tijuca M5, RT 47						
O.S. ATENDIDA EM:		Ínicio: 09/11/2025	ÀS	____	h	
		Finalização	09/11/2025	ÀS	____	h
MATERIAL UTILIZADO:		1 lâmpada				
RESPONSÁVEL CSM:		Leandro				
SERVIÇO CONCLUÍDO:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	(Motivo):		
RECEBIMENTO DO SERVIÇO:						
C L I E N T E	NOME: _____					
	DATA: 09/11/2025.		HORA: ____ : ____ h			
ASSINATURA: _____						



CSM		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS
CONSTRUÇÕES					<i>Preventiva</i>
TIPO DE MANUTENÇÃO:		<input type="checkbox"/> Corretiva	<input checked="" type="checkbox"/> Preventiva	<input type="checkbox"/> Planejada	<input type="checkbox"/> Emergência
UNIDADE:		<b>DATA:</b> <i>09/11</i> /2025.			
EMISSOR:		<b>HORA:</b> _____ : _____ h			
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA: <i>Furo da válvula da pia da cozinha</i>					
LOCALIZAÇÃO: <i>Rua: Pico da Tijuca, 115 - 125/17</i>					
O.S. ATENDIDA EM:		<b>Início:</b> _____ / _____ /2025 ÀS _____ : _____ h			
		<b>Finalização</b> _____ / _____ /2025 ÀS _____ : _____ h			
MATERIAL UTILIZADO: <i>1 Válvula de pia inox</i>					
RESPONSÁVEL CSM: <i>Návia</i>					
SERVIÇO CONCLUÍDO: <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):					
RECEBIMENTO DO SERVIÇO:					
C L I E N T E ASSINATURA:		<b>NOME:</b> _____ <b>DATA:</b> <i>09/11</i> /2025. <b>HORA:</b> _____ : _____ h <i>Suelen O. da Silveira</i>			

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



CSM		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS
					<i>Corretiva</i>
<b>TIPO DE MANUTENÇÃO:</b> <input checked="" type="checkbox"/> Corretiva <input type="checkbox"/> Preventiva <input type="checkbox"/> Planejada <input type="checkbox"/> Emergência					
<b>UNIDADE:</b> <b>DATA:</b> <u>07/11/2025.</u> <b>HORA:</b> _____ h <b>EMISSOR:</b>					
<b>DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:</b> <u>INTERRUPTOR RVIM</u>					
<b>LOCALIZAÇÃO:</b> <u>R+04 - Rua Catulo Cearense, nº 04, 305</u>					
<b>C S M</b>	<b>O.S. ATENDIDA EM:</b> Início: ____ / ____ /2025 ÀS ____ : ____ h Finalização ____ / ____ /2025 ÀS ____ : ____ h				
	<b>MATERIAL UTILIZADO:</b> <u>MFO DE ABRA QUALIFICADA PARA O SERVIÇO EXISTENTE</u>				
<b>RESPONSÁVEL CSM:</b> <u>Leontirido / Carlos / Humberto / André</u>					
<b>SERVIÇO CONCLUÍDO:</b> <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):					
<b>C L I E N T E</b>	<b>RECEBIMENTO DO SERVIÇO:</b>				
	<b>NOME:</b> <u>Valdeires Nunes de Castro</u>				
	<b>DATA:</b> <u>07/11/2025.</u> <b>HORA:</b> _____ h				
<b>ASSINATURA:</b> <u></u>					

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02

<b>CSM</b> CONSTRUÇÕES		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS	Preventiva
TIPO DE MANUTENÇÃO:		Corretiva	<input checked="" type="checkbox"/> Preventiva	Planejada	Emergência	
UNIDADE:						
DATA:		07/11/2025.			HORA: ____ : ____ h	
EMISSOR:						
DESCRÍÇÃO DO PROBLEMA:		MATO DO QUINTAL ALTO				
LOCALIZAÇÃO:		Rt 50 - AV. Dom Helder Camara				
C S M	O.S. ATENDIDA EM:	Início:	/	/2025	ÀS	____ : ____ h
		Finalização	/	/2025	ÀS	____ : ____ h
MATERIAL UTILIZADO:		LIMPEZA DO QUINTAL				
RESPONSÁVEL CSM:		LEONARDO / CIRLOS / HUMBERTO				
SERVIÇO CONCLUÍDO:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	NÃO (Motivo):			
C L I E N T E	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:					
	NOME:	<input checked="" type="checkbox"/> Sílvia Andrade Fernandes.				
	DATA:	07/11/2025.			HORA: ____ : ____ h	
ASSINATURA:						

TIPO DE MANUTENÇÃO:		<input checked="" type="checkbox"/> Corretiva	<input checked="" type="checkbox"/> Preventiva	<input type="checkbox"/> Planejada	<input type="checkbox"/> Emergência
UNIDADE:					
DATA:	07/11/2025.				
EMISSOR:					
DESCRÍÇÃO DO PROBLEMA:	Instalação de Refletor na área externa parte da frente				
LOCALIZAÇÃO:	Rua: Poco da Tijuca, MS - PT 47				
O.S. ATENDIDA EM:	Início:	/	2025	ÀS	: h
	Finalização	/	2025	ÀS	: h
MATERIAL UTILIZADO:	1 Refletor 100w				
RESPONSÁVEL CSM:	Fernando				
SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):			
RECEBIMENTO DO SERVIÇO:					
CL I E N T E	NOME:				
	DATA:	07/11/2025.			
	HORA:	: h			
ASSINATURA: a Suelen O. da Silva.					

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02

<b>CSM</b> CONSTRUÇÕES		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS
<b>TIPO DE MANUTENÇÃO:</b> <input type="checkbox"/> Corretiva <input checked="" type="checkbox"/> Preventiva <input type="checkbox"/> Planejada <input type="checkbox"/> Emergência					
<b>UNIDADE:</b> <b>DATA:</b> <u>07/11/2025.</u> <b>HORA:</b> _____ : _____ h					
<b>EMISSOR:</b>					
<b>DESCRÍÇÃO DO PROBLEMA:</b> <u>REFLETORES EM MAL ESTADO DE CONSERVAÇÃO</u>					
<b>LOCALIZAÇÃO:</b> <u>Rt 50 - Av. Dom Helder Camara</u>					
<b>C S M</b>	<b>O.S. ATENDIDA EM:</b> <b>Início:</b> _____ / _____ /2025 ÀS _____ : _____ h <b>Finalização</b> _____ / _____ /2025 ÀS _____ : _____ h				
	<b>MATERIAL UTILIZADO:</b> <u>REFLETORES DE 100 W NOVOS</u>				
<b>RESPONSÁVEL CSM:</b> <u>Leonardo / Carlos / Humberto</u>					
<b>SERVIÇO CONCLUÍDO:</b> <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):					
<b>C L I E N T E</b>	<b>RECEBIMENTO DO SERVIÇO:</b>				
	<b>NOME:</b> <u>Sílvia Andrade Fernandes</u>				
	<b>DATA:</b> <u>07/11/2025.</u> <b>HORA:</b> _____ : _____ h				
<b>ASSINATURA:</b> <u>SAC</u>					

TIPO DE MANUTENÇÃO:		<input type="checkbox"/> Corretiva	<input checked="" type="checkbox"/> Preventiva	<input type="checkbox"/> Planejada	<input type="checkbox"/> Emergência
UNIDADE:	<b>DATA:</b> 08/11/2025.				
EMISSOR:	<b>HORA:</b> ____ : ____ h				
DESCRÍÇÃO DO PROBLEMA:	Troca da Tampa do Vaso				
LOCALIZAÇÃO:	RUA: SAMPAIO CORRÊA, 39 - CASA 10				
O.S. ATENDIDA EM:	Início:	/	2025	ÀS	____ : ____ h
	Finalização	/	2025	ÀS	____ : ____ h
MATERIAL UTILIZADO:	1 Tampa de Vaso.				
RESPONSÁVEL CSM:	Lançado				
SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/> K	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):		
RECEBIMENTO DO SERVIÇO:					
CLIENTE	NOME:				
	DATA:	08/11/2025.			
	HORA:	____ : ____ h			
	ASSINATURA:	Ricácia Rosa Martins			

		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL		Nº OS <u>Corretiva</u>
TIPO DE MANUTENÇÃO: <input checked="" type="checkbox"/> Corretiva <input type="checkbox"/> Preventiva <input type="checkbox"/> Planejada <input type="checkbox"/> Emergência				
UNIDADE: <u>07/11/2025.</u>				
DATA: <u>07/11/2025.</u> HORA: ____ : ____ h				
EMISSOR:				
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA: <u>Troca da Lâmpada da ALGA EXTERNA Frente</u>				
LOCALIZAÇÃO: <u>Rua: Poco da Tijuca, 115 - RT 47</u>				
O.S. ATENDIDA EM: Início: ____ / ____ /2025 ÀS ____ : ____ h Finalização ____ / ____ /2025 ÀS ____ : ____ h				
MATERIAL UTILIZADO: <u>1 Lâmpada</u>				
RESPONSÁVEL CSM: <u>Leandro</u>				
SERVIÇO CONCLUÍDO: <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):				
C L I E N T E	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:			
	NOME: <u>Suelen O. da Silveira</u>			
	DATA: <u>07/11/2025.</u> HORA: ____ : ____ h			
ASSINATURA: _____				

ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL					Nº OS
TIPO DE MANUTENÇÃO:		<input type="checkbox"/> Corretiva	<input checked="" type="checkbox"/> Preventiva	<input type="checkbox"/> Planejada	<input type="checkbox"/> Emergência
UNIDADE:	DATA: 07/11/2025.		HORA: : h		
EMISOR:					
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:	Tocha de Campada na área da Piscina				
LOCALIZAÇÃO:	PRA: Pico da Tijuca, 115, RJ - RJ				
O.S. ATENDIDA EM:	Iniçar:	/2025	ÀS	:	h
	Finalização:	/2025	ÀS	:	h
MATERIAL UTILIZADO:	1 Campada				
RESPONSÁVEL CSM:	Laninha				
SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):			
RECEBIMENTO DO SERVIÇO:					
CLIE NTE	NOME:				
DATA:	04/11/2025.	HORA: : h			
ASSINATURA:	Suelen D. ch. S. 82				

CSM\_Matriz\_05\_Set22

**DIA 08/11 - Vistoria e reparos nas casas a serem entregues localizadas nos endereços:**

**Est. Rodrigues Caldas, 2135 – Taquara  
Rua Barão de Piraquara, 375 –  
Realengo.**

**Neste mesmo dia, também realizamos apoio ao Condomínio Stela do Patrocínio e Rua Projetada, pois os mesmos sofreram com as fortes chuvas da região.**

**CSM Construtora  
Supervisor SRT André Luis.**

 CSM		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS <u>253682</u>		
TIPO DE MANUTENÇÃO:		Corretiva	<input checked="" type="checkbox"/> Preventiva	Planejada	Emergência		
UNIDADE: DATA: <u>09/11</u> / 2025.		HORA: ____ : ____ h					
EMISSOR:							
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA: <u>FILTRO SUJO</u>							
LOCALIZAÇÃO: Av. Dom Helder Camara 2204 - maria da Graça							
C S M	O.S. ATENDIDA EM:	Início: <u>/</u> / 2025 ÀS ____ : ____ h					
	Finalização <u>/</u> / 2025 ÀS ____ : ____ h						
MATERIAL UTILIZADO: <u>AGUA E DETERGENTE</u>							
RESPONSÁVEL CSM: <u>LEONARDO / CARLOS</u>							
SERVIÇO CONCLUÍDO: <input checked="" type="checkbox"/> SIM		NÃO (Motivo):					
C L I E N T E	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:						
	NOME: <u>x julianne de f. Belalina</u>						
	DATA: <u>09/11/2025</u>	HORA: ____ : ____ h					
ASSINATURA: <u>x julianne</u>							

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02

**Cliente**
**Nome:** CAPS CARLOS AUGUSTO MAGAL



**ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL N° OS 228495**

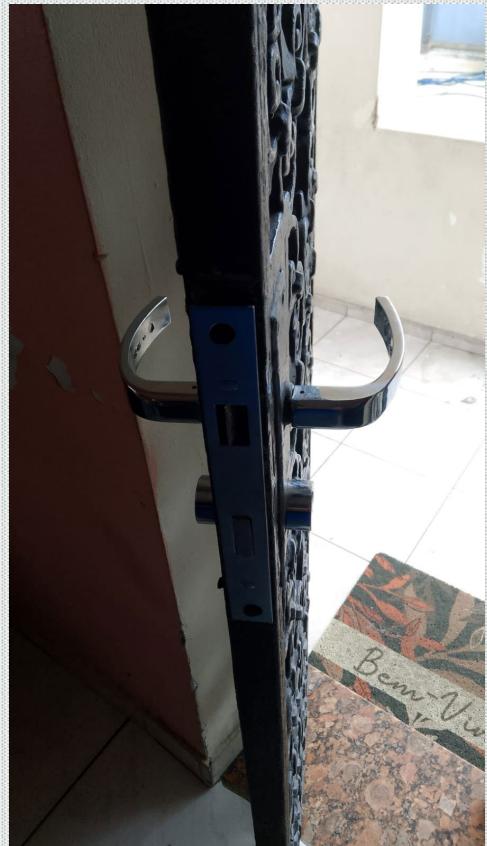
TIPO DE MANUTENÇÃO:		<input type="checkbox"/> Corretiva	<input checked="" type="checkbox"/> Preventiva	<input type="checkbox"/> Planejada	<input type="checkbox"/> Emergência
UNIDADE:					
DATA:		09/11/2025.			
EMISSOR:					
DESCRÍÇÃO DO PROBLEMA: CERCA DE ARAME FARPA DO SOLTA					
LOCALIZAÇÃO: DOM HELPER CAMARA					
C S M	O.S. ATENDIDA EM:		Início: ____ / ____ /2025 ÀS ____ : ____ h		
			Finalização ____ / ____ /2025 ÀS ____ : ____ h		
MATERIAL UTILIZADO: ARAME PARA FIXAR A CERCA DO PORTÃO DE ENTRADA					
RESPONSÁVEL CSM: _____					
SERVIÇO CONCLUÍDO: <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO (Motivo): _____					
RECEBIMENTO DO SERVIÇO:					
C L I E N T E	NOME:		Julimmo da S. Belalina		
	DATA:		09/11/2025.		
HORA: ____ : ____ h					
ASSINATURA: <u>Julimmo</u>					

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



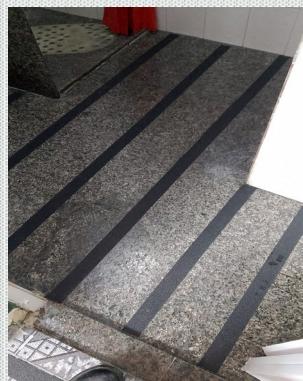
ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL					Nº OS
TIPO DE MANUTENÇÃO:	Corretiva	<input checked="" type="checkbox"/> Preventiva	Planejada	Emergência	251744
UNIDADE:					
DATA:	<u>09/11/2025</u>				
EMISSOR:					
DESCRÍPCAO DO PROBLEMA:	<u>MA CANETA RUIM</u>				
LOCALIZAÇÃO:	<u>DOM HELDER CAMARA - Maria da graca</u>				
O.S. ATENDIDA EM:	Início:	<u>/ /2025</u>	ÀS	<u>: </u>	h
	Finalização	<u>/ /2025</u>	ÀS	<u>: </u>	h
MATERIAL UTILIZADO:	<u>PARA FUSOS NOVOS PARA FIXAR A Ma caneta</u>				
RESPONSÁVEL CSM:	<u>Leonardo Correa</u>				
SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM		NÃO (Motivo):		
RECEBIMENTO DO SERVIÇO: <b>C L I E N T E</b> NOME: <u>X Julimne de S. Belalima</u> DATA: <u>09/11/2025</u> HORA: <u>: </u> h <b>E T T E</b> ASSINATURA: <u>X Julimne</u>					

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



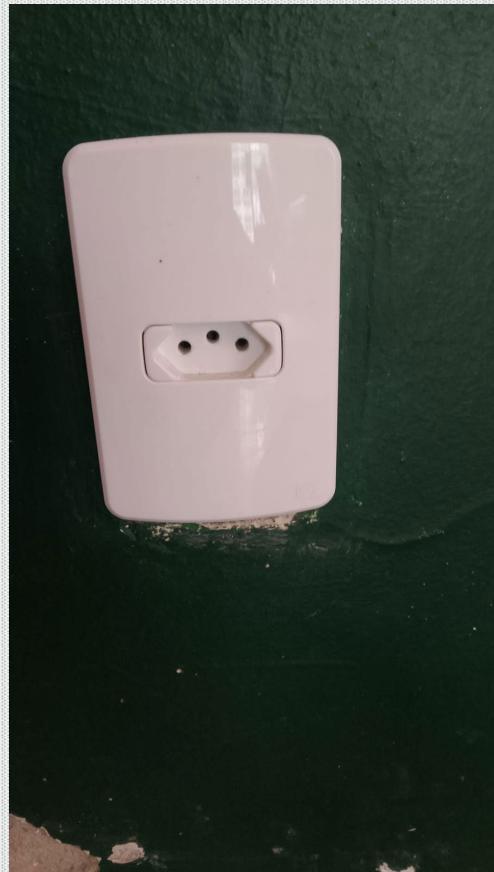
		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS <u>243377</u>
TIPO DE MANUTENÇÃO:	Corretiva	<input checked="" type="checkbox"/> Preventiva	Planejada	Emergência	
UNIDADE:					
DATA:	<u>09/11</u> / 2025.				HORA: ____ : ____ h
EMISSOR:					
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:	<u>TROCA DA FITA ANTEPERRA PANTO DO BANHEIRO</u>				
LOCALIZAÇÃO:	<u>DOM HELDER CAMARA - Maria da Graça</u>				
O.S. ATENDIDA EM:	Início:	/	/2025	ÀS	____ : ____ h
	Finalização	/	/2025	ÀS	____ : ____ h
MATERIAL UTILIZADO:	<u>FITA NOVA.</u>				
RESPONSÁVEL CSM:	<u>LEONARDO / Carlos</u>				
SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	NÃO (Motivo): _____			
RECEBIMENTO DO SERVIÇO:					
CLIE NTE	NOME: <u>x julianne de f. Belalima</u>				
ENTE	DATA: <u>09/11</u> / 2025. HORA: ____ : ____ h				
ASSINATURA:	<u>x julianne</u>				

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



<b>CSM</b>		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS
TIPO DE MANUTENÇÃO:		<input checked="" type="checkbox"/> Corretiva	<input type="checkbox"/> Preventiva	<input type="checkbox"/> Planejada	<input type="checkbox"/> Emergência
UNIDADE:					
DATA:		09/11/2025.			
EMISSOR:					
Descrição do problema: TOMADA SOLTAS					
Localização: FONHELEDER CAMARA					
O.S. ATENDIDA EM:		Início: 09/11/2025 ÀS 08:00 h	Finalização	ÀS	h
MATERIAL UTILIZADO: PARAFUSOS NOVOS					
RESPONSÁVEL CSM: Leonardo / Ctelos					
SERVIÇO CONCLUÍDO: <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):					
RECEBIMENTO DO SERVIÇO:					
C L I E N T E	NOME: <input checked="" type="checkbox"/> juliane de f. Belalima				
	DATA: 09/11/2025.	HORA: 08:00 h			
	ASSINATURA: <input checked="" type="checkbox"/> juliane				

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS <u>Corretiva</u>
TIPO DE MANUTENÇÃO: <input checked="" type="checkbox"/> Corretiva <input checked="" type="checkbox"/> Preventiva <input type="checkbox"/> Planejada <input type="checkbox"/> Emergência					
UNIDADE:					
DATA:	<u>09/11</u> 2025.		HORA:	_____ h	
EMISSOR:					
DESCRÍÇÃO DO PROBLEMA:	<u>LÂMPADA DA VARANDA QUIMADA</u> <u>ENTRADA DA CASA</u>				
LOCALIZAÇÃO:	<u>POM HELDER CAMARA</u>				
O.S. ATENDIDA EM:	Início:	<u>/</u> /2025 ÀS _____ : _____ h			
	Finalização	<u>/</u> /2025 ÀS _____ : _____ h			
MATERIAL UTILIZADO:	<u>LÂMPADA NOVA</u>				
RESPONSÁVEL CSM:	<u>Leandro / Carlos</u>				
SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):			
RECEBIMENTO DO SERVIÇO:					
C L I E N T E	NOME:	<u>Julianne de F. Belalcazar</u>			
	DATA:	<u>09/11</u> 2025.		HORA:	_____ h
T E	ASSINATURA:	<u>Julianne</u>			

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02

<b>CSM</b> CONSTRUÇÕES		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS
TIPO DE MANUTENÇÃO:		<input checked="" type="checkbox"/> Corretiva	<input type="checkbox"/> Preventiva	<input type="checkbox"/> Planejada	<input type="checkbox"/> Emergência
UNIDADE:					
DATA:		09/11/2025.		HORA:	: _____ h
EMISSOR:					
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:		LÂMPADA DA ÁREA DE SERVIÇO QUEIMADA			
LOCALIZAÇÃO:		BOM HOLDER CÂMARA			
O.S. ATENDIDA EM:		Início: _____ / _____ /2025 ÀS _____ : _____ h			
		Finalização _____ / _____ /2025 ÀS _____ : _____ h			
MATERIAL UTILIZADO:		LÂMPADA NOVA			
RESPONSÁVEL CSM:		Leonardo / Carlos			
SERVIÇO CONCLUÍDO:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	NÃO (Motivo):		
C L I E N T E	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:				
	NOME:		Julianne de F. Belalima		
	DATA:		09/11/2025.		
HORA:		: _____ h			
ASSINATURA:		Julianne			

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02

CSM		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL				Nº OS <u>236841</u>
TIPO DE MANUTENÇÃO:		<input type="checkbox"/> Corretiva	<input checked="" type="checkbox"/> Preventiva	<input type="checkbox"/> Planejada	<input type="checkbox"/> Emergência	
UNIDADE:		<u>10/11</u> / 2025.				HORA: ____ : ____ h
EMISSOR:						
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:		<u>Início das dobras da cortina do banheiro</u>				
LOCALIZAÇÃO:		<u>Casa 6 - Fundos</u>				
O.S. ATENDIDA EM:		Ínicio:	<u>10</u> / <u>11</u> / <u>2025</u>	ÀS	<u>10</u> : <u>00</u> h	
		Finalização:	<u>10</u> / <u>11</u> / <u>2025</u>	ÀS	<u>10</u> : <u>00</u> h	
MATERIAL UTILIZADO:						
RESPONSÁVEL CSM:		<u>Neur</u>				
SERVIÇO CONCLUÍDO:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):			
C L I E N T E		RECEBIMENTO DO SERVIÇO:				
NOME:						
DATA:		<u>10/11/2025</u>				
		HORA: ____ : ____ h				
ASSINATURA:		<u>Andréia Marinho</u>				

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



**CSM** ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL N° OS 255073

TIPO DE MANUTENÇÃO:	<input type="checkbox"/> Corretiva	<input type="checkbox"/> Preventiva	<input type="checkbox"/> Planejada	<input type="checkbox"/> Emergência
UNIDADE:	<u>10/11/2025.</u>			
DATA:	HORA: _____ h			
EMISSOR:				
DESCRÍPCAO DO PROBLEMA:	<u>click do gás quebrado</u>			
LOCALIZAÇÃO:	<u>Rua Larras, 65.</u>			
C S M O.S. ATENDIDA EM:	Inicio: <u>10/11/2025</u>	ÀS	<u>: 00</u>	h
	Finalização: <u>10/11/2025</u>	ÀS	<u>: 00</u>	h
MATERIAL UTILIZADO:	<u>1 click p/ Botijão de Gás</u>			
RESPONSÁVEL CSM:				
SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO (Motivo): _____		
RECEBIMENTO DO SERVIÇO:				
C L I E N T E NOME:	<u>Simone B. dos S. de Lima</u>			
DATA:	<u>10/11/2025.</u>			
	HORA: _____ h			
ASSINATURA:	<u>\$</u>			

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



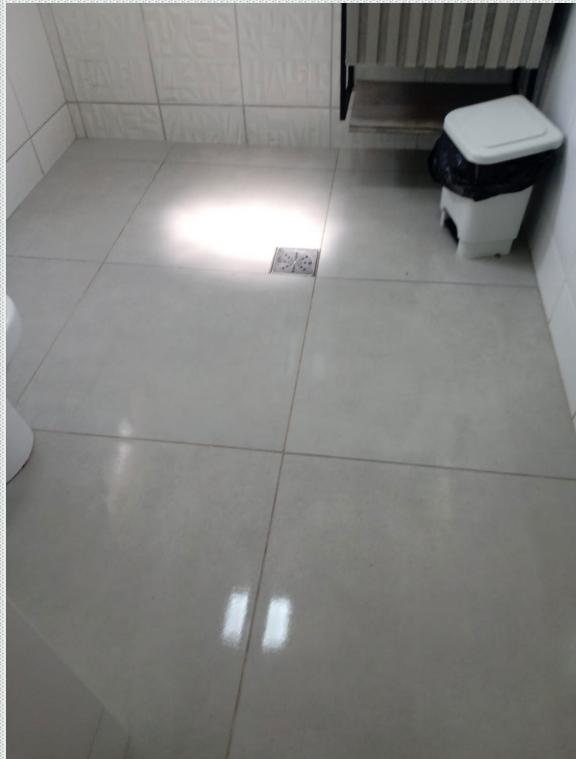
 <b>CSM</b>		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL				Nº OS <u>242063</u>	
TIPO DE MANUTENÇÃO:		<input type="checkbox"/> Corretiva	<input type="checkbox"/> Preventiva	<input type="checkbox"/> Planejada	<input type="checkbox"/> Emergência		
UNIDADE:							
DATA: <u>10/11/2025.</u>		HORA: _____ h					
EMISSOR:							
DESCRÍÇÃO DO PROBLEMA:		<u>TROCA DO RISPANA DA DESCARGA</u>					
LOCALIZAÇÃO: <u>RUA CONDÉS DAS BONITAS 974 301</u>							
C S M O.S. ATENDIDA EM:		Início: <u>  /10/2025</u> ÀS <u>  :  </u> h	Finalização <u>  /10/2025</u> ÀS <u>  :  </u> h				
MATERIAL UTILIZADO: <u>Foi trocado um rispamo novo</u>							
DA CAIXA DE DESCARGA.							
RESPONSÁVEL CSM: <u>ADENILSON / CANOS</u>							
SERVIÇO CONCLUÍDO: <input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):					
C L I E N T E NOME: <u>X Paula Oliveira da Silveira</u>		RECEBIMENTO DO SERVIÇO:					
DATA: <u>10/11/2025.</u>		HORA: _____ h					
ASSINATURA: <u>Paula Oliveira</u>							

CSM\_Modelo\_05\_Rev02



 <b>CSM</b> <b>construções</b>		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS	Preventiva
TIPO DE MANUTENÇÃO:		Corretiva	<input checked="" type="checkbox"/> Preventiva	Planejada	Emergência	
UNIDADE:						
DATA:		10/11/2025.			HORA: ____ : ____ h	
EMISSOR:						
DESCRÍÇÃO DO PROBLEMA:		Colocação de fita anti-derrapante no				
		Banheiro - Casa 9				
LOCALIZAÇÃO:		Rua: Sampaio Corrêa 39 - Condomínio Stela				
C S M	O.S. ATENDIDA EM:	Início:	____ / ____ /2025	ÀS	____ : ____	h
		Finalização	____ / ____ /2025	ÀS	____ : ____	h
MATERIAL UTILIZADO:						
RESPONSÁVEL CSM:		Pendente				
SERVIÇO CONCLUÍDO:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	(Motivo):		
C L I E N T E	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:					
	Nome:	Raiane Nunes da Gama				
	Data:	10/11/2025.	HORA:	____ : ____	h	
ASSINATURA:						

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



CSM		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS
TIPO DE MANUTENÇÃO:		Corretiva	<input checked="" type="checkbox"/> Preventiva	Planejada	Emergência
UNIDADE:		DATA: 10/11/2025.			
		HORA: ____ : ____ h			
		EMISSOR:			
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:		Instalação do bastão de cortina do blindex			
LOCALIZAÇÃO:		Frente casa 6 Rua: Sampaio Corrêa, 37, Condomínio Sibá			
O.S. ATENDIDA EM:		Início: ____ / ____ /2025	AS	____ : ____ h	
		Finalização ____ / ____ /2025	AS	____ : ____ h	
MATERIAL UTILIZADO:		_____			
RESPONSÁVEL CSM:		Naum			
SERVIÇO CONCLUÍDO:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	NÃO (Motivo):		
C L I E N T E	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:				
	NOME: _____				
	DATA: 10/11/2025.				
	HORA: ____ : ____ h				
ASSINATURA: A Andrade Maximonto					

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



<b>CSM</b>		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS <u>Corretiva</u>
TIPO DE MANUTENÇÃO: <input checked="" type="checkbox"/> Corretiva <input type="checkbox"/> Preventiva <input type="checkbox"/> Planejada <input type="checkbox"/> Emergência					
UNIDADE: _____ DATA: <u>10/11/2025</u> HORA: _____ h EMISSOR: _____					
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA: <u>Vaso entupido CASA-6</u>					
LOCALIZAÇÃO: <u>Rua: SAMPAIO COPPEA, 39 - Condomínio SICLA</u>					
O.S. ATENDIDA EM: Início: ____ / ____ /2025 ÀS ____ : ____ h Finalização ____ / ____ /2025 ÀS ____ : ____ h					
MATERIAL UTILIZADO: _____ _____ _____					
RESPONSÁVEL CSM: <u>Numbento</u>					
SERVIÇO CONCLUÍDO: <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO (Motivo): _____					
RECEBIMENTO DO SERVIÇO: C L I E N T E NOME: _____ DATA: <u>10/11/2025</u> HORA: _____ h ASSINATURA: <u>v. Andriana Marzimento</u>					

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



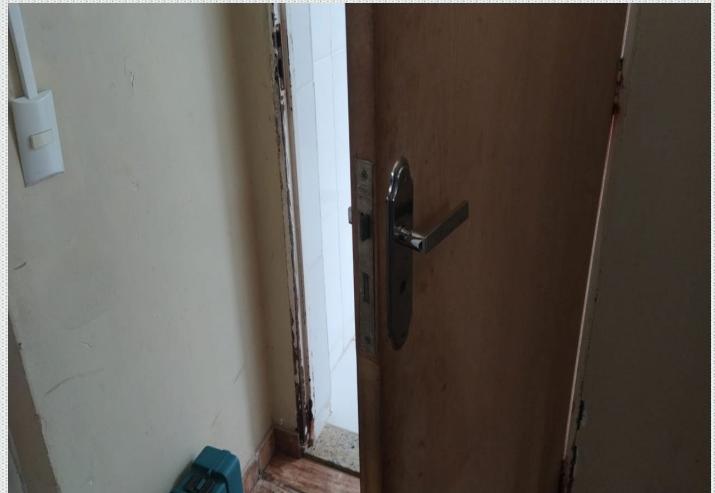
<b>CSM</b>		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS
Corretiva					
Preventiva					
Planejada					
Emergência					
UNIDADE: <u>10/11</u>					
DATA: <u>10/11/2025</u> . HORA: _____ h					
EMISSOR:					
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA: <u>PORTA do guarda-roupa solta</u> <u>CASA 6</u>					
LOCALIZAÇÃO: <u>Rua: Sampaio Corrêa, 39 - condomínio Stela</u>					
C S M	O.S. ATENDIDA EM:	Início:	<u>10/11/2025</u>	ÀS	<u>:00</u> h
	Finalização	<u>10/11/2025</u>	ÀS	<u>:00</u> h	
MATERIAL UTILIZADO:					
RESPONSÁVEL CSM: <u>Leandro, Humecto</u>					
SERVIÇO CONCLUÍDO: <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):					
RECEBIMENTO DO SERVIÇO:					
C L I E N T E	NOME:	<u></u>			
	DATA:	<u>10/11/2025</u>	HORA:	<u>:00</u> h	
ASSINATURA: <u>Andréia Nascimento</u>					

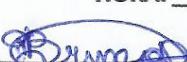
CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



<b>CSM</b>		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS <i>Corretiva</i>
		<input checked="" type="checkbox"/> Corretiva	<input checked="" type="checkbox"/> Preventiva	<input type="checkbox"/> Planejada	<input type="checkbox"/> Emergência
TIPO DE MANUTENÇÃO:					
UNIDADE:					
DATA:		<i>10/11/2025</i>			
HORA: _____ h					
EMISSOR:					
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA: <i>Porta do BANHEIRO NÃO TRANCAS</i>					
CASA 6					
LOCALIZAÇÃO: <i>Rua Sampaio Corrêa, 37 – condomínio STELA</i>					
S	O.S. ATENDIDA EM:	Início:	/2025	ÀS	: h
M		Finalização	/2025	ÀS	: h
MATERIAL UTILIZADO:					
<i>Cavado</i>					
RESPONSÁVEL CSM:					
SERVIÇO CONCLUÍDO: <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):					
RECEBIMENTO DO SERVIÇO:					
C	NOME:	<i>Andrea Mancinotto</i>			
L	DATA:	<i>10/11/2025</i>			
I	HORA:	_____ h			
E	ASSINATURA:	<i>Andrea Mancinotto</i>			

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



<b>CSM</b>		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS
TIPO DE MANUTENÇÃO:		<input checked="" type="checkbox"/> Corretiva	<input type="checkbox"/> Preventiva	<input type="checkbox"/> Planejada	<input type="checkbox"/> Emergência
UNIDADE:					
DATA:		10/11/2025.			
EMISSOR:					
DESCRÍÇÃO DO PROBLEMA:		CONSEGUÍDO PORTA DUE DA ACESSO A CAIXA D'ÁGUA, CASA 4			
LOCALIZAÇÃO:		RUA SAMPAIO CORRÊA, 39, CONDOMÍNIO STELA			
C S M	O.S. ATENDIDA EM:	Início:	/	/2025 ÀS	: h
		Finalização	/	/2025 ÀS	: h
MATERIAL UTILIZADO:					
RESPONSÁVEL CSM: <u>Naum</u>					
SERVIÇO CONCLUÍDO: <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):					
C L I E N T E	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:				
	NOME:	<u>Bruno Demiani da Cruz</u>			
	DATA:	10/11/2025.			
	HORA:	:	h		
ASSINATURA: <u>Bruno Demiani da Cruz</u> 					
COREN-RJ 794.722-ENF					

TIPO DE MANUTENÇÃO:		Corretiva	<input checked="" type="checkbox"/> Preventiva	Planejada	Emergência
UNIDADE:					
DATA:	10 / 11 / 2025.				
EMISSOR:					
DESCRÍÇÃO DO PROBLEMA:	<i>Instalações do banheiro da contina na sala</i> <i>Casa 6</i>				
LOCALIZAÇÃO:	<i>Rua Sam Paio Correia 39 - Condomínio Siela</i>				
O.S. ATENDIDA EM:	Início:	/ / 2025 ÀS		:	h
	Finalização	/ / 2025 ÀS		:	h
MATERIAL UTILIZADO:					
RESPONSÁVEL CSM:	<i>Ribeiro, Vítor</i>				
SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/>	SIM	NÃO (Motivo):		
C L I E N T E	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:				
	NOME:				
	DATA:	10 / 11 / 2025.		HORA:	:
ASSINATURA:	<i>Ana Paula Vassouras</i>				



**CSM**  
CONSTRUÇÕES

## LIMPEZA ALTA E CONSERVAÇÃO



CSM

## **ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL**

Nº OS Preventiva

 <b>CSM</b> <small>CONSTRUTORA</small>		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS <u>Preventiva</u>
TIPO DE MANUTENÇÃO:		<input checked="" type="checkbox"/> Corretiva	<input checked="" type="checkbox"/> Preventiva	<input type="checkbox"/> Planejada	<input type="checkbox"/> Emergência
UNIDADE:					
DATA: <u>10/11/2025.</u>		HORA: _____ : _____ h			
EMISSOR:					
DESCRÍÇÃO DO PROBLEMA:		<u>MANUTENÇÃO da caixa d'água CASA 4</u>			
LOCALIZAÇÃO: <u>Rua: Sampaio Corrêa, 39 – Condomínio STELA</u>					
C S M	O.S. ATENDIDA EM:	Início: <u>/ /2025</u>	ÀS <u>: </u>	h	
	Finalização	<u>/ /2025</u>	ÀS <u>: </u>	h	
MATERIAL UTILIZADO:					
RESPONSÁVEL CSM:	<u>Márcia Lacerda</u>				
SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	NÃO (Motivo): _____			
RECEBIMENTO DO SERVIÇO:					
NOME: <u>Bruno Demarini da Cruz</u>					
DATA: <u>10/11/2025.</u>	HORA: _____				h
ASSINATURA: <u>Bruno Demarini da Cruz</u>					

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02

		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL N° OS 255135			
TIPO DE MANUTENÇÃO:		Corretiva	Preventiva	Planejada	Emergência
UNIDADE:					
DATA: 11/11/2025.		HORA: ____ : ____ h			
EMISSOR:					
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:		Desentupimento Vaso			
LOCALIZAÇÃO: maestro Henrique Vogeler					
C S M O.S. ATENDIDA EM:		Ínicio: ____ / ____ /2025 ÀS ____ : ____ h			
		Finalização ____ / ____ /2025 ÀS ____ : ____ h			
MATERIAL UTILIZADO:		foi Realizado a desonstrução do esgoto e do vaso.			
RESPONSÁVEL CSM:					
SERVIÇO CONCLUÍDO:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	NÃO (Motivo): _____		
C L I E N T E		RECEBIMENTO DO SERVIÇO:			
NOME: Sarah gabrielle S da Silve					
DATA: 15/11/2025.		HORA: ____ : ____ h			
ASSINATURA: 					

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02

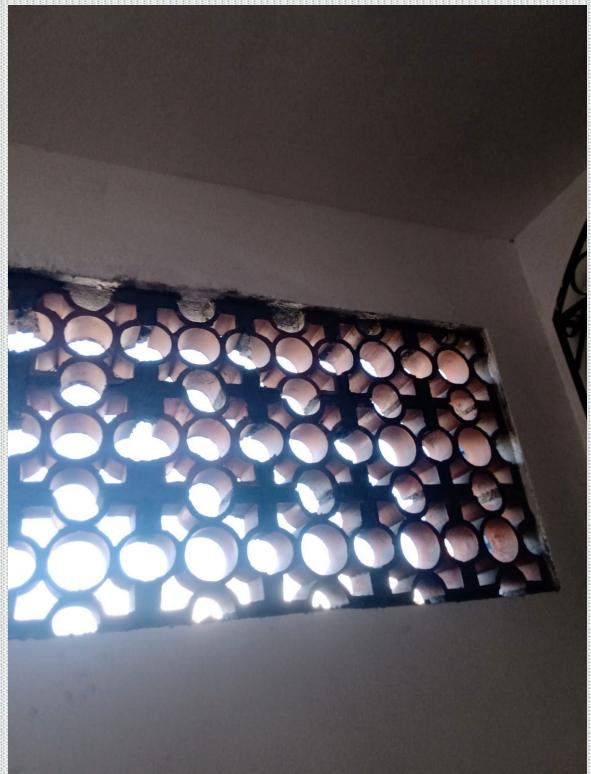


<b>CSM</b>		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS <u>229251</u>
TIPO DE MANUTENÇÃO:		Corretiva	Preventiva	Planejada	Emergência
UNIDADE:					
DATA: <u>11/11/2025</u>		HORA: ____ : ____ h			
EMISSOR:					
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA: <u>microondas, foi realizada uma manutenção</u>					
LOCALIZAÇÃO: <u>Fabio Luz - RT 87</u>					
O.S. ATENDIDA EM:		Início: <u>  /  /2025</u>	ÀS <u>  :  </u> h		
		Finalização <u>  /  /2025</u>	ÀS <u>  :  </u> h		
MATERIAL UTILIZADO:					
RESPONSÁVEL CSM:					
SERVIÇO CONCLUÍDO: <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):					
RECEBIMENTO DO SERVIÇO:					
C L I E N T E ASSINATURA:		<u>Nome:</u> <u>Aleimere B. Barbosa de Freitas</u> <u>Data:</u> <u>11/11/2025</u> <u>Hora:</u> <u>04:50 h</u>			

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02


ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL					Nº OS 247839
TIPO DE MANUTENÇÃO:	Corretiva	Preventiva	Planejada	Emergência	
UNIDADE: DATA: <u>M / M</u> 2025.	HORA: ____ : ____ h				
EMISSOR:					
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA: <i>Reposição dos telos ruidos da parede</i>					
LOCALIZAÇÃO: <i>Rua: Candila Machado, 53 - RT #1</i>					
O.S. ATENDIDA EM:	Início: <u>  </u> / 2025	ÀS	<u>  </u>	h	
	Finalização	<u>  </u> / 2025	ÀS	<u>  </u>	h
MATERIAL UTILIZADO:					
RESPONSÁVEL CSM: <i>Roberto</i>					
SERVIÇO CONCLUÍDO: <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):					
RECEBIMENTO DO SERVIÇO:					
C L I E N T E NOME: <i>Bruno de Souza</i>					
DATA: <u>M / M</u> 2025.	HORA: ____ : ____ h				
ASSINATURA: <i>[Assinatura]</i>					

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



	CSM	ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL	Nº OS 248492	
TIPO DE MANUTENÇÃO:	Corretiva	Preventiva	Planejada	Emergência
UNIDADE:				
DATA:	11/11/2025.	HORA:	:	h
EMISSOR:				
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:	Colocação de Pisos no Terraço			
LOCALIZAÇÃO:	Rua: CANIL IDA MACIEL, 53 - RT 73			
O.S. ATENDIDA EM:	Início: / /2025	ÀS	:	h
	Finalização / /2025	ÀS	:	h
MATERIAL UTILIZADO:				
RESPONSÁVEL CSM:	Rogério, Naum			
SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	NÃO (Motivo):		
C L I E N T E	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:			
NAME:	Princípios Básicos de Manutenção de Sistemas			
DATA:	11/11/2025.	HORA:	:	h
ASSINATURA:				

CSM Modelo OS Rev02



<b>CSM</b>		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL				Nº OS 242638	
TIPO DE MANUTENÇÃO:		Corretiva	Preventiva	Planejada	Emergência		
UNIDADE:							
DATA:	11/11/2025.		HORA:	_____	: _____	h	
EMISSOR:							
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:	DEPRAZ NA PONTA DO ANJANDO.						
LOCALIZAÇÃO:	RUA DIA DA CRUZ 174 302 AD						
C S M O.S. ATENDIDA EM:	Inicio:	11/11/2025	ÀS	_____	: _____	h	
	Finalização:	11/11/2025	ÀS	_____	: _____	h	
MATERIAL UTILIZADO:	FOI CONVOCADA A PONTA NO LUGAR.						
RESPONSÁVEL CSM:	CARLOS/EDMILSON/ADENILDA/LEONARDO						
SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM		NÃO (Motivo):				
RECEBIMENTO DO SERVIÇO:							
C L I E N T E	NOME:	Ana Lucia Melo Aguiar					
	DATA:	11/11/2025.		HORA:	_____	: _____	h
	ASSINATURA:	Ana Lucia Melo Aguiar					

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL				Nº OS <u>237354</u>
TIPO DE MANUTENÇÃO:		Corretiva	Preventiva	Planejada	Emergência	
UNIDADE: DATA: <u>11/11</u> /2025.		HORA: ____ : ____ h				
EMISSOR:						
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA: <u>DEPRAZ NO MARCHIGEM DA BANHADA</u>						
LOCALIZAÇÃO: <u>DAS DÍAS DA CHVZ 174 302 AP.</u>						
O.S. ATENDIDA EM:		Início: <u>  /  /2025</u> ÀS <u>  :  </u> h				
		Finalização <u>  /  /2025</u> ÀS <u>  :  </u> h				
MATERIAL UTILIZADO:						
RESPONSÁVEL CSM: <u>Renato/FGC na NVA/ADSM/CD/PL/GR/AN/DO</u>						
SERVIÇO CONCLUÍDO: <input checked="" type="checkbox"/> SIM   <input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):						
RECEBIMENTO DO SERVIÇO:						
C L I E N T E	NOME: <u>Amaralane Melo Aguiar</u>					
	DATA: <u>11/11/2025</u>	HORA: ____ : ____ h				
	ASSINATURA: <u>Amaralane Melo Aguiar</u>					

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02




**ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL**
**Nº OS** 217535

TIPO DE MANUTENÇÃO:	<input type="checkbox"/> Corretiva	<input type="checkbox"/> Preventiva	<input type="checkbox"/> Planejada	<input type="checkbox"/> Emergência	
UNIDADE:					
DATA:	<u>11/11</u> /2025.				
	HORA: ____ : ____ h				
EMISSOR:					
DESCRÍÇÃO DO PROBLEMA:	<u>VITRO QUEBRAO DA JANELA.</u>				
LOCALIZAÇÃO:	<u>RUA DIAS DA CRUZ 574 302 AP.</u>				
O.S. ATENDIDA EM:	Inicio:	/	/2025	ÀS	____ : ____ h
	Finalização	/	/2025	ÀS	____ : ____ h
MATERIAL UTILIZADO:	<u>Foi colocado um novo acrílico nas janelas.</u>				
RESPONSÁVEL CSM:	<u>CARLOS/RENAN/LEONAN/ADENILIO</u>				
SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):			
RECEBIMENTO DO SERVIÇO:					
CLIE NTE	NOME:	<u>Ana Lucia Melo Aguiar.</u>			
NT E	DATA:	<u>11 / 11 / 2025.</u>			
		HORA: ____ : ____ h			
ASSINATURA:	<u>Ana Lucia Melo Aguiar</u>				

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02

<b>CSM</b>		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS <u>255135</u>
TIPO DE MANUTENÇÃO:		Corretiva	Preventiva	Planejada	Emergência
UNIDADE:					
DATA: <u>11/11/2025.</u>		HORA: ____ : ____ h			
EMISSOR:					
Descrição do problema: <u>Os dois vasos estão entupidos.</u>					
Localização: <u>maestro Henrique Vogeler, 141</u>					
O.S. ATENDIDA EM:	Início: <u>  /  /2025</u>	ÀS	<u>  :</u>	<u>  </u>	h
	Finalização <u>  /  /2025</u>	ÀS	<u>  :</u>	<u>  </u>	h
MATERIAL UTILIZADO:					
RESPONSÁVEL CSM:					
SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	NÃO (Motivo): _____			
C L I E N T E	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:				
NOME:	<u>Emmonuelle Cristina B. Un. de Oliveira</u>				
DATA:	<u>11/11/2025.</u>				
	HORA: ____ : ____ h				
ASSINATURA:	<u>Emmonuelle Cristina B. Un. de Oliveira</u>				

<b>CSM</b>		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS <u>255135</u>	
TIPO DE MANUTENÇÃO:		<input type="checkbox"/> Corretiva	<input type="checkbox"/> Preventiva	<input type="checkbox"/> Planejada	<input type="checkbox"/> Emergência	
UNIDADE:						
DATA: <u>11/11</u> / 2025.		HORA: ____ : ____ h				
EMISSOR: <u>RT 17</u>						
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA: <u>Sanitário entupido</u>						
LOCALIZAÇÃO: <u>Banheiro térreo - maestro Henrique Vegerer, 141</u>						
C S M	O.S. ATENDIDA EM:	Inicio: <u>  /  /2025</u>	ÀS	<u>  :  </u>	h	
		Finalização	<u>  /  /2025</u>	ÀS	<u>  :  </u>	h
MATERIAL UTILIZADO:						
RESPONSÁVEL CSM: <u>Adehilda</u>						
SERVIÇO CONCLUÍDO: <input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO (Motivo): _____				
C L I E N T E	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:					
	NOME: <u>Edmonville Cristina B. de Oliveira</u>					
	DATA: <u>  /  /2025</u>	HORA: <u>  :  </u>	h			
ASSINATURA: <u>Edmonville Cristina B. de Oliveira</u>						


**ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL**

 N° OS 252148

TIPO DE MANUTENÇÃO:	<input type="checkbox"/> Corretiva	<input checked="" type="checkbox"/> Preventiva	<input type="checkbox"/> Planejada	<input type="checkbox"/> Emergência
UNIDADE:				
DATA:	<u>11/11/2025</u>			
HORA:	_____ h			
EMISSOR:				
DESCRÍÇÃO DO PROBLEMA:	<u>Inox da lâmpada do banheiro da apos</u> <u>Extena</u>			
LOCALIZAÇÃO:	<u>Rua: MAGDA, 198 – RT 90</u>			
O.S. ATENDIDA EM:	Inicio: <u>  /  /2025</u>	ÀS <u>  :  h</u>	Finalização	<u>  /  /2025</u> ÀS <u>  :  h</u>
MATERIAL UTILIZADO:				
RESPONSÁVEL CSM:	<u>Gavalo</u>			
SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO (Motivo): _____		
C L I E N T E	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:			
NOME:				
DATA:	<u>11/11/2025</u>			
HORA:	_____ h			
ASSINATURA:	<u>Luciana Paoline Silva</u>			

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02


**ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL**

Nº OS 255140
**TIPO DE MANUTENÇÃO:**  Corretiva  Preventiva  Planejada  Emergência

**UNIDADE:**

DATA: 11 / 11 / 2025.

HORA: \_\_\_\_ : \_\_\_\_ h

EMISSOR: RT 18
**DESCRÍÇÃO DO PROBLEMA:** Entupimento banheiro
**LOCALIZAÇÃO:** Banheiro Interno / Capintuba, 206
**O.S. ATENDIDA EM:**

Início: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2025 ÀS \_\_\_\_ : \_\_\_\_ h

Finalização \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2025 ÀS \_\_\_\_ : \_\_\_\_ h

**MATERIAL UTILIZADO:** Limpeza e desentupimento do ralo do box
**RESPONSÁVEL CSM:**
Adenildo, Leonardo, Carlos
**SERVIÇO CONCLUÍDO:**
 SIM  NÃO (Motivo):

**RECEBIMENTO DO SERVIÇO:**
**C**
**L**
**I**
**E**
**N**
**T**
**E**
**ASSINATURA:** K. M.
**NOME:** Maralah U.S Belarmino
**DATA:** 11 / 11 / 2025.

HORA: \_\_\_\_ : \_\_\_\_ h

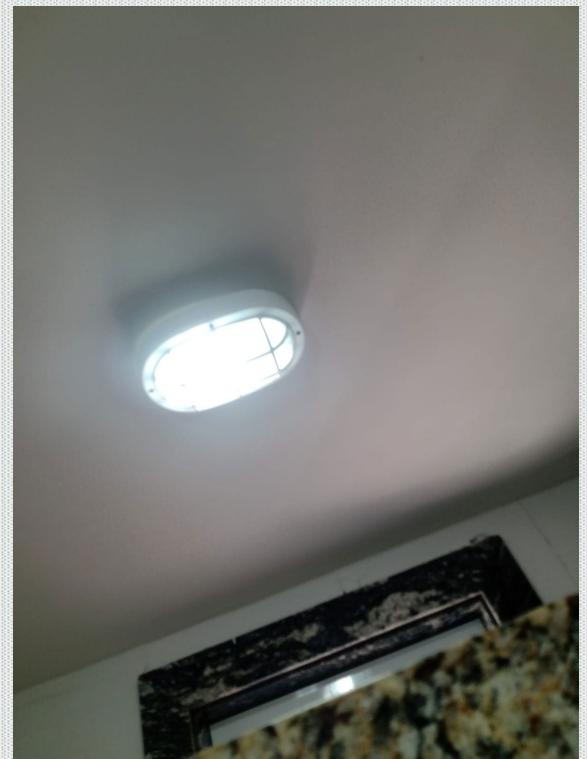
		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS	X preventiva
TIPO DE MANUTENÇÃO:		Corretiva	<input checked="" type="checkbox"/> Preventiva	Planejada	Emergência	
UNIDADE:						
DATA:		11/11/2025.			HORA: ____ : ____ h	
EMISSOR:						
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:		Troca da Torneira da Pia do Banheiro da Área Externa				
LOCALIZAÇÃO:		Rua: MAGDA, 198 - RT 90				
C S M	O.S. ATENDIDA EM:	Início:	____ / ____ /2025	ÀS	____ : ____ h	
		Finalização	____ / ____ /2025	ÀS	____ : ____ h	
MATERIAL UTILIZADO:						
RESPONSÁVEL CSM:		Leandro				
SERVIÇO CONCLUÍDO:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	NÃO (Motivo):			
C L I E N T E	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:					
	NOME:					
	DATA:		11/11/2025.			HORA: ____ : ____ h
ASSINATURA:		X Rebeca Pauline Silva				

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



 <b>CSM</b>		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS <u>Corretiva</u>
<b>TIPO DE MANUTENÇÃO:</b> <input checked="" type="checkbox"/> Corretiva <input type="checkbox"/> Preventiva <input type="checkbox"/> Planejada <input type="checkbox"/> Emergência					
<b>UNIDADE:</b> <u>A1 / A1</u>					
<b>DATA:</b> <u>11 / 11 / 2025.</u>		<b>HORA:</b> _____ : _____ h			
<b>EMISSOR:</b>					
<b>DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:</b> <u>Tocha de lâmpada na área de serviço</u>					
<b>LOCALIZAÇÃO:</b> <u>AV. PROFESSOR MANOEL DE ABREU, 196 - RT 50</u>					
<b>C S M</b>	<b>O.S. ATENDIDA EM:</b>		<b>Início:</b> _____ / _____ / 2025 ÀS _____ : _____ h		
			<b>Finalização</b> _____ / _____ / 2025 ÀS _____ : _____ h		
<b>MATERIAL UTILIZADO:</b> _____     					
<b>RESPONSÁVEL CSM:</b> <u>Leandro</u>					
<b>SERVIÇO CONCLUÍDO:</b> <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):					
<b>C L I E N T E</b>	<b>RECEBIMENTO DO SERVIÇO:</b>				
	<b>NOME:</b> _____		<b>HORA:</b> _____ : _____ h		
	<b>DATA:</b> <u>11 / 11 / 2025.</u>				
<b>ASSINATURA:</b> <u>X-João R. Reverte</u>					

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS <u>corretiva</u>
TIPO DE MANUTENÇÃO: <input checked="" type="checkbox"/> Corretiva <input type="checkbox"/> Preventiva <input type="checkbox"/> Planejada <input type="checkbox"/> Emergência					
UNIDADE:	<u>11/11/2025</u>				
DATA:	HORA: ____ : ____ h				
EMISSOR:					
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:	<u>Troca de 5 lâminas do telhado</u>				
LOCALIZAÇÃO:	<u>RUA: CANTILDA MACIEL, 53 - RT 4.1</u>				
O.S. ATENDIDA EM:	Início: <u>  /  /2025</u>	ÀS	<u>  :</u>	<u>  </u> h	
	Finalização <u>  /  /2025</u>	ÀS	<u>  :</u>	<u>  </u> h	
MATERIAL UTILIZADO:					
RESPONSÁVEL CSM:	<u>Leandro</u>				
SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	NÃO (Motivo):			
RECEBIMENTO DO SERVIÇO: <b>C</b> liente: <u>François Alves de Souza de Sauf</u> <b>D</b> ata: <u>11/11/2025</u> . HORA: ____ : ____ h <b>A</b> SSINATURA: <u>V/S</u>					

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL				Nº OS
						Preventiva
TIPO DE MANUTENÇÃO:		<input checked="" type="checkbox"/> Corretiva	<input type="checkbox"/> Preventiva	<input type="checkbox"/> Planejada	<input type="checkbox"/> Emergência	
UNIDADE:						
DATA: <u>11/11/2025</u>		HORA: _____ h				
EMISSOR:						
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:		<u>Troca do Campainha da Área Externa</u>				
LOCALIZAÇÃO: <u>AV. Professor Manoel de Abreu, 196 - RT 50</u>						
C S M	O.S. ATENDIDA EM:	Inicio: <u>  /  /2025</u>	ÀS <u>  :</u> <u>  </u> h			
		Finalização <u>  /  /2025</u>	ÀS <u>  :</u> <u>  </u> h			
MATERIAL UTILIZADO:						
RESPONSÁVEL CSM:		<u>Leandro</u>				
SERVIÇO CONCLUÍDO:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):			
C L I E N T E		RECEBIMENTO DO SERVIÇO:				
NOME:						
DATA: <u>11/11/2025</u>		HORA: _____ h				
ASSINATURA: <u>X Joano R. Peccio.</u>						

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



<b>CSM</b>		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS:					
					Preventiva					
TIPO DE MANUTENÇÃO:		Corretiva	<input checked="" type="checkbox"/>	Preventiva	<input type="checkbox"/>	Planejada	<input type="checkbox"/>	Emergência	<input type="checkbox"/>	
UNIDADE:		DATA: <u>11/11</u> / 2025.			HORA: ____ : ____ h					
		EMISSOR:								
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:		<u>Tocha de lâmpada do quarto</u>								
LOCALIZAÇÃO: AV: Professor Manoel de Abreu, 196 - RT 50										
C S M O.S. ATENDIDA EM:		Início: <u>  </u> / 2025	ÀS	<u>  </u> : <u>  </u> h						
		Finalização <u>  </u> / 2025	ÀS	<u>  </u> : <u>  </u> h						
MATERIAL UTILIZADO:										
RESPONSÁVEL CSM:		<u>Cardo</u>								
SERVIÇO CONCLUÍDO:		<input checked="" type="checkbox"/>	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO (Motivo):					
C L I E N T E		RECEBIMENTO DO SERVIÇO:								
NOME:										
DATA: <u>11/11</u> / 2025.										
		HORA: ____ : ____ h								
ASSINATURA: <u>x Joana R. Resende</u>										

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



<b>CSM</b>		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS
Corretiva					
TIPO DE MANUTENÇÃO:					
UNIDADE: DATA: <u>11/11</u> / 2025. HORA: ____ : ____ h EMISSOR: <u>RT 17</u>					
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA: <u>Troca de chuveiro</u>					
LOCALIZAÇÃO: <u>Banheiro térreo - maestro Henrique Vogeler, 141</u>					
C S M O.S. ATENDIDA EM: Início: ____ / ____ / 2025 ÀS ____ : ____ h Finalização ____ / ____ / 2025 ÀS ____ : ____ h					
MATERIAL UTILIZADO: <u>chuveiro 127</u>					
RESPONSÁVEL CSM: <u>Carlos / Leônido</u>					
SERVIÇO CONCLUÍDO: <input checked="" type="checkbox"/> SIM   NÃO (Motivo):					
C L I E N T E NOME: <u>Emanuelle Cristina B. Un. de Oliveira.</u> DATA: <u>11/11/2025</u> . HORA: ____ : ____ h ASSINATURA: <u>x Emanuelle Cristina B. Un. de Oliveira.</u>					

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



TIPO DE MANUTENÇÃO:		Corretiva	<input checked="" type="checkbox"/> Preventiva	Planejada	Emergência	
UNIDADE:						
DATA:	<u>11/11/2025.</u>					
EMISSOR:						
DESCRÍÇÃO DO PROBLEMA:	<u>PETRADA DA FAÇÂO NO DIADEMO</u>					
LOCALIZAÇÃO:	<u>RUA: CANTILola MACIEL, 53 - RT F3</u>					
O.S. ATENDIDA EM:	Início:	<u>1</u> / 2025	ÀS	<u>00</u> :	<u>00</u> h	
	Finalização	<u>1</u> / 2025	ÀS	<u>00</u> :	<u>00</u> h	
MATERIAL UTILIZADO:						
RESPONSÁVEL CSM:	<u>Leandro, NúmBERTO</u>					
SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	NÃO (Motivo):				
RECEBIMENTO DO SERVIÇO:						
C L I E N T E	NOME:	<u>Priscila Alves de Araujo de Souza</u>				
	DATA:	<u>11/11/2025.</u>				
	HORA:	<u>00 : 00</u> h				
	ASSINATURA:	<u>X</u>				

 <b>CSM</b> CONSTRUÇÕES		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL		Nº OS <i>Preventiva</i>
<b>TIPO DE MANUTENÇÃO:</b> <input type="checkbox"/> Corretiva <input checked="" type="checkbox"/> Preventiva <input type="checkbox"/> Planejada <input type="checkbox"/> Emergência				
<b>UNIDADE:</b> <b>DATA:</b> <i>11/11/2025</i> . <b>HORA:</b> _____ : _____ h <b>EMISSOR:</b> <i>RT 18</i>				
<b>DESCRÍÇÃO DO PROBLEMA:</b> <i>Troca de fechadura</i>				
<b>LOCALIZAÇÃO:</b> <i>Portão externo - Rua Capintuba, 206.</i>				
C S M	<b>O.S. ATENDIDA EM:</b> Início: _____ / _____ /2025 ÀS _____ : _____ h Finalização _____ / _____ /2025 ÀS _____ : _____ h			
	<b>MATERIAL UTILIZADO:</b> _____    			
<b>RESPONSÁVEL CSM:</b> <i>Carlos, Ademildo, Leonardo / Nando</i>				
<b>SERVIÇO CONCLUÍDO:</b> <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO (Motivo): _____				
C L I E N T E	<b>RECEBIMENTO DO SERVIÇO:</b>			
	<b>NOME:</b> <i>Marcelo O.S. Belisario</i>			
	<b>DATA:</b> <i>11/11/2025</i> . <b>HORA:</b> _____ : _____ h			
<b>ASSINATURA:</b> <i>[Assinatura]</i>				

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02

 <b>CSM</b>		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS	<i>Preventiva</i>	
TIPO DE MANUTENÇÃO:		<input checked="" type="checkbox"/> Corretiva	<input checked="" type="checkbox"/> Preventiva	<input type="checkbox"/> Planejada	<input type="checkbox"/> Emergência		
UNIDADE:							
DATA: <u>M / M / 2025.</u>		HORA: ____ : ____ h					
EMISSOR: <u>RT 58</u>							
DESCRÍÇÃO DO PROBLEMA:		<u>Torpe de fechadura</u>					
LOCALIZAÇÃO: <u>Portão interno - Avia capintuba , 206</u>							
C S M	O.S. ATENDIDA EM:	Início: <u>  /  / 2025</u>	ÀS	<u>  :  </u>	h		
		Finalização	<u>  /  / 2025</u>	ÀS	<u>  :  </u>	h	
MATERIAL UTILIZADO:							
RESPONSÁVEL CSM: <u>Carlos, Leonardo, Adenil do / Nando</u>							
SERVIÇO CONCLUÍDO: <input checked="" type="checkbox"/> SIM		NÃO (Motivo):					
C L I E N T E	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:						
	NOME: <u>Marcos S. Belisário</u>						
	DATA: <u>M / M / 2025.</u>		HORA: ____ : ____ h				
ASSINATURA: <u>I. J. D.</u>							

 <b>CSM</b> CONSTRUÇÕES		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS <i>Preventiva</i>
<b>TIPO DE MANUTENÇÃO:</b> <input type="checkbox"/> Corretiva <input checked="" type="checkbox"/> Preventiva <input type="checkbox"/> Planejada <input type="checkbox"/> Emergência					
<b>UNIDADE:</b> <i>M1/M1</i>					
<b>DATA:</b> <i>11/11/2025.</i>			<b>HORA:</b> _____ : _____ h		
<b>EMISSOR:</b>					
<b>DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:</b> <i>Colocação da Tampa do Vaso</i>					
<b>LOCALIZAÇÃO:</b> <i>AV: Professor Manoel de Abreu 196 - RT 50</i>					
<b>C S M</b>	<b>O.S. ATENDIDA EM:</b> Início: _____ / _____ /2025 ÀS _____ : _____ h Finalização _____ / _____ /2025 ÀS _____ : _____ h				
	<b>MATERIAL UTILIZADO:</b>    				
<b>RESPONSÁVEL CSM:</b> <i>Naum</i>					
<b>SERVIÇO CONCLUÍDO:</b> <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):					
<b>C L I E N T E</b>	<b>RECEBIMENTO DO SERVIÇO:</b>				
	<b>NOME:</b> _____				
	<b>DATA:</b> <i>11/11/2025.</i> <b>HORA:</b> _____ : _____ h				
<b>ASSINATURA:</b> <i>Paula</i>					

<b>CSM</b> CONSTRUÇÕES		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS <u>Preventiva</u>
TIPO DE MANUTENÇÃO:		Corretiva	<input checked="" type="checkbox"/> Preventiva	Planejada	Emergência
UNIDADE:					
DATA:	<u>11/11</u> 2025.				HORA: ____ : ____ h
EMISSOR:					
DESCRÍÇÃO DO PROBLEMA:	<u>CONserto da volvula da desCARGA do BANHIGINO</u>				
LOCALIZAÇÃO:	<u>Rua: CANTILob Macei, 53 - RT 21</u>				
O.S. ATENDIDA EM:	Início: ____ / ____ /2025	ÀS	____ : ____	h	
	Finalização	____ / ____ /2025	ÀS	____ : ____	h
MATERIAL UTILIZADO:					
RESPONSÁVEL CSM:	<u>Nhum</u>				
SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/>	SIM	NÃO (Motivo): _____		
C L I E N T E	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:				
NOME:	<u>François Dobar de Araújo de Souza</u>				
DATA:	<u>11/11/2025.</u>				HORA: ____ : ____ h
ASSINATURA:	<u>X SP</u>				

		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL		Nº OS	Preventiva
TIPO DE MANUTENÇÃO:		<input type="checkbox"/> Corretiva	<input checked="" type="checkbox"/> Preventiva	<input type="checkbox"/> Planejada	<input type="checkbox"/> Emergência
UNIDADE:					
DATA:		11 / 11 / 2025.		HORA: ____ : ____ h	
EMISSOR:		RT 17			
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:		Alízcer de porto			
LOCALIZAÇÃO:		Bonheirão Féreiro - maestro Henrique Vazzer, 141			
C S M	O.S. ATENDIDA EM:	Inicio:	____ / ____ / 2025	ÀS	____ : ____ h
		Finalização	____ / ____ / 2025	ÀS	____ : ____ h
MATERIAL UTILIZADO:					
RESPONSÁVEL CSM:		Carlos Leonardo			
SERVIÇO CONCLUÍDO:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO (Motivo): _____		
C L I E N T E	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:				
	NOME:	Elmonuelle Cristina B. Uh. de Oliveira			
DATA:	____ / ____ / 2025.	HORA: ____ : ____ h			
ASSINATURA:	Elmonuelle Cristina B. Uh. de Oliveira.				

		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL				Nº OS <u>244 372</u>		
TIPO DE MANUTENÇÃO:		Corretiva	Preventiva	Planejada	Emergência			
UNIDADE:								
DATA: <u>12/11/2025.</u>		HORA: ____ : ____ h						
EMISSOR:								
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:								
LOCALIZAÇÃO: <u>Rua Patrícia Pagu Galvão s/n - Bl 105</u>								
O.S. ATENDIDA EM:		Início: <u>12/11/2025</u> ÀS <u>10:48</u> h	Finalização <u>12/11/2025</u> ÀS <u>11:23</u> h					
MATERIAL UTILIZADO: <u>ENTREGA DO BEBÊ DOLCE</u>								
RESPONSÁVEL CSM: <u>Eduardo Melo</u>								
SERVIÇO CONCLUÍDO: <input checked="" type="checkbox"/> SIM		NÃO (Motivo):						
C L I E N T E	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:							
NOME: <u>Vaniffer de S. dos Santos</u>								
DATA: <u>12/11/2025.</u>	HORA: ____ : ____ h							
ASSINATURA:								

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL N° OS 253465				
TIPO DE MANUTENÇÃO:	Corretiva	Preventiva	Planejada	Emergência
UNIDADE:				
DATA:	12/11/2025			
HORA:	_____ h			
EMISSOR:				
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:	Pior do Tanque vazando.			
LOCALIZAÇÃO:	PATRÍCIA GALVÃO B2 507			
O.S. ATENDIDA EM:	Inicio:	_____ / 2025	ÀS	_____ h
	Finalização	_____ / 2025	ÀS	_____ h
MATERIAL UTILIZADO:	TROCA DE ALONGADOR Troca de A Longador.			
RESPONSÁVEL CSM:	ARENAL PC FERNANRO			
SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO (Motivo): _____			
RECEBIMENTO DO SERVIÇO:				
C	NOME:	Paula Pereira		
L	DATA:	12/11/2025		
I	HORA:	_____ h		
N	ASSINATURA:	Paula Pereira		

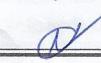
CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



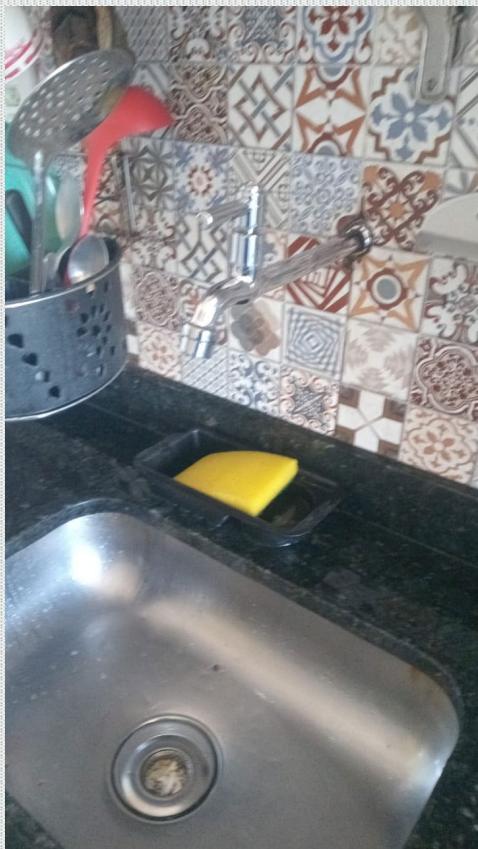
CSM		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL				Nº OS
TIPO DE MANUTENÇÃO:		Corretiva	Preventiva	Planejada	Emergência	255420
UNIDADE:						
DATA:		12 / 11 / 2025.				HORA: ____ : ____ h
EMISSOR:						
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:		TORNEIRA QUEBRADA				
LOCALIZAÇÃO:		RT VIDIGAL - Rj94				
O.S. ATENDIDA EM:		Início: ____ / ____ / 2025 ÀS ____ : ____ h				
		Finalização ____ / ____ / 2025 ÀS ____ : ____ h				
MATERIAL UTILIZADO:		TROCA DA TORNEIRA POR OUTRA NOVA				
RESPONSÁVEL CSM:		KLEVERTON \ NAUM \ ROBERTO				
SERVIÇO CONCLUÍDO:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):			
C L I E N T E		RECEBIMENTO DO SERVIÇO:				
NOME:		Rosana Marques				
DATA:		12 / 11 / 2025.				HORA: ____ : ____ h
ASSINATURA:						

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL				Nº OS 249615
TIPO DE MANUTENÇÃO:		Corretiva	Preventiva	Planejada	Emergência	
UNIDADE:						
DATA: 12/11/2025.		HORA: ____ : ____ h				
EMISSOR:						
Descrição do problema: Pia da Cozinha pingando.						
LOCALIZAÇÃO: PATR <sup>a</sup> CIA "pagu" GALVÃO B2. 408						
O.S. ATENDIDA EM:		Ínicio: 1 / 2025 ÀS ____ : ____ h				
		Finalização 1 / 2025 ÀS ____ : ____ h				
MATERIAL UTILIZADO: Sua TROCA DE TORNEIRA						
RESPONSÁVEL CSM: FERNANDO APENALDO						
SERVIÇO CONCLUÍDO: <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):						
RECEBIMENTO DO SERVIÇO:						
CLIENTE: NOME: Mafemma Ferreira labral						
DATA: 12/11/2025.		HORA: ____ : ____ h				
ASSINATURA: 						

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS <u>252693</u>																																																																														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">TIPO DE MANUTENÇÃO:</td> <td style="width: 25%; text-align: center;"><input type="checkbox"/> Corretiva</td> <td style="width: 25%; text-align: center;"><input type="checkbox"/> Preventiva</td> <td style="width: 25%; text-align: center;"><input type="checkbox"/> Planejada</td> <td colspan="2"><input type="checkbox"/> Emergência</td> </tr> <tr> <td>UNIDADE:</td> <td colspan="5"></td> </tr> <tr> <td>DATA:</td> <td colspan="5"><u>12/11/2025</u></td> </tr> <tr> <td>EMISSOR:</td> <td colspan="5"></td> </tr> <tr> <td>DESCRÍPCAO DO PROBLEMA:</td> <td colspan="5"><u>Troca do braço do chuveiro.</u></td> </tr> <tr> <td>LOCALIZAÇÃO:</td> <td colspan="5"><u>PATROCIN GALVANIS BS 105</u></td> </tr> <tr> <td>O.S. ATENDIDA EM:</td> <td colspan="5">         Início: <u>  </u> / <u>11</u> / <u>2025</u> ÀS <u>  </u>:<u>  </u> h          Finalização <u>  </u> / <u>11</u> / <u>2025</u> ÀS <u>  </u>:<u>  </u> h       </td> </tr> <tr> <td>MATERIAL UTILIZADO:</td> <td colspan="5"><u>TROCA DO BRAÇO DO CHUVEIRO</u></td> </tr> <tr> <td>RESPONSÁVEL CSM:</td> <td colspan="5"><u>Fernando Henrique</u></td> </tr> <tr> <td>SERVIÇO CONCLUÍDO:</td> <td colspan="5"> <input checked="" type="checkbox"/> SIM      <input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):       </td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center;">RECEBIMENTO DO SERVIÇO:</td> </tr> <tr> <td>CL I E N T E N T E</td> <td colspan="5">         NOME: <u>Jennifer de O. da S. S.</u>          DATA: <u>12/11/2025</u>      HORA: <u>  </u>:<u>  </u> h       </td> </tr> <tr> <td colspan="6">ASSINATURA:</td> </tr> </table>						TIPO DE MANUTENÇÃO:	<input type="checkbox"/> Corretiva	<input type="checkbox"/> Preventiva	<input type="checkbox"/> Planejada	<input type="checkbox"/> Emergência		UNIDADE:						DATA:	<u>12/11/2025</u>					EMISSOR:						DESCRÍPCAO DO PROBLEMA:	<u>Troca do braço do chuveiro.</u>					LOCALIZAÇÃO:	<u>PATROCIN GALVANIS BS 105</u>					O.S. ATENDIDA EM:	Início: <u>  </u> / <u>11</u> / <u>2025</u> ÀS <u>  </u> : <u>  </u> h Finalização <u>  </u> / <u>11</u> / <u>2025</u> ÀS <u>  </u> : <u>  </u> h					MATERIAL UTILIZADO:	<u>TROCA DO BRAÇO DO CHUVEIRO</u>					RESPONSÁVEL CSM:	<u>Fernando Henrique</u>					SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):					RECEBIMENTO DO SERVIÇO:						CL I E N T E N T E	NOME: <u>Jennifer de O. da S. S.</u> DATA: <u>12/11/2025</u> HORA: <u>  </u> : <u>  </u> h					ASSINATURA:					
TIPO DE MANUTENÇÃO:	<input type="checkbox"/> Corretiva	<input type="checkbox"/> Preventiva	<input type="checkbox"/> Planejada	<input type="checkbox"/> Emergência																																																																															
UNIDADE:																																																																																			
DATA:	<u>12/11/2025</u>																																																																																		
EMISSOR:																																																																																			
DESCRÍPCAO DO PROBLEMA:	<u>Troca do braço do chuveiro.</u>																																																																																		
LOCALIZAÇÃO:	<u>PATROCIN GALVANIS BS 105</u>																																																																																		
O.S. ATENDIDA EM:	Início: <u>  </u> / <u>11</u> / <u>2025</u> ÀS <u>  </u> : <u>  </u> h Finalização <u>  </u> / <u>11</u> / <u>2025</u> ÀS <u>  </u> : <u>  </u> h																																																																																		
MATERIAL UTILIZADO:	<u>TROCA DO BRAÇO DO CHUVEIRO</u>																																																																																		
RESPONSÁVEL CSM:	<u>Fernando Henrique</u>																																																																																		
SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):																																																																																		
RECEBIMENTO DO SERVIÇO:																																																																																			
CL I E N T E N T E	NOME: <u>Jennifer de O. da S. S.</u> DATA: <u>12/11/2025</u> HORA: <u>  </u> : <u>  </u> h																																																																																		
ASSINATURA:																																																																																			

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL N° OS <u>255611</u>				
TIPO DE MANUTENÇÃO:	Corretiva	<input checked="" type="checkbox"/> Preventiva	Planejada	Emergência
UNIDADE:				
DATA:	<u>12/11/2025</u>			
EMISSOR:	<u>RTB3</u>			
DESCRIPÇÃO DO PROBLEMA:	<u>Troca de chuveiro.</u>			
LOCALIZAÇÃO:	<u>Bonheirinho - Rua Patrícia Pagu Galvão . b12 , apt 404</u>			
O.S. ATENDIDA EM:	Ínicio:	<u>12/11/2025</u>	AS	<u>:00</u> h
	Finalização	<u>12/11/2025</u>	AS	<u>:00</u> h
MATERIAL UTILIZADO:	<u>Chuveiro 127V</u>			
RESPONSÁVEL CSM:	<u>Fernando, Adenilto</u>			
SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):		
C L E N T E	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:			
NOME:	<u>Thiago Ferreira labral</u>			
DATA:	<u>12/11/2025</u>			
	HORA:	<u>:00</u> h		
ASSINATURA:	<u>[Signature]</u>			

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02

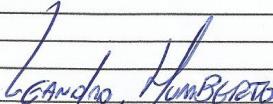


ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL N° OS 248777				
TIPO DE MANUTENÇÃO:	Corretiva	Preventiva	Planejada	Emergência
UNIDADE:				
DATA:	12 / 11 / 2025.	HORA: ____ : ____ h		
EMISSOR:				
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:	INSTALAÇÃO DE VARAL			
LOCALIZAÇÃO:	RT VIDIGAL - RT 94			
O.S. ATENDIDA EM:	Inicio: ____ / ____ / 2025 ÀS ____ : ____ h			
	Finalização ____ / ____ / 2025 ÀS ____ : ____ h			
MATERIAL UTILIZADO:	FOI FEITO A INSTALAÇÃO DE VARAL			
RESPONSÁVEL CSM:	ROBERTO / NAUM / KLEVERTON			
SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	NÃO (Motivo):		
RECEBIMENTO DO SERVIÇO:				
CLIE NTE	Nome: Valéria Lina Nogueira			
DATA:	12 / 11 / 2025.	HORA: ____ : ____ h		
ASSINATURA:				

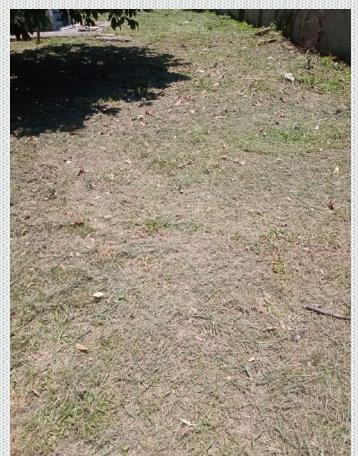
CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS <u>250451</u>
TIPO DE MANUTENÇÃO:		Corretiva	Preventiva	Planejada	Emergência
UNIDADE:					
DATA: <u>12/11/2025.</u>		HORA: ____ : ____ h			
EMISSOR:					
Descrição do problema:		<u>Repara no Teto do Teto.</u>			
LOCALIZAÇÃO:		<u>Stelci CASA 8</u>			
O.S. ATENDIDA EM:		Início: <u>  /  /2025</u> ÀS ____ : ____ h			
		Finalização <u>  /  /2025</u> ÀS ____ : ____ h			
MATERIAL UTILIZADO:		<u>Reparo de Teto</u>			
RESPONSÁVEL CSM:		<u>Fernando Ademir L. A. H</u>			
SERVIÇO CONCLUÍDO:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	NÃO (Motivo):		
C L I E N T E		RECEBIMENTO DO SERVIÇO:			
NOME: <u>Joaquim Coutinho Alves</u>					
DATA: <u>32/11/2025.</u>		HORA: ____ : ____ h			
ASSINATURA: <u>Jcaf</u>					

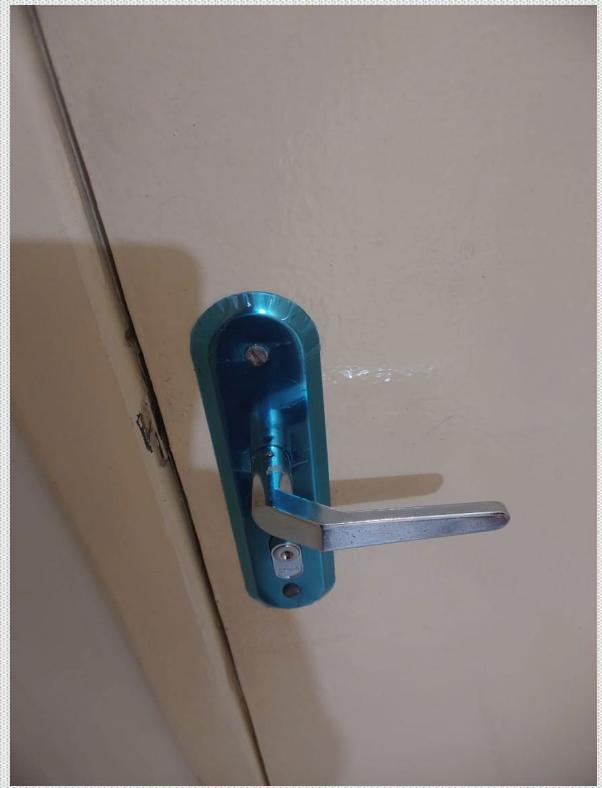
 <b>CSM</b> CONSTRUÇÕES		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS / Preventiva
TIPO DE MANUTENÇÃO:		Corretiva	Preventiva	Planejada	Emergência
UNIDADE: DATA: <u>12/11</u> / 2025.		HORA: ____ : ____ h			
EMISSOR:					
Descrição do problema: <u>Corte do mato</u>					
Localização: <u>Colégio Bela Vista - 3</u>					
O.S. ATENDIDA EM:	Início: <u>  </u> / <u>  </u> / 2025	ÀS	<u>  </u> : <u>  </u> h		
	Finalização <u>  </u> / <u>  </u> / 2025	ÀS	<u>  </u> : <u>  </u> h		
MATERIAL UTILIZADO:					
					
RESPONSÁVEL CSM:	<u>Gaudio, Humberto</u>				
SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	(Motivo):		
RECEBIMENTO DO SERVIÇO:					
CL I E N T E	NOME: _____				
	DATA: <u>12/11</u> / 2025.				
	HORA: ____ : ____ h				
	ASSINATURA: <u>G. Micheli</u>				

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS <u>corretiva</u>
TIPO DE MANUTENÇÃO:		<input checked="" type="checkbox"/> Corretiva	<input type="checkbox"/> Preventiva	<input type="checkbox"/> Planejada	<input type="checkbox"/> Emergência
UNIDADE:					
DATA:		<u>12/11/2025</u>			
EMISSOR:					
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:		<u>PORTA DO QUARTO DO COFRE NÃO TRANCA</u>			
LOCALIZAÇÃO:		<u>RT MARACANA - R+5o</u>			
C S M	O.S. ATENDIDA EM:	Ínicio:	<u>1</u> /2025 ÀS <u>  </u> : <u>  </u> h		
		Finalização	<u>1</u> /2025 ÀS <u>  </u> : <u>  </u> h		
MATERIAL UTILIZADO:		<u>TROCA DO MIOLDO DA FECHADURA DA PORTA DO QUARTO DO COFRE</u>			
RESPONSÁVEL CSM:		<u>NAUM / VICTOR TONI ROBERTO</u>			
SERVIÇO CONCLUÍDO:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):		
C L I E N T E		RECEBIMENTO DO SERVIÇO:			
NOME:		<u>Silvania M. G. L. Namadés</u>			
DATA:		<u>12/11/2025</u>			
ASSINATURA:		<u>YSE</u>			

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS
Corretiva					
TIPO DE MANUTENÇÃO:		<input checked="" type="checkbox"/> Corretiva	<input type="checkbox"/> Preventiva	<input type="checkbox"/> Planejada	<input type="checkbox"/> Emergência
UNIDADE:		_____			
DATA:		19/11/2025			
EMISSOR:		_____			
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:		Vaso entupido			
LOCALIZAÇÃO:		RUA: Ladeira da Vila, 3			
O.S. ATENDIDA EM:		Ínicio:	_____ / 2025	ÀS	_____ h
		Finalização	_____ / 2025	ÀS	_____ h
MATERIAL UTILIZADO:		_____			
RESPONSÁVEL CSM:		Lanvalo			
SERVIÇO CONCLUÍDO:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):	_____	
RECEBIMENTO DO SERVIÇO:					
C	L	_____			
I	NOME:	_____			
E	DATA:	19/11/2025			
N		HORA: _____ h			
T	ASSINATURA:	Ximilhe			

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS <u>Corretiva</u>
TIPO DE MANUTENÇÃO: <input checked="" type="checkbox"/> Corretiva <input type="checkbox"/> Preventiva <input type="checkbox"/> Planejada <input type="checkbox"/> Emergência					
UNIDADE:					
DATA: <u>12/11/2025.</u>		HORA: ____ : ____ h			
EMISSOR:					
Descrição do problema: <u>LAMPADA QUEIMADA</u>					
Localização: <u>RT VIDIGAL - 94</u>					
O.S. ATENDIDA EM:		Início: ____ / ____ /2025 ÀS ____ : ____ h			
		Finalização ____ / ____ /2025 ÀS ____ : ____ h			
MATERIAL UTILIZADO: <u>TROCA DE LAMPADA POR OUTRA NOVA</u>					
RESPONSÁVEL CSM: <u>KLEVERTON \ NAUM \ ROBERTO</u>					
SERVIÇO CONCLUÍDO:		SIM	NÃO (Motivo):		
C L I E N T E	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:				
	NOME: <u>Alcione de Souza V. da Silva</u>				
	DATA: <u>12/11/2025.</u> HORA: ____ : ____ h				
ASSINATURA: _____					


**ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL**

 N° OS corretiva

<b>TIPO DE MANUTENÇÃO:</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Corretiva	<input type="checkbox"/> Preventiva	<input type="checkbox"/> Planejada	<input type="checkbox"/> Emergência
----------------------------	---	-------------------------------------	------------------------------------	-------------------------------------

**UNIDADE:**

 DATA: 12/11/2025

HORA: \_\_\_\_ : \_\_\_\_ h

**EMISSOR:**
**DESCRÍÇÃO DO PROBLEMA:** VASO SANITÁRIO SOLTO
**LOCALIZAÇÃO:** R1 MARACANA - QT 50

C S M	O.S. ATENDIDA EM:	Início: ____ / ____ / 2025 ÀS ____ : ____ h
		Finalização ____ / ____ / 2025 ÀS ____ : ____ h

**MATERIAL UTILIZADO:** FIXAÇÃO DO VASO SANITÁRIO DO BANHEIRO SOCIAL E O MESMO TAMBÉM FOI REJUNTADO.
**RESPONSÁVEL CSM:** KLEVERTON | NAUM | ROBERTO
**SERVIÇO CONCLUÍDO:**  SIM  NÃO (Motivo):

C L I E	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:
NOME:	<u>Silvanius J. Fernandes</u>
DATA:	<u>12/11/2025</u>
SINATURA:	<u>SJ</u>

		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL					Nº OS
TIPO DE MANUTENÇÃO:		Corretiva	Preventiva	Planejada	Emergência		
UNIDADE:							
DATA:		13/11/2025					HORA: ____ : ____ h
EMISOR:		NAVM					
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:		PAREDE COM REBOZO CAÍDO					
LOCALIZAÇÃO:		BTS - Rua Abram Lustman 350					
C S M	O.S. ATENDIDA EM:	Início:	/	/2025	ÀS	____ : ____ h	
		Finalização	/	/2025	ÀS	____ : ____ h	
MATERIAL UTILIZADO:	AREIA E CIMENTO						
RESPONSÁVEL CSM:		NAVM, ROBERTO					
SERVIÇO CONCLUÍDO:		SIM		NÃO (Motivo):			
C L I E N T E	NOME:		RECEBIMENTO DO SERVIÇO:				
	DATA:		13/11/2025				
	ASSINATURA:		HORA: ____ : ____ h				

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



<b>CSM</b>					ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL		Nº OS <u>256082</u>	
TIPO DE MANUTENÇÃO:		Corretiva	Preventiva	Planejada	Emergência			
UNIDADE: DATA: <u>14/11/2025</u>		HORA: ____ : ____ h						
EMISSOR:								
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA: <u>DISJUNTOR DESARMANDO AO LIGAR CHUVEIRO</u>								
LOCALIZAÇÃO: <u>RT COXATO Granafe, 40</u>								
O.S. ATENDIDA EM:		Início: <u>/ /2025</u> ÀS <u>: </u> h	Finalização <u>/ /2025</u> ÀS <u>: </u> h					
MATERIAL UTILIZADO: <u>FOI FEITA A TROCA DO CHUVEIRO POIS O MESMO ESTAVA EM CURTO, CAUSANDO O DESALME DOS DISJUNTORES</u>								
RESPONSÁVEL CSM: <u>KCEVERTON FERNANDO</u>								
SERVIÇO CONCLUÍDO:		SIM	NÃO (Motivo):					
C L I E N T E		RECEBIMENTO DO SERVIÇO:						
NOME: <u>Monessa Franklin</u>								
DATA: <u>14/11/2025</u>		HORA: ____ : ____ h						
ASSINATURA: <u>(Signature)</u>								

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



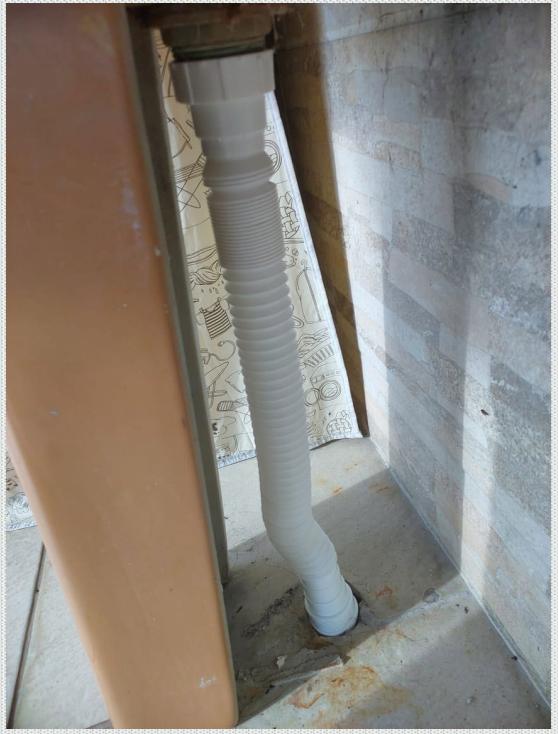
<b>CSM</b>		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS <u>256092</u>
TIPO DE MANUTENÇÃO:		Corretiva	Preventiva	Planejada	Emergência
UNIDADE:					
DATA: <u>14 / 11 / 2025.</u>		HORA: ____ : ____ h			
EMISSOR:					
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:		<u>INSTALAÇÃO DE TONADA</u>			
LOCALIZAÇÃO:		<u>RT COXITO Granado, 40</u>			
C S M O.S. ATENDIDA EM:		Início: ____ / ____ / 2025 ÀS ____ : ____ h			
		Finalização ____ / ____ / 2025 ÀS ____ : ____ h			
MATERIAL UTILIZADO:		<u>Foi instalado uma tonada de sobrepor</u>			
RESPONSÁVEL CSM:		<u>KLEVERTON FERNANDO</u>			
SERVIÇO CONCLUÍDO:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):		
C L I E N T E		RECEBIMENTO DO SERVIÇO:			
NOME: <u>Vomesso Franklin</u>					
DATA: <u>14 / 11 / 2025.</u>		HORA: ____ : ____ h			
ASSINATURA: <u>[Assinatura]</u>					

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



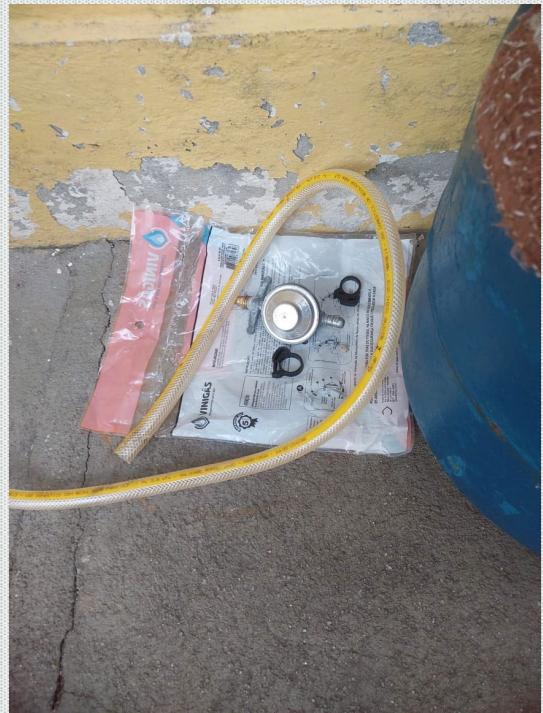
		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL N° OS <u>242697</u>				
TIPO DE MANUTENÇÃO:		Corretiva	Preventiva	Planejada	Emergência	
UNIDADE: DATA: <u>14/11/2025.</u>		HORA: ____ : ____ h				
EMISSOR:						
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA: <u>SIFAO QUEBRA DO</u>						
LOCALIZAÇÃO: <u>Rt COXITO Granado, 40</u>						
C S M O.S. ATENDIDA EM:		Ínicio: <u>/ /2025 ÀS ____ : ____ h</u>				
		Finalização <u>/ /2025 ÀS ____ : ____ h</u>				
MATERIAL UTILIZADO: <u>TROCA DO SIFAO DO TANQUE DA LAVANDERIA</u>						
RESPONSÁVEL CSM: <u>KCEVERTON FERNANDO</u>						
SERVIÇO CONCLUÍDO: <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):						
C L I E N T E NOME: <u>Yara Cristina Barbosa Pessan</u>		RECEBIMENTO DO SERVIÇO:				
DATA: <u>14/11/2025.</u>		HORA: ____ : ____ h				
ASSINATURA: <u>Y. Pessan</u>						

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



<b>CSM</b> CONSTRUÇÕES					<b>ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL</b>	<b>Nº OS</b> <u>256079</u>	
<b>TIPO DE MANUTENÇÃO:</b>		<input type="checkbox"/> Corretiva	<input type="checkbox"/> Preventiva	<input type="checkbox"/> Planejada	<input type="checkbox"/> Emergência		
<b>UNIDADE:</b>							
<b>DATA:</b> <u>19/11/2025.</u>		<b>HORA:</b> _____ : _____ h					
<b>EMISSOR:</b>							
<b>DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:</b> <u>TROCA DO KIT GÁS</u>							
<b>LOCALIZAÇÃO:</b> <u>LT COXITO Grande, 40</u>							
<b>O.S. ATENDIDA EM:</b>		<b>Início:</b> <u>/</u> /2025 ÀS <u>:</u> <u>h</u>					
		<b>Finalização:</b> <u>/</u> /2025 ÀS <u>:</u> <u>h</u>					
<b>MATERIAL UTILIZADO:</b> <u>Foi feita a troca do kit registro do gás completo</u>							
<b>RESPONSÁVEL CSM:</b> <u>RC(EVERTON) FERNANDO</u>							
<b>SERVIÇO CONCLUÍDO:</b> <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):							
<b>RECEBIMENTO DO SERVIÇO:</b>							
<b>CLIENTE</b>		<b>NOME:</b> <u>Homessa Franklin</u>					
		<b>DATA:</b> <u>14/11/2025.</u> <b>HORA:</b> _____ : _____ h					
<b>ASSINATURA:</b> <u>R</u>							

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



 <b>CSM</b>		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS <u>256047</u>
TIPO DE MANUTENÇÃO:		Corretiva	Preventiva	Planejada	Emergência
UNIDADE:					
DATA: <u>14/11/2025.</u>		HORA: ____ : ____ h			
EMISSOR:					
Descrição do problema:		<u>BOMBA COM CHEIRO DE QUEIMADO</u>			
Localização:		<u>RJ VIDIGAL, Rua doutor o Linto de mgo lhaes.</u>			
O.S. ATENDIDA EM:		Ínicio: <u>/ /2025</u> ÀS ____ : ____ h			
		Finalização <u>/ /2025</u> ÀS ____ : ____ h			
MATERIAL UTILIZADO:		<u>BOMBA FUNCIONANDO NORMALMENTE O REGISTRO DE SUBIDA DA CASA QUE ESTAVA FECHADO CAUSANDO O AQUECIMENTO DA BOMBA POR ISSO O CHEIRO DE QUEIMADO.</u>			
RESPONSÁVEL CSM:		<u>FERNANDO ANDREI KLEVERTON</u>			
SERVIÇO CONCLUÍDO:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):		
C L I E N T E	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:				
	NOME: <u>Valéria Lima Nascimento</u>				
	DATA: <u>14/11/2025.</u>		HORA: ____ : ____ h		
ASSINATURA: <u>Valéria Lima Nascimento</u>		<u>QD</u>			


**ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL N° OS 254662**

TIPO DE MANUTENÇÃO:	<input type="checkbox"/> Corretiva	<input type="checkbox"/> Preventiva	<input type="checkbox"/> Planejada	<input type="checkbox"/> Emergência
---------------------	------------------------------------	-------------------------------------	------------------------------------	-------------------------------------

UNIDADE:

DATA: 14 / 11 / 2025 HORA: \_\_\_\_\_ h

EMISSOR:

Descrição do problema: FECMA DURA NÃO ABRELocalização: LT VIDIGAL - Rua doutor olinto de magalhãesO.S. ATENDIDA EM: Início: 1 / 12025 às :  h  
Finalização 1 / 12025 às :  hMATERIAL UTILIZADO: FOI FEITA A LUBRIFICAÇÃO DA FECMA DURARESPONSÁVEL CSM: FERNANDO ANDRE KLEVERTONSERVIÇO CONCLUÍDO:  SIM  NÃO (Motivo):C  
L  
I  
E  
N  
T  
E

RECEBIMENTO DO SERVIÇO:

NOME: r Valéria Lima NoronhaDATA: 14 / 11 / 2025 HORA: \_\_\_\_\_ hASSINATURA: Vália Lima Noronha RD

TIPO DE MANUTENÇÃO:		<input type="checkbox"/> Corretiva	<input checked="" type="checkbox"/> Preventiva	<input type="checkbox"/> Planejada	<input type="checkbox"/> Emergência	
UNIDADE:	14/11	DATA:	2025.	HORA:	: h	
EMISSOR:						
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:	<i>Tranca de fechadura do BANHEIRO</i>					
CASA - 2						
LOCALIZAÇÃO:	<i>Rua: Sampaio Colegia, 37 - condomínio stella</i>					
O.S. ATENDIDA EM:	Início:	/	2025	ÀS	:	h
	Finalização	/	2025	ÀS	:	h
MATERIAL UTILIZADO:	<i>1 Fechadura nova</i>					
RESPONSÁVEL CSM:	<i>Naym</i>					
SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):					
RECEBIMENTO DO SERVIÇO:						
CLIE NTE	NOME:	<i>José Luciano D' ASSUMPCÃO DA SILVA</i>				
	DATA:	19/11	/	2025.	HORA:	: h
E	ASSINATURA:	<i>(Assinatura)</i>				

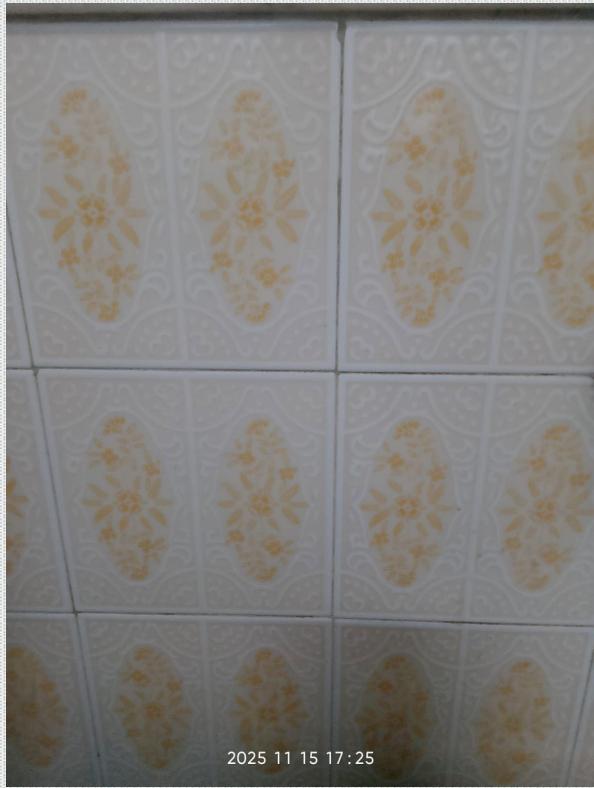
CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



<b>CSM</b>		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS	Preventiva
TIPO DE MANUTENÇÃO:		Corretiva	<input checked="" type="checkbox"/>	Preventiva	Planejada	Emergência
UNIDADE:	DATA: <u>14/11</u> / 2025.		HORA: ____ : ____ h			
EMISSOR:						
DESCRÍÇÃO DO PROBLEMA: <u>Colocação de Piso no Banheiro</u> <u>CASA 9</u>						
LOCALIZAÇÃO: <u>Rua: SAMPAIO COERCA, 39 - Condomínio STELA</u>						
O.S. ATENDIDA EM:	Início: <u>  /  /2025</u>	ÀS	<u>  :</u>	<u>  </u>	h	
	Finalização <u>  /  /2025</u>	ÀS	<u>  :</u>	<u>  </u>	h	
MATERIAL UTILIZADO:	<u>Argamassa, cimento, piso.</u>					
RESPONSÁVEL CSM:	<u>ROBERTO, Leandro</u>					
SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	NÃO (Motivo):				
RECEBIMENTO DO SERVIÇO:						
C L I E N T E	NOME: <u>Helyana Durano</u>					
	DATA: <u>14/11/2025.</u>					
	HORA: ____ : ____ h					
ASSINATURA: <u>D</u> <u>(P)</u>						

<b>CSM</b>		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS <u>250490</u>
TIPO DE MANUTENÇÃO:	<input type="checkbox"/> Corretiva	<input checked="" type="checkbox"/> Preventiva	<input type="checkbox"/> Planejada	<input type="checkbox"/> Emergência	
UNIDADE:					
DATA:	<u>15/11/2025</u>		HORA:	_____ h	
EMISSOR:					
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:	<u>SUPORTO DO PAPEL TOALHA SOLTO</u>				
LOCALIZAÇÃO:	<u>Rt CHA POT Prevost, 364</u>				
O.S. ATENDIDA EM:	Início: <u>/ /2025</u>	ÀS	<u>: : </u>	h	
	Finalização	<u>/ /2025</u>	ÀS	<u>: : </u>	h
MATERIAL UTILIZADO:	<u>BUCHAS E PARAFUSOS PARA FIXAÇÃO DO SUPORTO</u>				
RESPONSÁVEL CSM:	<u>Leonardo / Carlos</u>				
SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):			
RECEBIMENTO DO SERVIÇO:					
CLIENTE	<u>X Tatiana Lima da Silva</u>				
DATA:	<u>15/11/2025</u>		HORA:	_____ h	
ASSINATURA:	<u>X Tatiana Lima da Silva</u>				

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL				Nº OS <u>250489</u>	
TIPO DE MANUTENÇÃO:		Corretiva	<input checked="" type="checkbox"/> Preventiva	Planejada	Emergência		
UNIDADE: DATA: <u>15/11</u> / 2025.		HORA: ____ : ____ h					
EMISSOR:							
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA: <u>TRILHO TRAVANDO, PROTETORA SOLTA</u>							
LOCALIZAÇÃO: <u>Rt CHAPOT Prevost, 364</u>							
C S M O.S. ATENDIDA EM:		Início: <u>  /  /2025</u> AS <u>  :  </u> h					
		Finalização <u>  /  /2025</u> AS <u>  :  </u> h					
MATERIAL UTILIZADO: <u>PARAFINA e PARAFUSOS NA PRATELEIRA</u>							
RESPONSÁVEL CSM: <u>LEONARDO / CARLOS</u>							
SERVIÇO CONCLUÍDO: <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):							
C L I E N T E RECEBIMENTO DO SERVIÇO: NOME: <u>X Tatiana firma da Silva</u>							
DATA: <u>15/11/2025.</u> HORA: ____ : ____ h							
ASSINATURA: <u>X Tatiana firma da Silva</u>							

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



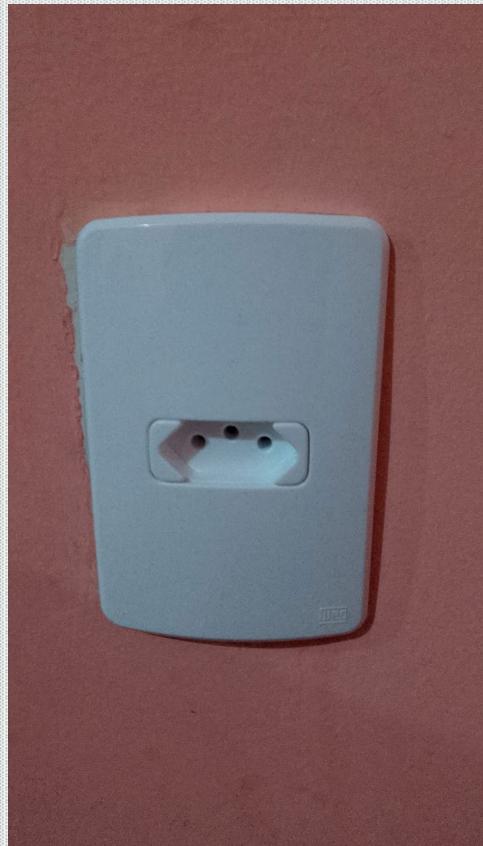
		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS <u>Preventiva</u>
TIPO DE MANUTENÇÃO: <input type="checkbox"/> Corretiva <input checked="" type="checkbox"/> Preventiva <input type="checkbox"/> Planejada <input type="checkbox"/> Emergência					
UNIDADE: DATA: <u>15/11/2025</u> . HORA: ____ : ____ h EMISSOR:					
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA: <u>CHUVEIRO RUIM E VULHO</u>					
LOCALIZAÇÃO: <u>RT CHAPOT Prevost, 364</u>					
O.S. ATENDIDA EM: Início: ____ / ____ /2025 ÀS ____ : ____ h Finalização ____ / ____ /2025 ÀS ____ : ____ h					
MATERIAL UTILIZADO: <u>CHUVEIRO NOVO.</u>					
RESPONSÁVEL CSM: <u>LEONARDO / Carlos</u>					
SERVIÇO CONCLUÍDO: <input checked="" type="checkbox"/> SIM   <input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):					
RECEBIMENTO DO SERVIÇO: <b>C L I E N T E</b> NOME: <u>X</u> DATA: <u>15/11/2025</u> . HORA: ____ : ____ h ASSINATURA: <u>X Tatiana Lima da Silva</u>					

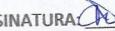
CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



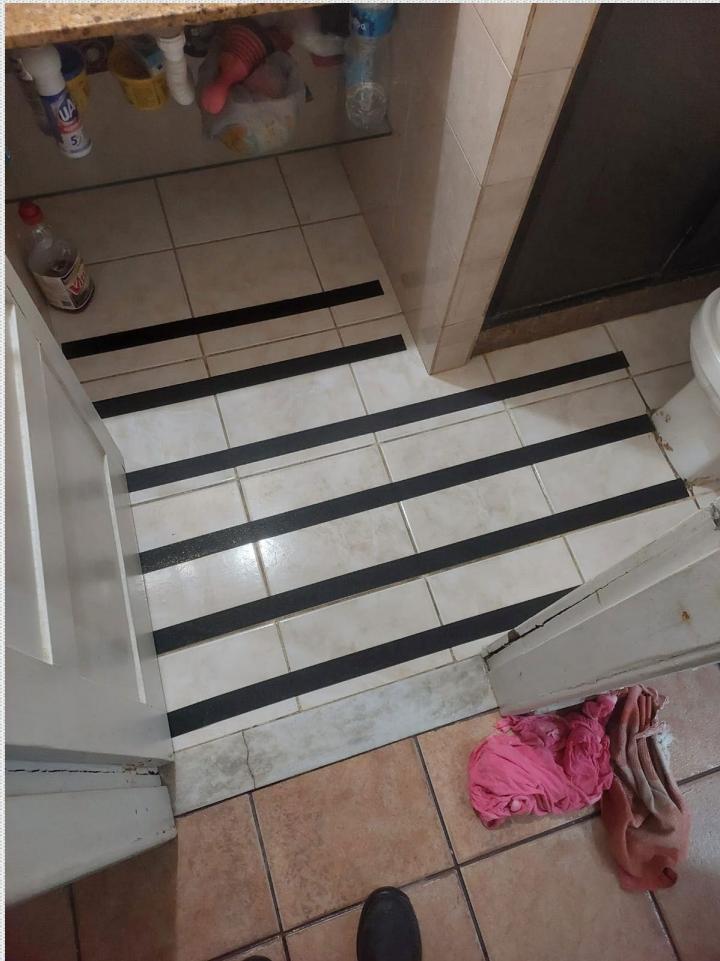
		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS <u>Corretiva</u>	
TIPO DE MANUTENÇÃO: <input checked="" type="checkbox"/> Corretiva <input type="checkbox"/> Preventiva <input type="checkbox"/> Planejada <input type="checkbox"/> Emergência						
UNIDADE:						
DATA: <u>15/11/2025</u>		HORA: ____ : ____ h				
EMISSOR:						
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA: <u>TOMADA DA SALA RUIN</u>						
LOCALIZAÇÃO: <u>PT CHAPOT Prevost, 364</u>						
O.S. ATENDIDA EM:		Início: <u>  /  /2025</u> ÀS <u>  :  </u> h				
		Finalização <u>  /  /2025</u> ÀS <u>  :  </u> h				
MATERIAL UTILIZADO: <u>TOMADA NOVA 10A</u>						
RESPONSÁVEL CSM: <u>Leandro / Carlos</u>						
SERVIÇO CONCLUÍDO: <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):						
C L I E N T E NOME: <u>X</u> DATA: <u>15/11/2025</u> HORA: ____ : ____ h ASSINATURA: <u>X Tatiana Síma da Silva</u>						
RECEBIMENTO DO SERVIÇO:						

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL				Nº OS <u>255789</u>
TIPO DE MANUTENÇÃO:						Corretiva   Preventiva   Planejada   Emergência
UNIDADE:		DATA: <u>16/11/2025</u>				HORA: ____ : ____ h
EMISOR:						
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:						<u>INSTALAÇÃO DE FITA ANTIDERRAPANTE</u>
C S M		LOCALIZAÇÃO: <u>Rua Humaitá, 102, casa 27.</u>				
C S M		O.S. ATENDIDA EM:				Inicio: <u>16/11/2025</u> ÀS ____ : ____ h Finalização <u>16/11/2025</u> ÀS ____ : ____ h
MATERIAL UTILIZADO:						<u>FITA ANTIDERRAPANTE</u>
RESPONSÁVEL CSM:						<u>KLEVERTON JADE VILDO</u>
SERVIÇO CONCLUÍDO:						<input checked="" type="checkbox"/> SIM   <input type="checkbox"/> NÃO (Motivo): _____
C L I E N T E						RECEBIMENTO DO SERVIÇO:
NOME: <u>TACIANE P. DO VIALE ARAUJO</u>						
DATA: <u>16/11/2025</u>						HORA: ____ : ____ h
ASSINATURA 						

CSM Modelo\_OS\_Rev0

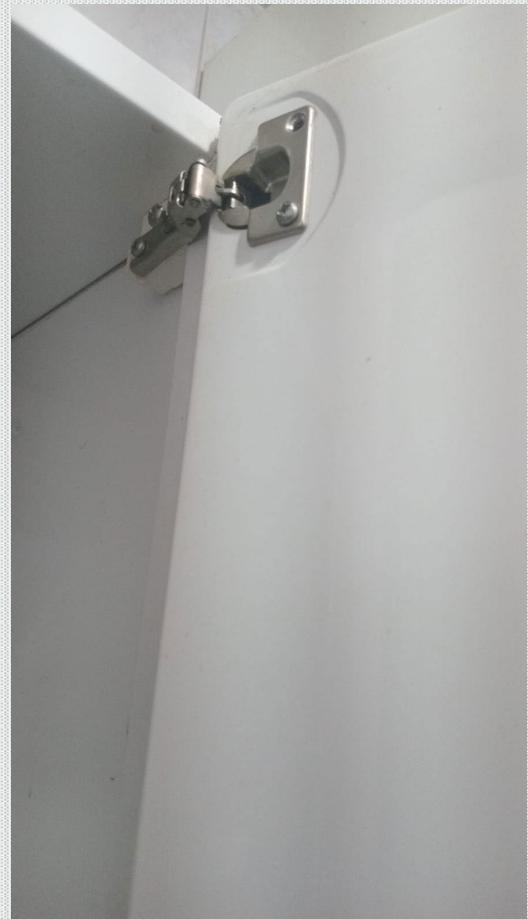


ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL N° OS 250327				
TIPO DE MANUTENÇÃO:	Corretiva	Preventiva	Planejada	Emergência
UNIDADE:				
DATA:	16/11/2025.	HORA: ____ : ____ h		
EMISSOR:				
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:	ESPELHO DA TONADA QUEBRA DO			
LOCALIZAÇÃO:	RUA HUMAITÁ, 102, CEP 22700-000			
O.S. ATENDIDA EM:	Início: ____ / ____ /2025	ÀS	____ : ____ h	
	Finalização: ____ / ____ /2025	ÀS	____ : ____ h	
MATERIAL UTILIZADO:	TROCA DA TOMADA DO MICROONDAS			
RESPONSÁVEL CSM:	MCVERTON / ADENILDO			
SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):			
RECEBIMENTO DO SERVIÇO:				
CLIE NTE	NOME: TACIANE PASCHOAL DO VALLE ARAÚJO			
	DATA: 16/11/2025.	HORA: ____ : ____ h		
E	ASSINATURA: 			

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL					Nº OS <u>244628</u>
TIPO DE MANUTENÇÃO:	Corretiva	Preventiva	Planejada	Emergência	
UNIDADE:					
DATA:	<u>16 / 11 / 2025.</u>				HORA: _____ h
EMISSOR:					
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:	<u>TROCA DE DOBRADIÇA</u>				
LOCALIZAÇÃO:	<u>Rua Humaitá, 102, casa 7</u>				
O.S. ATENDIDA EM:	Inicio:	<u>/ / 2025 ÀS : h</u>			
	Finalização	<u>/ / 2025 ÀS : h</u>			
MATERIAL UTILIZADO:	<u>TROCAMOS A DOBRADIÇA DA PORTA DO ARMÁRIO DA COZINHA.</u>				
RESPONSÁVEL CSM:	<u>KC E VERTON / ADENILDO</u>				
SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	(Motivo):		
C L I E N T E	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:				
NOME:	<u>JACIANG P. DO VALG ARAUJO</u>				
DÁTA:	<u>16 / 11 / 2025.</u>				
ASSINATURA:	<u>[Assinatura]</u>				



		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL				Nº OS <u>256404</u>
TIPO DE MANUTENÇÃO:		<input type="checkbox"/> Corretiva	<input type="checkbox"/> Preventiva	<input type="checkbox"/> Planejada	<input type="checkbox"/> Emergência	
UNIDADE:						
DATA: <u>16/11/2025</u>		HORA: ____ : ____ h				
EMISSOR:						
DESCRÍÇÃO DO PROBLEMA:		<u>FALTA DE LUZ CAUSADA POR FUSIVEIS QUEIMADO</u>				
LOCALIZAÇÃO:		<u>PT DOMINGOS MAGAZINAS</u>				
C S M	O.S. ATENDIDA EM:		<u>Início:</u> ____ / ____ /2025 ÀS ____ : ____ h			
			<u>Finalização</u> ____ / ____ /2025 ÀS ____ : ____ h			
MATERIAL UTILIZADO:		<u>FOI INSTALADO UM DISSJUNTOR DE 32A (PROVISÓRIO)</u>				
RESPONSÁVEL CSM:		<u>KLEVERTON JADENILDO</u>				
SERVIÇO CONCLUÍDO:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO (Motivo): _____			
C L I E N T E	NOME:		<u>Vinícius dos Santos</u>			
	DATA:		<u>16/11/2025</u>	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:		
	ASSINATURA:		<u>[Assinatura]</u>	HORA: ____ : ____ h		

CSM		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS	
TIPO DE MANUTENÇÃO:		Corretiva	<input checked="" type="checkbox"/> Preventiva	Planejada	Emergência	
UNIDADE:	HORA: _____ h					
DATA:	<u>16 / 11 / 2025.</u>					
EMISSOR:						
DESCRÍÇÃO DO PROBLEMA:	<u>FIXAÇÃO DE VASO SANITÁRIO</u>					
LOCALIZAÇÃO:	<u>STELA DO PATROCINIO \ CS 09</u>					
O.S. ATENDIDA EM:	Início:	<u>/ / 2025 ÀS : h</u>				
	Finalização	<u>/ / 2025 ÀS : h</u>				
MATERIAL UTILIZADO:	<u>UTILIZAMOS PARAFUSOS NOVOS</u>					
RESPONSÁVEL CSM:	<u>A DE NILDO \ VLEVERTON</u>					
SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	NÃO (Motivo):				
RECEBIMENTO DO SERVIÇO:						
C L I E N T E	NOME:	<u>Jenuiana Suzano</u>				
	DATA:	<u>16 / 11 / 2025.</u>				
	ASSINATURA:	<u>Jenuiana Suzano</u>				

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



TIPO DE MANUTENÇÃO:		Corretiva	<input checked="" type="checkbox"/> Preventiva	Planejada	Emergência
UNIDADE:					
DATA:	<u>16/11/2025</u>				
EMISSOR:					
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:	<u>SIFÃO DA PIA DO BANHEIRO</u>				
LOCALIZAÇÃO:	<u>ESTELO DO PATROCÍNIO</u>				
O.S. ATENDIDA EM:	Início:	<u> </u> /11/2025	ÀS	<u> </u> :	<u> </u> h
	Finalização	<u> </u> /11/2025	ÀS	<u> </u> :	<u> </u> h
MATERIAL UTILIZADO:	<u>SIFÃO NOVO</u>				
RESPONSÁVEL CSM:	<u>KLEVERTON / ADENILDO</u>				
SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/>	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO (Motivo):	
C L I E N T E	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:  NOME: <u>José Luiz</u> DATA: <u>16/11/2025</u> HORA: <u> </u> : <u> </u> h ASSINATURA: <u>D</u>				

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



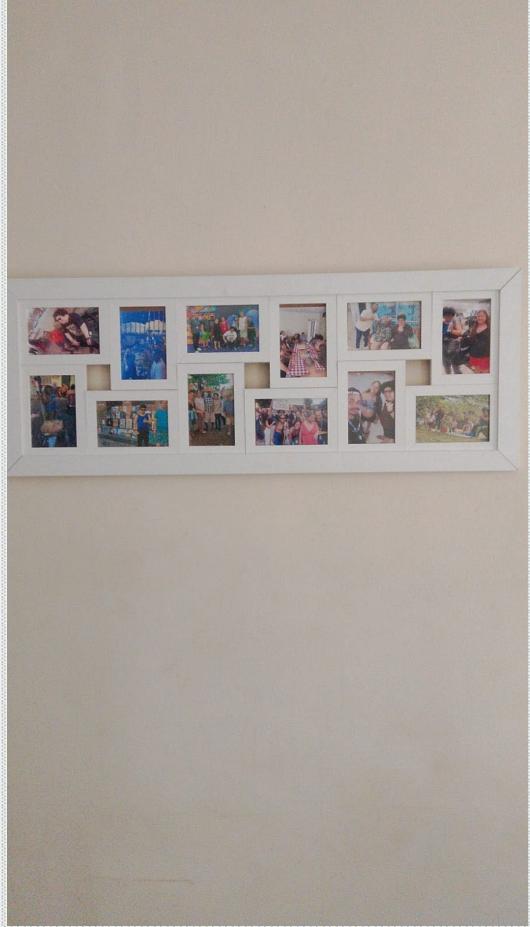
		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS	Emergência
TIPO DE MANUTENÇÃO:		Corretiva	Preventiva	Planejada	<input checked="" type="checkbox"/>	Emergência
UNIDADE:						
DATA:		16 / 11 / 2025.			HORA:	: h
EMISSOR:						
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:		CAIXA D'ÁGUA VAZANDO				
LOCALIZAÇÃO:		ITUBIARES ESTEIES ✓ campo grande				
O.S. ATENDIDA EM:		Início: _____ / 2025	ÀS	_____ :	_____ h	
		Finalização _____ / 2025	ÀS	_____ :	_____ h	
MATERIAL UTILIZADO:		A BOIA FOI REGULADA				
RESPONSÁVEL CSM:		ADEMILDO KLEVERTON				
SERVIÇO CONCLUÍDO:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	NÃO (Motivo):			
C L I E N T E	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:					
	NOME:		x Dani lo fluminis			
	DATA:		16 / 11 / 2025.			
ASSINATURA:		x Dani lo fluminis				

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02

**CSM** ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL N° OS 254598

TIPO DE MANUTENÇÃO:	<input type="checkbox"/> Corretiva	<input type="checkbox"/> Preventiva	<input type="checkbox"/> Planejada	<input type="checkbox"/> Emergência
UNIDADE:				
DATA:	17/11/2025.	HORA: ____ : ____ h		
EMISOR:	2P Maracana			
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:	Fixação do quadro			
LOCALIZAÇÃO: AV. Professor Manoel de Abreu 196, maracana				
O.S. ATENDIDA EM:	Início: 17/11/2025	ÀS	____	h
	Finalização	17/11/2025	ÀS	____ h
MATERIAL UTILIZADO:	Ganchos nº 8 e/ BUCHAS			
RESPONSÁVEL CSM:				
SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):			
RECEBIMENTO DO SERVIÇO:				
CLIE NTE	NOME: <u>X (C) Catherine</u>			
ENTE	DATA: 17/11/2025.	HORA: ____ : ____ h		
ASSINATURA:	<u>(C)</u>			

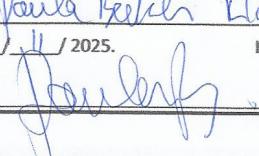
CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



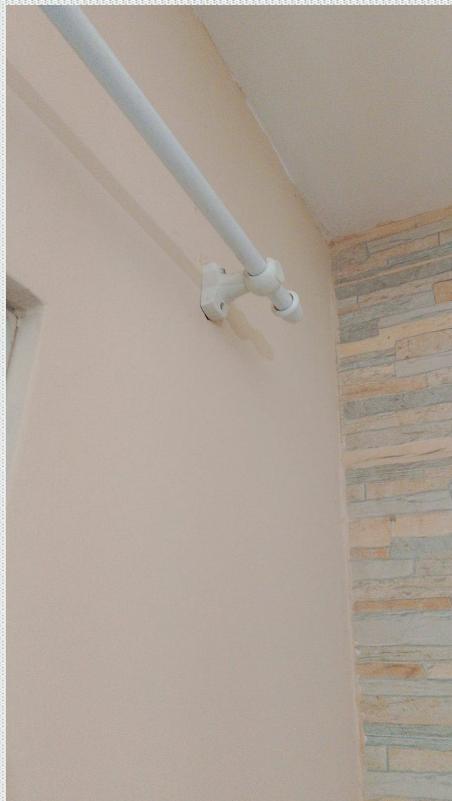
<b>CSM</b>		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS <u>256641</u>
TIPO DE MANUTENÇÃO:		Corretiva	<input checked="" type="checkbox"/> Preventiva	Planejada	Emergência
UNIDADE:					
DATA: <u>17/11</u> / 2025.		HORA: ____ : ____ h			
EMISSOR:					
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:		<u>BOX COM PISO QUÉBRADO</u>			
LOCALIZAÇÃO: DOMINGOS MAGALHÃES					
O.S. ATENDIDA EM:		Ínicio: <u>/</u> / 2025 ÀS ____ : ____ h			
		Finalização <u>/</u> / 2025 ÀS ____ : ____ h			
MATERIAL UTILIZADO:		<u>MASSA PLÁSTICA</u>			
RESPONSÁVEL CSM:		<u>Leovardo / Carlos</u>			
SERVIÇO CONCLUÍDO:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	NÃO (Motivo):		
C L I E N T E		RECEBIMENTO DO SERVIÇO:			
NOME: <u>Raffaela da C de V. Ribeiro</u>					
DATA: <u>17/11</u> / 2025.		HORA: ____ : ____ h			
ASSINATURA: <u>Raffaela Ribeiro</u>					

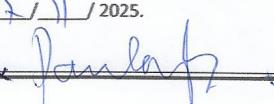
CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



 <b>CSM</b>		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL				Nº OS 240274
TIPO DE MANUTENÇÃO:		<input checked="" type="checkbox"/> Corretiva	<input type="checkbox"/> Preventiva	<input type="checkbox"/> Planejada	<input type="checkbox"/> Emergência	
UNIDADE:						
DATA:		17/11/2025.		HORA: ____ : ____ h		
EMISSOR:						
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:		SUSPENSO DO VASO DA CONVIVA SOLTO				
LOCALIZAÇÃO:		Rua General Arreia Vieira, 120 - Freguesia				
O.S. ATENDIDA EM:		Início: ____ / ____ /2025 ÀS ____ : ____ h				
		Finalização ____ / ____ /2025 ÀS ____ : ____ h				
MATERIAL UTILIZADO:		Foi colocada uma prancha de madeira no vaso.				
RESPONSÁVEL CSM:		Eduardo / Fernando / Carlos				
SERVIÇO CONCLUÍDO:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):			
C L I E N T E	NOME:	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:				
	Paula Becker Kanz					
	DATA: 17/11/2025.	HORA: ____ : ____ h				
	ASSINATURA: 					

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



 <b>CSM</b>		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL N° OS 233886			
<b>TIPO DE MANUTENÇÃO:</b> <input checked="" type="checkbox"/> Corretiva <input type="checkbox"/> Preventiva <input type="checkbox"/> Planejada <input type="checkbox"/> Emergência					
<b>UNIDADE:</b> <b>DATA:</b> 07/11/2025.		<b>HORA:</b> ____ : ____ h			
<b>EMISSOR:</b> <b>DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:</b> Maquina de Lavar Panadas					
<b>LOCALIZAÇÃO:</b> DA TUNIAG - Rua General Aurelio Vieira.					
<b>O.S. ATENDIDA EM:</b> Início: ____ /2025 ÀS ____ : ____ h Finalização ____ /2025 ÀS ____ : ____ h					
<b>MATERIAL UTILIZADO:</b> Foi indicado o roçor agitador. das maq. de lavar.					
<b>RESPONSÁVEL CSM:</b> LEONARDO /Fernando /canos					
<b>SERVIÇO CONCLUÍDO:</b> <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):					
<b>RECEBIMENTO DO SERVIÇO:</b> <b>NOME:</b> Paula Becker Klein <b>DATA:</b> 12/11/2025. <b>HORA:</b> ____ : ____ h					
<b>ASSINATURA:</b> 					

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



<b>CSM</b>		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS <u>corretiva</u>	
<b>TIPO DE MANUTENÇÃO:</b> <input checked="" type="checkbox"/> Corretiva <input type="checkbox"/> Preventiva <input type="checkbox"/> Planejada <input type="checkbox"/> Emergência						
<b>UNIDADE:</b> <u>12/11</u> / 2025.						
<b>DATA:</b> <u>17/11</u> / 2025. <b>HORA:</b> _____ : _____ h						
<b>EMISSOR:</b>						
<b>DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:</b> <u>Fixação do JATO SANITÁRIO</u>						
<b>LOCALIZAÇÃO:</b> AV. Professor manoel de Abreu , 190						
<b>O.S. ATENDIDA EM:</b> Início: _____ / 2025 ÀS _____ : _____ h Finalização _____ / 2025 ÀS _____ : _____ h						
<b>MATERIAL UTILIZADO:</b> <u>Parafusos nº 18 e Buchas e ANEL de cera</u>						
<b>RESPONSÁVEL CSM:</b>						
<b>SERVIÇO CONCLUÍDO:</b> <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):						
<b>RECEBIMENTO DO SERVIÇO:</b>						
<b>CLÍENTE</b> <b>NOME:</b> <u>x Dr. Patrício</u> <b>DATA:</b> <u>17/11/2025</u> . <b>HORA:</b> _____ : _____ h						
<b>ASSINATURA:</b> <u>x</u>						

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



TIPO DE MANUTENÇÃO:		Corretiva	Preventiva	Planejada	Emergência	
UNIDADE:						
DATA:	17/11/2025.					
EMISSOR:						
DESCRÍÇÃO DO PROBLEMA:	RETIRO DA ADMARIA DA COZINHA					
LOCALIZAÇÃO:	RUA PATRÍCIA PAQUÉ GALVÃO - BL 9 - APTO - 408					
O.S. ATENDIDA EM:	Início:	/	2025	ÀS	:	h
	Finalização	/	2025	ÀS	:	h
MATERIAL UTILIZADO:						
RESPONSÁVEL CSM:	Roberto					
SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/>	SIM	NÃO (Motivo):			
RECEBIMENTO DO SERVIÇO:						
C L I E N T E	NOME:					
DÁTA:	17/11/2025.					
	HORA:	:	h			
ASSINATURA:	X Daiane dos Santos Corrêa					

CSM\_Modelo\_05\_Rev02



 <b>CSM</b> CONSTRUÇÕES		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL		Nº OS <i>Corretiva</i>
<b>TIPO DE MANUTENÇÃO:</b> <input checked="" type="checkbox"/> Corretiva <input type="checkbox"/> Preventiva <input type="checkbox"/> Planejada <input type="checkbox"/> Emergência				
<b>UNIDADE:</b> DATA: <i>17/11/2025.</i> HORA: ____ : ____ h				
EMISSOR:				
<b>DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:</b> <i>CONSONTO DA GAVETA DO ANDRANO DA COZINHA.</i>				
<b>LOCALIZAÇÃO:</b> <i>RUA TUNISIA CO. - Rua General Aurelio Vieira</i>				
<b>O.S. ATENDIDA EM:</b> Início: <i>/ / 2025 ÀS ____ : ____ h</i> Finalização <i>/ / 2025 ÀS ____ : ____ h</i>				
<b>MATERIAL UTILIZADO:</b> <i>Foi montada os novos a gaveta e conexões no cigan.</i>				
<b>RESPONSÁVEL CSM:</b> <i>Geovanso / Fernanro / Lenas</i>				
<b>SERVIÇO CONCLUÍDO:</b> <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):				
<b>C L I E N T E</b>	<b>RECEBIMENTO DO SERVIÇO:</b>			
	<b>NOME:</b> <i>x Paula Beatriz Becker Klein</i>			
	DATA: <i>17/11/2025.</i> HORA: ____ : ____ h			
<b>ASSINATURA:</b> <i>x Paula</i>				

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02

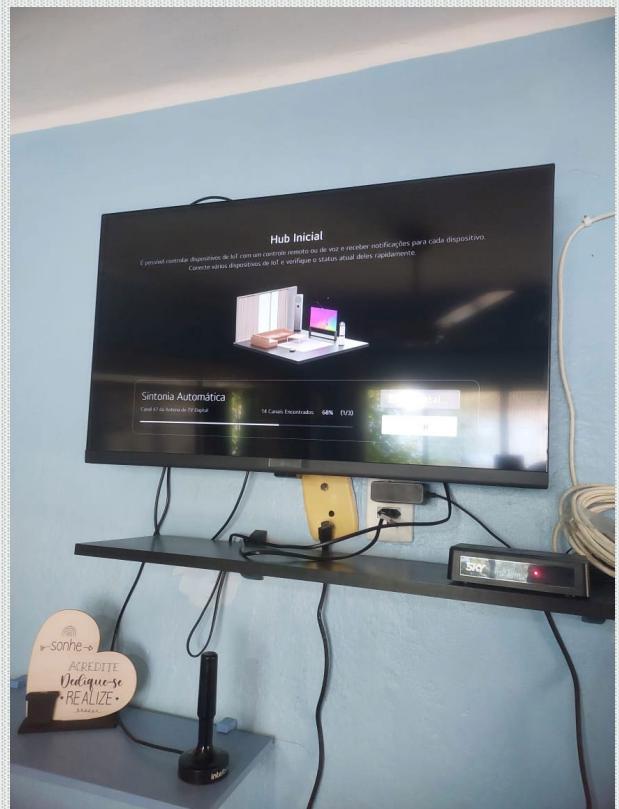
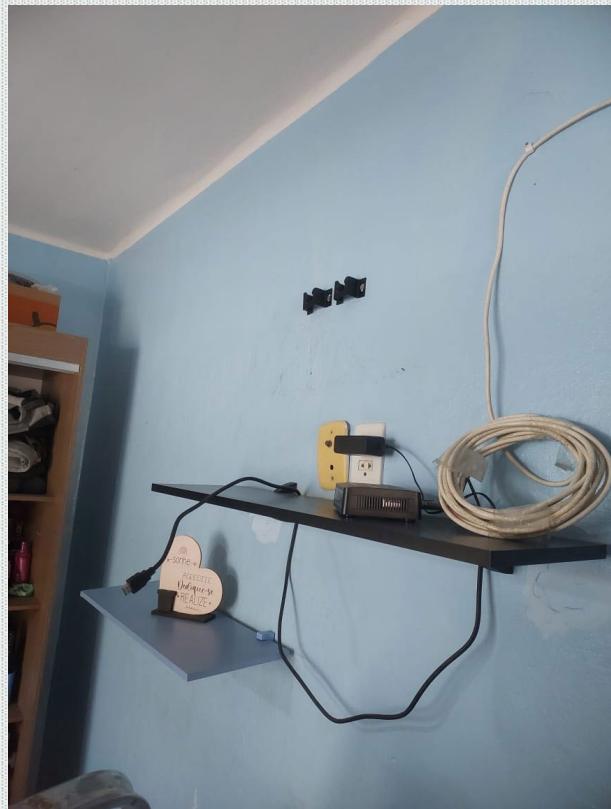
		<b>CSM</b>		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL		Nº OS	<u>Preventiva</u>	
TIPO DE MANUTENÇÃO:		<input type="checkbox"/> Corretiva	<input checked="" type="checkbox"/> Preventiva	<input type="checkbox"/> Planejada	<input type="checkbox"/> Emergência			
UNIDADE:		DATA: <u>17/11</u> / 2025.		HORA: _____ : _____ h				
EMISSOR:								
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:		<u>Rejunhando Pálo do Box</u>						
LOCALIZAÇÃO: <u>Rua: Patrícia Paqu Galvão - Blo - apto - 408</u>								
C S M	O.S. ATENDIDA EM:	Ínicio: _____ / _____ / 2025	ÀS	_____ : _____ h				
	Finalização	_____ / _____ / 2025	ÀS	_____ : _____ h				
MATERIAL UTILIZADO:								
RESPONSÁVEL CSM:		<u>Naum</u>						
SERVIÇO CONCLUÍDO:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):					
C L I E N T E	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:							
	NOME:							
	DATA:	<u>17/11</u> / 2025.		HORA: _____ : _____ h				
ASSINATURA:		<u>Thiago Batista da Silva</u>						

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02

**CSM** ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL N° OS 249269

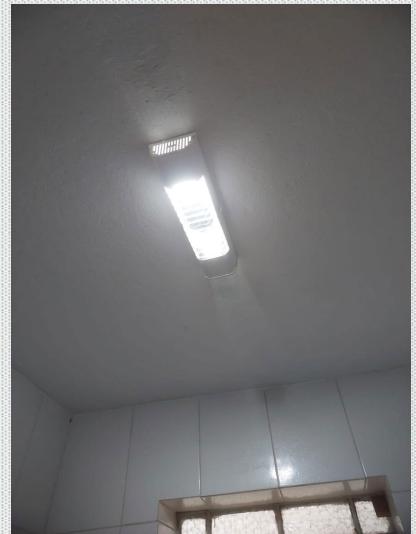
TIPO DE MANUTENÇÃO:	<input type="checkbox"/> Corretiva	<input type="checkbox"/> Preventiva	<input type="checkbox"/> Planejada	<input type="checkbox"/> Emergência	
UNIDADE:					
DATA:	____/____/2025.				
EMISSOR:					
DESCRÍPCAO DO PROBLEMA:	<u>INSTALAGAO DE TV</u>				
LOCALIZAÇÃO:	<u>ESTRADA DO TINGUI 1951</u>				
O.S. ATENDIDA EM:	Inicio: _____/____/2025	ÀS	____:____	h	
	Finalização	_____/____/2025	ÀS	____:____	h
MATERIAL UTILIZADO:	<u>INSTALAMOS A TV NOVA</u>				
RESPONSÁVEL CSM:	<u>KLEVERTON \ ADENILDO</u>				
SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):			
C L I E N T E	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:				
NOME:	<u>Camila SANTANA SILVA</u>				
DATA:	<u>18/11/2025.</u>				
ASSINATURA:	<u>Camila Santana Silva</u>				

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS 256838	
TIPO DE MANUTENÇÃO: <input type="checkbox"/> Corretiva <input type="checkbox"/> Preventiva <input type="checkbox"/> Planejada <input type="checkbox"/> Emergência						
UNIDADE:						
DATA: 18 / 11 / 2025.		HORA: ____ : ____ h				
EMISSOR:						
Descrição do problema: LAMPADA QUEIMADA						
LOCALIZAÇÃO: R. CONSELHEIRO FERRAZ, 112						
O.S. ATENDIDA EM:		Ínicio: ____ / ____ / 2025 ÀS ____ : ____ h				
		Finalização ____ / ____ / 2025 ÀS ____ : ____ h				
MATERIAL UTILIZADO: TROCA DE LAMPADAS POR NOVAS						
RESPONSÁVEL CSM: ADENILDO   KLEVERTON						
SERVIÇO CONCLUÍDO: <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):						
RECEBIMENTO DO SERVIÇO:						
NOME: Marlene Rayan Pires de Almeida						
DATA: 18 / 11 / 2025.		HORA: ____ : ____ h				
ASSINATURA: 						

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL N° OS 256842			
<b>TIPO DE MANUTENÇÃO:</b> <input type="checkbox"/> Corretiva <input type="checkbox"/> Preventiva <input type="checkbox"/> Planejada <input type="checkbox"/> Emergência					
<b>UNIDADE:</b> DATA: 18 / 11 / 2025. HORA: ____ : ____ h EMISSOR:					
<b>DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:</b> RALO ENTUPIDO NO BANHEIRO					
<b>LOCALIZAÇÃO:</b> R. CONSELHEIRO FERRAZ, 112					
<b>O.S. ATENDIDA EM:</b> Início: ____ / ____ / 2025 ÀS ____ : ____ h Finalização ____ / ____ / 2025 ÀS ____ : ____ h					
<b>MATERIAL UTILIZADO:</b> DESENTUPIMENTO DO RALO DO BANHEIRO					
<b>RESPONSÁVEL CSM:</b> KLEVERTON / ADENILDO					
<b>SERVIÇO CONCLUÍDO:</b> <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):					
<b>RECEBIMENTO DO SERVIÇO:</b> <b>C L I E N T E</b> NOME: 2 Nádia Rayon Reis de Almeida DATA: 18 / 11 / 2025. HORA: ____ : ____ h <b>ASSINATURA:</b> 					

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL N° OS <u>256841</u>			
TIPO DE MANUTENÇÃO:		Corretiva	Preventiva	Planejada	Emergência
UNIDADE: DATA: <u>18 / 11 / 2025.</u>		HORA: ____ : ____ h			
EMISSOR:					
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA: <u>Razo do banheiro entupido</u>					
LOCALIZAÇÃO: <u>Rua alzira Valdetaro, 105.</u>					
O.S. ATENDIDA EM: Início: ____ / ____ / 2025 ÀS ____ : ____ h		Finalização ____ / ____ / 2025 ÀS ____ : ____ h			
MATERIAL UTILIZADO: <u>DESENTUPIMENTO DE RAZO</u>					
RESPONSÁVEL CSM: <u>ADENILDO KLEVERTON</u>					
SERVIÇO CONCLUÍDO: <input checked="" type="checkbox"/> SIM		NÃO (Motivo): _____			
C L I E N T E NOME: <u>Stephanie Andrade de Souza Santos</u>		RECEBIMENTO DO SERVIÇO:			
DATA: <u>18 / 11 / 2025.</u>		HORA: ____ : ____ h			
ASSINATURA: <u>Stephanie</u>					

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



<b>CSM</b>		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL				Nº OS
TIPO DE MANUTENÇÃO:		Corretiva	Preventiva	Planejada	Emergência	253349
UNIDADE:						
DATA:		18/11/2025				HORA: ____ : ____ h
EMISSOR:		Nairm				
DESCRÍÇÃO DO PROBLEMA:		REPARO NAU instalação hidráulica SD BOMBA D'ÁGUA				
LOCALIZAÇÃO:		PROJETADA AP 105				
C S M	O.S. ATENDIDA EM:	Início:	/	/2025	ÀS	____ : ____ h
		Finalização	/	/2025	ÀS	____ : ____ h
MATERIAL UTILIZADO:		UMA LUVA 25MM UM TE 25MM/1/2				
RESPONSÁVEL CSM:		Nairm				
SERVIÇO CONCLUÍDO:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):		
C L I E N T E	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:					
	NOME:	Mônica Marques				
DATA:	18/11/2025.				HORA: ____ : ____ h	
ASSINATURA:						

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL N° OS 255907				
TIPO DE MANUTENÇÃO:	Corretiva	Preventiva	Planejada	Emergência
UNIDADE:				
DATA:	18/11/2025.			
EMISSOR:	WAVM			
DESCRÍÇÃO DO PROBLEMA:	RUFARO NA TUBULAÇÃO DO CHUVEIRO DO BANHEIRO			
LOCALIZAÇÃO:	RT 50 MARACANÃ.			
O.S. ATENDIDA EM:	Início: 18/11/2025	ÀS 09:00 h		
	Finalização	/2025	ÀS	h
MATERIAL UTILIZADO:	VMA50V, VM 90.			
RESPONSÁVEL CSM:	WAVM, ROBERTO			
SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	NÃO (Motivo):		
C L I E N T E	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:			
NOME:	Eduardo Pug			
DATA:	18/11/2025.			
HORA:	09:00 h			
ASSINATURA:				

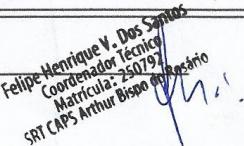
CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



<b>CSM</b>		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL				Nº OS <u>253337</u>
TIPO DE MANUTENÇÃO:		Corretiva	Preventiva	Planejada	Emergência	
UNIDADE:						
DATA: <u>16/11/2025.</u>		HORA: _____ h				
EMISSOR: <u>NARM</u>						
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA: <u>TROCA DA TOMADA DO QUARTO</u>						
LOCALIZAÇÃO: <u>Projeto da 104.</u>						
C S M	O.S. ATENDIDA EM:	Início: <u>  /  /2025</u>	ÀS	<u>  :</u>	<u>  </u> h	
		Finalização	<u>  /  /2025</u>	ÀS	<u>  :</u>	<u>  </u> h
MATERIAL UTILIZADO: <u>Uma tomada 10A</u>						
RESPONSÁVEL CSM: <u>NARM</u>						
SERVIÇO CONCLUÍDO: <input checked="" type="checkbox"/> SIM		NÃO (Motivo):				
C L I E N T E	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:					
	NOME: <u>R. Ollon Aguiar</u>					
	DATA: <u>18/11/2025.</u>	HORA: _____ h				
ASSINATURA: <u>+</u>						

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



 <b>CSM</b>		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS 256382
TIPO DE MANUTENÇÃO:	Corretiva	Preventiva	Planejada	Emergência	
UNIDADE:	18 / 11 / 2025.				
DATA:	HORA: _____ : _____ h				
EMISSOR:					
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:	TROCA DE BOIA DA CISTEÑA				
LOCALIZAÇÃO:	RUA SAMPAIO CORRÊA, 39 - CONDOMÍNIO STOLA				
O.S. ATENDIDA EM:	Início: _____ / _____ / 2025	ÀS	_____ :	h	
	Finalização _____ / _____ / 2025	ÀS	_____ :	h	
MATERIAL UTILIZADO:					
RESPONSÁVEL CSM:	Fernando				
SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	NÃO (Motivo):			
RECEBIMENTO DO SERVIÇO:					
CLIENTE	NOME: Felipe Henrique V. dos Santos				
	DATA: 18 / 11 / 2025.				
	HORA: _____ : _____ h				
ASSINATURA:	 Felipe Henrique V. dos Santos Coordenador Técnico Matrícula: 260191 SRT CAPS Arthur Bispo do Rosário				

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



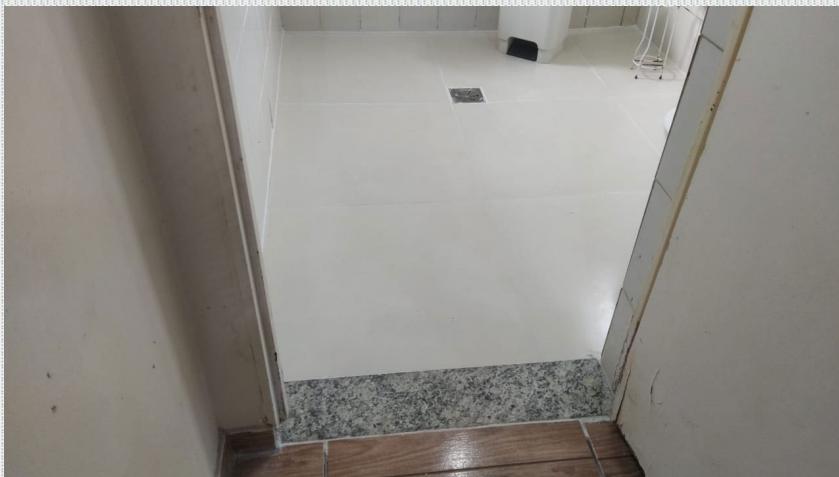
		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS <u>252265</u>
TIPO DE MANUTENÇÃO:		Corretiva	Preventiva	Planejada	Emergência
UNIDADE:					
DATA:	<u>18/11/2025.</u>		HORA: ____ : ____ h		
EMISSOR:					
Descrição do problema: <u>Troca de Lâmpada Realizada</u>					
Localização: <u>Av. Sampaio Corrêa, 39.</u>					
O.S. ATENDIDA EM:	Ínicio:	<u>/ /2025</u>		ÀS	<u>: </u> h
	Finalização	<u>/ /2025</u>		ÀS	<u>: </u> h
MATERIAL UTILIZADO:					
<u>Lâmpada já foi trocada</u>					
RESPONSÁVEL CSM:					
SERVIÇO CONCLUÍDO: <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO (Motivo): _____					
C L I E N T E	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:				
	NOME:		<u>[Assinatura]</u>		
	DATA:	<u>18/11/2025.</u>		HORA: ____ : ____ h	
ASSINATURA: <u>[Assinatura]</u>					

<b>CSM</b>		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS <u>preventiva</u>
TIPO DE MANUTENÇÃO:		<input checked="" type="checkbox"/> Corretiva	<input type="checkbox"/> Preventiva	<input type="checkbox"/> Planejada	<input type="checkbox"/> Emergência
UNIDADE: DATA: <u>18/11/2025.</u>		HORA: ____ : ____ h			
EMISSOR:					
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA: <u>Instalação do armário do lavatório do</u> <u>BANHEIRO CASA 9</u>					
LOCALIZAÇÃO: <u>Rua: SAMPAIO CORRÊA, 39 - condomínio SICLA</u>					
C S M	O.S. ATENDIDA EM:	Ínicio: <u>  /  /2025</u>	AS	<u>  :  </u>	h
		Finalização <u>  /  /2025</u>	AS	<u>  :  </u>	h
MATERIAL UTILIZADO: _____ _____					
RESPONSÁVEL CSM: <u>Fernando</u>					
SERVIÇO CONCLUÍDO: <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO (Motivo): _____					
C L I E N T E	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:				
	NOME: <u>Mariano Alves</u>				
	DATA: <u>18/11/2025.</u>	HORA: ____ : ____ h			
	ASSINATURA: <u>a m</u>				

CSM - Modelo OS Rev01


		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS	Preventiva
TIPO DE MANUTENÇÃO:		Corretiva	<input checked="" type="checkbox"/> Preventiva	Planejada	Emergência	
UNIDADE:						
DATA:		18/11 / 2025.				
EMISSOR:						
DESCRÍÇÃO DO PROBLEMA: <i>Colocação de Pedra menor no Piso do Banheiro Casa 9</i>						
LOCALIZAÇÃO:		<i>Rua Sampaio Correa, 39 - Condomínio Estela</i>				
C S M	O.S. ATENDIDA EM:	Início:	/	2025	ÀS	: h
		Finalização	/	2025	ÀS	: h
MATERIAL UTILIZADO:						
RESPONSÁVEL CSM: <i>Roberto</i>						
SERVIÇO CONCLUÍDO: <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):						
C L I E N T E	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:					
	NOME:	<i>Mariane Dávila</i>				
	DATA:	18/11 / 2025.				
ASSINATURA:	<i>o v/</i>					

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



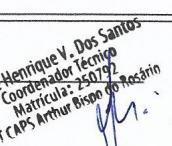
TIPO DE MANUTENÇÃO:		Corretiva	Preventiva	Planejada	Emergência	
UNIDADE:	DATA:	18/11/2025				
		HORA: ____ : ____ h				
EMISSOR:						
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:	<i>Roda solta do guarda Roupa</i>					
CASO 1						
LOCALIZAÇÃO:	<i>Rua: Sampalo Correa, 39 - condominio stela</i>					
O.S. ATENDIDA EM:	INÍCIO:	/2025 ÀS ____ : ____ h				
	FINALIZAÇÃO	/2025 ÀS ____ : ____ h				
MATERIAL UTILIZADO:						
RESPONSÁVEL CSM:	<i>Leandro Nóbrega</i>					
SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	NÃO (Motivo):				
RECEBIMENTO DO SERVIÇO:						
CLIE NTE	NOME:					
DATA:	18/11/2025	HORA: ____ : ____ h				
ASSINATURA:	<i>Karla Silveira (cuidadora retaguarda)</i>					

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02


		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS <i>Preventiva</i>
TIPO DE MANUTENÇÃO: <input type="checkbox"/> Corretiva <input checked="" type="checkbox"/> Preventiva <input type="checkbox"/> Planejada <input type="checkbox"/> Emergência					
UNIDADE: <i>18/11</i> DATA: <i>18/11/2025</i> HORA: ____ : ____ h EMISSOR:					
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA: <i>Troca de lâmpada da COZINHA</i> <i>CASA 1</i> LOCALIZAÇÃO: <i>Rua: Samário Correia, 39 - condomínio estrela</i>					
C S M	O.S. ATENDIDA EM: Início: ____ / ____ /2025 ÀS ____ : ____ h Finalização ____ / ____ /2025 ÀS ____ : ____ h				
	MATERIAL UTILIZADO: _____				
RESPONSÁVEL CSM: <i>Leandro</i>					
SERVIÇO CONCLUÍDO: <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):					
C L I E N T E	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:				
	NOME: DATA: <i>18/11/2025</i> HORA: ____ : ____ h ASSINATURA: <i>Leandro Sipora (curadora de gabinete)</i>				

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



CSM		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS
TIPO DE MANUTENÇÃO:		<input type="checkbox"/> Corretiva	<input checked="" type="checkbox"/> Preventiva	<input type="checkbox"/> Planejada	<input type="checkbox"/> Emergência
UNIDADE:		18/11 / 2025.			
DATA:		HORA: ____ : ____ h			
EMISSOR:					
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA: Troca de 2 lâmpadas do corredor da ADM					
LOCALIZAÇÃO: Rua: Sampaio Corrêa, 39 ~ corredor entre as portas					
C S M	O.S. ATENDIDA EM:	Início: 18/11/2025	ÀS	: 00	h
		Finalização	18/11/2025	ÀS	: 00
MATERIAL UTILIZADO:					
RESPONSÁVEL CSM:	Leandro				
SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	NÃO (Motivo):			
RECEBIMENTO DO SERVIÇO:					
NOME:	Felipe Henrique V. dos Santos				
DATA:	18/11/2025.				
ASSINATURA:					

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



<b>CSM</b>		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS
					Preventiva
TIPO DE MANUTENÇÃO:		Corretiva	Preventiva	Planejada	Emergência
UNIDADE:					
DATA:		18/11/2025.		HORA: ____ : ____ h	
EMISSOR:					
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:		Troca de Tomada c/ Interceptor CASA 9			
LOCALIZAÇÃO:		RUA: SAMPAIO CORRÊA, 39 ~ Condomínio Stela			
C S M	O.S. ATENDIDA EM:	Início: ____ / ____ /2025	ÀS	____ : ____ h	
		Finalização	____ / ____ /2025	ÀS	____ : ____ h
MATERIAL UTILIZADO:					
RESPONSÁVEL CSM:	Fernando				
SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):			
C L I E N T E	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:				
NOME:	Jacarepaguá D' Assunção da Silva				
DATA:	18/11/2025.		HORA: ____ : ____ h		
ASSINATURA:					

CSM Modelo OS Rev02


	CSM	ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL	Nº OS	Corretiva
TIPO DE MANUTENÇÃO: <input checked="" type="checkbox"/> Corretiva <input type="checkbox"/> Preventiva <input type="checkbox"/> Planejada <input type="checkbox"/> Emergência				
UNIDADE:				
DATA:	15 / 11 / 2025.	HORA:	_____ : _____ h	
EMISOR:	NAME			
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:	JAZIMENTO NO PATO DO BANHEIRO			
LOCALIZAÇÃO:	DILIGA SALVADOR AP 408			
O.S. ATENDIDA EM:	Inicio:	_____ / _____ / 2025	ÀS	_____ : _____ h
	Finalização	_____ / _____ / 2025	ÀS	_____ : _____ h
MATERIAL UTILIZADO:	<hr/> <hr/> <hr/>			
RESPONSÁVEL CSM:	ROBERTO			
SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO (Motivo): _____		
C L I E N T E	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:			
NOOME:	Jairan S Almeida			
DATA:	15 / 11 / 2025.	HORA:	_____ : _____ h	
ASSINATURA: _____				



TIPO DE MANUTENÇÃO:		Corretiva	<input checked="" type="checkbox"/> Preventiva	Planejada	Emergência	
UNIDADE:						
DATA:	18/11/2025.					
EMISSOR:						
DESCRÍÇÃO DO PROBLEMA:	Fixos do vaso sanitário					
CASA 9						
LOCALIZAÇÃO: RUA SAMPAIO COPEPIN, 39 - CONDOMÍNIO STELA						
O.S. ATENDIDA EM:	Início: 18/11/2025	ÀS	:	h		
	Finalização	/	/2025	ÀS	:	h
MATERIAL UTILIZADO:	Anel de cera, parafusos, Rejunte					
RESPONSÁVEL CSM:						
SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	NÃO (Motivo):				
CLIENTE		RECEBIMENTO DO SERVIÇO:				
NOME:	<i>Ariane da Rosa</i>					
DATA:	18/11/2025.					HORA: _____ h
ASSINATURA:	<i>AR</i>					

<b>CSM</b>		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL		Nº OS	Preventiva
TIPO DE MANUTENÇÃO:		<input checked="" type="checkbox"/> Corretiva	<input type="checkbox"/> Preventiva	<input type="checkbox"/> Planejada	<input type="checkbox"/> Emergência
UNIDADE:					
DATA:		18/11/2025.			
EMISSOR:					
DESCRÍÇÃO DO PROBLEMA:		Colocação do Piso do Banheiro 9x9 = CASA 9			
LOCALIZAÇÃO:		RUA: SAMPAIO CORRÊA, 39 - Condomínio SIGLA			
O.S. ATENDIDA EM:		Início: _____ / 2025 ÀS _____ : _____ h			
		Finalização _____ / 2025 ÀS _____ : _____ h			
MATERIAL UTILIZADO:					
RESPONSÁVEL CSM:		Roberto Leandro			
SERVIÇO CONCLUÍDO:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO (Motivo): _____		
C L E N T E	NOME:	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:			
	Naiara Davis				
	DATA:	18/11/2025.			
	ASSINATURA:	HORA: _____ : _____ h			
a ✓					


**ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL**

Nº OS Preventiva

TIPO DE MANUTENÇÃO:		<input checked="" type="checkbox"/> Corretiva	<input checked="" type="checkbox"/> Preventiva	<input type="checkbox"/> Planejada	<input type="checkbox"/> Emergência
UNIDADE:					
DATA:		<u>18/11/2025</u>			
EMISSOR:					
DESCRÍÇÃO DO PROBLEMA:		<u>Rejunção do Piso do BANHEIRO</u> <u>CASA 9</u>			
LOCALIZAÇÃO:		<u>Rua: SAMPAIO CORRÊA, 39 - Condomínio SICLA</u>			
C S M	O.S. ATENDIDA EM:	Início:	<u>  /  /2025</u>	ÀS	<u>  :  h</u>
		Finalização	<u>  /  /2025</u>	ÀS	<u>  :  h</u>
MATERIAL UTILIZADO:					
RESPONSÁVEL CSM: <u>Roberto</u>					
SERVIÇO CONCLUÍDO: <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):					
C L I E N T E	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:				
	NOME:	<u>Mariâne Raves</u>			
	DATA:	<u>18/11/2025</u>			
ASSINATURA:	<u>a m</u>				

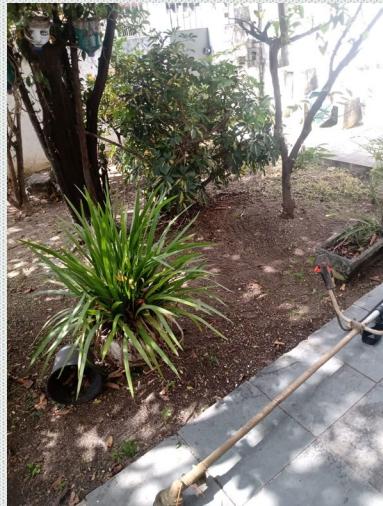
 <b>CSM</b>		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL		Nº OS.	
TIPO DE MANUTENÇÃO:		<input checked="" type="checkbox"/> Corretiva	<input checked="" type="checkbox"/> Preventiva	<input type="checkbox"/> Planejada	<input type="checkbox"/> Emergência
UNIDADE:	DATA: <u>18/11/2025</u>				HORA: ____ : ____ h
EMISSOR:					
DESCRÍÇÃO DO PROBLEMA:	<u>Troca de Lâmpada na Entrada do Banyano CASA 1</u>				
LOCALIZAÇÃO:	<u>Rua: Sampaio Corrêa, 39 - Condomínio Siela</u>				
O.S. ATENDIDA EM:	Início:	<u>/ /2025</u>	ÀS	<u>: </u>	h
	Finalização	<u>/ /2025</u>	ÀS	<u>: </u>	h
MATERIAL UTILIZADO:					
RESPONSÁVEL CSM:	<u>Leandro</u>				
SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO (Motivo): _____			
C L I E N T E	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:				
NOME:					
DATA:	<u>18/11/2025</u>				
ASSINATURA:	<u>Kelvin Síria (Curadoria Petasquaria)</u>				

ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL					Nº OS 236973	
TIPO DE MANUTENÇÃO: <input type="checkbox"/> Corretiva <input checked="" type="checkbox"/> Preventiva <input type="checkbox"/> Planejada <input type="checkbox"/> Emergência						
UNIDADE:	HORA: ____ : ____ h					
DATA:	19 / 11 / 2025.					
EMISSOR:						
DESCRÍCÃO DO PROBLEMA:	BARRA DE APOIO QUEBRA					
LOCALIZAÇÃO:	R+ PROJETADA, 104.					
O.S. ATENDIDA EM:	Início: ____ / ____ / 2025 ÀS ____ : ____ h					
	Finalização ____ / ____ / 2025 ÀS ____ : ____ h					
MATERIAL UTILIZADO:	REFURADA DA BARRA PARA SOLPA					
RESPONSÁVEL CSM:	LEONARDO					
SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):				
RECEBIMENTO DO SERVIÇO:						
C L I E N T E	NOME: Karla M.					
	DATA: 19 / 11 / 2025.	HORA: ____ : ____ h				
	ASSINATURA: 					



<b>CSM</b>		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS 0956988
TIPO DE MANUTENÇÃO:		Corretiva	Preventiva	Planejada	Emergência
UNIDADE: DATA: 19/11/2025.		HORA: ____ : ____ h			
EMISSOR:					
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA: <i>Corte do mato</i>					
LOCALIZAÇÃO: Rua Roberto Dally Maia, 51 - RT 291					
C S M O.S. ATENDIDA EM:		Início: ____ /2025 ÀS ____ : ____ h			
		Finalização ____ /2025 ÀS ____ : ____ h			
MATERIAL UTILIZADO: _____					
RESPONSÁVEL CSM: <i>Lesuza Huberto</i>					
SERVIÇO CONCLUÍDO: <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):					
RECEBIMENTO DO SERVIÇO:					
C L I E N T E NOME: _____					
NOME: <i>19/11/2025.</i>					
DATA: <i>19/11/2025.</i>		HORA: ____ : ____ h			
ASSINATURA: <i>Julianna g.</i>					

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



**CSM**  
CONSTRUÇÕES

**ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL** N° OS 256897

TIPO DE MANUTENÇÃO:	Corretiva	Preventiva	Planejada	Emergência
UNIDADE:				
DATA:	<u>19/11/2025</u>			
EMISSOR:	HORA: ____ : ____ h			
DESCRÍPCAO DO PROBLEMA:	<u>Corte do mato</u>			
LOCALIZAÇÃO:	<u>RUA: Manoel Rodrigues de Moura, 131 - RT 93</u>			
O.S. ATENDIDA EM:	CSM	Inicio: <u>1</u> / 2025	ÀS	____ : ____ h
MATERIAL UTILIZADO:				
Finalização				
RESPONSÁVEL CSM:	<u>Leonardo, Município</u>			
SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	NÃO (Motivo):		
RECEBIMENTO DO SERVIÇO:				
NOME:				
DATA:	<u>19/11/2025</u>			
HORA:	____ : ____ h			
ASSINATURA:	<u>Anciane Paes de Britto</u>			

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



CSM		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL				Nº OS	
		TIPO DE MANUTENÇÃO:	Corretiva	Preventiva	Planejada	Emergência	
UNIDADE: DATA: <u>19/11</u> /2025.		HORA: ____ : ____ h					
EMISSOR:							
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA: <u>PROU BO NO IODINIZADRO</u>							
LOCALIZAÇÃO: <u>DU MANGA VÍDEO CASA DE</u>							
C S M	O.S. ATENDIDA EM:	Inicio: <u>/ /2025</u>	ÀS	<u>____</u>	h		
		Finalização: <u>/ /2025</u>	ÀS	<u>____</u>	h		
MATERIAL UTILIZADO: <u>Foi constatado no local o fundo do iodinizado na RT. já acionaram a agua do Rio PI resolvendo o problema.</u>							
RESPONSÁVEL CSM: <u>Carlos / Leonardo</u>							
SERVIÇO CONCLUÍDO: <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):							
C L I E N T E	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:						
ASSINATURA: <u>X</u>	NOME: <u>Bruno Rangel da Cunha</u>						
	DATA: <u>/ /2025</u>					HORA: <u>____ : ____</u> h	

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



**CSM** ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL N° OS 243999

TIPO DE MANUTENÇÃO:	<input type="checkbox"/> Corretiva	<input type="checkbox"/> Preventiva	<input type="checkbox"/> Planejada	<input type="checkbox"/> Emergência
UNIDADE:	19/11			
DATA:	2025.			
EMISSOR:				
DESCRÍÇÃO DO PROBLEMA:	LAVA DA LAUAN C/ DEODORANTE			
LOCALIZAÇÃO:	LAVA MONTADA CASA OR			
O.S. ATENDIDA EM:	Inicio:	/	/2025	ÀS : h
	Finalização:	/	/2025	ÀS : h
MATERIAL UTILIZADO:	Foi usado ração para bárbaro de			
RESPONSÁVEL CSM:	LEONANDES / CASALOS			
SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):		
RECEBIMENTO DO SERVIÇO:				
CLIENTE	NOME:	Bruno Rangel da Cunha		
	DATA:	/ /2025.		
	HORA:	: h		
	ASSINATURA:	X		

CSM Modelos OSRe002



<b>CSM</b>		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS <u>241566</u>
TIPO DE MANUTENÇÃO:		Corretiva	Preventiva	Planejada	Emergência
UNIDADE:					
DATA: <u>19 / 11</u> / 2025.		HORA: ____ : ____ h			
EMISSOR:					
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:		<u>Furo de tomada (2 unidades)</u>			
LOCALIZAÇÃO: <u>Quarto térreo - Roberto Doyle Maia</u>					
S	O.S. ATENDIDA EM:	Início: <u>  </u> / <u>2025</u> ÀS <u>  </u> : <u>  </u> h			
M		Finalização: <u>  </u> / <u>2025</u> ÀS <u>  </u> : <u>  </u> h			
MATERIAL UTILIZADO: <u>2 Tomadas</u>					
RESPONSÁVEL CSM:					
SERVIÇO CONCLUÍDO: <input checked="" type="checkbox"/> SIM		NÃO (Motivo): _____			
C L I E N T E	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:				
NOME: <u>Felipa G.</u>					
DATA: <u>19 / 11</u> / 2025.	HORA: ____ : ____ h				
ASSINATURA:					

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



CSM		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL				Nº OS	
		TIPO DE MANUTENÇÃO:	Corretiva	Preventiva	Planejada	Emergência	257040
UNIDADE:		DATA: <u>19/11/2025.</u>				HORA: ____ : ____ h	
EMISOR:		DESCRIÇÃO DO PROBLEMA: <u>2 VASO SANITÁRIO INTUPIDO</u>					
LOCALIZAÇÃO:		<u>STELLA CASA 7</u>					
O.S. ATENDIDA EM:		Início: ____ / ____ /2025 ÀS ____ : ____ h					
		Finalização ____ / ____ /2025 ÀS ____ : ____ h					
MATERIAL UTILIZADO:		<u>DESENTUPIDOR</u>					
RESPONSÁVEL CSM:		<u>Leônidas / Carlos</u>					
SERVIÇO CONCLUÍDO:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	NÃO (Motivo):				
CLIENTE		RECEBIMENTO DO SERVIÇO:					
NOME: <u>Xavier L. Gonçalves</u>							
DATA: <u>19/11/2025.</u>		HORA: ____ : ____ h					
ASSINATURA: <u>Xavier Whinton Gonçalves</u>							

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



	<b>CSM</b>	ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL	Nº OS <u>256937</u>		
TIPO DE MANUTENÇÃO:		Corretiva	<input checked="" type="checkbox"/> Preventiva	Planejada	Emergência
UNIDADE:	<u>19/11</u> / 2025.		HORA: _____ : _____ h		
DATA:	EMISSOR:				
DESCRÍÇÃO DO PROBLEMA: <u>Moça do Chuvero</u>					
LOCALIZAÇÃO:	<u>Rua Manoel Rodrigues da Mota, 851 - RT 23</u>				
O.S. ATENDIDA EM:	Ínicio:	<u>  /  /2025</u>		ÀS	<u>  :  h</u>
	Finalização	<u>  /  /2025</u>		ÀS	<u>  :  h</u>
MATERIAL UTILIZADO:	<hr/> <hr/> <hr/>				
RESPONSÁVEL CSM:	<u>Fernando</u>				
SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	NÃO (Motivo):			
C L I E N T E	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:				
NOME:	<hr/>				
DATA:	<u>19/11</u> / 2025.		HORA: _____ : _____ h		
ASSINATURA:	<u>Anc Carolina Ramos de Britto</u>				



<b>CSM</b>		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS <u>256528</u>	
TIPO DE MANUTENÇÃO:		Corretiva	<input checked="" type="checkbox"/> Preventiva	Planejada	Emergência	
UNIDADE: DATA: <u>19/11</u> / 2025.		HORA: ____ : ____ h				
EMISSOR:						
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA: <u>RALO ENTUPIDO</u>						
LOCALIZAÇÃO: <u>Rt CLAUDIO <del>ENTUPIDO</del> DA COSTA</u>						
C S M	O.S. ATENDIDA EM:	Início: <u>  /  /2025</u>	ÀS	<u>  :  </u>	h	
		Finalização	<u>  /  /2025</u>	ÀS	<u>  :  </u>	h
MATERIAL UTILIZADO: <u>RALO COM EXCESSO DE CABELO, MÃO DO OBRA FOI UTILIZADA</u>						
RESPONSÁVEL CSM: <u>Lionardo / Carlos</u>						
SERVIÇO CONCLUÍDO: <input checked="" type="checkbox"/> SIM      NÃO (Motivo):						
C L I E N T E	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:					
	NOME: <u>X Diliane Thompson SANTOS</u>					
	DATA: <u>19/11/2025.</u>	HORA: ____ : ____ h				
	ASSINATURA: <u>X</u> <u>[Signature]</u>					

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL N° OS 256895				
TIPO DE MANUTENÇÃO:	Corretiva	Preventiva	Planejada	Emergência
UNIDADE:				
DATA:	19/11/2025.			
EMISSOR:	NAME			
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:	Fio solto, ventilador pendurado.			
LOCALIZAÇÃO:	Tf 23 - Manoel Rodrigues de Moura			
O.S. ATENDIDA EM:	Ínicio: 19/11/2025	ÀS	h	
	Finalização	/	/2025	ÀS : h
MATERIAL UTILIZADO:				
RESPONSÁVEL CSM:	FERNANDO			
SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	(Motivo):	
RECEBIMENTO DO SERVIÇO:				
CLIENTE	NOME: A			
	DATA: 19/11/2025. HORA: : h			
E	ASSINATURA: Ana Carolina Ramon da Basso			

CSM\_Modelo\_OS\_RevJ2



19 de nov. de 2025 12:25:50



19 de nov. de 2025 10:57:29

137 Rua Manoel Rodrigues de Moura  
Bangu  
Rio de Janeiro

		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS <u>256526</u>
TIPO DE MANUTENÇÃO:	<input type="checkbox"/> Corretiva	<input checked="" type="checkbox"/> Preventiva	<input type="checkbox"/> Planejada	<input type="checkbox"/> Emergência	
UNIDADE:					
DATA:	<u>19/11/2025.</u>				HORA: ____ : ____ h
EMISSOR:					
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:	<u>CLICK DO BOTIJÃO</u>				
LOCALIZAÇÃO:	<u>Rt CLAUDIO DA COSTA</u>				
O.S. ATENDIDA EM:	Início: <u>  /  /2025</u>	ÀS	<u>  :</u>	<u>  </u>	h
	Finalização <u>  /  /2025</u>	ÀS	<u>  :</u>	<u>  </u>	h
MATERIAL UTILIZADO:	<u>REALIZA A VISTORIA NO LOCAL e poi IDÊNTIFICADO O DEFEITO ERO DO BOTIJÃO</u>				
RESPONSÁVEL CSM:	<u>Leonardo / Carlos</u>				
SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):			
RECEBIMENTO DO SERVIÇO:					
CLIENTE	<u>Diliane Thompson Santos</u>				
DATA:	<u>19/11/2025.</u>				HORA: ____ : ____ h
ASSINATURA:	<u>(Assinatura)</u>				

 <b>CSM</b> CONSTRUÇÕES		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS <u>244872</u>	
TIPO DE MANUTENÇÃO:		<input type="checkbox"/> Corretiva	<input type="checkbox"/> Preventiva	<input type="checkbox"/> Planejada	<input type="checkbox"/> Emergência	
UNIDADE:						
DATA: <u>19/11/2025.</u>		HORA: ____ : ____ h				
EMISSOR:						
DESCRÍÇÃO DO PROBLEMA:		<u>Vazamento do tanque</u>				
LOCALIZAÇÃO: <u>Rua Manoel Rodrigues de Moura, 161 - RT 93</u>						
C S M	O.S. ATENDIDA EM:	Início: ____ / ____ /2025 ÀS ____ : ____ h				
		Finalização ____ / ____ /2025 ÀS ____ : ____ h				
MATERIAL UTILIZADO:						
RESPONSÁVEL CSM:		<u>WAM</u>				
SERVIÇO CONCLUÍDO: <input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO (Motivo): _____				
C L I E N T E	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:					
	NOME: _____					
	DATA: <u>19/11/2025.</u>	HORA: ____ : ____ h				
ASSINATURA: <u>Ana Carolina Ramos da Braga</u>						

		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL				Nº OS <u>954396</u>
TIPO DE MANUTENÇÃO:		<input type="checkbox"/> Corretiva	<input type="checkbox"/> Preventiva	<input type="checkbox"/> Planejada	<input type="checkbox"/> Emergência	
UNIDADE:						
DATA: <u>19/11</u> / 2025.		HORA: _____ : _____ h				
EMISSOR:						
DESCRÍCION DO PROBLEMA:		<u>Poda dos arbustos do quintal</u>				
LOCALIZAÇÃO: <u>Rua: Manoel Rodrigues de Moraes, 341 - RT 23</u>						
O.S. ATENDIDA EM:		Início: <u>  </u> / <u>  </u> / 2025 ÀS <u>  </u> : <u>  </u> h				
		Finalização <u>  </u> / <u>  </u> / 2025 ÀS <u>  </u> : <u>  </u> h				
MATERIAL UTILIZADO:						
RESPONSÁVEL CSM:		<u>Leandro, Mumbento</u>				
SERVIÇO CONCLUÍDO:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO (Motivo): _____			
C L I E N T E	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:					
NOME:						
DATA: <u>19/11</u> / 2025.		HORA: _____ : _____ h				
ASSINATURA: <u>Leandro Ribeiro de Britto</u>						

<b>CSM</b>		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS <u>241566</u>
TIPO DE MANUTENÇÃO:		Corretiva	Preventiva	Planejada	Emergência
UNIDADE:					
DATA: <u>19/11</u> / 2025.		HORA: ____ : ____ h			
EMISSOR: <u>RT 21 - Roberto Doyle Maitz</u>					
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA: <u>Repôr espelho de tomada</u>					
LOCALIZAÇÃO: <u>Quarto 2º andar</u>					
C S M	O.S. ATENDIDA EM:		Início: ____ / ____ / 2025 ÀS ____ : ____ h		
			Finalização ____ / ____ / 2025 ÀS ____ : ____ h		
MATERIAL UTILIZADO:					
RESPONSÁVEL CSM:					
SERVIÇO CONCLUÍDO: <input checked="" type="checkbox"/> SIM   NÃO (Motivo): _____					
C L I E N T E	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:				
	NOME: <u>Julianna Q.</u>				
	DATA: <u>19/11</u> / 2025.		HORA: ____ : ____ h		
ASSINATURA: <u>J</u>					

CSM Modelo OS Predial

<b>CSM</b>		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS <u>241566</u>
TIPO DE MANUTENÇÃO:		Corretiva	Preventiva	Planejada	Emergência
UNIDADE:					
DATA: <u>19/11</u> / 2025.		HORA: ____ : ____ h			
EMISSOR: <u>RT 21 - Roberto Doyle Maitz</u>					
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA: <u>Repôr espelho de tomada</u>					
LOCALIZAÇÃO: <u>Quarto 2º andar</u>					
C S M	O.S. ATENDIDA EM:		Início: ____ / ____ / 2025 ÀS ____ : ____ h		
			Finalização ____ / ____ / 2025 ÀS ____ : ____ h		
MATERIAL UTILIZADO:					
RESPONSÁVEL CSM:					
SERVIÇO CONCLUÍDO: <input checked="" type="checkbox"/> SIM   NÃO (Motivo): _____					
C L I E N T E	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:				
	NOME: <u>Julianna Q.</u>				
	DATA: <u>19/11</u> / 2025.		HORA: ____ : ____ h		
ASSINATURA: <u>J</u>					

CSM Modelo OS Predial

CSM		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS	
TIPO DE MANUTENÇÃO:		Corretiva	<input checked="" type="checkbox"/> Preventiva	Planejada	Emergência	
UNIDADE:						
DATA:	19 / 11 / 2025	HORA: : h				
EMISSOR:						
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:	RETIRADA TV DO JOR GINHO					
LOCALIZAÇÃO:	ST 61A CASA 8					
OS ATENDIDA EM:	Início: / / 2025 às : h					
	Finalização / / 2025 às : h					
MATERIAL UTILIZADO:	MÃO DE OBRA ESPECIALIZADA					
RESPONSÁVEL CSM:	LEONARDO O CARLOS					
SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):					
RECEBIMENTO DO SERVIÇO:						
CLIE NTE	NAME:					
DATA:	19 / 11 / 2025	HORA: : h				
ASSINATURA:	X Joanninha de Oliveira Gomes					

CSM Modelos OS-002



CSM		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL				Nº OS		
						Preventiva		
TIPO DE MANUTENÇÃO:		Corretiva	<input checked="" type="checkbox"/>	Preventiva	<input type="checkbox"/>	Planejada	<input type="checkbox"/>	Emergência
UNIDADE:								
DATA:		19 / 11 / 2025.				HORA: ____ : ____ h		
EMISSOR:		RT 21 Roberto Doyle Maia						
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:		Troca de tomada						
LOCALIZAÇÃO:		Sala						
C S M O.S. ATENDIDA EM:		Inicio:	____ / ____ / 2025	ÀS	____ : ____ h			
		Finalização:	____ / ____ / 2025	ÀS	____ : ____ h			
MATERIAL UTILIZADO:		1 Tomada						
RESPONSÁVEL CSM:								
SERVIÇO CONCLUÍDO:		<input checked="" type="checkbox"/>	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO (Motivo):			
C L I E N T E		RECEBIMENTO DO SERVIÇO:						
NOME:		A. Júlia Maia G.						
DATA:		19 / 11 / 2025.				HORA: ____ : ____ h		
ASSINATURA:		<i>A. Júlia Maia G.</i>						

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



TIPO DE MANUTENÇÃO:		Corretiva	<input checked="" type="checkbox"/> Preventiva	Planejada	Emergência
UNIDADE:					
DATA:	19/11/2025.				
EMISSOR:					
DESCRÍÇÃO DO PROBLEMA:	Poda das Plantas				
LOCALIZAÇÃO:	Rua Roberto Solley Maia, 55 - RT 91				
O.S. ATENDIDA EM:	Inicio:	/2025		ÀS	: h
	Finalização	/2025		ÀS	: h
MATERIAL UTILIZADO:					
RESPONSÁVEL CSM:	Gandu Humberto				
SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):			
C L I E N T E	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:				
NOME:					
DATA:	19/11/2025.				
ASSINATURA:	Juliana Q.				

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02

		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS <u>Preventiva</u>
<b>TIPO DE MANUTENÇÃO:</b> <input checked="" type="checkbox"/> Corretiva <input type="checkbox"/> Preventiva <input type="checkbox"/> Planejada <input type="checkbox"/> Emergência					
<b>UNIDADE:</b> <u>19/11</u> / 2025.					
<b>DATA:</b> <u>19/11</u> / 2025. <b>HORA:</b> _____ : _____ h					
<b>EMISSOR:</b>					
<b>DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:</b> <u>Troca de lâmpada do copelado</u>					
<b>LOCALIZAÇÃO:</b> <u>Rua: Manoel Rodrigues de Moraes, 141 - RT 93</u>					
<b>O.S. ATENDIDA EM:</b> Início: _____ / 2025 ÀS _____ : _____ h Finalização _____ / 2025 ÀS _____ : _____ h					
<b>MATERIAL UTILIZADO:</b> _____     					
<b>RESPONSÁVEL CSM:</b> <u>N/AUM</u>					
<b>SERVIÇO CONCLUÍDO:</b> <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):					
<b>RECEBIMENTO DO SERVIÇO:</b>					
<b>C L I E N T E</b> <b>NOME:</b> _____ <b>DATA:</b> <u>19/11</u> / 2025. <b>HORA:</b> _____ : _____ h					
<b>ASSINATURA:</b> <u>A Anna Carolina Ramos da Brum</u>					

TIPO DE MANUTENÇÃO:		Corretiva	<input checked="" type="checkbox"/> Preventiva	Planejada	Emergência
UNIDADE:	<u>19/11/2025</u>				
DATA:	HORA: _____ : _____ h				
EMISSOR:					
DESCRÍÇÃO DO PROBLEMA:	<u>Troca de 2 Lampadas da Cozinha</u>				
LOCALIZAÇÃO:	<u>Rua: Manoel Rodrigues de Moura, 141 - RT 23</u>				
O.S. ATENDIDA EM:	Início: <u>19/11/2025</u>	ÀS	<u>00</u>	:	<u>00</u> h
	Finalização	<u>19/11/2025</u>	ÀS	<u>00</u>	<u>00</u> h
MATERIAL UTILIZADO:					
RESPONSÁVEL CSM:	<u>Naum</u>				
SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/>	SIM	NÃO (Motivo):		
C L I E N T E	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:				
NOME:					
DATA:	<u>19/11/2025</u>				
ASSINATURA:	<u>Anna Carolina Ribeiro Braga</u>				

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02

<b>CSM</b>				
ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL N° OS <u>257115</u>				
TIPO DE MANUTENÇÃO:	Corretiva	Preventiva	Planejada	Emergência
UNIDADE:				
DATA:	<u>20/11</u> / 2025.			
EMISSOR:				
DESCRIPÇÃO DO PROBLEMA:	<u>INSTALAÇÃO DE BARRA DE APOIO NO BANHEIRO</u>			
LOCALIZAÇÃO:	<u>Rt27 - Rua Itubirades Esteves, 42</u>			
O.S. ATENDIDA EM:	Inicio:	/	/2025	AS : h
	Finalização:	/	/2025	AS : h
MATERIAL UTILIZADO:	<u>FORAM INSTALADAS BARRAS DE APOIO NO BANHEIRO.</u>			
RESPONSÁVEL CSM:	<u>A DE NILDO / KLEVERTON</u>			
SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	NÃO (Motivo):		
C L I E N T E	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:			
NOME:	<u>Daniela Almeida</u>			
DATA:	<u>20/11</u> / 2025.			
ASSINATURA:	<u>Daniela Almeida</u>			

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



CSM		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL					Nº OS <u>240574</u>
		TIPO DE MANUTENÇÃO:	Corretiva	Preventiva	Planejada	Emergência	
UNIDADE:							
DATA: <u>20/11/2025.</u>		HORA: ____ : ____ h					
EMISSOR:							
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA: <u>TOMADA DE SOBREPOR ENCIMA DA CAMA</u> <u>DO MORADOR</u>							
LOCALIZAÇÃO: <u>RT 42 - Rua Jigara, 201</u>							
C S M		O.S. ATENDIDA EM:	Início: ____ / ____ /2025 ÀS ____ : ____ h				
		Finalização	____ / ____ /2025 ÀS ____ : ____ h				
MATERIAL UTILIZADO:		<u>FOI RETIRADA UMA TOMADA DE SOBREPOR</u>					
RESPONSÁVEL CSM:		<u>ADENILDO / XLEVERTON</u>					
SERVIÇO CONCLUÍDO:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):				
C L I E N T E		RECEBIMENTO DO SERVIÇO:					
NOME: <u>Lucas Pereira Colnol</u>							
DATA: <u>20/11/2025.</u>		HORA: ____ : ____ h					
ASSINATURA: <u>[Signature]</u>							
CSM_Modelo_OS_Rev02							
Name: <u>CAPS PEDRO PELLEGRINO</u>							



<b>CSM</b>		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL				Nº OS <u>257114</u>
		TIPO DE MANUTENÇÃO:	Corretiva	Preventiva	Planejada	Emergência
UNIDADE:		DATA: <u>20/11</u> / 2025.				HORA: ____ : ____ h
EMISSOR:		DESCRÍÇÃO DO PROBLEMA:				<u>INSTALAÇÃO DE MAIS TOMADAS</u>
C S M		LOCALIZAÇÃO: <u>IT 27 - Rua Itubirde Esteves, 42.</u>				
		O.S. ATENDIDA EM: Início: ____ / ____ / 2025 AS ____ : ____ h				
		Finalização ____ / ____ / 2025 AS ____ : ____ h				
		MATERIAL UTILIZADO: <u>AS TOMADAS FORAM TROCADAS NOVO DA COZINHA E SALA</u>				
		<u>FORAM TROCADAS PORTONADAS TEL</u>				
		RESPONSÁVEL CSM: <u>KLEVERTON / ADENILDO</u>				
		SERVIÇO CONCLUÍDO: <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):				
C L I E N T E		RECEBIMENTO DO SERVIÇO:				
		NOME: <u>Daniel Almeida</u>				
		DATA: <u>20/11/2025</u>				HORA: ____ : ____ h
		ASSINATURA: <u>Daniel Almeida</u>				

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL N° OS <u>240572</u>				
TIPO DE MANUTENÇÃO:		Corretiva	Preventiva	Planejada	Emergência	
UNIDADE: DATA: <u>20/11/2025</u> .		HORA: ____ : ____ h				
EMISOR:						
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:		<u>CONserto da Maçaneta</u>				
LOCALIZAÇÃO: <u>PT 42 - Rua Jigara, 201</u>						
O.S. ATENDIDA EM:		Início: <u>  /  /2025</u> ÀS <u>  :  </u> h				
		Finalização <u>  /  /2025</u> ÀS <u>  :  </u> h				
MATERIAL UTILIZADO:		<u>Foi feito o conserto da maçaneta na porta do quarto do morador</u>				
RESPONSÁVEL CSM:		<u>ADENILDO / KLEVERTON</u>				
SERVIÇO CONCLUÍDO:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	NÃO (Motivo):			
C L I E N T E ASSINATURA:		RECEBIMENTO DO SERVIÇO: <u>Lucas Perino colnol</u>				
DATA: <u>20/11/2025</u> .		HORA: ____ : ____ h				

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL N° OS 240571				
TIPO DE MANUTENÇÃO:	Corretiva	Preventiva	Planejada	Emergência
UNIDADE:				
DATA:	20 / 11 / 2025.	HORA:	h	
EMISSOR:				
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:	VASO SOLTO			
LOCALIZAÇÃO:	AT 92 - Rua Jigara, 201			
OS ATENDIDA EM:	Início:	/ 2025	AS	h
	Finalização:	/ 2025	AS	h
MATERIAL UTILIZADO:	FIXAÇÃO DO VASO SANITÁRIO			
RESPONSÁVEL CSM:	ADEWILDO / KLEVERTON			
SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):		
CL	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:			
2				
E				
ESTE				
ASSINATURA:				
C				
L				
I				
E				
T				
E				
ASSINATURA:				

CSM Modelos 05 Modelos



		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS <u>240573</u>
TIPO DE MANUTENÇÃO:		Corretiva	Preventiva	Planejada	Emergência
UNIDADE:					
DATA: <u>20/11</u> / 2025.		HORA: ____ : ____ h			
EMISSOR:					
Descrição do problema: <u>CHUVEIRO VAZANDO</u>					
Localização: <u>RT 42 - Rua Jigara, 201 - campo grande</u>					
O.S. ATENDIDA EM:		Início: <u>  /  /2025</u> ÀS ____ : ____ h			
		Finalização <u>  /  /2025</u> ÀS ____ : ____ h			
MATERIAL UTILIZADO: <u>REPARO NO REGISTRO DO CHUVEIRO</u>					
RESPONSÁVEL CSM: <u>Stefane Lima</u>					
SERVIÇO CONCLUÍDO: <input checked="" type="checkbox"/> SIM   NÃO (Motivo): _____					
C L I E N T E	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:				
	NOME: _____				
	DATA: <u>20/11</u> / 2025.		HORA: ____ : ____ h		
ASSINATURA: <u>S.</u>					

CSM Modelo OS Rev02

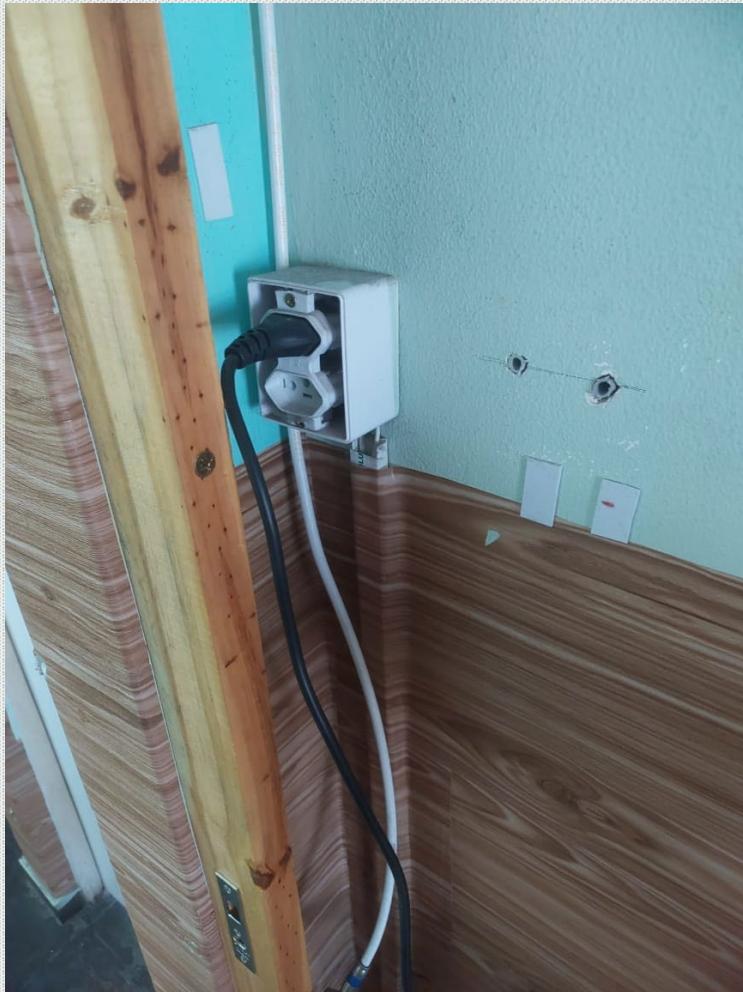
		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL				Nº OS	corretiva	
TIPO DE MANUTENÇÃO:		<input checked="" type="checkbox"/> Corretiva	<input type="checkbox"/> Preventiva	<input type="checkbox"/> Planejada	<input type="checkbox"/> Emergência			
UNIDADE:								
DATA:		20/11/2025.			HORA:		_____ h	
EMISSOR:								
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:		CASA SEM AGUA						
LOCALIZAÇÃO:		RT MONTEVIDEO						
O.S. ATENDIDA EM:		Início:	_____ / _____ /2025	ÀS	_____ :	_____ h		
		Finalização	_____ / _____ /2025	ÀS	_____ :	_____ h		
MATERIAL UTILIZADO:		FOI RESTABELECIDO A LIGAÇÃO D'AGUA DA RT						
RESPONSÁVEL CSM:		A DENILDO \ KLEVERTON						
SERVIÇO CONCLUÍDO:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):					
C L I E N T E		RECEBIMENTO DO SERVIÇO:						
NOME:		Kathia dos Fonsce.						
DATA:		20/11/2025.			HORA:		_____ h	
ASSINATURA:								

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



CSM		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS
TIPO DE MANUTENÇÃO:		Corretiva	<input checked="" type="checkbox"/> Preventiva	Planejada	Emergência
UNIDADE:					
DATA:		20/11/2025			
EMISSOR:					
DESCRÍÇÃO DO PROBLEMA:		INSTALAÇÃO DE TOMADA DE SOBREPOR NA SALA			
LOCALIZAÇÃO:		07 - Rua Itubirades Esteves, 42			
O.S. ATENDIDA EM:		Início: 20/11/2025	ÀS	: 00	h
		Finalização: 20/11/2025	ÀS	: 00	h
MATERIAL UTILIZADO:		FORAM INSTALADAS DUAS TOMADAS DE SOBREPOR NOVAS NA SALA			
RESPONSÁVEL CSM:		KLEVERTON / ADENILDO			
SERVIÇO CONCLUÍDO:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	(Motivo):	
C L I E N T E		RECEBIMENTO DO SERVIÇO:			
NOME:		Danilo Almeida			
DATA:		20/11/2025			
		HORA: 00:00 h			
ASSINATURA:		Danilo Almeida			

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS <u>255163</u>
TIPO DE MANUTENÇÃO: <input type="checkbox"/> Corretiva <input checked="" type="checkbox"/> Preventiva <input type="checkbox"/> Planejada <input type="checkbox"/> Emergência					
UNIDADE: DATA: <u>21/11</u> 2025. HORA: ____ : ____ h					
EMISSOR: DESCRIÇÃO DO PROBLEMA: <u>BANHEIRO COM NECESSIDADE PÉ BARRAS DE APOIO</u>					
LOCALIZAÇÃO: O.S. ATENDIDA EM: Início: ____ /2025 ÀS ____ : ____ h Finalização ____ /2025 ÀS ____ : ____ h					
MATERIAL UTILIZADO: <u>INSTALAÇÃO DÉ DUAS BARRA DÉ APOIO</u>					
RESPONSÁVEL CSM: <u>LEONARDO / CARLOS</u>					
SERVIÇO CONCLUÍDO: <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):					
RECEBIMENTO DO SERVIÇO: C L NOME: <u>Xpaz 21/11/2025 06:50</u> I E DATA: <u>21/11/2025</u> HORA: <u>18:50</u> h E N T E ASSINATURA: <u>(Assinatura)</u>					

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL N° OS <u>257326</u>			
TIPO DE MANUTENÇÃO: <input checked="" type="checkbox"/> Corretiva <input type="checkbox"/> Preventiva <input type="checkbox"/> Planejada <input type="checkbox"/> Emergência					
UNIDADE: DATA: <u>21/11/2025</u> . HORA: ____ : ____ h EMISSOR:					
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA: <u>FALTA DE ÁGUA NA PT.</u>					
LOCALIZAÇÃO: <u>PRÉDIO DA BOM PEONHO</u>					
O.S. ATENDIDA EM: Início: ____ / ____ /2025 ÀS ____ : ____ h Finalização ____ / ____ /2025 ÀS ____ : ____ h					
MATERIAL UTILIZADO: <u>A CASA ESTAVA SEM ÁGUA POR QUÉ NÃO TINHA ÁGUA NA PIA. MAS LOGO DEPOIS CHEGAMOS CONEÇOU A CAIN. E JÁ ESTABILIZOU A ÁGUA NA PT.</u>					
RESPONSÁVEL CSM: <u>CONSELHO ECONÔMICO</u>					
SERVIÇO CONCLUÍDO: <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):					
RECEBIMENTO DO SERVIÇO: NOME: <u>Xandrinha da silvaconde</u> DATA: <u>21/11/2025</u> . HORA: <u>19:15</u> h ASSINATURA: <u>Xandrinha da silvaconde</u>					

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



**ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL**
**Nº OS 249559**

TIPO DE MANUTENÇÃO:	<input type="checkbox"/> Corretiva	<input checked="" type="checkbox"/> Preventiva	<input type="checkbox"/> Planejada	<input type="checkbox"/> Emergência
UNIDADE:				
DATA:	21/11/2025.			
	HORA: ____ : ____ h			
EMISSOR:				
DESCRÍÇÃO DO PROBLEMA:	INSTALAÇÃO ELÉTRICA DO AR CONDICIONADO			
LOCALIZAÇÃO:	DOMINGOS MAGALHÃES			
O.S. ATENDIDA EM:	Início: ____ / ____ /2025	ÀS	____ : ____ h	
	Finalização ____ / ____ /2025	ÀS	____ : ____ h	
MATERIAL UTILIZADO:	DISJUNTOR BIBOLAL 16A e CAIXA DE DISJUTORES PARA O MÊS MO			
RESPONSÁVEL CSM:	LEONARDO / NUNO			
SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):		
RECEBIMENTO DO SERVIÇO:				
C L I E N T E	NOME: <u>Rafaela da C. de Oliveira Ribeira</u>			
	DATA: <u>21/11/2025.</u>	HORA: ____ : ____ h		
	ASSINATURA: <u>Rafaela Ribeira</u>			



ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL					Nº OS 249712
TIPO DE MANUTENÇÃO: <input type="checkbox"/> Corretiva <input type="checkbox"/> Preventiva <input type="checkbox"/> Planejada <input type="checkbox"/> Emergência					
UNIDADE:	DATA: 21/11/2025.				
EMISSOR:	HORA: ____ : ____ h				
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA: INTERRUPTOR SOLTO					
LOCALIZAÇÃO:	DOM PEDRO 5 - Santa Cruz				
O.S. ATENDIDA EM:	Início:	____ / ____ /2025	AS	____ : ____	h
	Finalização	____ / ____ /2025	AS	____ : ____	h
MATERIAL UTILIZADO: TIVEMOS A NECESSIDADE DE RETIRAR UM INTERRUPTOR VELHO E SUBSTITUILO POR UM EXISTENTE NO LOCAL					
RESPONSÁVEL CSM:	LEONARDO / CARLOS				
SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):			
RECEBIMENTO DO SERVIÇO:					
C L I E N T E	NOME:	Fábio Medeiros Souza abr 2020			
	DATA:	21/11/2025. HORA: 18 : 50 h			
	ASSINATURA:				

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS 255964
TIPO DE MANUTENÇÃO:	Corretiva	<input checked="" type="checkbox"/> Preventiva	Planejada	Emergência	
UNIDADE:					
DATA:	21/11/2025.				HORA: ____ : ____ h
EMISSOR:					
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:	LAMPADA QUASE MORTA				
LOCALIZAÇÃO:	RUA PERNA DE PICO				
O.S. ATENDIDA EM:	Início: ____ / ____ /2025	ÀS	____ : ____	h	
	Finalização ____ / ____ /2025	ÀS	____ : ____	h	
MATERIAL UTILIZADO:	LAMPADA DE 9W NOVA				
RESPONSÁVEL CSM:	LEONARDO / FERNANDO				
SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	NÃO (Motivo):			
RECEBIMENTO DO SERVIÇO:					
C L I E N T E	NOME: Damiana do b. Pedro.				
	DATA: 21/11/2025.	HORA: ____ : ____ h			
	ASSINATURA: 				

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



TIPO DE MANUTENÇÃO:		Corretiva	Preventiva	Planejada	Emergência
UNIDADE:	<u>21/11/2025.</u>				
DATA:	HORA: _____ h				
EMISSOR:					
DESCRÍPCAO DO PROBLEMA:	<u>Troca do sifão</u>				
LOCALIZAÇÃO:	<u>Rua: MAGDA, 198 - LT 90</u>				
O.S. ATENDIDA EM:	Início:	/	2025	ÀS	: h
	Finalização:	/	2025	ÀS	: h
MATERIAL UTILIZADO:	<u>1 Sifão novo.</u>				
RESPONSÁVEL CSM:					
SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO (Mórito):				
C L I E N T E	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:				
NOME:					
DATA:	<u>21/11/2025.</u>				
ASSINATURA:	<u>Beda Messias</u>				

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



 <b>CSM</b>		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL N° OS <u>249711</u>				
TIPO DE MANUTENÇÃO:		<input type="checkbox"/> Corretiva	<input checked="" type="checkbox"/> Preventiva	<input type="checkbox"/> Planejada	<input type="checkbox"/> Emergência	
UNIDADE:						
DATA: <u>21/11</u> / 2025.		HORA: ____ : ____ h				
EMISOR:						
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA: <u>VASO SOLTO</u>						
LOCALIZAÇÃO: <u>DOM PEDRO I, 450 - Santa cruz</u>						
O.S. ATENDIDA EM:		Ínicio: <u>  </u> / <u>2025</u> ÀS <u>  </u> : <u>  </u> h				
		Finalização <u>  </u> / <u>2025</u> ÀS <u>  </u> : <u>  </u> h				
MATERIAL UTILIZADO: <u>PARAFUSOS NOVOS</u>						
RESPONSÁVEL CSM: <u>LEONARDO   CARLOS</u>						
SERVIÇO CONCLUÍDO: <input checked="" type="checkbox"/> SIM		NÃO (Motivo): _____				
RECEBIMENTO DO SERVIÇO:						
C L I E N T E	NOME: <u>Xfes zida Spon vato na Scra</u>					
	DATA: <u>21/11</u> / 2025.	HORA: <u>18 : 55</u> h				
ASSINATURA: <u>L AS</u>						

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL N° OS <u>251942</u>			
TIPO DE MANUTENÇÃO:		Corretiva	<input checked="" type="checkbox"/> Preventiva	Planejada	Emergência
UNIDADE:					
DATA: <u>21/11/2025</u>		HORA: ____ : ____ h			
EMISSOR:					
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:		<u>VAZAMENTO NA PIA E CHUVEIRO DO BANHEIRO</u>			
LOCALIZAÇÃO:		<u>DOMINGO MAGALHÃES</u>			
O.S. ATENDIDA EM:		Inicio: <u>  /  /2025</u> ÀS <u>  :  </u> h	Finalização <u>  /  /2025</u> ÀS <u>  :  </u> h		
MATERIAL UTILIZADO:		<u>Foi realizada a vistoria no RT e não achamos nenhum tipo de vazamento</u>			
RESPONSÁVEL CSM:		<u>Leonardo / Fernando</u>			
SERVIÇO CONCLUÍDO:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	NÃO (Motivo):		
RECEBIMENTO DO SERVICO:					
C L I E N T E	NOME: <u>Raffaela da C. de Oliveira Ribeiro</u>				
	DATA: <u>21/11/2025</u>	HORA: ____ : ____ h			
	ASSINATURA: <u>Raffaela Ribeiro</u>				

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



**CSM** ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL N° OS 257321

TIPO DE MANUTENÇÃO:	<input type="checkbox"/> Corretiva	<input type="checkbox"/> Preventiva	<input type="checkbox"/> Planejada	<input type="checkbox"/> Emergência
UNIDADE:	91/M			
DATA:	91/11/2025			
EMISSOR:				
DESCRÍÇÃO DO PROBLEMA:	VAZAMENTO NO BANHEIRO SOCIAL			
LOCALIZAÇÃO:	RUA: MARCEVAL SOFRE, 187 - GRAJAU - RJ 15			
O.S. ATENDIDA EM:	Início:	/ /2025 ÀS	: :	h
	Finalização	/ /2025 ÀS	: :	h
MATERIAL UTILIZADO:				
RESPONSÁVEL CSM:				
SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	NÃO (Motivo):		
RECEBIMENTO DO SERVIÇO:				
CLIENTE	NOME:			
	DATA: 91/11/2025			
	HORA: : : h			
E	ASSINATURA: <u>A. Letícia Andrade Machado</u>			

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS <u>corretiva</u>
TIPO DE MANUTENÇÃO: <input checked="" type="checkbox"/> Corretiva <input type="checkbox"/> Preventiva <input type="checkbox"/> Planejada <input type="checkbox"/> Emergência					
UNIDADE: _____ DATA: <u>21 / 11</u> 2025. HORA: ____ : ____ h EMISSOR: _____					
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA: <u>CHUVEIRO VAZANDO POR CIMA</u>					
LOCALIZAÇÃO: <u>Rt D. Pedro 1</u>					
O.S. ATENDIDA EM: Início: ____ / ____ /2025 ÀS ____ : ____ h Finalização ____ / ____ /2025 ÀS ____ : ____ h					
MATERIAL UTILIZADO: <u>CHUVEIRO NOVO</u>					
RESPONSÁVEL CSM: <u>LEONARDO / CARLOS</u>					
SERVIÇO CONCLUÍDO: <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO (Motivo): _____					
RECEBIMENTO DO SERVIÇO: <b>C L I E N T E</b> NOME: <u>XCarolino de Miranda P. m. Alexandre</u> DATA: <u>21 / 11</u> 2025. HORA: <u>20 : 00</u> h ASSINATURA: <u>XCarolino Alexandre</u>					

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



CSM		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS	Preventiva	
TIPO DE MANUTENÇÃO:		Corretiva	<input checked="" type="checkbox"/> Preventiva	Planejada	Emergência		
UNIDADE:							
DATA:	21/11/2025.					HORA: ____ : ____ h	
EMISSOR:							
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:	TINCA DO CONJUNTO DO DESCARGA NA RT.						
LOCALIZAÇÃO:	Das Rua Pedro J						
O.S. ATENDIDA EM:	Início: 1/1/2025 ÀS ____ : ____ h						
	Finalização 1/1/2025 ÀS ____ : ____ h						
MATERIAL UTILIZADO:	FOR TINCA DO TAPÔ CONJUNTO						
RESPONSÁVEL CSM:	Carolina / Cris						
SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):					
RECEBIMENTO DO SERVIÇO:							
C L I E N T E	NOME: <u>Carolina de Miranda P. m. alexandre</u>						
	DATA: <u>21/11/2025.</u>	HORA: <u>19:40</u> h					
	ASSINATURA: <u>Carolinamirandaalexandre</u>						

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



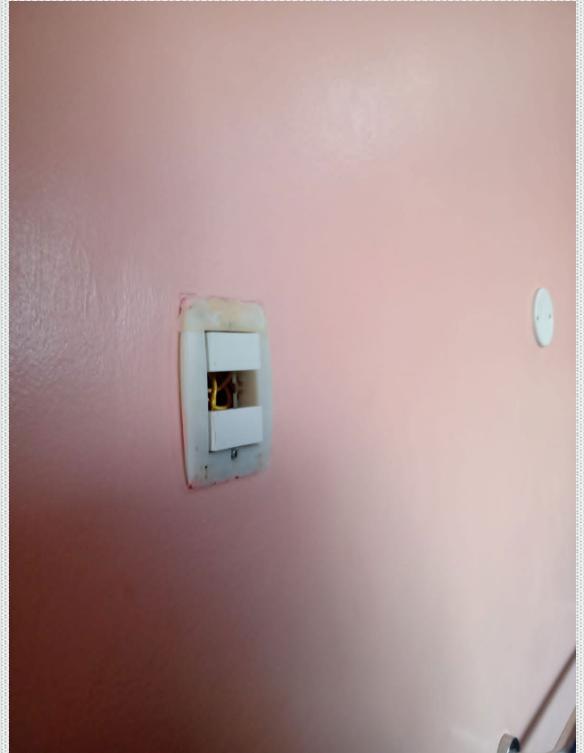
TIPO DE MANUTENÇÃO:		<input checked="" type="checkbox"/> Corretiva	<input type="checkbox"/> Preventiva	<input type="checkbox"/> Planejada	<input type="checkbox"/> Emergência
UNIDADE:					
DATA:	21/11/2025	HORA: ____ : ____ h			
EMISSOR:	NANM				
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:	Escoto entupido				
LOCALIZAÇÃO:	RT 32 - Latige Zuízaro				
O.S. ATENDIDA EM:	Inicio: ____ / ____ /2025	ÀS	____ : ____	h	
	Finalização ____ / ____ /2025	ÀS	____ : ____	h	
MATERIAL UTILIZADO:	<u> </u>				
RESPONSÁVEL CSM:	NANM, Roberto				
SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	(Motivo):		
RECEBIMENTO DO SERVIÇO:					
C L I E N T E	NOME: <u> </u>				
DATA:	21/11/2025				
HORA:	____ : ____ h				
ASSINATURA:	<u> </u>				

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



TIPO DE MANUTENÇÃO:		Corretiva	Preventiva	Planejada	<input checked="" type="checkbox"/> Emergência
UNIDADE:					
DATA:	<u>22 / 11</u> / 2025.				
EMISSOR:					
DESCRÍPCAO DO PROBLEMA:	<u>FALTA DE LUZ</u>				
LOCALIZAÇÃO:	<u>R1 DOM HELDER CAMARA</u>				
O.S. ATENDIDA EM:	Início:	<u> </u> / <u>11</u> / 2025	ÀS	<u> </u> :	<u> </u> h
	Finalização	<u> </u> / <u>11</u> / 2025	ÀS	<u> </u> :	<u> </u> h
MATERIAL UTILIZADO:	<u>TROCA DO INTERRUPTOR EM CURTO</u>				
RESPONSÁVEL CSM:	<u>ADENILDO HUMBERTO) NELVERTON</u>				
SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	NÃO (Motivo):			
C L I E N T E	NOME:	<u>Marco André B. Gartiniro</u>			
	DATA:	<u>22 / 11</u> / 2025.	RECEBIMENTO DO SERVIÇO: <u> </u> : <u> </u> h		
	ASSINATURA:	<u> </u>			

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



<b>CSM</b>		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS	Emergência	
TIPO DE MANUTENÇÃO:		Corretiva	Preventiva	Planejada	<input checked="" type="checkbox"/>	Emergência	
UNIDADE:							
DATA:		22/11/2025.					
EMISOR:							
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:		VAZAMENTO NO VASO SANITÁRIO					
LOCALIZAÇÃO:		PT MARCEMAL JOSFÉ					
O.S. ATENDIDA EM:		Início: _____/_____/2025 ÀS _____:_____ h					
		Finalização _____/_____/2025 ÀS _____:_____ h					
MATERIAL UTILIZADO:		TROCA DA BORRACHA DE VEDAÇÃO DA DESCARGA					
RESPONSÁVEL CSM:		YCLEVERTON (ADENILDO) HUMBERTO					
SERVIÇO CONCLUÍDO:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):				
C L I E N T E		RECEBIMENTO DO SERVIÇO:					
NOME:		Jandina Moura					
DATA:		22/11/2025.					
		HORA: _____:_____ h					
ASSINATURA:							

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL				Nº OS <u>252042</u>	
TIPO DE MANUTENÇÃO:		<input type="checkbox"/> Corretiva	<input type="checkbox"/> Preventiva	<input type="checkbox"/> Planejada	<input type="checkbox"/> Emergência		
UNIDADE:	DATA: <u>23/11</u> / 2025.			HORA: ____ : ____ h			
EMISSOR:							
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:	<u>Açústicos da porta ao Banheiro</u> <u>Soc7a -</u>						
LOCALIZAÇÃO:							
O.S. ATENDIDA EM:	Início: ____ / ____ / 2025 ÀS ____ : ____ h			Finalização ____ / ____ / 2025 ÀS ____ : ____ h			
MATERIAL UTILIZADO:	<u>Foi colocada no Lugar.</u>						
RESPONSÁVEL CSM:	<u>Carmo / Leovando.</u>						
SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):				
C L I E N T E		RECEBIMENTO DO SERVIÇO:					
NOME: <u>Danielle Lopes</u>							
DATA: ____ / ____ / 2025.		HORA: ____ : ____ h					
ASSINATURA: <u>(Assinatura)</u>							

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



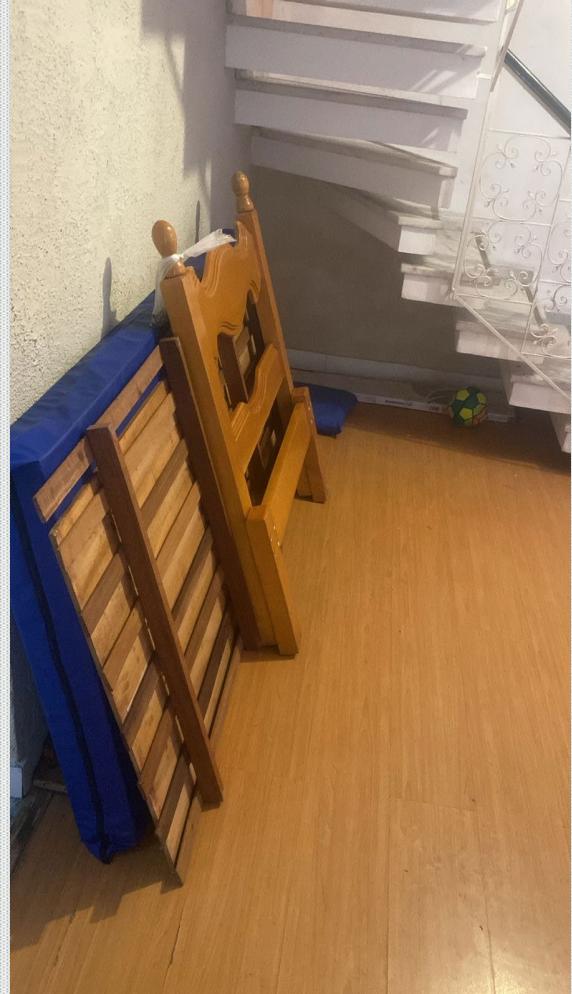
		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL				Nº OS <u>265792</u>
TIPO DE MANUTENÇÃO:		Corretiva	Preventiva	Planejada	Emergência	
UNIDADE:						
DATA:	<u>23/11</u> 2025.					HORA: ____ : ____ h
EMISSOR:						
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:	<u>CAUVEIRÃO QUADRADO</u>					
LOCALIZAÇÃO:	<u>RUA SANTA MARIANA</u>					
O.S. ATENDIDA EM:	Inicio:	<u>  /  /2025</u>		ÀS	<u>  :  </u>	h
	Finalização	<u>  /  /2025</u>		ÀS	<u>  :  </u>	h
MATERIAL UTILIZADO:	<u>FORNECER AO PON UVR NAO.</u>					
RESPONSÁVEL CSM:						
SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):				
C L I E N T E	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:					
NOME:	<u>Jairus D.S. Sales</u>					
DATA:	<u>23/11/2025</u>					HORA: ____ : ____ h
ASSINATURA:	<u>  /  /</u>					

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL				Nº OS <u>255832</u>
TIPO DE MANUTENÇÃO:		<input type="checkbox"/> Corretiva	<input type="checkbox"/> Preventiva	<input type="checkbox"/> Planejada	<input type="checkbox"/> Emergência	
UNIDADE:						
DATA: <u>23/11</u> 2025.		HORA: ____ : ____ h				
EMISSOR:						
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:		<u>DESLIGAMENTO DA CAMA</u>				
LOCALIZAÇÃO: <u>RUA FÁBIO LOZ</u>						
O.S. ATENDIDA EM:		Ínicio: <u>  </u> / 2025 ÀS <u>  </u> : <u>  </u> h				
		Finalização <u>  </u> / 2025 ÀS <u>  </u> : <u>  </u> h				
MATERIAL UTILIZADO:		<u>Foi feita a desmontagem e descola da cama.</u>				
RESPONSÁVEL CSM:		<u>Carlos / Leonan</u>				
SERVIÇO CONCLUÍDO:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):			
C L I E N T E		RECEBIMENTO DO SERVIÇO:				
NOME: <u>Rosângela Bento</u>						
DATA: <u>23/11</u> / 2025.		HORA: ____ : ____ h				
ASSINATURA: <u>RB</u>						

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL				Nº OS	
TIPO DE MANUTENÇÃO:		<input type="checkbox"/> Corretiva	<input checked="" type="checkbox"/> Preventiva	<input type="checkbox"/> Planejada	<input type="checkbox"/> Emergência	255852	
UNIDADE: DATA: <u>23/11/2025.</u>		HORA: ____ : ____ h					
EMISSOR:							
Descrição do problema: <u>LAMPADAS QUÍMIDAS</u>							
Localização: <u>JONQUIM SOARES</u>							
C S M	O.S. ATENDIDA EM:	Inicio: <u>/ /2025</u>	ÀS	<u>: </u>	<u>h</u>		
		Finalização	<u>/ /2025</u>	ÀS	<u>: </u>	<u>h</u>	
MATERIAL UTILIZADO: <u>LAMPADAS NOVAS / TROCA DAS LAMPADAS NA ENTRADA DA CASA</u>							
RESPONSÁVEL CSM: <u>Leonardo / Carlos</u>							
SERVIÇO CONCLUÍDO: <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):							
C L I E N T E	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:						
	NOME: <u>Danielle Lopes</u>						
	DATA: <u>23/11/2025.</u>	HORA: ____ : ____ h					
ASSINATURA: 							

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS <u>253360</u>
<b>TIPO DE MANUTENÇÃO:</b> <input type="checkbox"/> Corretiva <input checked="" type="checkbox"/> Preventiva <input type="checkbox"/> Planejada <input type="checkbox"/> Emergência					
<b>UNIDADE:</b> DATA: <u>23/11/2025</u> . HORA: ____ : ____ h					
<b>EMISSOR:</b> DESCRIÇÃO DO PROBLEMA: <u>MANUTENÇÃO NOS RODA PÉS</u>					
<b>LOCALIZAÇÃO:</b> <u>JOAQUIM SOARES</u>					
<b>O.S. ATENDIDA EM:</b> Início: ____ / ____ /2025 ÀS ____ : ____ h Finalização ____ / ____ /2025 ÀS ____ : ____ h					
<b>MATERIAL UTILIZADO:</b> <u>TO DOS OS RODA PÉS DA RESIDENCIA EM PERFEITAS CONDIÇÕES</u>					
<b>RESPONSÁVEL CSM:</b> <u>LEONARDO / Carlos</u>					
<b>SERVIÇO CONCLUÍDO:</b> <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):					
C L I E N T E	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:				
	NOME: <u>Danielle Lopes</u>				
	DATA: <u>23/11/2025</u> . HORA: ____ : ____ h				
	ASSINATURA: <u>(Assinatura)</u>				

<b>CSM</b>		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL		Nº OS <u>251687</u>	
TIPO DE MANUTENÇÃO: <input type="checkbox"/> Corretiva <input checked="" type="checkbox"/> Preventiva <input type="checkbox"/> Planejada <input type="checkbox"/> Emergência					
UNIDADE:					
DATA:	<u>23/11</u> / 2025.				
EMISSOR:					
DESCRÍÇÃO DO PROBLEMA:	<u>VIDROS EM PERFEITAS CONDIÇÕES</u>				
LOCALIZAÇÃO:	<u>JOAQUIM SOARES</u>				
S.O.S. ATENDIDA EM:	Ínicio:	<u>/</u> / 2025 ÀS <u>:</u> : <u>h</u>			
	Finalização	<u>/</u> / 2025 ÀS <u>:</u> : <u>h</u>			
MATERIAL UTILIZADO:					
RESPONSÁVEL CSM:	<u>LEONARDO / CARLOS</u>				
SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):			
C L I E N T E	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:				
	NOME:	<u>Danielle Lopes</u>			
	DATA:	<u>23/11</u> / 2025.			
ASSINATURA:	<u>(Assinatura)</u>				

		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL N° OS <u>Preventiva</u>				
TIPO DE MANUTENÇÃO:		<input type="checkbox"/> Corretiva	<input checked="" type="checkbox"/> Preventiva	<input type="checkbox"/> Planejada	<input type="checkbox"/> Emergência	
UNIDADE:						
DATA: <u>23/11/2025.</u>		HORA: ____ : ____ h				
EMISSOR:						
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:		<u>CHUVEIRO SEM BORRACHA NO CHUVEIRINO</u>				
LOCALIZAÇÃO: <u>JOAQUIM SOARES</u>						
C S M	O.S. ATENDIDA EM:	Ínicio: <u>  /  /2025</u>	ÀS <u>  :  </u> h			
	Finalização	<u>  /  /2025</u>	ÀS <u>  :  </u> h			
MATERIAL UTILIZADO: <u>BORRACHA NOVA</u>						
RESPONSÁVEL CSM: <u>LEONARDO / CARLOS</u>						
SERVIÇO CONCLUÍDO: <input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO (Motivo): _____				
C L I E N T E	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:					
	NOME: <u>Danielle Lopes</u>					
	DATA: <u>23/11/2025.</u>	HORA: ____ : ____ h				
ASSINATURA: <u>(Assinatura)</u>						

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS <u>Corretiva</u>
TIPO DE MANUTENÇÃO: <input checked="" type="checkbox"/> Corretiva <input type="checkbox"/> Preventiva <input type="checkbox"/> Planejada <input type="checkbox"/> Emergência					
UNIDADE: DATA: <u>23/11</u> / 2025. HORA: ____ : ____ h					
EMISSOR: DESCRIÇÃO DO PROBLEMA: <u>PORTAS DO ARMÁRIO DE BAIXO DA PIA SOLTAS SEM ACRÍLICO</u>					
LOCALIZAÇÃO: <u>JOAQUIM SOARES</u>					
C S M O.S. ATENDIDA EM: Início: ____ / ____ / 2025 ÀS ____ : ____ h Finalização ____ / ____ / 2025 ÀS ____ : ____ h					
MATERIAL UTILIZADO: <u>ACRÍLICO NOVO</u>					
C L I E N T E RESPONSÁVEL CSM: <u>Lionardo / Capos</u>					
SERVIÇO CONCLUÍDO: <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):					
RECEBIMENTO DO SERVIÇO: NOME: <u>Danielle Lopes</u> DATA: <u>23/11</u> / 2025. HORA: ____ : ____ h ASSINATURA: <u>[Assinatura]</u>					

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



CSM		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS	Emergência
TIPO DE MANUTENÇÃO:		Corretiva	Preventiva	Planejada	<input checked="" type="checkbox"/>	Emergência
UNIDADE:						
DATA:		26 / 11 / 2025.	HORA: _____ : _____ h			
EMISSOR:		KT Leitura				
DESCRÍPCAO DO PROBLEMA:		BOMBA D'ÁGUA				
LOCALIZAÇÃO:		Rua Icurana 2.				
O.S. ATENDIDA EM:		Início: 26 / 11 / 2025	ÀS	_____ :	_____ h	
		Finalização	26 / 11 / 2025	ÀS	_____ :	_____ h
MATERIAL UTILIZADO:		Bomba d'água recém				
		Foi realizada a substituição da bomba				
RESPONSÁVEL CSM:						
SERVIÇO CONCLUÍDO:		<input type="checkbox"/> SIM	NÃO (Motivo):			
C L I E N T E	NOME:	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:				
	X Alessandro e Jóque					
	DATA:	24 / 11 / 2025.	HORA: _____ : _____ h			
	ASSINATURA:	X				



		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS <u>257818</u>	
TIPO DE MANUTENÇÃO:		Corretiva	<input checked="" type="checkbox"/> Preventiva	Planejada	Emergência	
UNIDADE: DATA: <u>25/11</u> 2025.		HORA: <u>18</u> : <u>30</u> h				
EMISSOR:						
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA: <u>ESTAÇO DA CAMA QUÉBRADO</u>						
LOCALIZAÇÃO: <u>MARACANA</u>						
O.S. ATENDIDA EM:		Início: <u>  </u> / <u>2025</u> ÀS <u>  </u> : <u>  </u> h				
		Finalização <u>  </u> / <u>2025</u> ÀS <u>  </u> : <u>  </u> h				
MATERIAL UTILIZADO: <u>PREGOS Ø RE PARO REALIZADO COM SUCESSO</u>						
RESPONSÁVEL CSM: <u>LEONARDO / Carlos</u>						
SERVIÇO CONCLUÍDO: <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):						
RECEBIMENTO DO SERVIÇO:						
C L I E N T E N T E		NOME: <u>X Willian Andrade de Faria</u>				
D A T A :		DATA: <u>25/11/2025</u> HORA: <u>  </u> : <u>  </u> h				
ASSINATURA: <u>m</u>						

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL				Nº OS <u>250451</u>	
TIPO DE MANUTENÇÃO:		Corretiva	Preventiva	Planejada	Emergência		
UNIDADE:							
DATA: <u>25/11/2025</u>		HORA: ____ : ____ h					
EMISSOR:							
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:		<u>Furo de PVC solto no quarto</u>					
LOCALIZAÇÃO: <u>Rua: Sampaio, 39 - Edif 8 - Cond. SICIA</u>							
O.S. ATENDIDA EM:		Inicio: ____ / ____ /2025 ÀS ____ : ____ h					
		Finalização ____ / ____ /2025 ÀS ____ : ____ h					
MATERIAL UTILIZADO:							
RESPONSÁVEL CSM: <u>Eduardo Roberto</u>							
SERVIÇO CONCLUÍDO: <input checked="" type="checkbox"/> SIM		NÃO (Motivo):					
C L I E N T E		RECEBIMENTO DO SERVIÇO:					
NOME: _____							
DATA: <u>25/11/2025</u>		HORA: ____ : ____ h					
ASSINATURA: <u>Edmundo de Oliveira Gomes</u>							

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS <u>257837</u>
TIPO DE MANUTENÇÃO: <input type="checkbox"/> Corretiva <input checked="" type="checkbox"/> Preventiva <input type="checkbox"/> Planejada <input type="checkbox"/> Emergência					
UNIDADE: <u>25/11</u> / 2025. DATA: _____ HORA: _____ h EMISSOR:					
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA: <u>PIA VAZANDO</u>					
LOCALIZAÇÃO: <u>LAVRAS</u>					
O.S. ATENDIDA EM: Início: <u>/ /2025</u> ÀS <u>: </u> h Finalização <u>/ /2025</u> ÀS <u>: </u> h					
MATERIAL UTILIZADO: <u>MASSA PLÁSTICA - e SILICONE</u>					
RESPONSÁVEL CSM: <u>Leandro / Carlos RAPABL / Humberto</u>					
SERVIÇO CONCLUÍDO: <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):					
RECEBIMENTO DO SERVIÇO: CLIE NOME: <u>Eduardo ANDRADE</u> ENTE DATA: <u>25/11</u> / 2025. HORA: _____ h TECN ASSINATURA: <u>J.B.</u>					

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



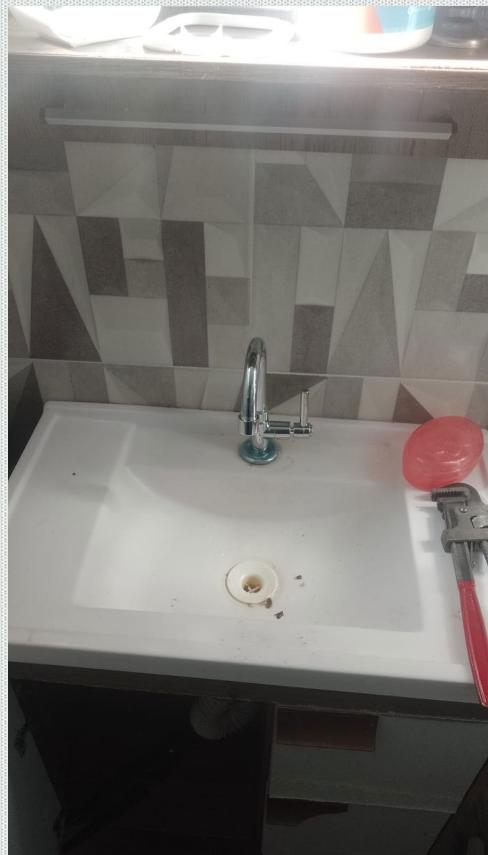

**ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL**

 N° OS 257588

TIPO DE MANUTENÇÃO:	<input type="checkbox"/> Corretiva	<input type="checkbox"/> Preventiva	<input type="checkbox"/> Planejada	<input type="checkbox"/> Emergência
UNIDADE:				
DATA:	<u>25/11</u> / 2025.			
EMISSOR:	HORA: ____ : ____ h			
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:	<u>BANHEIRO</u> <i>Troca do casulo do registro do</i>			
LOCALIZAÇÃO:	<u>RUA: SAMPAIO CORRÊA, 39 - CAS2 - Cond. STELA</u>			
O.S. ATENDIDA EM:	Início: <u>  </u> / <u>  </u> / 2025 ÀS <u>  </u> : <u>  </u> h			
MATERIAL UTILIZADO:	Finalização <u>  </u> / <u>  </u> / 2025 ÀS <u>  </u> : <u>  </u> h			
RESPONSÁVEL CSM:	<u>Naum</u>			
SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO (Motivo): _____		
C L I E N T E	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:			
NOME:				
DATA:	<u>25/11</u> / 2025.			
ASSINATURA:	<u>Jacqueline da silva</u>			
HORA: ____ : ____ h				

		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL				Nº OS	Preventiva		
TIPO DE MANUTENÇÃO:		Corretiva	<input checked="" type="checkbox"/>	Preventiva	<input type="checkbox"/>	Planejada	<input type="checkbox"/>	Emergência	
UNIDADE:									
DATA:		25/11/2025.			HORA:				
EMISSOR:									
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:		Tacos da torneira do banheiro							
LOCALIZAÇÃO:		BIA: SAMPAIO CORRÊA, 39 - CEP 2 - COND. SICLA							
O.S. ATENDIDA EM:		Ínicio:	/	2025	ÀS	:	h		
		Finalização	/	2025	ÀS	:	h		
MATERIAL UTILIZADO:									
RESPONSÁVEL CSM:		Lanardo							
SERVIÇO CONCLUÍDO:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):						
RECEBIMENTO DO SERVIÇO:									
NOME:									
DATA:		25/11/2025.			HORA:				
ASSINATURA:		J. Japulim / IA. da silva							

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



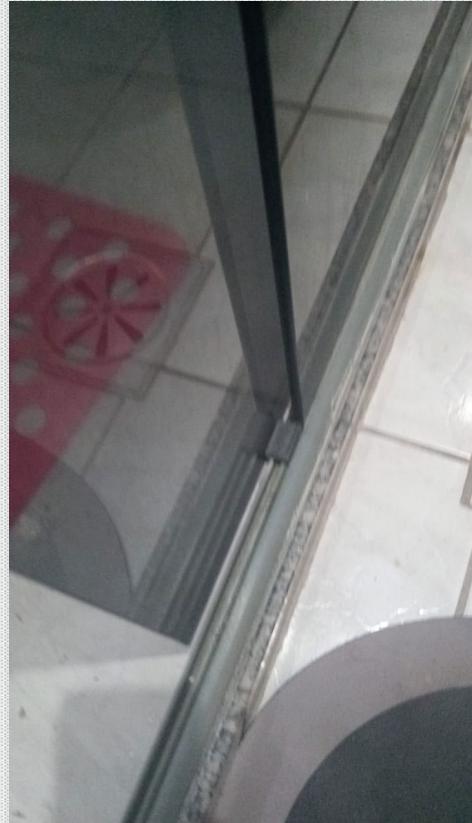
<b>CSM</b>		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS <i>Preventivt</i>	
TIPO DE MANUTENÇÃO:		<input type="checkbox"/> Corretiva	<input checked="" type="checkbox"/> Preventiva	<input type="checkbox"/> Planejada	<input type="checkbox"/> Emergência	
UNIDADE: DATA: <i>25/11/2025.</i>		HORA: ____ : ____ h				
EMISSOR:						
Descrição do problema: <i>Tocha das luminárias do quarto</i>						
Localização: <i>Av. Sampaio Corrêa, 39 - cas, 8 - cond. STEIA</i>						
O.S. ATENDIDA EM:		Ínicio: <i>/ /2025 ÀS ____ : ____ h</i>				
		Finalização <i>/ /2025 ÀS ____ : ____ h</i>				
MATERIAL UTILIZADO: _____ _____						
RESPONSÁVEL CSM: <i>Fernando</i>						
SERVIÇO CONCLUÍDO: <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO (Motivo): _____						
RECEBIMENTO DO SERVIÇO:						
CLIENTE						
NOME: <i>J.S / JI / 2025.</i>						
DATA: <i>25 / 11 / 2025.</i>		HORA: ____ : ____ h				
ASSINATURA: <i>Edilson da Oliveira Gomes</i>						

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



 <b>CSM</b>		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL				Nº OS <u>258099</u>	
TIPO DE MANUTENÇÃO:		Corretiva	Preventiva	Planejada	Emergência		
UNIDADE:							
DATA: <u>26/11/2025.</u>		HORA: ____ : ____ h					
EMISSOR:							
DESCRÍÇÃO DO PROBLEMA: <u>Blindex Com Vidro solto</u>							
LOCALIZAÇÃO: <u>Domingo de marga lhães</u>							
C S M O.S. ATENDIDA EM:		Inicio: ____ / ____ /2025 ÀS ____ : ____ h					
		Finalização ____ / ____ /2025 ÀS ____ : ____ h					
MATERIAL UTILIZADO: <u>Sicagão das rambolinas e olo vidro.</u>							
RESPONSÁVEL CSM:							
SERVIÇO CONCLUÍDO: <input checked="" type="checkbox"/> SIM		NÃO (Motivo):					
C L I E N T E N T E		RECEBIMENTO DO SERVIÇO:					
NOME: <u>deonduma sala ga Frentz</u>							
DATA: <u>26/11/2025.</u>		HORA: ____ : ____ h					
ASSINATURA: <u>Up.</u>							

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL		Nº OS <u>240899</u>
TIPO DE MANUTENÇÃO: <input type="checkbox"/> Corretiva <input type="checkbox"/> Preventiva <input type="checkbox"/> Planejada <input type="checkbox"/> Emergência				
UNIDADE: <u>Rua Nova Friburgo, 437 - RT 94</u> DATA: <u>26/11/2025</u> . HORA: ____ : ____ h				
EMISSOR: DESCRIÇÃO DO PROBLEMA: <u>conserto da Tornade de sala</u>				
LOCALIZAÇÃO: <u>Rua Nova Friburgo, 437 - RT 94</u> C S M O.S. ATENDIDA EM: Início: ____ / ____ /2025 ÀS ____ : ____ h Finalização ____ / ____ /2025 ÀS ____ : ____ h				
MATERIAL UTILIZADO: <u>Tornade nova.</u>				
RESPONSÁVEL CSM: _____				
SERVIÇO CONCLUÍDO: <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO (Motivo): _____				
C L I E N T E	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:			
	NOME: _____ DATA: <u>26/11/2025</u> . HORA: ____ : ____ h			
	ASSINATURA: <u>Leopoldo Vazamento</u>			

 <b>CSM</b> CONSTRUÇÕES		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS <u>958088</u>
<b>TIPO DE MANUTENÇÃO:</b> <input type="checkbox"/> Corretiva <input type="checkbox"/> Preventiva <input type="checkbox"/> Planejada <input type="checkbox"/> Emergência					
<b>UNIDADE:</b> DATA: <u>26/11</u> / 2025.			HORA: ____ : ____ h		
<b>EMISSOR:</b>					
<b>DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:</b> <u>Reparo dos bocais de Jan Park do aquário</u>					
<b>LOCALIZAÇÃO:</b> <u>Rua: Major Fernandes, 437 - RT 24</u>					
C S M	<b>O.S. ATENDIDA EM:</b> Início: ____ / ____ / 2025 ÀS ____ : ____ h				
	Finalização ____ / ____ / 2025 ÀS ____ : ____ h				
<b>MATERIAL UTILIZADO:</b> <u>bocais novos</u>					
<b>RESPONSÁVEL CSM:</b> _____					
<b>SERVIÇO CONCLUÍDO:</b> <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO (Motivo): _____					
C L I E N T E	<b>RECEBIMENTO DO SERVIÇO:</b>				
	<b>NOME:</b> _____				
	DATA: <u>26/11</u> / 2025. HORA: ____ : ____ h				
<b>ASSINATURA:</b> <u>Gea Paula Sacramento</u>					


**ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL** N° OS 250093

<b>TIPO DE MANUTENÇÃO:</b>		Corretiva	Preventiva	Planejada	Emergência
<b>UNIDADE:</b>					
DATA: <u>26/11/2025.</u>		HORA: ____ : ____ h			
<b>EMISSOR:</b>					
<b>DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:</b> <u>Tomada da TV</u>					
<b>LOCALIZAÇÃO:</b> <u>Rua: Mário Fernandes, 437 - RT 24</u>					
<b>C S M</b>	<b>O.S. ATENDIDA EM:</b>		Ínicio: ____ / ____ /2025 ÀS ____ : ____ h		
	Finalização ____ / ____ /2025 ÀS ____ : ____ h				
<b>MATERIAL UTILIZADO:</b> <u>Tomada</u>					
<b>RESPONSÁVEL CSM:</b> _____					
<b>SERVIÇO CONCLUÍDO:</b> <input checked="" type="checkbox"/> SIM   <input type="checkbox"/> NÃO (Motivo): _____					
<b>C L I E N T E</b>	<b>RECEBIMENTO DO SERVIÇO:</b>				
	<b>NOME:</b> <u>Deja Paula Nascimento</u>				
	DATA: <u>26/11/2025.</u>		HORA: ____ : ____ h		
<b>ASSINATURA:</b> _____					

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02


**ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL**

 N° OS 249700

<b>TIPO DE MANUTENÇÃO:</b>		Corretiva	Preventiva	Planejada	Emergência
<b>UNIDADE:</b>					
<b>DATA:</b> <u>26/11</u> / 2025.		<b>HORA:</b> _____ : _____ h			
<b>EMISSOR:</b>					
<b>DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:</b> <u>Troca da Torneira da Pia da Cozinha</u>					
<b>LOCALIZAÇÃO:</b> <u>Rua: Miguel Fennandes, 437 - RT 24</u>					
<b>C S M</b>	<b>O.S. ATENDIDA EM:</b>		<b>Início:</b> _____ / _____ / 2025 ÀS _____ : _____ h		
			<b>Finalização</b> _____ / _____ / 2025 ÀS _____ : _____ h		
<b>MATERIAL UTILIZADO:</b> <u>1 Torneira de cozinha</u>					
<b>RESPONSÁVEL CSM:</b> <u>Leandro</u>					
<b>SERVIÇO CONCLUÍDO:</b> <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO (Motivo): _____					
<b>RECEBIMENTO DO SERVIÇO:</b>					
<b>C L I E N T E</b>	<b>NOME:</b> _____				
	<b>DATA:</b> <u>26/11</u> / 2025. <b>HORA:</b> _____ : _____ h				
	<b>ASSINATURA:</b> <u>A. Quirino, Nascimento</u>				

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02

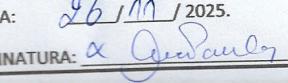
		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL		Nº OS <u>237173</u>
<b>TIPO DE MANUTENÇÃO:</b> <input type="checkbox"/> Corretiva <input type="checkbox"/> Preventiva <input type="checkbox"/> Planejada <input type="checkbox"/> Emergência				
<b>UNIDADE:</b> <b>DATA:</b> <u>26/11</u> / 2025. <b>HORA:</b> ____ : ____ h				
<b>EMISSOR:</b>				
<b>DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:</b> <u>Troca de Tomada da Cozinha</u>				
<b>LOCALIZAÇÃO:</b> <u>Rua: Miguel Fennandes, 437 - RT 24</u>				
C S M	<b>O.S. ATENDIDA EM:</b> Início: ____ / ____ / 2025 ÀS ____ : ____ h Finalização ____ / ____ / 2025 ÀS ____ : ____ h			
	<b>MATERIAL UTILIZADO:</b> <u>Tomadas</u>			
<b>RESPONSÁVEL CSM:</b> <u>Jeano</u>				
<b>SERVIÇO CONCLUÍDO:</b> <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):				
C L I E N T E	<b>RECEBIMENTO DO SERVIÇO:</b>			
	<b>NOME:</b> _____			
	<b>DATA:</b> <u>26/11/2025.</u> <b>HORA:</b> ____ : ____ h			
<b>ASSINATURA:</b> <u>X/01/2025 - Paulo Nascimento</u>				

 <b>CSM</b> CONSTRUÇÕES		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS <u>237256</u>	
TIPO DE MANUTENÇÃO:		Corretiva	Preventiva	Planejada	Emergência	
UNIDADE: DATA: <u>26/11</u> 2025.		HORA: ____ : ____ h				
EMISSOR:						
DESCRÍÇÃO DO PROBLEMA: <u>Troca do assento da cadeira do BANCO</u>						
LOCALIZAÇÃO: <u>RUA: MIGUEL FERNANDES, 437 - BT 294</u>						
O.S. ATENDIDA EM:		Inicio: <u>  /  /2025</u> ÀS <u>  :  </u> h				
		Finalização <u>  /  /2025</u> ÀS <u>  :  </u> h				
MATERIAL UTILIZADO: <u>1 Assento de cadeira.</u>						
RESPONSÁVEL CSM: _____						
SERVIÇO CONCLUÍDO: <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO (Motivo): _____						
RECEBIMENTO DO SERVIÇO:						
C L I E N T E	NOME: _____					
	DATA: <u>26/11/2025.</u>		HORA: ____ : ____ h			
ASSINATURA: <u>Danielle Nascimento</u>						

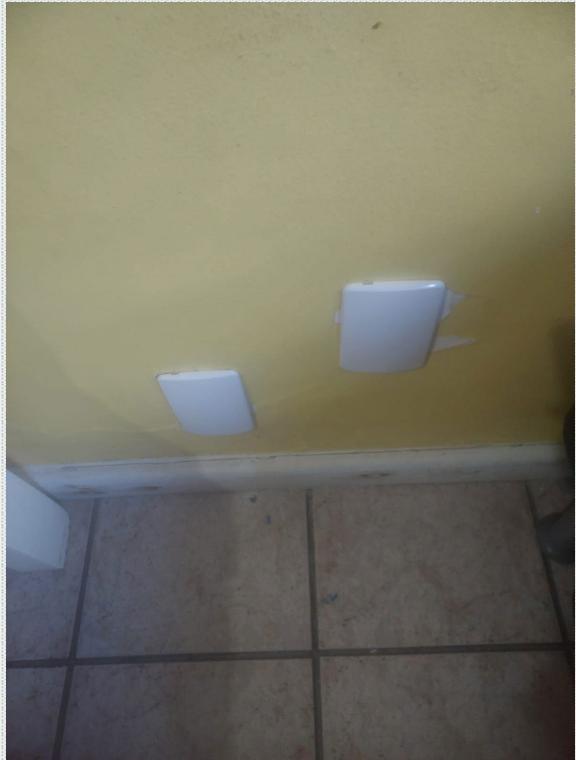
		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS	Frm 06
TIPO DE MANUTENÇÃO:		<input type="checkbox"/> Corretiva	<input type="checkbox"/> Preventiva	<input type="checkbox"/> Planejada	<input checked="" type="checkbox"/> Emergência	
UNIDADE:						
DATA:		26/11/2025			HORA:	: h
EMISSOR:		Nan				
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:		CANO QUEBRADO, FOI FEITO O REPARO NA CONEXÃO.				
LOCALIZAÇÃO:		Bela vista				
O.S. ATENDIDA EM:		Início: 26/11/2025	ÀS	: h		
		Finalização	/2025	ÀS	: h	
MATERIAL UTILIZADO:		VMA LUVA DE 25MM				
RESPONSÁVEL CSM:		Nan, Roboter				
SERVIÇO CONCLUÍDO:		<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):			
CLIENTE		RECEBIMENTO DO SERVIÇO:				
NOME:		Fábio Costa Paula.				
DATA:		26/11/2025.			HORA:	: h
ASSINATURA:						

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



CSM		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS
					R/Preventiva
TIPO DE MANUTENÇÃO:		Corretiva	Preventiva	Planejada	Emergência
UNIDADE: DATA:		26/11/2025.			
EMISSOR:					
DESCRÍÇÃO DO PROBLEMA:		Colocação 9 Tampa Cegas no avante			
LOCALIZAÇÃO: C.S.M. O.S. ATENDIDA EM:		Dra: Miguel Fernandes, 433 - RT 94			
		Início:	/2025	ÀS	: h
		Finalização	/2025	ÀS	: h
MATERIAL UTILIZADO:					
RESPONSÁVEL CSM:					
SERVIÇO CONCLUÍDO:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		NÃO (Motivo):	
RECEBIMENTO DO SERVIÇO:					
C L I E N T E	NOME:				
	DATA:	26/11/2025.			
	ASSINATURA:				

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02





**CSM**  
CONSTRUÇÕES

## LIMPEZA ALTA E CONSERVAÇÃO



CSM

## **ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL**

Nº OS Preventiva

 CSM		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS	Preventiva			
TIPO DE MANUTENÇÃO:		<input type="checkbox"/>	Corretiva	<input checked="" type="checkbox"/>	Preventiva	<input type="checkbox"/>	Planejada	<input type="checkbox"/>	Emergência
UNIDADE:									
DATA:		<u>06/11</u> / 2025.			HORA: ____ : ____ h				
EMISSOR:									
DESCRÍÇÃO DO PROBLEMA:					<u>EX de Passagem e 1 Tomada</u>				
LOCALIZAÇÃO:					<u>Rua: Miguel Fannandes, 937 - LT 24</u>				
C S M		O.S. ATENDIDA EM:	Início:	<u>  </u> /2025	ÀS	<u>  </u> :	<u>  </u>	h	
			Finalização	<u>  </u> /2025	ÀS	<u>  </u> :	<u>  </u>	h	
MATERIAL UTILIZADO:									
RESPONSÁVEL CSM:									
SERVIÇO CONCLUÍDO:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM				NÃO (Motivo): _____			
C L I E N T E		RECEBIMENTO DO SERVIÇO:							
NOME:									
DATA:		<u>06/11</u> / 2025.			HORA: ____ : ____ h				
ASSINATURA:		<u>Claudia Nascimento</u>							

CSM Modelo OS Rev02


**CSM**
**ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL**
**Nº OS 257043**

TIPO DE MANUTENÇÃO:	Corretiva	Preventiva	Planejada	Emergência
UNIDADE:				
DATA:	27/11/2025.	HORA: ____ : ____ h		
EMISSOR:	NFM			
DESCRÍÇÃO DO PROBLEMA:	BARRA DE PROTEÇÃO ESTÁ QUEBRADA E FOI RETIRADA.			
LOCALIZAÇÃO:	PROJETADA 104			
O.S. ATENDIDA EM:	Início: ____ / ____ /2025 ÀS ____ : ____ h			
	Finalização ____ / ____ /2025 ÀS ____ : ____ h			
MATERIAL UTILIZADO:				
RESPONSÁVEL CSM:	Norma , ROBERTO			
SERVIÇO CONCLUÍDO:	SIM	NÃO (Motivo):		
RECEBIMENTO DO SERVIÇO:				
CLIENTE				
NOME:	Fáline SIlva Rodrigues.			
DATA:	27/11/2025.	HORA: ____ : ____ h		
ASSINATURA:				

CSM		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL					Nº OS 251265
		TIPO DE MANUTENÇÃO:	Corretiva	Preventiva	Planejada	Emergência	
UNIDADE:	27/11/2025.	HORA: ____ : ____ h					
DATA:							
EMISSOR:							
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:	TROCA DA BICA BANHEIRO						
LOCALIZAÇÃO:	PT 46 RODINGUAS CALDAS						
O.S. ATENDIDA EM:		início: ____ / ____ /2025	ÀS	____ : ____ h			
		Finalização	____ / ____ /2025	ÀS	____ : ____ h		
MATERIAL UTILIZADO:	1 BICA						
RESPONSÁVEL CSM:							
SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM		NÃO (Motivo):				
C L I E N T E	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:						
NOME:	Ricardo Alves de Souza						
DATA:	27/11/2025.						
ASSINATURA:							
HORA: 10 : 10 h							

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02

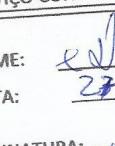


CSM		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL				Nº OS <u>217022</u>	
		TIPO DE MANUTENÇÃO:	Corretiva	Preventiva	Planejada	Emergência	
UNIDADE:	<u>2711</u>						
DATA:	<u>27/11/2025</u>			HORA:	<u> </u>	h	
EMISSOR:							
DESCRÍÇÃO DO PROBLEMA:	<u>Troca da Porta do Quarto, Casa 2</u>						
LOCALIZAÇÃO:	<u>Rua: SAMPAIO CORDEIRO, 39 – Condomínio SICLA</u>						
O.S. ATENDIDA EM:	C S M	Início: <u> </u> / <u> </u> /2025 ÀS <u> </u> : <u> </u> h	Finalização <u> </u> / <u> </u> /2025 ÀS <u> </u> : <u> </u> h				
MATERIAL UTILIZADO:	<u>Porta nova</u>						
RESPONSÁVEL CSM:	<u>Naum, Roberto</u>						
SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):						
RECEBIMENTO DO SERVIÇO:							
CL I E N T E	NOME:						
DATA:	<u>27/11/2025</u>		HORA:	<u> </u>	h		
ASSINATURA:	<u>A Jacqueline dos Anjos de Souza da Silva</u>						

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



<b>CSM</b> CONSTRUÇÕES		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS <u>258462</u>
TIPO DE MANUTENÇÃO:		Corretiva <input checked="" type="checkbox"/>	Preventiva <input type="checkbox"/>	Planejada <input type="checkbox"/>	Emergência <input type="checkbox"/>
UNIDADE:					
DATA: <u>27/11/2025.</u>		HORA: ____ : ____ h			
EMISSOR:					
Descrição do problema: <u>CUBA DA COZINHA SOLTA</u>					
Localização: <u>ROBERTO DOYLE MAIS</u>					
O.S. ATENDIDA EM:		Ínicio: <u>/ /2025</u> ÀS ____ : ____ h			
		Finalização <u>/ /2025</u> ÀS ____ : ____ h			
MATERIAL UTILIZADO: <u>MASSA PLÁSTICA, PARA FIXAÇÃO DA CUBA</u>					
RESPONSÁVEL CSM: <u>Leonardo / Rafa / Carlos</u>					
SERVIÇO CONCLUÍDO: <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):					
C L I E N T E	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:				
	NOME: <u>J. felíx amar</u>				
	DATA: <u>27/11/2025.</u>		HORA: ____ : ____ h		
ASSINATURA: <u>X Rua Roberto Doyle mais 31</u>					

CSM		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS
TIPO DE MANUTENÇÃO:		<input checked="" type="checkbox"/> Corretiva	<input checked="" type="checkbox"/> Preventiva	<input type="checkbox"/> Planejada	<input type="checkbox"/> Emergência
UNIDADE:	DATA:	27/11/2025.			
EMISSOR:	HORA: ____ : ____ h				
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA: Boia Ruim					
LOCALIZAÇÃO: I CURRANA 2					
O.S. ATENDIDA EM:	Início:	/	2025	ÀS	____ : ____ h
	Finalização:	/	2025	ÀS	____ : ____ h
MATERIAL UTILIZADO: Boia Nova					
RESPONSÁVEL CSM: LEONARDO   CARLOS   RAFael					
SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:		
C L I E N T E	NOME:	Rayana Susino		HORA: ____ : ____ h	
	DATA:	27/11/2025.			
	ASSINATURA:				

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



 CSM		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL				Nº OS
TIPO DE MANUTENÇÃO:		<input type="checkbox"/> Corretiva	<input checked="" type="checkbox"/> Preventiva	<input type="checkbox"/> Planejada	<input type="checkbox"/> Emergência	preventiva
UNIDADE:		27/11/2025.				
DATA:		HORA: _____ : _____ h				
EMISOR:						
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:		ROPA NO TETO GESSO				
LOCALIZAÇÃO:		RT 46 RODRIGUES CALDAS				
C S M O.S. ATENDIDA EM:		Ínicio: _____ / 2025	ÀS	_____ :	h	
		Finalização _____ / 2025	ÀS	_____ :	h	
MATERIAL UTILIZADO:		GESSO				
RESPONSÁVEL CSM:						
SERVIÇO CONCLUÍDO:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):			
C L I E N T E NOME:		PRISCILA COSTA DA SILVA				RECEBIMENTO DO SERVIÇO:
DATA:		27/11/2025.				HORA: 10 : 10 h
ASSINATURA:						

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



 <b>CSM</b>		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS
Corretiva <input checked="" type="checkbox"/> Preventiva <input type="checkbox"/> Planejada <input type="checkbox"/> Emergência					
UNIDADE:					
DATA:	27/11/2025.				
EMISSOR:					
DESCRÍPCAO DO PROBLEMA:	DES LARGA VAZANDO DIRETO, CORRENTE QUEBRADA				
LOCALIZAÇÃO:	TURANA				
O.S. ATENDIDA EM:	Início:	/	/2025	ÀS	: h
	Finalização	/	/2025	ÀS	: h
MATERIAL UTILIZADO:	HOUVE UM IMPROVISO INOCIGENTE DA EQUIPE CSM				
RESPONSÁVEL CSM:	LEONARDO / CARLOS / RAFA				
SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):			
C L I E N T E	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:				
ASSINATURA:	X Tamáris Sampaio e Young.				

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS	Preventiva	6
TIPO DE MANUTENÇÃO:		Corretiva	<input checked="" type="checkbox"/> Preventiva	Planejada	Emergência		
UNIDADE:							
DATA: 27/11/2025.		HORA: ____ : ____ h					
EMISSOR:							
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:		CASA SEM CHUVEIRO					
LOCALIZAÇÃO:		RUA TEÓDO SÍO					
O.S. ATENDIDA EM:		Início: ____ / ____ /2025	ÀS	____ : ____ h			
		Finalização ____ / ____ /2025	ÀS	____ : ____ h			
MATERIAL UTILIZADO:		INSTALAÇÃO DE CHUVEIRO NOVO					
RESPONSÁVEL CSM:		LEONARDO / CARLOS / RAFAEL					
SERVIÇO CONCLUÍDO:		<input checked="" type="checkbox"/> SIM		NÃO (Motivo):			
CL I E N T E		RECEBIMENTO DO SERVIÇO:					
NOME: <u>Ricarana S. R. Rejaneira</u>							
DATA: 27/11/2025.		HORA: ____ : ____ h					
ASSINATURA: <u>X</u>							

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



<b>CSM</b>		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL				Nº OS <u>corretiva</u>	
TIPO DE MANUTENÇÃO:		<input checked="" type="checkbox"/> Corretiva	<input type="checkbox"/> Preventiva	<input type="checkbox"/> Planejada	<input type="checkbox"/> Emergência		
UNIDADE:							
DATA:	<u>27/11</u> 2025.	HORA: ____ : ____ h					
EMISSOR:							
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:	<u>SIFÃO QUE BRINCO</u>						
LOCALIZAÇÃO:	<u>LT 46 RODRIGUES CALDAS</u>						
O.S. ATENDIDA EM:		Início: <u>/ /2025</u> ÀS <u>: </u> h					
		Finalização <u>/ /2025</u> ÀS <u>: </u> h					
MATERIAL UTILIZADO:	<u>1 SIFÃO</u>						
RESPONSÁVEL CSM:							
SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):					
C L I E N T E		RECEBIMENTO DO SERVIÇO:					
NOME: <u>PRISCILA COSTA DA SILVA</u>							
DATA: <u>27/11 /2025.</u>		HORA: <u>10 : 10</u> h					
ASSINATURA: <u>P</u>							

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



 <b>CSM</b>		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS <u>Corretiva</u>
<b>TIPO DE MANUTENÇÃO:</b> <input checked="" type="checkbox"/> Corretiva <input type="checkbox"/> Preventiva <input type="checkbox"/> Planejada <input type="checkbox"/> Emergência					
<b>UNIDADE:</b> <b>DATA:</b> <u>24/11/2025.</u> <b>HORA:</b> _____ : _____ h					
<b>EMISSOR:</b>					
<b>DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:</b> <u>DÉSCARGA COM VAZIA NESTO INTÉRNUO</u>					
<b>LOCALIZAÇÃO:</b> <u>ILURANA</u>					
C S M	<b>O.S. ATENDIDA EM:</b> Início: ____ / ____ /2025 ÀS ____ : ____ h Finalização ____ / ____ /2025 ÀS ____ : ____ h				
	<b>MATERIAL UTILIZADO:</b> <u>KIT DÉSCARGA NOVO</u>				
<b>RESPONSÁVEL CSM:</b> <u>LEONARDO   Carlos   RAPHAEL</u>					
<b>SERVIÇO CONCLUÍDO:</b> <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):					
C L I E N T E	<b>RECEBIMENTO DO SERVIÇO:</b>				
	<b>NOME:</b> <u>Camixim</u>				
	<b>DATA:</b> <u>24/11/2025.</u> <b>HORA:</b> _____ : _____ h				
<b>ASSINATURA:</b> <u>Camixim Serpa e Souza</u>					

CSM		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL			Nº OS
					256635
TIPO DE MANUTENÇÃO:		Corretiva	Preventiva	Planejada	Emergência
UNIDADE:					
DATA: 28/11/2025.		HORA: ____ : ____ h			
EMISOR:					
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:		INSTALAÇÃO DE PUXADOR			
LOCALIZAÇÃO: Sítio Luis de Brito					
C S M		O.S. ATENDIDA EM:	Início: ____ / ____ /2025 ÀS ____ : ____ h		
		Finalização ____ / ____ /2025 ÀS ____ : ____ h			
MATERIAL UTILIZADO: Puxador novo.					
RESPONSÁVEL CSM:					
SERVIÇO CONCLUÍDO: <input checked="" type="checkbox"/> SIM		NÃO (Motivo):			
C L I E N T E		RECEBIMENTO DO SERVIÇO:			
NOME: Robson M. Santos					
DATA: 28/11/2025.		HORA: ____ : ____ h			
ASSINATURA: 					



ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL N° OS 256319

TIPO DE MANUTENÇÃO:	<input type="checkbox"/> Corretiva	<input type="checkbox"/> Preventiva	<input type="checkbox"/> Planejada	<input type="checkbox"/> Emergência
UNIDADE:				
DATA:	28/12/2025.			
EMISSOR:				
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:	Fechadura com degeito			
LOCALIZAÇÃO:	Av. mente vidente			
O.S. ATENDIDA EM:	Inicio: _____ / _____ /2025	ÀS	_____ :	h
	Finalização _____ / _____ /2025	ÀS	_____ :	h
MATERIAL UTILIZADO:				
RESPONSÁVEL CSM:				
SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	NÃO (Motivo):		
C L I E N T E	NOME: <i>Marcos Carvalho da Silveira</i>	RECEBIMENTO DO SERVIÇO:		
	DATA: 28/12/2025.	HORA: _____ : _____ h		
ASSINATURA:	<i>(Assinatura)</i>			

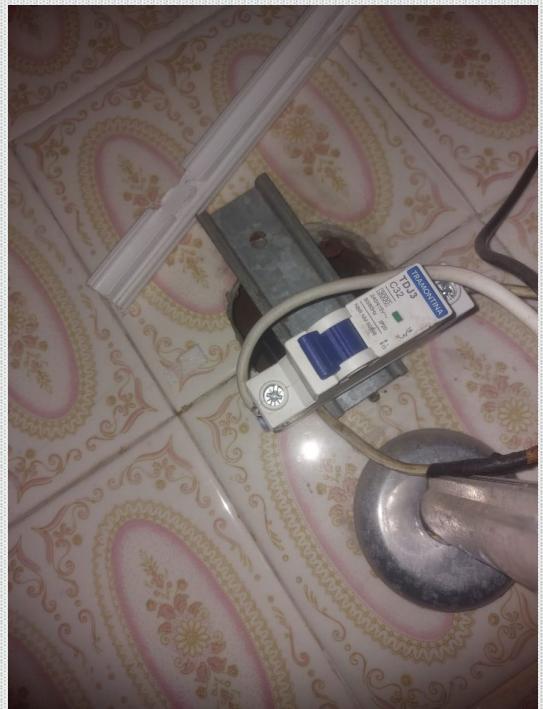
CSM\_Modelo\_OS\_Rev02




**ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL** N° OS 253940

<b>TIPO DE MANUTENÇÃO:</b>		Corretiva	Preventiva	Planejada	Emergência	
<b>UNIDADE:</b>						
DATA: <u>28/11/2025.</u>		HORA: ____ : ____ h				
<b>EMISSOR:</b>						
<b>DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:</b> <u>TROCA DE DISJUNTOR DO CHUVEIRO</u>						
<b>LOCALIZAÇÃO:</b> <u>SRT Luís de Brito.</u>						
<b>O.S. ATENDIDA EM:</b>		Início: ____ / ____ /2025 ÀS ____ : ____ h				
		Finalização ____ / ____ /2025 ÀS ____ : ____ h				
<b>MATERIAL UTILIZADO:</b> _____ _____ _____						
<b>RESPONSÁVEL CSM:</b> _____						
<b>SERVIÇO CONCLUÍDO:</b> <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO (Motivo): _____						
<b>C L I E N T E</b>	<b>RECEBIMENTO DO SERVIÇO:</b>					
	<b>NOME:</b> <u>Robson M. Santos</u>					
	<b>DATA:</b> <u>28/11/2025.</u>		HORA: ____ : ____ h			
<b>ASSINATURA:</b> <u>Robson</u>						

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



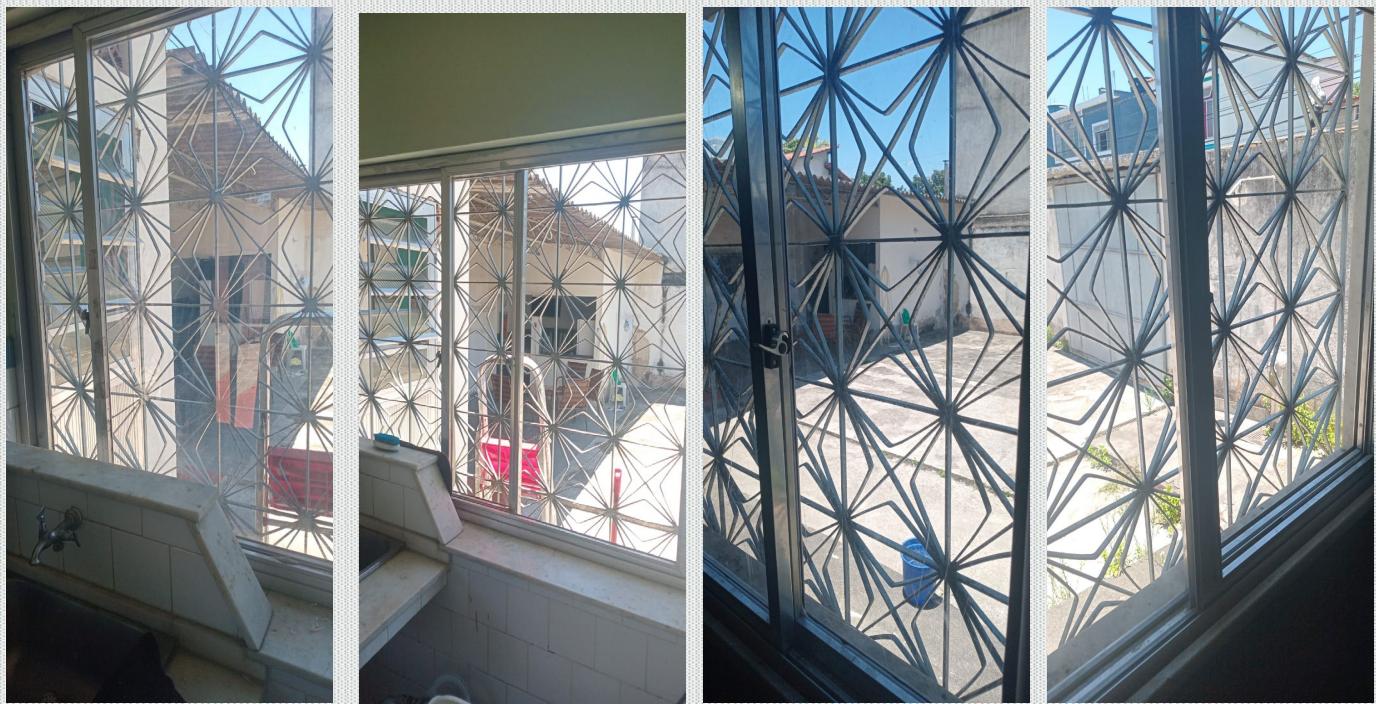
ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL N° OS 2 58388				
TIPO DE MANUTENÇÃO:	Corretiva <input checked="" type="checkbox"/>	Preventiva <input type="checkbox"/>	Planejada <input type="checkbox"/>	Emergência <input type="checkbox"/>
UNIDADE:				
DATA:	29/11/2025			
HORA:	_____ : _____ h			
EMISSOR:				
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA:	TURBULADA COM AR			
LOCALIZAÇÃO:	VOUGICER/ maestro Henrique Vougeley.			
O.S. ATENDIDA EM:	Inicio: _____ / _____ /2025	ÀS	_____ :	h
	Finalização _____ / _____ /2025	ÀS	_____ :	h
MATERIAL UTILIZADO:	MÃO DE OBRA ESPECIALIZADA			
RESPONSÁVEL CSM:	Leonardo			
SERVIÇO CONCLUÍDO:	<input checked="" type="checkbox"/> SIM	NÃO (Motivo):		
RECEBIMENTO DO SERVIÇO:				
CLIENTE	NOME: <u>Xifuyama da S. Jofy</u>			
	DATA: 29/11/2025			
	HORA: _____ : _____ h			
ASSINATURA:	<u>X</u>			

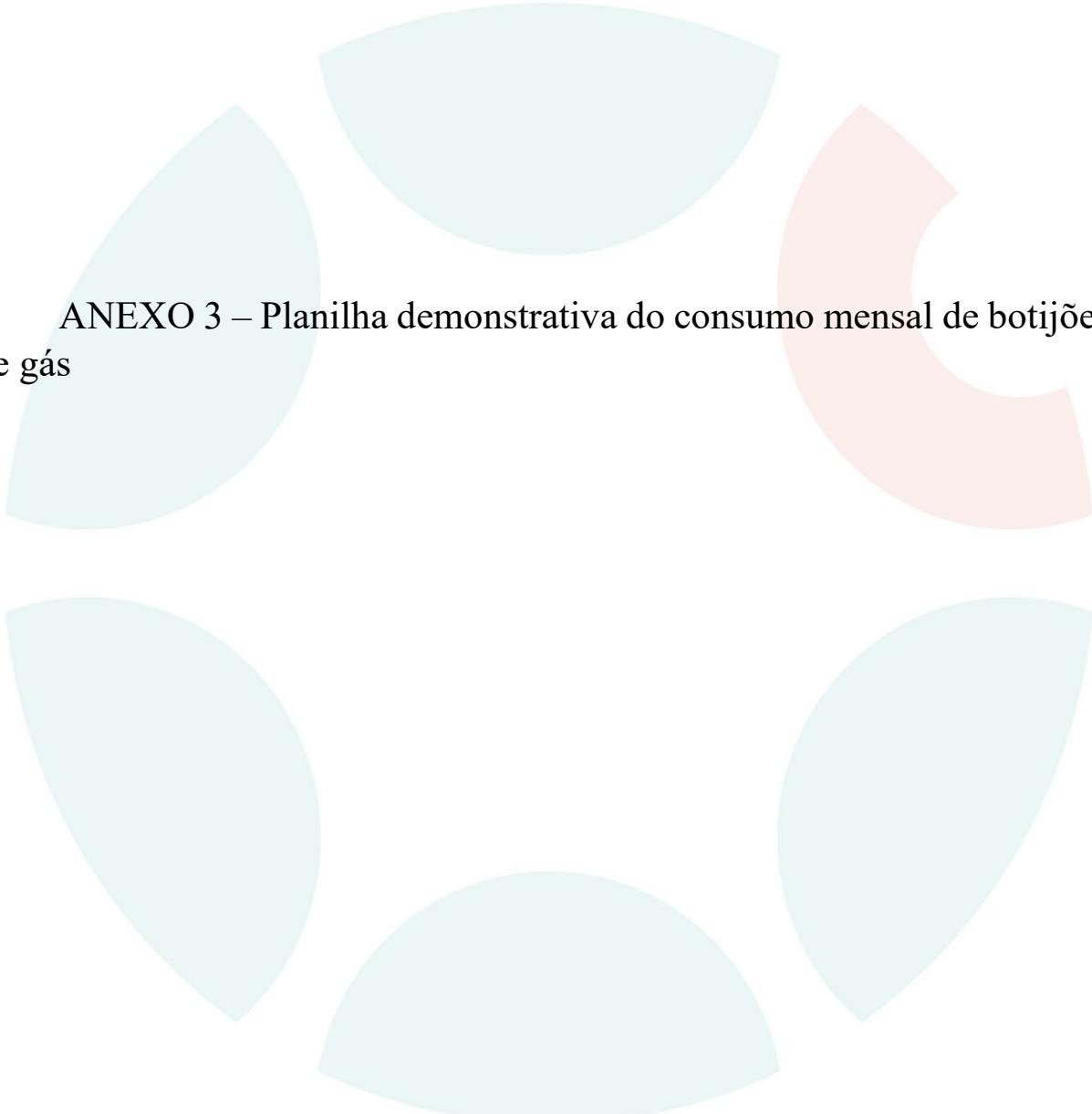
CSM\_Modelo\_OS\_Rev02



		ORDEM DE SERVIÇO - MANUTENÇÃO PREDIAL				Nº OS
		Corretiva	Preventiva	Planejada	Emergência	
UNIDADE:						
DATA: <u>30/11/2025.</u>		HORA: _____ h				
EMISSOR:						
DESCRIÇÃO DO PROBLEMA: <u>Acrílico quebrado</u>						
LOCALIZAÇÃO: <u>ETU BIOS ESTEVES</u>						
C S M O.S. ATENDIDA EM:		Início: <u>/ /2025</u> ÀS <u>: </u> h	Finalização <u>/ /2025</u> ÀS <u>: </u> h			
MATERIAL UTILIZADO: <u>GELO CASA DE ACRÍLICO</u>						
RESPONSÁVEL CSM: <u>ADENILDO</u>						
SERVIÇO CONCLUÍDO: <input checked="" type="checkbox"/> SIM		<input type="checkbox"/> NÃO (Motivo):				
C L I E N T E NOME: <u>Daniela Almeida</u>		RECEBIMENTO DO SERVIÇO:				
DATA: <u>30/11/2025.</u>		HORA: _____ h				
ASSINATURA: <u>Daniela Almeida</u>						

CSM\_Modelo\_OS\_Rev02





### ANEXO 3 – Planilha demonstrativa do consumo mensal de botijões de gás



## CHAMADOS DE GÁS - NOVEMBRO - 2025

Chamados	Cliente	Assunto	Departamento	Categoria	Data de Criação	Última Situação
258950	CAPS SIMAO BACAMARTE	RT Menezes - Recarga de gás	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	29/11/2025	Respondido, aguardando resposta do cliente
258928	CAPS ARTHUR BISPO DO ROSARIO SEG 2	Botijão de gás- CASA 6 Stella	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	28/11/2025	Respondido, aguardando resposta do cliente
258920	CAPS ARTHUR BISPO DO ROSARIO SEG 1	Recarga de gás para a RT 65	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	28/11/2025	Respondido, aguardando resposta do cliente
258913	CAPS ARTHUR BISPO DO ROSARIO SEG 2	Botijão de gás- Rua Adauto Botelho 12	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	28/11/2025	Respondido, aguardando resposta do cliente
258659	CAPS ARTHUR BISPO DO ROSARIO SEG STELA DO PATROCINIO 4	Recarga de gás - Casa 2	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	28/11/2025	Respondido, aguardando resposta do cliente
258612	CAPS CLARICE LISPECTOR SEG 1	Pedido de gás	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	27/11/2025	Finalizada
258476	CAPS CLARICE LISPECTOR SEG 2	Recarga de Gás RT Fabio Luz	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	27/11/2025	Finalizada
258458	CAPS MANOEL DE BARROS SEG 3	Botijão para RT 41 Gralha Sobrado	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	27/11/2025	Finalizada
258329	CAPS DIRCINHA E LINDA BATISTA	solicito gás para residência 32	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	26/11/2025	Finalizada
258257	CAPS MANOEL DE BARROS SEG 4	GÁS RESERVA - RT 51	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	26/11/2025	Finalizada
258108	CAPS JOAO FERREIRA	recarga de gas	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	25/11/2025	Finalizada
258107	CAPS JOAO FERREIRA	recarga de gas	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	25/11/2025	Finalizada
258077	CAPS FERNANDO DINIZ	Gas- RAMOS	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	25/11/2025	Finalizada
258058	CAPS LIMA BARRETO	Recarga de gás RT 21	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	25/11/2025	Finalizada
258055	CAPS LIMA BARRETO	Recarga de Gás RT 62	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	25/11/2025	Finalizada
258054	CAPS LIMA BARRETO	Recarga de Gás RT 23 Manoel Rodrigues de Moura	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	25/11/2025	Finalizada
257839	CAPS JOAO FERREIRA	recarga de gas	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	25/11/2025	Finalizada
257697	CAPS FERNANDO DINIZ	penha 2- GAS	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	24/11/2025	Finalizada
257537	CAPS NEUSA SANTOS SOUZA	Recarga do gás de cozinha no SRT 89 Padre Josino	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	24/11/2025	Finalizada
257514	CAPS MARIA DO SOCORRO SANTOS	Recarga de gás	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	24/11/2025	Finalizada
257451	CAPS RUBENS CORREA	Gás reservo em uso	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	24/11/2025	Finalizada
257435	CAPS TORQUATO NETO	Gás RT Domingos de Magalhães	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	24/11/2025	Finalizada
257401	CAPS FERNANDO DINIZ	penha - gas	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	23/11/2025	Finalizada
257399	CAPS PROFETA GENTILEZA	Reposição de gás	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	23/11/2025	Respondido, aguardando resposta do cliente
257398	CAPS PROFETA GENTILEZA	Reposição de gás	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	23/11/2025	Respondido, aguardando resposta do cliente
257397	CAPS PROFETA GENTILEZA	Reposição de gás	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	23/11/2025	Respondido, aguardando resposta do cliente
257352	CAPS ARTHUR BISPO DO ROSARIO SEG 1	Recarga de gás para a RT 63	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	21/11/2025	Finalizada
257217	CAPS ARTHUR BISPO DO ROSARIO SEG STELA DO PATROCINIO 3	SOLICITAÇÃO DE GÁS	RECARGA DE GÁS - SRT	P45 - LARGA ESCALA	19/11/2025	Finalizada
256967	CAPS MANOEL DE BARROS SEG 3	Recarga de gás RT 40	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	18/11/2025	Finalizada
256831	CAPS RUBENS CORREA	Gás reservo em uso	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	18/11/2025	Finalizada
256829	CAPS RUBENS CORREA	Gás reservo em uso	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	18/11/2025	Finalizada
256820	CAPS JOAO FERREIRA	recarga de gas	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	18/11/2025	Finalizada
256590	CAPS ARTHUR BISPO DO ROSARIO SEG 1	Recarga de gás para a RT 59	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	17/11/2025	Finalizada
256587	CAPS ARTHUR BISPO DO ROSARIO SEG 1	Recarga de gás para a RT 58	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	17/11/2025	Finalizada
256408	CAPS MARIA DO SOCORRO SANTOS	Recagea de gás - casa 202	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	16/11/2025	Finalizada
255994	CAPS RUBENS CORREA	Gás reservo em uso	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	15/11/2025	Finalizada
255993	CAPS DIRCINHA E LINDA BATISTA	solicitei recarga para RT 08	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	13/11/2025	Finalizada
255777	CAPS JOAO FERREIRA	Solicitação de gás	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	12/11/2025	Finalizada
255776	CAPS JOAO FERREIRA	Solicitação de gás	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	12/11/2025	Finalizada
255679	CAPS ARTHUR BISPO DO ROSARIO SEG 2	Botijão de gás- Rua Cagu 279-Taquara	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	12/11/2025	Finalizada
255632	CAPS ARTHUR BISPO DO ROSARIO SEG 1	Recarga de gás para a RT 59	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	12/11/2025	Finalizada
255616	CAPS PEDRO PELLEGRINO	Recarga de Gás - Barcelos	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	12/11/2025	Finalizada
255575	CAPS CARLOS AUGUSTO MAGAL	Reposição de Gás	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	12/11/2025	Finalizada
255460	CAPS ARTHUR BISPO DO ROSARIO SEG 1	Recarga de gás da RT 64	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	11/11/2025	Finalizada
255435	CAPS PEDRO PELLEGRINO	Solicitação de Gás - Coxito	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	11/11/2025	Finalizada
255434	CAPS PEDRO PELLEGRINO	Solicitação de Gás - Jícaras	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	11/11/2025	Finalizada
255322	CAPS MANOEL DE BARROS SEG 1	Pedido de gás	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	11/11/2025	Finalizada
255314	CAPS EAT SEVERINO DOS SANTOS	Solicitação de gas	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	10/11/2025	Finalizada
255305	CAPS LIMA BARRETO	Recarga de Gás RT 85 RANGEL PESTANA	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	10/11/2025	Finalizada
255260	CAPS ERNESTO NAZARETH	recarga de gás	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	10/11/2025	Finalizada
255255	CAPS ARTHUR BISPO DO ROSARIO SEG STELA DO PATROCINIO 4	Gás reserva - Projetao 105	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	10/11/2025	Finalizada
255202	CAPS MANOEL DE BARROS SEG 1	Pedido de gás	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	10/11/2025	Finalizada
255151	CAPS CARLOS AUGUSTO MAGAL	Reposição de Gás	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	10/11/2025	Finalizada
255141	CAPS CLARICE LISPECTOR SEG 1	Solicitação de gás	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	10/11/2025	Finalizada
255108	CAPS ARTHUR BISPO DO ROSARIO SEG STELA DO PATROCINIO 4	Gás - Gramado	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	10/11/2025	Finalizada
255055	CAPS ARTHUR BISPO DO ROSARIO SEG STELA DO PATROCINIO 4	2 Gas para casa 10	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	10/11/2025	Finalizada
255035	CAPS TORQUATO NETO	Gás RT Lavras	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	10/11/2025	Finalizada
254988	CAPS MANOEL DE BARROS SEG 3	Solicitação de gás RT 41 Gralha Sobrado	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	08/11/2025	Finalizada
254825	CAPS FERNANDO DINIZ	reposição de gas	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	07/11/2025	Finalizada
254620	CAPS ARTHUR BISPO DO ROSARIO SEG STELA DO PATROCINIO 4	Envio do segundo gás da casa 2	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	06/11/2025	Finalizada
254463	CAPS ARTHUR BISPO DO ROSARIO SEG 2	Botijão de gás- CASA 9	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	06/11/2025	Finalizada
254412	CAPS RUBENS CORREA	Gás reservo em uso	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	06/11/2025	Finalizada
254119	CAPS MANOEL DE BARROS SEG 3	Solicitação de gás RT 29 Apiaçás	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	04/11/2025	Finalizada
254025	CAPS MANOEL DE BARROS SEG 4	recarga de gás - RT 51	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	04/11/2025	Finalizada
253922	CAPS NEUSA SANTOS SOUZA	Recarga do gás de cozinha da RT 89	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	04/11/2025	Finalizada
253718	CAPS ARTHUR BISPO DO ROSARIO SEG 1	Recarga de gás para a RT 63	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	03/11/2025	Finalizada
253717	CAPS ARTHUR BISPO DO ROSARIO SEG 1	Recarga de gás para a RT 63	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	03/11/2025	Finalizada
253662	CAPS DIRCINHA E LINDA BATISTA	solicito gás RT 68	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	03/11/2025	Finalizada
253661	CAPS DIRCINHA E LINDA BATISTA	gás comun RT 32	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	03/11/2025	Finalizada
253659	CAPS DIRCINHA E LINDA BATISTA	gás comun RT 08	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	03/11/2025	Finalizada
253627	CAPS ARTHUR BISPO DO ROSARIO SEG 1	Recarga de gás para a RT 64	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	03/11/2025	Finalizada
253625	CAPS ARTHUR BISPO DO ROSARIO SEG 1	Recarga de gás para a RT 59	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	03/11/2025	Finalizada
253624	CAPS ARTHUR BISPO DO ROSARIO SEG 1	Recarga de gás para a RT 58	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	03/11/2025	Finalizada
253610	CAPS MARIA DO SOCORRO SANTOS	Recarga de gás - casa 201	RECARGA DE GÁS - SRT	P13 - COMUM RESIDENCIAL	03/11/2025	Finalizada



## ANEXO 4 – Comprovante Formação EAD

### O\_Cuidado\_nas\_Residencias\_Terap

Colaboradore	CPF	Progress	Data de Conclusão	Cargo	Setor
K.D.	103*****74	100%	2025-11-18T13:01:	CUIDADOR PLANTONISTA	SRT 030 - PRAÇA DANIEL LAMES 34 - CAMPO GRANDE
S.R.	208*****58	100%	2025-11-14T18:16:	CUIDADOR PLANTONISTA	SRT 073 - RUA JOAQUIM SOARES 44 - PIEDADE

### Introducao\_a\_Libras\_SRT

Colaboradore	CPF	Progress	Data de Conclusão	Cargo	Setor
S.R.	208*****58	100%	2025-11-14T17:39:	CUIDADOR PLANTONISTA	SRT 073 - RUA JOAQUIM SOARES 44 - PIEDADE

### Funcoes\_do\_Cuidador\_SRT

Colaboradore	CPF	Progress	Data de Conclusão	Cargo	Setor
K.D.	103*****74	100%	2025-11-14T01:06:	CUIDADOR PLANTONISTA	SRT 030 - PRAÇA DANIEL LAMES 34 - CAMPO GRANDE

### Excel\_Basico\_I\_SRT

Colaboradore	CPF	Progress	Data de Conclusão	Cargo	Setor
J.S.	129*****00	100%	2025-11-26T18:02:	COORDENADOR TECNICO	SRT 098 - SUPORTE RT

### Educacao\_Financeira\_SRT(1)

Colaboradore	CPF	Progress	Data de Conclusão	Cargo	Setor
F.A.	117*****51	100%	2025-11-26T19:32:	CUIDADOR PLANTONISTA	SRT 001- RUA CLAUDIO DA COSTA 24 - IRAJÁ

### Curso\_Introductory\_SRT\_SRT

Colaboradore	CPF	Progress	Data de Conclusão	Cargo	Setor
L.S.	200*****57	100%	2025-11-24T19:10:	CUIDADOR PLANTONISTA	SRT 015 - RUA MARECHAL JOFRE 187 - GRAJAU
L.A.	054*****05	100%	2025-11-24T19:05:	CUIDADOR PLANTONISTA	SRT 092 - RUA FELISBELO FREIRE 159 - RAMOS
G.R.	162*****58	100%	2025-11-24T17:02:	ACOMPANHANTE TERAPEL	SRT 098 - SUPORTE RT
M.D.	181*****09	100%	2025-11-24T16:06:	ACOMPANHANTE TERAPEL	SRT 099 - RUA DOMINGOS DE MAGALHAES, 868 MARIA DA GRAÇA
M.F.	029*****70	100%	2025-11-24T15:41:	CUIDADOR PLANTONISTA	SRT 074 - RUA FREI BENTO 232 - OSWALDO CRUZ
B.B.	121*****83	100%	2025-11-24T15:39:	CUIDADOR PLANTONISTA	SRT 075 - RUA DESEMBARGADOR MILTON BARCELOS, 78 CAMPO GRAN
F.O.	124*****31	100%	2025-11-24T15:35:	CUIDADOR PLANTONISTA	SRT 071 - RUA CANTILDA MACIEL, 53 - ABOLIÇÃO
I.C.	133*****18	100%	2025-11-24T15:32:	ACOMPANHANTE TERAPEL	SRT 099 - RUA DOMINGOS DE MAGALHAES, 868 MARIA DA GRAÇA

### Cuidados\_paliativos\_para\_cuidad

Colaboradore	CPF	Progress	Data de Conclusão	Cargo	Setor
E.T.	112*****59	100%	2025-11-13T00:38:	CUIDADOR PLANTONISTA	SRT 088 - RUA ICURANA Nº 2 - COSMOS

### Cuidados\_Basicos\_no\_Calor\_SRT

Colaboradore	CPF	Progress	Data de Conclusão	Cargo	Setor
F.A.	117*****51	100%	2025-11-26T19:30:	CUIDADOR PLANTONISTA	SRT 001- RUA CLAUDIO DA COSTA 24 - IRAJÁ

### Cuidados\_Basicos\_em\_Casos\_de\_Em

Colaboradore	CPF	Progress	Data de Conclusão	Cargo	Setor
F.O.	124*****31	100%	2025-11-29T18:00:	CUIDADOR PLANTONISTA	SRT 071 - RUA CANTILDA MACIEL, 53 - ABOLIÇÃO
P.S.	115*****45	100%	2025-11-26T17:33:	CUIDADOR PLANTONISTA	SRT 008 - RUA ENGENHEIRO EMILIO BAUMGART 622
K.D.	103*****74	100%	2025-11-18T13:30:	CUIDADOR PLANTONISTA	SRT 030 - PRAÇA DANIEL LAMES 34 - CAMPO GRANDE

### Como\_Cuidar\_das\_Demandas\_de\_Sau

Colaboradore	CPF	Progress	Data de Conclusão	Cargo	Setor
A.M.	158*****17	100%	2025-11-27T15:36:	CUIDADOR PLANTONISTA	SRT 032 - RUA LATIFE LUVIZARO, 359 - MARECHAL HERMES
P.S.	115*****45	100%	2025-11-26T17:11:	CUIDADOR PLANTONISTA	SRT 008 - RUA ENGENHEIRO EMILIO BAUMGART 622

### Como\_Cuidar\_das\_Demandas\_de\_Sau

Colaboradore	CPF	Progress	Data de Conclusão	Cargo	Setor
I.C.	133*****18	100%	2025-11-24T15:40:	ACOMPANHANTE TERAPEL	SRT 099 - RUA DOMINGOS DE MAGALHAES, 868 MARIA DA GRAÇA
R.D.	132*****22	100%	2025-11-18T15:54:	CUIDADOR PLANTONISTA	SRT 095 - AV. DOM HELDER CAMARA 2204 - MARIA DA GRAÇA
E.T.	112*****59	100%	2025-11-13T00:30:	CUIDADOR PLANTONISTA	SRT 088 - RUA ICURANA Nº 2 - COSMOS

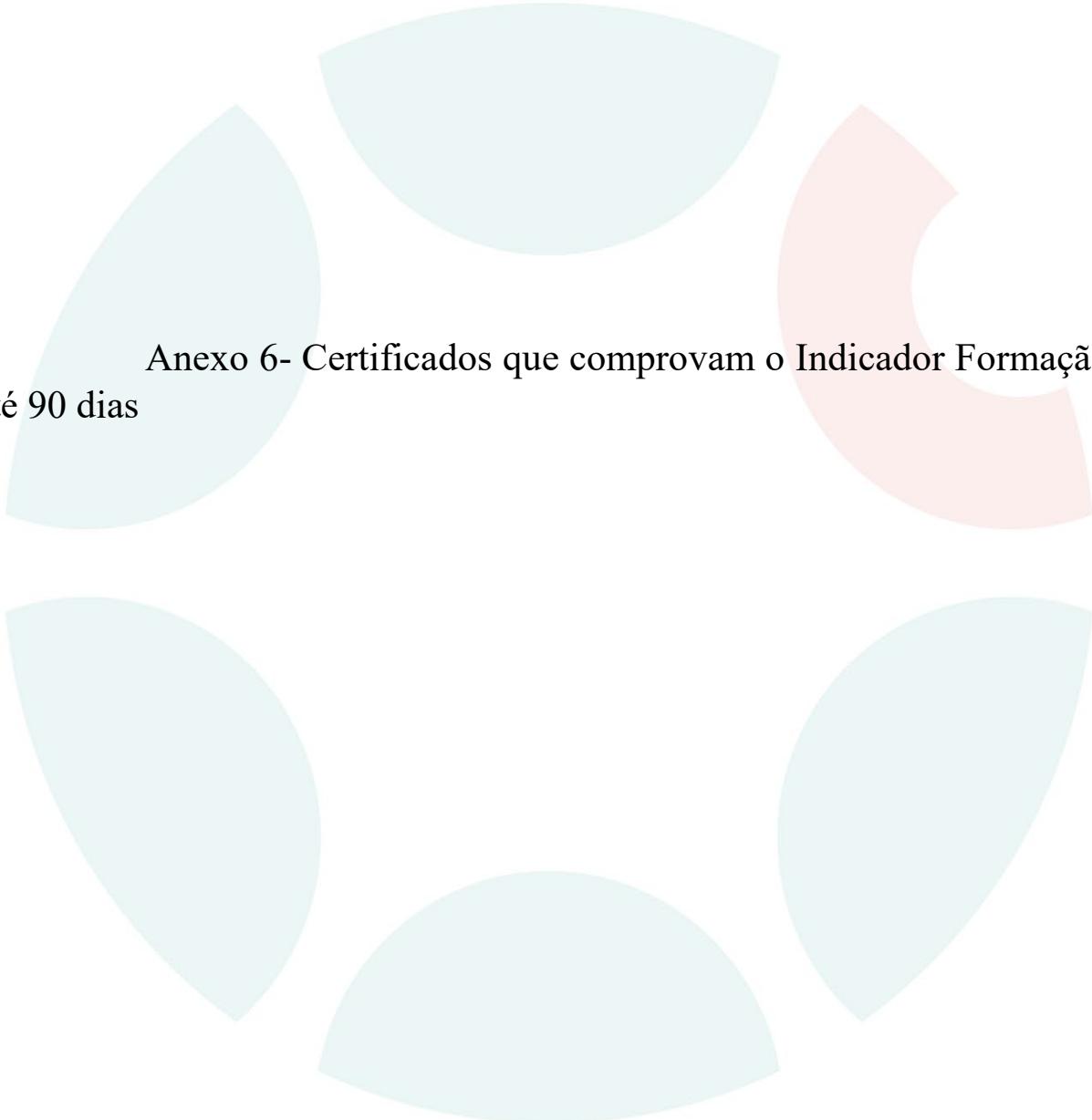
## ANEXO 5 – Listas de Presença do Curso Introdutório

UNIVERSO SOLICITANTE		<i>Ledesma</i>	
NATUREZA DO GRUPO	CURSO		
NOME PROFISSIONAL RESPONSÁVEL	Paula Cavalcante		
CARGO FORMAÇÃO DO RESPONSÁVEL	Gerência SRT.		
NOME COMPLETO (LEGÍVEL)		MATRÍCULA	ASSINATURA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
OBSEVAÇÃO (CAMPO RESERVADO AO CETAPE):			

CAMPUS OBRIGATÓRIO

DATA: 24/11/2025  
HORÁRIO INÍCIO: 08:00 H.  
HORÁRIO TÉRMINO: 17:00 H.

*Elaine Cristina Ferreira Ribeiro*  
 ELAINE CRISTINA FERREIRA RIBEIRO  
 Presidente do Centro de Estudos  
 Instituto Municipal Ilha da Serra  
 Rua: 12/292, 054 - COREMUR - 297.286



Anexo 6- Certificados que comprovam o Indicador Formação  
até 90 dias



# CERTIFICADO



## Vanessa Sousa

Concluiu com êxito o treinamento:

### Curso Introdutório SRT

No dia 18/08/2025, formação inicial para o cuidado em saúde mental na lógica da Atenção Psicossocial, com carga horaria de 8 horas

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Sabrina Theil".

SABRINA THEIL  
GERENTE DE ENSINO E PESQUISA

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Ian Rigon Nicolau".

IAN RIGON NICOLAU  
COORDENADOR DE EDUCAÇÃO  
PERMANENTE





# CERTIFICADO



## Rosileia Souza

Concluiu com êxito o treinamento:

### Curso Introdutório SRT

No dia 24/11/2025, formação inicial para o cuidado em saúde mental na lógica da Atenção Psicossocial, com carga horaria de 8 horas

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Sabrina Theil".

SABRINA THEIL  
GERENTE DE ENSINO E PESQUISA

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Ian Rigon Nicolau".

IAN RIGON NICOLAU  
COORDENADOR DE EDUCAÇÃO  
PERMANENTE





# CERTIFICADO



# FERNANDA ALMEIDA

Concluiu com êxito o treinamento:

## **Cuidados Básicos no Calor**

no dia **26/11/2025**, com carga horária de 1 hora.

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Sabrina Theil".

SABRINA THEIL  
GERENTE DE ENSINO E PESQUISA

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Ian Rigon Nicolau".

IAN RIGON NICOLAU  
COORDENADOR DE EDUCAÇÃO  
PERMANENTE





# CERTIFICADO



## Priscila Azevedo

Concluiu com êxito o treinamento:

### Cuidados Básicos em Casos de Emergência no Domicílio

No dia 26/11/2025, com carga horária de 60 minutos

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Sabrina Theil".

SABRINA THEIL  
GERENTE DE ENSINO E PESQUISA

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Ian Rigon Nicolau".

IAN RIGON NICOLAU  
COORDENADOR DE EDUCAÇÃO  
PERMANENTE





# CERTIFICADO



## Theressa de Paula

Concluiu com êxito o treinamento:

### Cuidados Básicos em Casos de Emergência no Domicílio

No dia 09/09/2025, com carga horária de 60 minutos

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Sabrina Theil".

SABRINA THEIL  
GERENTE DE ENSINO E PESQUISA

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Ian Rigon Nicolau".

IAN RIGON NICOLAU  
COORDENADOR DE EDUCAÇÃO  
PERMANENTE





# CERTIFICADO



## Carlos Santos

Concluiu com êxito o treinamento:

### Curso Introdutório SRT

No dia 15/09/2025, formação inicial para o cuidado em saúde mental na lógica da Atenção Psicossocial, com carga horaria de 8 horas

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Sabrina Theil".

SABRINA THEIL  
GERENTE DE ENSINO E PESQUISA

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Ian Rigon Nicolau".

IAN RIGON NICOLAU  
COORDENADOR DE EDUCAÇÃO  
PERMANENTE





# CERTIFICADO



## Maria Neves

Concluiu com êxito o treinamento:

### Curso Introdutório SRT

No dia 19/09/2025, formação inicial para o cuidado em saúde mental na lógica da Atenção Psicossocial, com carga horaria de 8 horas

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Sabrina Theil".

SABRINA THEIL  
GERENTE DE ENSINO E PESQUISA

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Ian Rigon Nicolau".

IAN RIGON NICOLAU  
COORDENADOR DE EDUCAÇÃO  
PERMANENTE





# CERTIFICADO



## Luiz Silva

Concluiu com êxito o treinamento:

### Curso Introdutório SRT

No dia 19/09/2025, formação inicial para o cuidado em saúde mental na lógica da Atenção Psicossocial, com carga horaria de 8 horas

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Sabrina Theil".

SABRINA THEIL  
GERENTE DE ENSINO E PESQUISA

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Ian Rigon Nicolau".

IAN RIGON NICOLAU  
COORDENADOR DE EDUCAÇÃO  
PERMANENTE





# CERTIFICADO



## Suelen Silva

Concluiu com êxito o treinamento:

### Curso Introdutório SRT

No dia 19/09/2025, formação inicial para o cuidado em saúde mental na lógica da Atenção Psicossocial, com carga horaria de 8 horas

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Sabrina Theil".

SABRINA THEIL  
GERENTE DE ENSINO E PESQUISA

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Ian Rigon Nicolau".

IAN RIGON NICOLAU  
COORDENADOR DE EDUCAÇÃO  
PERMANENTE





# CERTIFICADO



## Tiago Castro

Concluiu com êxito o treinamento:

### Curso Introdutório SRT

No dia 19/09/2025, formação inicial para o cuidado em saúde mental na lógica da Atenção Psicossocial, com carga horaria de 8 horas

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Sabrina Theil".

SABRINA THEIL  
GERENTE DE ENSINO E PESQUISA

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Ian Rigon Nicolau".

IAN RIGON NICOLAU  
COORDENADOR DE EDUCAÇÃO  
PERMANENTE





# CERTIFICADO



## Eliane Santos

Concluiu com êxito o treinamento:

### Curso Introdutório SRT

No dia 13/08/2025, formação inicial para o cuidado em saúde mental na lógica da Atenção Psicossocial, com carga horaria de 8 horas

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Sabrina Theil".

SABRINA THEIL  
GERENTE DE ENSINO E PESQUISA

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Ian Rigon Nicolau".

IAN RIGON NICOLAU  
COORDENADOR DE EDUCAÇÃO  
PERMANENTE





# CERTIFICADO



## Elizandra Benevinuto

Concluiu com êxito o treinamento:

### Curso Introdutório SRT

No dia 01/09/2025, formação inicial para o cuidado em saúde mental na lógica da Atenção Psicossocial, com carga horaria de 8 horas

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Sabrina Theil".

SABRINA THEIL  
GERENTE DE ENSINO E PESQUISA

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Ian Rigon Nicolau".

IAN RIGON NICOLAU  
COORDENADOR DE EDUCAÇÃO  
PERMANENTE





# CERTIFICADO



## Beatriz Netto

Concluiu com êxito o treinamento:

### Curso Introdutório SRT

No dia 13/08/2025, formação inicial para o cuidado em saúde mental na lógica da Atenção Psicossocial, com carga horaria de 8 horas

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Sabrina Theil".

SABRINA THEIL  
GERENTE DE ENSINO E PESQUISA

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Ian Rigon Nicolau".

IAN RIGON NICOLAU  
COORDENADOR DE EDUCAÇÃO  
PERMANENTE





# CERTIFICADO



## Gisele Vicente

Concluiu com êxito o treinamento:

### Curso Introdutório SRT

No dia 03/10/2025, formação inicial para o cuidado em saúde mental na lógica da Atenção Psicossocial, com carga horaria de 8 horas

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Sabrina Theil".

SABRINA THEIL  
GERENTE DE ENSINO E PESQUISA

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Ian Rigon Nicolau".

IAN RIGON NICOLAU  
COORDENADOR DE EDUCAÇÃO  
PERMANENTE





# CERTIFICADO



## Stephanie Santos

Concluiu com êxito o treinamento:

### Curso Introdutório SRT

No dia 15/09/2025, formação inicial para o cuidado em saúde mental na lógica da Atenção Psicossocial, com carga horaria de 8 horas

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Sabrina Theil".

SABRINA THEIL  
GERENTE DE ENSINO E PESQUISA

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Ian Rigon Nicolau".

IAN RIGON NICOLAU  
COORDENADOR DE EDUCAÇÃO  
PERMANENTE





# CERTIFICADO



## Aline Silva

Concluiu com êxito o treinamento:

### Curso Introdutório SRT

No dia 15/09/2025, formação inicial para o cuidado em saúde mental na lógica da Atenção Psicossocial, com carga horaria de 8 horas

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Sabrina Theil".

SABRINA THEIL  
GERENTE DE ENSINO E PESQUISA

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Ian Rigon Nicolau".

IAN RIGON NICOLAU  
COORDENADOR DE EDUCAÇÃO  
PERMANENTE





# CERTIFICADO



## Aline Silvino

Concluiu com êxito o treinamento:

### Curso Introdutório SRT

No dia 19/09/2025, formação inicial para o cuidado em saúde mental na lógica da Atenção Psicossocial, com carga horaria de 8 horas

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Sabrina Theil".

SABRINA THEIL  
GERENTE DE ENSINO E PESQUISA

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Ian Rigon Nicolau".

IAN RIGON NICOLAU  
COORDENADOR DE EDUCAÇÃO  
PERMANENTE





# CERTIFICADO



## Karina Menezes

Concluiu com êxito o treinamento:

### Curso Introdutório SRT

No dia 13/08/2025, formação inicial para o cuidado em saúde mental na lógica da Atenção Psicossocial, com carga horaria de 8 horas

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Sabrina Theil".

SABRINA THEIL  
GERENTE DE ENSINO E PESQUISA

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Ian Rigon Nicolau".

IAN RIGON NICOLAU  
COORDENADOR DE EDUCAÇÃO  
PERMANENTE





# CERTIFICADO



## Cristiane Xavier

Concluiu com êxito o treinamento:

### Curso Introdutório SRT

No dia 15/09/2025, formação inicial para o cuidado em saúde mental na lógica da Atenção Psicossocial, com carga horaria de 8 horas

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Sabrina Theil".

SABRINA THEIL  
GERENTE DE ENSINO E PESQUISA

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Ian Rigon Nicolau".

IAN RIGON NICOLAU  
COORDENADOR DE EDUCAÇÃO  
PERMANENTE





# CERTIFICADO



## Mario Berto

Concluiu com êxito o treinamento:

### Curso Introdutório SRT

No dia 15/09/2025, formação inicial para o cuidado em saúde mental na lógica da Atenção Psicossocial, com carga horaria de 8 horas

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Sabrina Theil".

SABRINA THEIL  
GERENTE DE ENSINO E PESQUISA

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Ian Rigon Nicolau".

IAN RIGON NICOLAU  
COORDENADOR DE EDUCAÇÃO  
PERMANENTE





# CERTIFICADO



## Renata Miao

Concluiu com êxito o treinamento:

### Curso Introdutório SRT

No dia 18/08/2025, formação inicial para o cuidado em saúde mental na lógica da Atenção Psicossocial, com carga horaria de 8 horas

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Sabrina Theil".

SABRINA THEIL  
GERENTE DE ENSINO E PESQUISA

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Ian Rigon Nicolau".

IAN RIGON NICOLAU  
COORDENADOR DE EDUCAÇÃO  
PERMANENTE





# CERTIFICADO



## Giselle Ramos

Concluiu com êxito o treinamento:

### Curso Introdutório SRT

No dia 24/11/2025, formação inicial para o cuidado em saúde mental na lógica da Atenção Psicossocial, com carga horaria de 8 horas

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Sabrina Theil'.

SABRINA THEIL  
GERENTE DE ENSINO E PESQUISA

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Ian Rigon Nicolau'.

IAN RIGON NICOLAU  
COORDENADOR DE EDUCAÇÃO  
PERMANENTE





# CERTIFICADO



## Lindinalva Assis

Concluiu com êxito o treinamento:

### Curso Introdutório SRT

No dia 24/11/2025, formação inicial para o cuidado em saúde mental na lógica da Atenção Psicossocial, com carga horaria de 8 horas

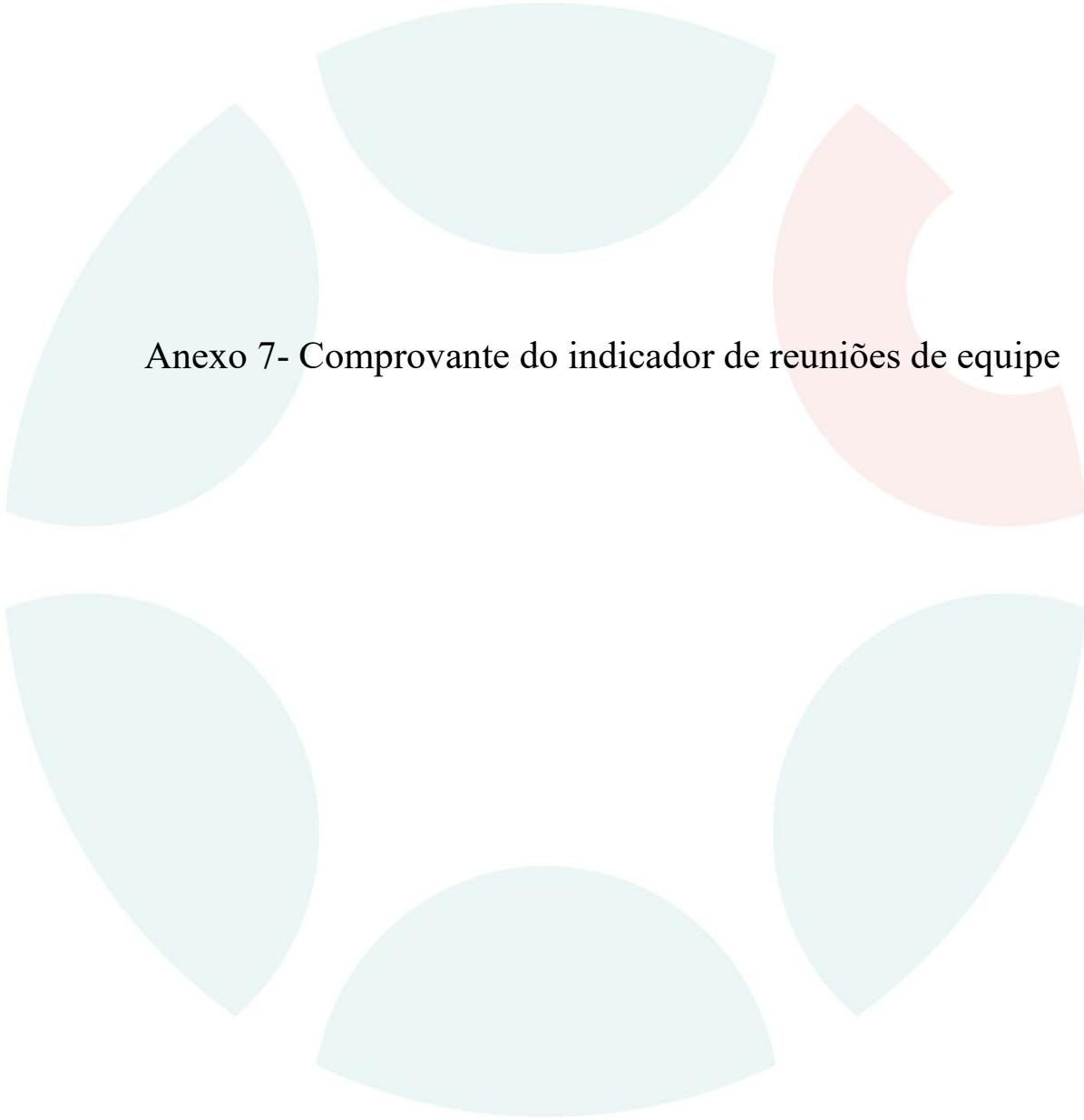
A handwritten signature in black ink, appearing to read "Sabrina Theil".

SABRINA THEIL  
GERENTE DE ENSINO E PESQUISA

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Ian Rigon Nicolau".

IAN RIGON NICOLAU  
COORDENADOR DE EDUCAÇÃO  
PERMANENTE





## Anexo 7- Comprovante do indicador de reuniões de equipe

**OBJETIVO:**

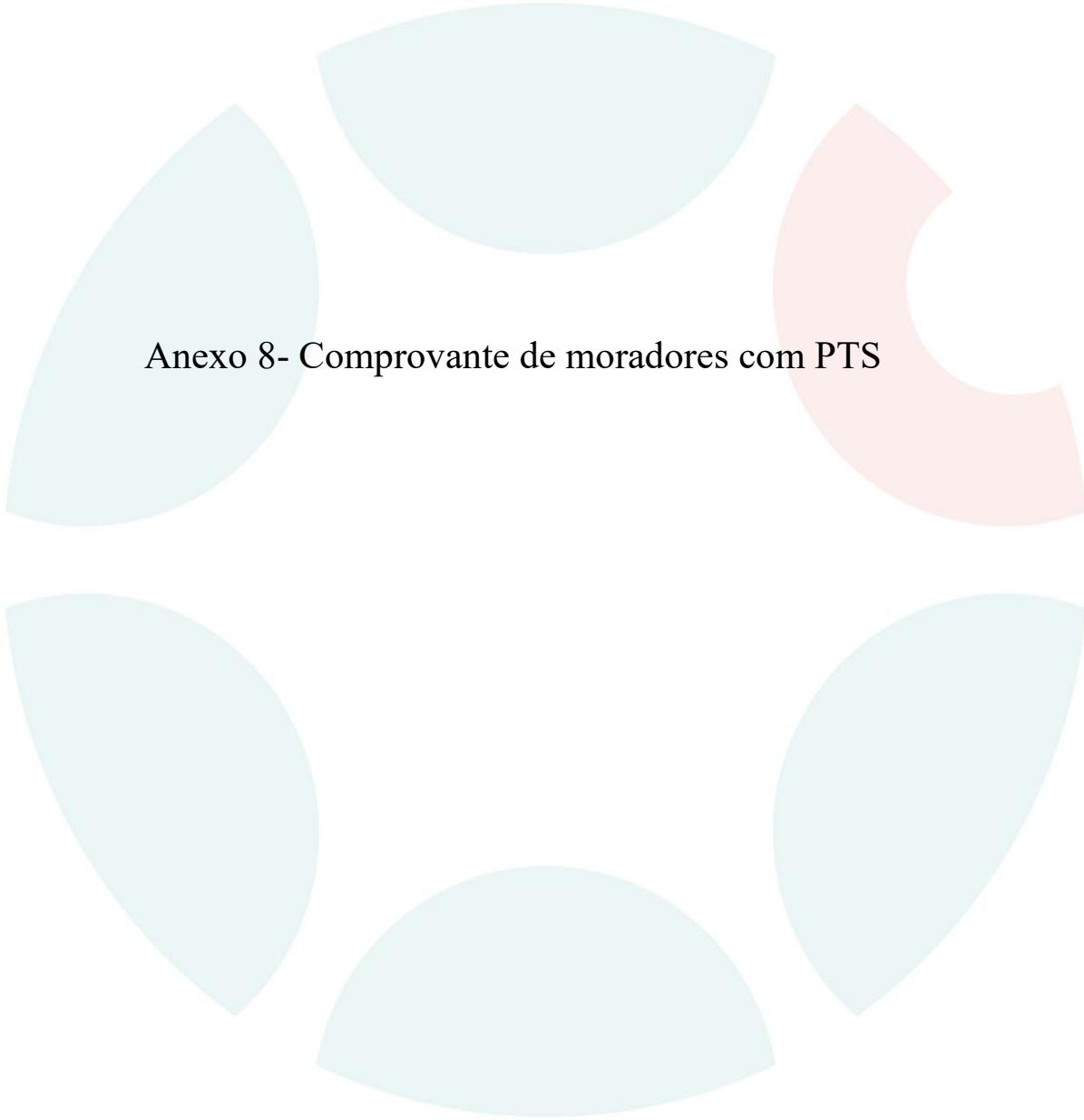
Lista das reuniões de supervisão de SRT

Unidade de Saúde	Nome da Supervisão	Data
CAPS III TORQUATO NETO	SRT Reunião Acompanhantes Terapêuticas	03/11/2025
CAPS II UERJ	SRT-REUNIÃO DE SEGUIMENTO	03/11/2025
CAPS III EAT SEVERINO DOS SANTOS	REUNIAO DE SEGUIMENTO - DIARISTAS	03/11/2025
CAPS II PEDRO PELLEGRINO	Reunião de Seguimento / Supervisão ampliada	04/11/2025
CAPS III MANOEL DE BARROS	Reunião diaristas - seguimento IV	04/11/2025
CAPS III MANOEL DE BARROS	REUNIÃO DE EQUIPE - SEGUIMENTO 1 (RT 33)	04/11/2025
CAPS II SIMAO BACAMARTE	REUNIÃO DE SEGUIMENTO - Reunião RT Fernanda	04/11/2025
CAPS III ERNESTO NAZARETH	REUNIÃO DE SEGUIMENTO RTS CHAPOT E HELENO DE FREITAS	04/11/2025
CAPS III EAT SEVERINO DOS SANTOS	SRT 34, 39 e 45 SUPERVISÃO DE SEGUIMENTO DAS TÉCNICAS DE ENFERMAGEM	05/11/2025
CAPS III MARIA DO SOCORRO SANTOS	SRT - Reunião de Seguimento - Coordenação e AT	05/11/2025
CAPS III MARIA DO SOCORRO SANTOS	SRT - Reunião de Seguimento - Gestão	05/11/2025
CAPS III MARIA DO SOCORRO SANTOS	SRT - Reunião de Seguimento - Coordenação e diarista RT 14	05/11/2025
CAPS III JOAO FERREIRA SILVA FILHO	Reunião Seguimento - Téc Enfermagem	05/11/2025
CAPS III MARIA DO SOCORRO SANTOS	SRT - Reunião de Seguimento - RT 14	06/11/2025
CAPS III LIMA BARRETO	REUNIÃO DE SEGUIMENTO SRT FEIRA	06/11/2025
CAPS III TORQUATO NETO	SRT Lavras Reunião de Seguimento	06/11/2025
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Reunão de Seguimento - SUPERVISÃO_SRT_CAPS_ABR	07/11/2025
CAPS II PEDRO PELLEGRINO	Reunião de seguimento / tec de enfermagem	07/11/2025
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	REUNIÃO DE SEGUIMENTO_SEG II - CAÇU	07/11/2025
CAPS III TORQUATO NETO	SRT Domingos de Magalhães Reunião de Seguimento	07/11/2025
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Reunião de Seguimento - Seguimento I - ABR casa 104	10/11/2025
CAPS II CARLOS AUGUSTO DA SILVA MAGAL	SRT 50 Reunião de Equipe Online 06/11	10/11/2025
CAPS II CARLOS AUGUSTO DA SILVA MAGAL	SRT 50 Reunião de Equipe Online 06/11	10/11/2025
CAPS III PROFETA GENTILEZA	Reunião de Seguimento	10/11/2025
CAPS III RUBENS CORREA	Reunião de Seguimento - SRT 01	10/11/2025
CAPS III TORQUATO NETO	SRT Reunião Acompanhantes Terapêuticas	10/11/2025
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Reunião de SEGUIMENTO_SEGI- ABR_CASA 103	11/11/2025
CAPS II DIRCINHA E LINDA BATISTA	REUNIÃO DE SEGUIMENTO - Turiaçu equipe e moradores	11/11/2025
CAPS II DIRCINHA E LINDA BATISTA	REUNIÃO DE SEGUIMENTO - Turiaçu equipe	11/11/2025
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Reunião de Seguimento_ABRIII_Seguimento III_Casa 04_Casa Clínica	11/11/2025
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Reunião de SEGUIMENTO _SEGI- ABR_CASA 101 e 102	11/11/2025
CAPS III ERNESTO NAZARETH	REUNIÃO DE SEGUIMENTO RT CHAPOT	11/11/2025
CAPS II NEUSA SANTOS SOUZA	Reunião de Seguimento SRT - RT 89 Padre Josino Tavares	11/11/2025
CAPS II PEDRO PELLEGRINO	Reunião de Seguimento / ATs	11/11/2025
CAPS III MARIA DO SOCORRO SANTOS	SRT - Reunião de Seguimento - Coordenação, RT enfermagem e técnica de enf RT 94	11/11/2025
CAPS III RUBENS CORREA	Reunião com os Técnicos de Enfermagem dos (SRTs).	12/11/2025
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Reunião de seguimento - Seg IV - Casa 10	12/11/2025
CAPS III MANOEL DE BARROS	Reunião de Seguimento I	12/11/2025
CAPS III FRANCO BASAGLIA	REUNIÃO DE SEGUIMENTO	12/11/2025
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Reunião de Seguimento -SUPERVISÃO AMPLIADA_SRT_CAPS_ABR	12/11/2025
CAPS III MANOEL DE BARROS	Reunião de equipe RT 41 Seguimento III (em tempo, reunião em 06/11)	12/11/2025
CAPS III MANOEL DE BARROS	Reunião de diarista - Seguimento 1	12/11/2025
CAPS III TORQUATO NETO	SRT Joaquim Soares Reunião de Seguimento	13/11/2025
CAPS III LIMA BARRETO	REUNIÃO DE SEGUIMENTO RT MAIA	13/11/2025
CAPS III FERNANDO DINIZ	SRT Reunião de Seguimento RT Olaria	13/11/2025
CAPS II DIRCINHA E LINDA BATISTA	REUNIÃO DE SEGUIMENTO - Emílio	13/11/2025
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Reunião de Seguimento - Seg I - Casa 7	13/11/2025
CAPS III MANOEL DE BARROS	Reunião de Equipe RT 82 - seguimento IV	13/11/2025
CAPS II CARLOS AUGUSTO DA SILVA MAGAL	SRT 50 Reunião de Equipe Online	13/11/2025
CAPS III CLARICE LISPECTOR	Reunião SRT Seguimento II RT Fabio da Luz	13/11/2025
CAPS III MANOEL DE BARROS	Reunião com diaristas seguimento II	13/11/2025
CAPS II PEDRO PELLEGRINO	Reunião de Seguimento / RT Coxito	13/11/2025
CAPS III EAT SEVERINO DOS SANTOS	SRT 24, 34,39 e 45 SUPERVISÃO AMPLIADA SEGUIMENTO	13/11/2025
CAPS II CARLOS AUGUSTO DA SILVA MAGAL	SRT 95 Reunião de Equipe Online	13/11/2025
CAPS II UERJ	SRT- REUNIÃO DE SEGUIMENTO	14/11/2025
CAPS II DIRCINHA E LINDA BATISTA	REUNIÃO DE SEGUIMENTO - Latife	14/11/2025
CAPS III TORQUATO NETO	SRT Luis de Brito Reunião de Seguimento	14/11/2025

	Reuniões de Supervisão SRT - de 01/11/2025 até 30/11/2025	Gerado em: 30/11/2025
CAPS III CLARICE LISPECTOR	Reunião SRT Seguimento II RT Ana Leonidia	14/11/2025
CAPS III TORQUATO NETO	SRT Luis de Brito Reunião de Seguimento	14/11/2025
CAPS III FERNANDO DINIZ	SRT Reunião de Seguimento RT Penha 2	14/11/2025
CAPS III FERNANDO DINIZ	SRT Reunião de Seguimento RT Ramos	17/11/2025
CAPS III MANOEL DE BARROS	Reunião de equipe RT 83 - seguimento IV	17/11/2025
CAPS II NEUSA SANTOS SOUZA	Reunião de Seguimento SRT 89	17/11/2025
CAPS III EAT SEVERINO DOS SANTOS	REUNIÃO DE SEGUIMENTO - RT 45 CONSELHEIRO FERRAZ	17/11/2025
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Reunião de Seguimento_SEGUIMENTO II _SRT_TINDIBA	17/11/2025
CAPS II UERJ	SRT-REUNIÃO DE SEGUIMENTO	17/11/2025
CAPS III TORQUATO NETO	SRT Reunião Acompanhantes Terapêuticas	17/11/2025
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Reunião de Seguimento_SEGIII_Casa03	17/11/2025
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Reunião de Seguimento- SEG II CASA 6	17/11/2025
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	- Reunião de Seguimento IV - Casa Gramado	18/11/2025
CAPS III CLARICE LISPECTOR	Reunião de equipe Seguimento II SRT Cantilda Maciel	18/11/2025
CAPS III CLARICE LISPECTOR	Reunião Seguimento II SRT Cantilda Maciel	18/11/2025
CAPS III MANOEL DE BARROS	Reunião de Equipe - Seguimento 1 (RT 44)	18/11/2025
CAPS III MANOEL DE BARROS	Reunião de equipe RT 78 - seguimento IV	18/11/2025
CAPS III LIMA BARRETO	REUNIÃO DE SEGUIMENTO SRT ATS E DIREÇÃO	18/11/2025
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Reunião de seguimento - Seguimento I CASA 8	18/11/2025
CAPS II SIMAO BACAMARTE	REUNIÃO DE SEGUIMENTO - Reunião RT Moisés	18/11/2025
CAPS III FRANCO BASAGLIA	REUNIÃO DE SEGUIMENTO	18/11/2025
CAPS III TORQUATO NETO	SRT Domingos de Magalhães Reunião de Seguimento	18/11/2025
CAPS III MANOEL DE BARROS	Reunião de equipe - Seguimento 1 (RT 47)	18/11/2025
CAPS III ERNESTO NAZARETH	REUNIÃO DE SEGUIMENTO RT HELENO	18/11/2025
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Reunião de Seguimento III - Casa 1	18/11/2025
CAPS III CLARICE LISPECTOR	SRT Pernambuco, 780 - seguimento I (Em tempo: 05/11/25)	19/11/2025
CAPS III FERNANDO DINIZ	SRT Reunião de Seguimento RT Penha 1	19/11/2025
CAPS III PROFETA GENTILEZA	Reunião de Seguimento	19/11/2025
CAPS III TORQUATO NETO	SRT Lavras Reunião de Seguimento	19/11/2025
CAPS III PROFETA GENTILEZA	Reunião de Seguimento	19/11/2025
CAPS II NEUSA SANTOS SOUZA	Reunião de Seguimento SRT 91	19/11/2025
CAPS III RUBENS CORREA	Reunião de Seguimento - Técnicos de Enfermagem SRT -	19/11/2025
CAPS III MANOEL DE BARROS	Reunião de seguimento 1	19/11/2025
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Reunião de Seguimento_SEGUIMENTO II_CASA09	19/11/2025
CAPS III MARIA DO SOCORRO SANTOS	SRT - Reunião de Seguimento - RT 94	19/11/2025
CAPS III CLARICE LISPECTOR	SRT Aquidabã, 842 - seguimento I (Em tempo: 06/11/25)	19/11/2025
CAPS III MANOEL DE BARROS	Reunião de equipe- RT 81- Seguimento II	19/11/2025
CAPS II UERJ	SRT-REUNIÃO DE SEGUIMENTO	19/11/2025
CAPS III RUBENS CORREA	Reunião de Seguimento - RT 074	19/11/2025
CAPS III CLARICE LISPECTOR	SRT Adolfo Bergamini, 302 - seguimento I (em tempo: 12/11/25)	20/11/2025
CAPS III CLARICE LISPECTOR	SRT Pernambuco, 780 - seguimento I (Em tempo: 12/11/25)	20/11/2025
CAPS III CLARICE LISPECTOR	SRT Pernambuco, 635 - seguimento I (Em tempo: 13/11/25)	21/11/2025
CAPS III CLARICE LISPECTOR	SRT Fabio da Luz - Seguimento II	24/11/2025
CAPS III CLARICE LISPECTOR	SRT Thompson Flores, 96 - seguimento I (Em tempo: 18/11/25)	24/11/2025
CAPS III EAT SEVERINO DOS SANTOS	REUNIAO DE SEGUIMENTO RT 39 DIAS DA CRUZ	24/11/2025
CAPS III TORQUATO NETO	SRT Reunião Acompanhantes Terapêuticas	24/11/2025
CAPS III PROFETA GENTILEZA	Reunião de Seguimento	24/11/2025
CAPS III PROFETA GENTILEZA	Reunião de Seguimento	24/11/2025
CAPS III TORQUATO NETO	SRT Supervisão Clínico-Institucional Reunião de Seguimento	24/11/2025
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Reunião de Seguimento - SEG IV - Casa 2	24/11/2025
CAPS II UERJ	SRT-REUNIÃO DE SEGUIMENTO	24/11/2025
CAPS III RUBENS CORREA	Reunião de Seguimento - SRT 096	25/11/2025
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Reunião de Seguimento - SEG IV - Projetada 105	25/11/2025
CAPS II SIMAO BACAMARTE	REUNIÃO DE SEGUIMENTO - Reunião RT Menezes	25/11/2025
CAPS II DIRCINHA E LINDA BATISTA	REUNIÃO DE SEGUIMENTO supervisão ampliada SRT	25/11/2025
CAPS III ERNESTO NAZARETH	Reunião de seguimento RTs Chapot e Heleno	25/11/2025
CAPS III MANOEL DE BARROS	Reunião de equipe- RT 79- Seguimento II	25/11/2025
CAPS III PROFETA GENTILEZA	Reunião de seguimento	25/11/2025
CAPS III MANOEL DE BARROS	Reunião de Equipe - Seguimento 1 (RT 49)	25/11/2025
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	REUNIÃO DE SEGUIMENTO_SEG II - ADAULTO BOTELHO	25/11/2025
CAPS II SIMAO BACAMARTE	REUNIÃO DE SEGUIMENTO - Reunião RT Pedro	26/11/2025
CAPS II NEUSA SANTOS SOUZA	Reunião de supervisão do seguimento SRT	26/11/2025
CAPS III CLARICE LISPECTOR	SRT Adolfo Bergamini, 302 - seguimento I	26/11/2025
CAPS III MANOEL DE BARROS	Reunião de equipe RT 41 Seguimento III (em tempo, reunião em 24/11)	26/11/2025
CAPS III MANOEL DE BARROS	Reunião de equipe - SRT 46 (Parque)	26/11/2025

	Reuniões de Supervisão SRT - de 01/11/2025 até 30/11/2025	Gerado em: 30/11/2025
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Reunião de Seguimento_ABRIII_Seguimento III_Casa 04_Casa Clínica	26/11/2025
CAPS III MANOEL DE BARROS	Reunião de equipe RT 29 Seguimento III (em tempo, reunião em 24/11)	26/11/2025
CAPS III MANOEL DE BARROS	Reunião de Seguimento I	26/11/2025
CAPS III CLARICE LISPECTOR	SRT Adolfo Bergamini 331-Seguimento II	27/11/2025
CAPS III FRANCO BASAGLIA	REUNIÃO DE SEGUIMENTO	27/11/2025
CAPS II SIMAO BACAMARTE	REUNIÃO DE SEGUIMENTO - Tec . enfermagem	27/11/2025
CAPS III MANOEL DE BARROS	Reunião de equipe SRT Seguimento II - Outeiro	27/11/2025
CAPS III MANOEL DE BARROS	Reunião de equipe SRT Seguimento II - Niquel	27/11/2025
CAPS III FRANCO BASAGLIA	SUPERVISÃO DE SEGUIMENTO	27/11/2025
CAPS III LIMA BARRETO	REUNIÃO DE SEGMENTO SRT MANOEL	27/11/2025
CAPS III JOAO FERREIRA SILVA FILHO	Reunião de Seguimento - SRT Magda	28/11/2025
CAPS III JOAO FERREIRA SILVA FILHO	Reunião de Seguimento - SRT Marieta Réis	28/11/2025
CAPS III JOAO FERREIRA SILVA FILHO	Reunião Seguimento - SRT Santa Mariana	28/11/2025
CAPS III MANOEL DE BARROS	Reunião de equipe- RT 80- Seguimento II	28/11/2025
CAPS III EAT SEVERINO DOS SANTOS	REUNIÃO DE SEGUIMENTO - RT 24 MIGUEL FERNANDES	28/11/2025
CAPS III MANOEL DE BARROS	Reunião de equipe RT 40 Seguimento III (em tempo, reunião em 27/11)	28/11/2025
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Reunião de Seguimento - SegIII_CAPS_III_ABR_CASA 05	28/11/2025

Relatório: **PCSM-0216**



## Anexo 8- Comprovante de moradores com PTS

**OBJETIVO:**

Listar os pacientes de SRT ativos, que possuem PTS elaborado, sem considerar "Agenda" como PTS.

CAPS	SRT	Número	Complemento	Seguimento	Morador	Data
CAPS II CARLOS AUGUSTO DA SILVA MAGAL	Avenida Professor Manuel de Abreu	196				2025-10-13 07:09:05
CAPS II CARLOS AUGUSTO DA SILVA MAGAL	Avenida Professor Manuel de Abreu	196				2025-09-03 16:53:30
CAPS II CARLOS AUGUSTO DA SILVA MAGAL	Avenida Professor Manuel de Abreu	196				2025-09-02 11:27:53
CAPS II CARLOS AUGUSTO DA SILVA MAGAL	Avenida Professor Manuel de Abreu	196				2025-10-02 09:25:59
CAPS II CARLOS AUGUSTO DA SILVA MAGAL	Avenida Professor Manuel de Abreu	196				2025-06-12 09:08:41
CAPS II CARLOS AUGUSTO DA SILVA MAGAL	Avenida Professor Manuel de Abreu	196				2025-11-28 12:38:32
CAPS II CARLOS AUGUSTO DA SILVA MAGAL	Avenida Dom Hélder Câmara	2204		Segmento II		2025-06-25 16:46:31
CAPS II CARLOS AUGUSTO DA SILVA MAGAL	Avenida Dom Hélder Câmara	2204		Segmento II		2025-06-28 09:08:03
CAPS II CARLOS AUGUSTO DA SILVA MAGAL	Avenida Dom Hélder Câmara	2204		Segmento II		2025-06-23 10:54:38

		Pacientes SRT COM PTS		
CAPS II CARLOS AUGUSTO DA SILVA MAGAL	Avenida Dom Hélder Câmara	2204	Segmento II	2025-11-27 16:27:20
CAPS II CARLOS AUGUSTO DA SILVA MAGAL	Avenida Dom Hélder Câmara	2204	Segmento II	2025-06-24 11:26:13
CAPS II DIRCINHA E LINDA BATISTA	Rua Engenheiro Emílio Baumgart	622		2025-10-17 12:17:05
CAPS II DIRCINHA E LINDA BATISTA	Rua Engenheiro Emílio Baumgart	622		2025-08-18 09:24:46
CAPS II DIRCINHA E LINDA BATISTA	Rua Engenheiro Emílio Baumgart	622		2025-06-24 13:58:54
CAPS II DIRCINHA E LINDA BATISTA	Rua Engenheiro Emílio Baumgart	622		2025-10-02 16:51:10
CAPS II DIRCINHA E LINDA BATISTA	Rua Engenheiro Emílio Baumgart	622		2025-08-19 10:30:23
CAPS II DIRCINHA E LINDA BATISTA	Rua Engenheiro Emílio Baumgart	622		2025-08-20 13:12:43
CAPS II DIRCINHA E LINDA BATISTA	Rua Engenheiro Emílio Baumgart	622		2025-06-24 17:21:59
CAPS II DIRCINHA E LINDA BATISTA	Rua General Aurélio Vieira	120		2025-08-29 08:42:46
CAPS II DIRCINHA E LINDA BATISTA	Rua General Aurélio Vieira	120		2025-08-19 18:00:57
CAPS II DIRCINHA E LINDA BATISTA	Rua General Aurélio Vieira	120		2025-08-20 18:20:26
CAPS II DIRCINHA E LINDA BATISTA	Rua General Aurélio Vieira	120		2025-08-18 11:08:49
CAPS II DIRCINHA E LINDA BATISTA	Rua General Aurélio Vieira	120		2025-08-19 10:12:58
CAPS II DIRCINHA E LINDA BATISTA	Rua General Aurélio Vieira	120		2025-09-02 10:49:52

		Pacientes SRT COM PTS	
CAPS II DIRCINHA E LINDA BATISTA	Rua Latife Luvizaro	359	2025-08-19 16:46:21
CAPS II DIRCINHA E LINDA BATISTA	Rua Latife Luvizaro	359	2025-08-20 18:38:31
CAPS II DIRCINHA E LINDA BATISTA	Rua Latife Luvizaro	359	2025-08-19 17:25:41
CAPS II DIRCINHA E LINDA BATISTA	Rua Latife Luvizaro	359	2025-08-15 14:01:24
CAPS II DIRCINHA E LINDA BATISTA	Rua Latife Luvizaro	359	2025-08-19 17:41:56
CAPS II NEUSA SANTOS SOUZA	Rua Capitão Verdier	191 Bangu	Segmento I 2025-11-25 07:42:23
CAPS II NEUSA SANTOS SOUZA	Rua Capitão Verdier	191 Bangu	Segmento I 2025-11-28 12:18:56
CAPS II NEUSA SANTOS SOUZA	Rua Capitão Verdier	191 Bangu	Segmento I 2025-06-07 17:57:34
CAPS II NEUSA SANTOS SOUZA	Rua Capitão Verdier	191 Bangu	Segmento I 2025-11-25 20:43:29
CAPS II NEUSA SANTOS SOUZA	Rua Padre Josino Tavares	547	Segmento I 2025-11-28 11:51:36
CAPS II NEUSA SANTOS SOUZA	Rua Padre Josino Tavares	547	Segmento I 2025-06-07 18:07:03
CAPS II NEUSA SANTOS SOUZA	Rua Padre Josino Tavares	547	Segmento I 2025-06-06 09:25:05
CAPS II NEUSA SANTOS SOUZA	Rua Padre Josino Tavares	547	Segmento I 2025-11-24 15:55:15
CAPS II NEUSA SANTOS SOUZA	Rua Padre Josino Tavares	547	Segmento I 2025-06-02 10:15:28
CAPS II NEUSA SANTOS SOUZA	Rua Padre Josino Tavares	547	Segmento I 2025-08-01 23:59:44
CAPS II PEDRO PELLEGRINO	Rua Coxito Granado	40	2025-10-30 09:15:31

		Pacientes SRT COM PTS	
CAPS II PEDRO PELLEGRINO	Rua Coxito Granado	40	2025-10-30 11:58:00
CAPS II PEDRO PELLEGRINO	Rua Coxito Granado	40	2025-09-02 13:33:53
CAPS II PEDRO PELLEGRINO	Rua Coxito Granado	40	2025-10-22 08:01:14
CAPS II PEDRO PELLEGRINO	Rua Coxito Granado	40	2025-10-28 13:18:23
CAPS II PEDRO PELLEGRINO	Rua Coxito Granado	40	2025-10-23 10:47:38
CAPS II PEDRO PELLEGRINO	Rua Desembargador Milton Barcelos	78	2025-10-29 15:59:36
CAPS II PEDRO PELLEGRINO	Rua Desembargador Milton Barcelos	78	2025-10-29 15:22:15
CAPS II PEDRO PELLEGRINO	Rua Desembargador Milton Barcelos	78	2025-10-27 18:23:35
CAPS II PEDRO PELLEGRINO	Rua Desembargador Milton Barcelos	78	2025-10-23 10:41:41
CAPS II PEDRO PELLEGRINO	Rua Desembargador Milton Barcelos	78	2025-08-25 16:49:51
CAPS II PEDRO PELLEGRINO	Rua Desembargador Milton Barcelos	78	2025-10-27 18:20:29
CAPS II PEDRO PELLEGRINO	Rua Iturbides Esteves	49	2025-09-11 22:08:54
CAPS II PEDRO PELLEGRINO	Rua Iturbides Esteves	49	2025-11-03 12:13:47
CAPS II PEDRO PELLEGRINO	Rua Iturbides Esteves	49	2025-10-22 13:46:52
CAPS II PEDRO PELLEGRINO	Rua Iturbides Esteves	49	2025-10-22 18:48:39
CAPS II PEDRO PELLEGRINO	Rua Iturbides Esteves	49	2025-10-22 13:26:45

		Pacientes SRT COM PTS	
CAPS II PEDRO PELLEGRINO	Rua Iturbides Esteves	49	2025-10-29 15:28:03
CAPS II PEDRO PELLEGRINO	Rua Jicara	201	2025-08-07 13:18:10
CAPS II PEDRO PELLEGRINO	Rua Jicara	201	2025-10-22 13:37:54
CAPS II PEDRO PELLEGRINO	Rua Jicara	201	2025-10-28 13:01:07
CAPS II PEDRO PELLEGRINO	Rua Jicara	201	2025-10-22 19:03:57
CAPS II PEDRO PELLEGRINO	Rua Jicara	201	2025-10-28 13:22:26
CAPS II PEDRO PELLEGRINO	Rua Jicara	201	2025-10-29 18:25:27
CAPS II SIMAO BACAMARTE	Rua Dom Pedro I	450	Segmento I 2025-11-28 17:23:08
CAPS II SIMAO BACAMARTE	Rua Dom Pedro I	450	Segmento I 2025-06-30 14:36:43
CAPS II SIMAO BACAMARTE	Rua Dom Pedro I	450	Segmento I 2025-06-30 10:59:08
CAPS II SIMAO BACAMARTE	Rua Dom Pedro I	450	Segmento I 2025-06-30 20:11:20
CAPS II SIMAO BACAMARTE	Rua Dom Pedro I	450	Segmento I 2025-06-30 19:39:52
CAPS II SIMAO BACAMARTE	Rua Dom Pedro I	450	Segmento I 2025-06-30 11:36:25
CAPS II SIMAO BACAMARTE	Rua Fernanda	840	Segmento I 2025-06-09 10:52:23
CAPS II SIMAO BACAMARTE	Rua Fernanda	840	Segmento I 2025-06-24 09:31:18
CAPS II SIMAO BACAMARTE	Rua Fernanda	840	Segmento I 2025-06-09 10:54:22

		Pacientes SRT COM PTS		
CAPS II SIMAO BACAMARTE	Rua Fernanda	840	Segmento I	2025-11-28 09:51:29
CAPS II SIMAO BACAMARTE	Rua Fernanda	840	Segmento I	2025-11-28 10:12:51
CAPS II SIMAO BACAMARTE	Rua Fernanda	840	Segmento I	2025-11-28 18:39:32
CAPS II SIMAO BACAMARTE	Rua Menezes de Ataide	62	Segmento I	2025-11-27 16:54:18
CAPS II SIMAO BACAMARTE	Rua Menezes de Ataide	62	Segmento I	2025-11-28 15:38:05
CAPS II SIMAO BACAMARTE	Rua Menezes de Ataide	62	Segmento I	2025-11-28 15:11:39
CAPS II SIMAO BACAMARTE	Rua Menezes de Ataide	62	Segmento I	2025-11-28 15:32:36
CAPS II SIMAO BACAMARTE	Rua Menezes de Ataide	62	Segmento I	2025-06-30 23:10:28
CAPS II SIMAO BACAMARTE	Rua Menezes de Ataide	62	Segmento I	2025-11-27 16:47:28
CAPS II SIMAO BACAMARTE	Rua Moises de Oliveira	175	Segmento I	2025-07-31 10:27:40
CAPS II SIMAO BACAMARTE	Rua Moises de Oliveira	175	Segmento I	2025-11-28 16:44:38
CAPS II SIMAO BACAMARTE	Rua Moises de Oliveira	175	Segmento I	2025-11-28 17:05:45
CAPS II SIMAO BACAMARTE	Rua Moises de Oliveira	175	Segmento I	2025-11-28 17:24:32
CAPS II SIMAO BACAMARTE	Rua Moises de Oliveira	175	Segmento I	2025-06-30 22:47:24
CAPS II SIMAO BACAMARTE	Rua Moises de Oliveira	175	Segmento I	2025-11-28 17:11:37
CAPS II UERJ	Avenida Maracanã	1341 apto 302		2025-06-25 13:41:37

		Pacientes SRT COM PTS	
CAPS II UERJ	Avenida Maracanã	1341 apto 302	2025-06-25 15:57:49
CAPS II UERJ	Avenida Maracanã	1341 apto 302	2025-09-29 19:23:36
CAPS II UERJ	Avenida Maracanã	1341 apto 302	2025-06-25 15:28:11
CAPS II UERJ	Avenida Maracanã	1341 apto 302	2025-06-25 15:08:04
CAPS II UERJ	Avenida Maracanã	1341 apto 302	2025-06-25 14:13:41
CAPS II UERJ	Avenida Maracanã	1341 apto 302	2025-06-25 15:19:54
CAPS II UERJ	Rua Conde de Bonfim	974 apto 301	2025-10-20 22:00:27
CAPS II UERJ	Rua Conde de Bonfim	974 apto 301	2025-10-20 22:56:49
CAPS II UERJ	Rua Conde de Bonfim	974 apto 301	2025-10-20 22:49:04
CAPS II UERJ	Rua Conde de Bonfim	974 apto 301	2025-10-20 22:42:13
CAPS II UERJ	Rua Conde de Bonfim	974 apto 301	2025-10-20 23:03:23
CAPS II UERJ	Rua Conde de Bonfim	974 apto 301	2025-10-20 23:08:44
CAPS II UERJ	Rua Marechal Jofre	187	2025-06-30 15:44:58
CAPS II UERJ	Rua Marechal Jofre	187	2025-06-25 17:18:12
CAPS II UERJ	Rua Marechal Jofre	187	2025-07-15 08:59:13
CAPS II UERJ	Rua Marechal Jofre	187	2025-06-26 11:30:24

Pacientes SRT COM PTS			
CAPS II UERJ	Rua Marechal Jofre	187	
CAPS II UERJ	Rua Marechal Jofre	187	
CAPS II UERJ	Rua Marechal Jofre	187	
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 Casa 8	Segmento I
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 Casa 7	Segmento I
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 Casa 7	Segmento I
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 Casa 7	Segmento I
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 Casa 8	Segmento I
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 Casa 8	Segmento I
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 Casa 7	Segmento I
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 Casa 7	Segmento I
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 Casa 8	Segmento I
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 Casa 8	Segmento I
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 Casa 7	Segmento I
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 Casa 8	Segmento I
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 Casa 7	Segmento I
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 Casa 8	Segmento I

CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	Pacientes SRT COM PTS 39 Casa 8	Segmento I	
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 Casa 7	Segmento I	2025-11-07 20:40:28
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Rua Projetada Quatro	Lote 01, Quadra 0 17, Bloco. 01, Apartamento 103	Segmento I	2025-11-17 13:18:08
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Rua Projetada Quatro	Lote 01, Quadra 0 17, Bloco. 01, Apartamento 104	Segmento I	2025-06-30 11:12:31
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Rua Projetada Quatro	Lote 01, Quadra 0 17, Bloco. 01, Apartamento 103	Segmento I	2025-06-30 17:19:54
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Rua Projetada Quatro	Lote 01, Quadra 0 17, Bloco. 01, Apartamento 104	Segmento I	2025-08-02 17:01:02
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Rua Projetada Quatro	Lote 01, Quadra 0 17, Bloco. 01, Apartamento 103	Segmento I	2025-06-30 19:46:21
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Rua Projetada Quatro	Lote 01, Quadra 0 17, Bloco. 01, Apartamento 103	Segmento I	2025-06-29 19:05:53
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Rua Projetada Quatro	Lote 01, Quadra 0 17, Bloco. 01, Apartamento 104	Segmento I	2025-06-30 01:10:59
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Rua Projetada Quatro	Lote 01, Quadra 0 17, Bloco. 01, Apartamentos 101 e 102	Segmento I	2025-06-29 15:01:13
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Rua Projetada Quatro	Lote 01, Quadra 0 17, Bloco. 01, Apartamentos 101 e 102	Segmento I	2025-06-27 17:03:57
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Rua Projetada Quatro	Lote 01, Quadra 0 17, Bloco. 01, Apartamentos 101 e 102	Segmento I	2025-06-29 14:43:56

CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Rua Projetada Quatro	Pacientes SRT COM PTS Lote 01, Quadra 0 17, Bloco. 01, Apartamentos 101 e 102	Segmento I	
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Rua Projetada Quatro	Lote 01, Quadra 0 17, Bloco. 01, Apartamentos 101 e 102	Segmento I	2025-06-29 18:09:37
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Rua Projetada Quatro	Lote 01, Quadra 0 17, Bloco. 01, Apartamento 103	Segmento I	2025-06-29 18:47:10
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Rua Projetada Quatro	Lote 01, Quadra 0 17, Bloco. 01, Apartamentos 101 e 102	Segmento I	2025-06-29 15:10:31
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Rua Projetada Quatro	Lote 01, Quadra 0 17, Bloco. 01, Apartamento 104	Segmento I	2025-06-30 21:40:41
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Adauto Botelho	12	Segmento II	2025-06-27 15:21:23
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Adauto Botelho	12	Segmento II	2025-06-25 09:06:00
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 9	Segmento II	2025-11-13 11:12:06
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 9	Segmento II	2025-06-22 19:54:23
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 9	Segmento II	2025-06-22 20:54:51
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 9	Segmento II	2025-06-22 21:07:17
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 9	Segmento II	2025-06-22 21:28:20
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 9	Segmento II	2025-11-12 18:04:27

		Pacientes SRT COM PTS		
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 9	Segmento II	
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 9	Segmento II	
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Estrada do Tindiba	1493 Bl 1 apto 601	Segmento II	
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Estrada do Tindiba	1493 Bl 1 apto 601	Segmento II	
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Estrada do Tindiba	1493 Bl 1 apto 601	Segmento II	
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Estrada do Tindiba	1493 Bl 1 apto 601	Segmento II	
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Estrada do Tindiba	1493 Bl 1 apto 601	Segmento II	
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Estrada do Tindiba	1493 Bl 1 apto 601	Segmento II	
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Rua Abram Lustman	350	Segmento II	
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Rua Abram Lustman	350	Segmento II	
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Rua Abram Lustman	350	Segmento II	
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Rua Abram Lustman	350	Segmento II	
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Rua Abram Lustman	350	Segmento II	
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Rua Abram Lustman	350	Segmento II	
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Rua Projetada Quatro	Lote 01, Quadra 0 17, Bloco. 01, Apartamento 105	Segmento II	
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Rua Projetada Quatro	Lote 01, Quadra 0 17, Bloco. 01, Apartamento 105	Segmento II	

CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Rua Projetada Quatro	Pacientes SRT COM PTS Lote 01, Quadra 0 17, Bloco. 01, Apartamento 105	Segmento II	
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Rua Projetada Quatro	Lote 01, Quadra 0 17, Bloco. 01, Apartamento 105	Segmento II	2025-07-31 06:42:41
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 3	Stella do Patrocínio III	2025-11-24 13:11:04
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 4 (Casa Clínica)	Stella do Patrocínio III	2025-11-27 11:14:07
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 5	Stella do Patrocínio III	2025-08-02 15:47:06
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 1	Stella do Patrocínio III	2025-11-25 15:06:04
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 4 (Casa Clínica)	Stella do Patrocínio III	2025-11-27 11:15:51
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 1	Stella do Patrocínio III	2025-11-25 10:22:26
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 3	Stella do Patrocínio III	2025-11-26 16:02:33
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 4 (Casa Clínica)	Stella do Patrocínio III	2025-11-27 11:17:15
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 4 (Casa Clínica)	Stella do Patrocínio III	2025-11-27 11:18:48
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 1	Stella do Patrocínio III	2025-11-25 16:03:37
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 3	Stella do Patrocínio III	2025-11-24 12:26:20
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 3	Stella do Patrocínio III	2025-06-02 13:38:09
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 1	Stella do Patrocínio III	2025-11-25 17:39:52

CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	Pacientes SRT COM PTS	Stella do Patrocínio III	
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 5	Stella do Patrocínio III	2025-06-26 12:33:55
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 5	Stella do Patrocínio III	2025-11-24 13:40:12
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 4 (Casa Clínica)	Stella do Patrocínio III	2025-11-27 11:21:30
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 4 (Casa Clínica)	Stella do Patrocínio III	2025-11-27 11:23:38
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 3	Stella do Patrocínio III	2025-11-26 16:04:21
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 1	Stella do Patrocínio III	2025-11-26 10:42:07
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 3	Stella do Patrocínio III	2025-11-26 16:07:21
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 4 (Casa Clínica)	Stella do Patrocínio III	2025-11-27 11:25:57
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 5	Stella do Patrocínio III	2025-06-26 12:47:31
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 3	Stella do Patrocínio III	2025-08-07 17:09:54
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 5	Stella do Patrocínio III	2025-06-16 12:05:51
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 1	Stella do Patrocínio III	2025-11-26 10:35:03
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 1	Stella do Patrocínio III	2025-10-23 15:47:15
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 1	Stella do Patrocínio III	2025-11-26 10:52:02
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 5	Stella do Patrocínio III	2025-06-16 11:45:24
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 4 (Casa Clínica)	Stella do Patrocínio III	2025-11-27 11:27:46

CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	Pacientes SRT COM PTS 39 casa 3	Stella do Patrocínio III	
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 2	Stella do Patrocínio IV	2025-06-02 17:06:44
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 Casa 6 (Casa Clínica)	Stella do Patrocínio IV	2025-06-27 19:18:01
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 10	Stella do Patrocínio IV	2025-09-19 15:09:39
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 Casa 6 (Casa Clínica)	Stella do Patrocínio IV	2025-10-20 20:32:36
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 2	Stella do Patrocínio IV	2025-11-24 11:14:22
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 Casa 6 (Casa Clínica)	Stella do Patrocínio IV	2025-06-27 19:34:47
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 Casa 6 (Casa Clínica)	Stella do Patrocínio IV	2025-11-24 15:36:32
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 Casa 6 (Casa Clínica)	Stella do Patrocínio IV	2025-11-25 17:27:37
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 2	Stella do Patrocínio IV	2025-06-29 17:50:50
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 2	Stella do Patrocínio IV	2025-07-30 21:13:33
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 10	Stella do Patrocínio IV	2025-10-20 20:06:00
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 Casa 6 (Casa Clínica)	Stella do Patrocínio IV	2025-11-25 17:40:44
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 10	Stella do Patrocínio IV	2025-10-21 12:18:13
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 2	Stella do Patrocínio IV	2025-06-29 08:53:30
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 2	Stella do Patrocínio IV	2025-06-29 09:06:22
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 10	Stella do Patrocínio IV	2025-10-20 20:19:30

		Pacientes SRT COM PTS		
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 10	Stella do Patrocínio IV	2025-10-20 19:41:18
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 10	Stella do Patrocínio IV	2025-10-24 17:52:42
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 2	Stella do Patrocínio IV	2025-06-27 18:54:44
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 2	Stella do Patrocínio IV	2025-07-30 21:33:03
CAPS III CLARICE LISPECTOR	Rua Aquidabã	842 apto 411		2025-10-29 13:43:06
CAPS III CLARICE LISPECTOR	Rua Aquidabã	842 apto 411		2025-06-12 14:35:12
CAPS III CLARICE LISPECTOR	Rua Aquidabã	842 apto 411		2025-06-12 14:42:49
CAPS III CLARICE LISPECTOR	Rua Aquidabã	842 apto 411		2025-06-12 14:39:30
CAPS III CLARICE LISPECTOR	Rua Cantilda Maciel	53		2025-11-28 08:45:52
CAPS III CLARICE LISPECTOR	Rua Cantilda Maciel	53		2025-07-02 11:25:02
CAPS III CLARICE LISPECTOR	Rua Cantilda Maciel	53		2025-11-26 18:25:39
CAPS III CLARICE LISPECTOR	Rua Cantilda Maciel	53		2025-11-27 11:44:25
CAPS III CLARICE LISPECTOR	Rua Cantilda Maciel	53		2025-11-04 14:26:40
CAPS III CLARICE LISPECTOR	Rua Cantilda Maciel	53		2025-11-28 08:51:10
CAPS III CLARICE LISPECTOR	Rua Cantilda Maciel	53		2025-11-28 08:55:15
CAPS III CLARICE LISPECTOR	Rua Cantilda Maciel	53		2025-11-28 08:59:01

		Pacientes SRT COM PTS	
CAPS III CLARICE LISPECTOR	Rua Pernambuco	635 casa 8	2025-10-29 12:55:38
CAPS III CLARICE LISPECTOR	Rua Pernambuco	635 casa 8	2025-06-12 14:05:40
CAPS III CLARICE LISPECTOR	Rua Pernambuco	635 casa 8	2025-06-12 14:00:54
CAPS III CLARICE LISPECTOR	Rua Pernambuco	635 casa 8	2025-06-12 13:59:07
CAPS III CLARICE LISPECTOR	Rua Pernambuco	780 602	2025-10-28 12:02:16
CAPS III CLARICE LISPECTOR	Rua Pernambuco	780 602	2025-06-12 13:53:23
CAPS III CLARICE LISPECTOR	Rua Pernambuco	780 602	2025-06-12 13:52:32
CAPS III CLARICE LISPECTOR	Rua Pernambuco	780 602	2025-06-19 10:02:22
CAPS III CLARICE LISPECTOR	Rua Thompson Flores	96 CB 1	2025-06-12 14:22:08
CAPS III CLARICE LISPECTOR	Rua Thompson Flores	96 CB 1	2025-07-09 07:44:44
CAPS III CLARICE LISPECTOR	Rua Thompson Flores	96 CB 1	2025-06-12 14:32:37
CAPS III CLARICE LISPECTOR	Rua Thompson Flores	96 CB 1	2025-06-12 14:24:25
CAPS III CLARICE LISPECTOR	Rua Thompson Flores	96 CB 1	2025-06-12 14:30:01
CAPS III CLARICE LISPECTOR	Rua Adolfo Bergamini	302	Segmento I 2025-06-12 14:15:58
CAPS III CLARICE LISPECTOR	Rua Adolfo Bergamini	302	Segmento I 2025-07-02 14:49:54
CAPS III CLARICE LISPECTOR	Rua Adolfo Bergamini	302	Segmento I 2025-06-12 14:14:29

		Pacientes SRT COM PTS		
CAPS III CLARICE LISPECTOR	Rua Adolfo Bergamini	302	Segmento I	
CAPS III CLARICE LISPECTOR	Rua Adolfo Bergamini	302	Segmento I	2025-06-12 14:12:19
CAPS III CLARICE LISPECTOR	Rua Adolfo Bergamini	302	Segmento I	2025-11-25 18:24:08
CAPS III CLARICE LISPECTOR	Rua Adolfo Bergamini	302	Segmento I	2025-06-12 14:09:06
CAPS III CLARICE LISPECTOR	Rua Adolfo Bergamini	302	Segmento I	2025-06-12 14:10:16
CAPS III CLARICE LISPECTOR	Rua Adolfo Bergamini	331 apto 101	Segmento II	2025-09-30 11:41:32
CAPS III CLARICE LISPECTOR	Rua Adolfo Bergamini	331 apto 101	Segmento II	2025-10-01 18:59:10
CAPS III CLARICE LISPECTOR	Rua Adolfo Bergamini	331 apto 101	Segmento II	2025-10-01 19:11:27
CAPS III CLARICE LISPECTOR	Rua Adolfo Bergamini	331 apto 101	Segmento II	2025-10-01 19:22:39
CAPS III CLARICE LISPECTOR	Rua Ana Leonidia	351 apto 302	Segmento II	2025-09-30 17:45:08
CAPS III CLARICE LISPECTOR	Rua Ana Leonidia	351 apto 302	Segmento II	2025-11-26 11:08:25
CAPS III CLARICE LISPECTOR	Rua Ana Leonidia	351 apto 302	Segmento II	2025-11-28 09:02:28
CAPS III CLARICE LISPECTOR	Rua Ana Leonidia	351 apto 302	Segmento II	2025-11-28 09:36:15
CAPS III CLARICE LISPECTOR	Rua Fábio Luz	386	Segmento II	2025-10-01 19:46:26
CAPS III CLARICE LISPECTOR	Rua Fábio Luz	386	Segmento II	2025-10-01 19:56:51
CAPS III CLARICE LISPECTOR	Rua Fábio Luz	386	Segmento II	2025-10-01 20:03:48
CAPS III EAT SEVERINO DOS SANTOS	Rua Alzira Valdetaro	105		2025-09-10 18:48:36

		Pacientes SRT COM PTS	
CAPS III EAT SEVERINO DOS SANTOS	Rua Alzira Valdetaro	105	2025-09-08 18:18:22
CAPS III EAT SEVERINO DOS SANTOS	Rua Alzira Valdetaro	105	2025-11-05 16:59:20
CAPS III EAT SEVERINO DOS SANTOS	Rua Alzira Valdetaro	105	2025-09-20 18:18:52
CAPS III EAT SEVERINO DOS SANTOS	Rua Alzira Valdetaro	105	2025-11-05 17:12:04
CAPS III EAT SEVERINO DOS SANTOS	Rua Alzira Valdetaro	105	2025-08-23 17:53:48
CAPS III EAT SEVERINO DOS SANTOS	Rua Conselheiro Ferraz	112 apto 101	2025-11-26 17:52:07
CAPS III EAT SEVERINO DOS SANTOS	Rua Conselheiro Ferraz	112 apto 101	2025-06-09 14:38:31
CAPS III EAT SEVERINO DOS SANTOS	Rua Conselheiro Ferraz	112 apto 101	2025-11-26 18:05:01
CAPS III EAT SEVERINO DOS SANTOS	Rua Conselheiro Ferraz	112 apto 101	2025-08-25 18:45:25
CAPS III EAT SEVERINO DOS SANTOS	Rua Conselheiro Ferraz	112 apto 101	2025-11-26 17:59:26
CAPS III EAT SEVERINO DOS SANTOS	Rua Dias da Cruz	174 apto 302	2025-10-20 17:49:49
CAPS III EAT SEVERINO DOS SANTOS	Rua Dias da Cruz	174 apto 302	2025-10-20 17:31:23
CAPS III EAT SEVERINO DOS SANTOS	Rua Dias da Cruz	174 apto 302	2025-10-20 17:42:45
CAPS III EAT SEVERINO DOS SANTOS	Rua Dias da Cruz	174 apto 302	2025-10-20 17:38:26
CAPS III EAT SEVERINO DOS SANTOS	Rua Dias da Cruz	174 apto 302	2025-09-01 17:07:08
CAPS III EAT SEVERINO DOS SANTOS	Rua Miguel Fernandes	437	2025-09-08 18:31:18

		Pacientes SRT COM PTS	
CAPS III EAT SEVERINO DOS SANTOS	Rua Miguel Fernandes	437	2025-07-21 09:26:16
CAPS III EAT SEVERINO DOS SANTOS	Rua Miguel Fernandes	437	2025-09-08 18:40:53
CAPS III EAT SEVERINO DOS SANTOS	Rua Miguel Fernandes	437	2025-09-08 18:49:35
CAPS III EAT SEVERINO DOS SANTOS	Rua Miguel Fernandes	437	2025-09-10 18:18:14
CAPS III EAT SEVERINO DOS SANTOS	Rua Miguel Fernandes	437	2025-09-03 08:57:14
CAPS III EAT SEVERINO DOS SANTOS	Rua Miguel Fernandes	437	2025-09-08 18:19:18
CAPS III EAT SEVERINO DOS SANTOS	Rua Miguel Fernandes	437	2025-09-10 18:35:23
CAPS III ERNESTO NAZARETH	Rua Heleno de Freitas	95	Segmento I 2025-07-16 19:18:46
CAPS III ERNESTO NAZARETH	Rua Heleno de Freitas	95	Segmento I 2025-06-24 17:37:10
CAPS III ERNESTO NAZARETH	Rua Heleno de Freitas	95	Segmento I 2025-11-24 13:45:13
CAPS III ERNESTO NAZARETH	Rua Heleno de Freitas	95	Segmento I 2025-08-26 18:18:46
CAPS III ERNESTO NAZARETH	Rua Heleno de Freitas	95	Segmento I 2025-11-28 10:49:31
CAPS III ERNESTO NAZARETH	Rua Heleno de Freitas	95	Segmento I 2025-08-26 18:44:03
CAPS III ERNESTO NAZARETH	Rua Chapot Prevost	364	Segmento II 2025-11-22 13:48:16
CAPS III ERNESTO NAZARETH	Rua Chapot Prevost	364	Segmento II 2025-10-30 11:35:48
CAPS III ERNESTO NAZARETH	Rua Chapot Prevost	364	Segmento II 2025-07-24 19:18:58

		Pacientes SRT COM PTS		
CAPS III ERNESTO NAZARETH	Rua Chapot Prevost	364	Segmento II	
CAPS III ERNESTO NAZARETH	Rua Chapot Prevost	364	Segmento II	
CAPS III ERNESTO NAZARETH	Rua Chapot Prevost	364	Segmento II	
CAPS III ERNESTO NAZARETH	Rua Chapot Prevost	364	Segmento II	
CAPS III FERNANDO DINIZ	Rua Felisbelo Freire	159		2025-06-06 15:59:05
CAPS III FERNANDO DINIZ	Rua Felisbelo Freire	159		2025-06-06 15:47:52
CAPS III FERNANDO DINIZ	Rua Felisbelo Freire	159		2025-06-06 15:28:57
CAPS III FERNANDO DINIZ	Rua Felisbelo Freire	159		2025-06-06 15:49:51
CAPS III FERNANDO DINIZ	Rua Felisbelo Freire	159		2025-06-30 16:26:33
CAPS III FERNANDO DINIZ	Rua Felisbelo Freire	159		2025-06-27 17:26:03
CAPS III FERNANDO DINIZ	Rua Felisbelo Freire	159		2025-06-30 16:50:05
CAPS III FERNANDO DINIZ	Rua Felisbelo Freire	159		2025-09-19 19:17:57
CAPS III FERNANDO DINIZ	Rua Felisbelo Freire	159		2025-09-08 14:04:35
CAPS III FERNANDO DINIZ	Rua Felisbelo Freire	159		2025-09-08 16:42:56
CAPS III FERNANDO DINIZ	Rua Firmino Gameleira	634		2025-11-27 10:34:02
CAPS III FERNANDO DINIZ	Rua Firmino Gameleira	634		2025-11-27 10:47:44
CAPS III FERNANDO DINIZ	Rua Firmino Gameleira	634		2025-06-25 18:34:42
CAPS III FERNANDO DINIZ	Rua Firmino Gameleira	634		2025-06-30 16:30:43
CAPS III FERNANDO DINIZ	Rua Firmino Gameleira	634		2025-09-12 12:22:21
CAPS III FERNANDO DINIZ	Rua Montevidéu	1140 casa 1		2025-11-28 11:22:31

		Pacientes SRT COM PTS	
CAPS III FERNANDO DINIZ	Rua Montevidéu	1140 casa 1	2025-11-27 18:40:46
CAPS III FERNANDO DINIZ	Rua Montevidéu	1140 casa 2	2025-11-28 15:35:27
CAPS III FERNANDO DINIZ	Rua Montevidéu	1140 casa 1	2025-11-28 16:44:46
CAPS III FERNANDO DINIZ	Rua Montevidéu	1140 casa 1	2025-10-28 08:23:23
CAPS III FERNANDO DINIZ	Rua Montevidéu	1140 casa 1	2025-11-28 16:29:04
CAPS III FERNANDO DINIZ	Rua Montevidéu	1140 casa 2	2025-11-27 11:08:34
CAPS III FERNANDO DINIZ	Rua Montevidéu	1140 casa 2	2025-11-28 16:25:33
CAPS III FERNANDO DINIZ	Rua Montevidéu	1140 casa 2	2025-11-27 10:14:47
CAPS III FERNANDO DINIZ	Rua Montevidéu	1140 casa 1	2025-11-27 11:10:07
CAPS III FERNANDO DINIZ	Rua Montevidéu	1140 casa 2	2025-11-28 16:37:51
CAPS III FERNANDO DINIZ	Rua Montevidéu	1140 casa 2	2025-11-26 16:15:33
CAPS III FRANCO BASAGLIA	Rua do Humaitá	102 casa 7	Segmento I 2025-09-11 09:57:05
CAPS III FRANCO BASAGLIA	Rua do Humaitá	102 casa 7	Segmento I 2025-07-18 08:29:39
CAPS III FRANCO BASAGLIA	Rua do Humaitá	102 casa 7	Segmento I 2025-07-16 18:16:11
CAPS III FRANCO BASAGLIA	Rua do Humaitá	102 casa 7	Segmento I 2025-07-29 11:46:13
CAPS III FRANCO BASAGLIA	Rua do Humaitá	102 casa 7	Segmento I 2025-10-07 18:39:06

		Pacientes SRT COM PTS		
CAPS III FRANCO BASAGLIA	Rua do Humaitá	102 casa 7	Segmento I	2025-07-23 11:14:16
CAPS III FRANCO BASAGLIA	Rua do Humaitá	104 apto 704	Segmento I	2025-09-20 21:26:21
CAPS III FRANCO BASAGLIA	Rua do Humaitá	104 apto 704	Segmento I	2025-08-29 13:22:27
CAPS III FRANCO BASAGLIA	Rua do Humaitá	104 apto 704	Segmento I	2025-09-16 09:12:26
CAPS III FRANCO BASAGLIA	Rua do Humaitá	104 apto 704	Segmento I	2025-08-06 12:29:50
CAPS III FRANCO BASAGLIA	Rua do Humaitá	104 apto 704	Segmento I	2025-07-16 18:06:23
CAPS III FRANCO BASAGLIA	Rua do Humaitá	104 apto 704	Segmento I	2025-07-21 16:11:41
CAPS III JOAO FERREIRA SILVA FILHO	Rua Magda	198		2025-10-29 09:40:22
CAPS III JOAO FERREIRA SILVA FILHO	Rua Magda	198		2025-10-23 08:31:09
CAPS III JOAO FERREIRA SILVA FILHO	Rua Magda	198		2025-10-24 17:59:43
CAPS III JOAO FERREIRA SILVA FILHO	Rua Magda	198		2025-10-30 12:18:10
CAPS III JOAO FERREIRA SILVA FILHO	Rua Magda	198		2025-09-09 17:17:47
CAPS III JOAO FERREIRA SILVA FILHO	Rua Magda	198		2025-10-29 13:56:12
CAPS III JOAO FERREIRA SILVA FILHO	Rua Major Rego	83		2025-11-28 13:15:20
CAPS III JOAO FERREIRA SILVA FILHO	Rua Major Rego	83		2025-09-02 10:53:44
CAPS III JOAO FERREIRA SILVA FILHO	Rua Major Rego	83		2025-10-30 17:44:51

Pacientes SRT COM PTS		
CAPS III JOAO FERREIRA SILVA FILHO	Rua Major Rego	83
CAPS III JOAO FERREIRA SILVA FILHO	Rua Major Rego	83
CAPS III JOAO FERREIRA SILVA FILHO	Rua Major Rego	83
CAPS III JOAO FERREIRA SILVA FILHO	Rua Major Rego	83
CAPS III JOAO FERREIRA SILVA FILHO	Rua Major Rego	83
CAPS III JOAO FERREIRA SILVA FILHO	Rua Monte Paschoal	18
CAPS III JOAO FERREIRA SILVA FILHO	Rua Monte Paschoal	18
CAPS III JOAO FERREIRA SILVA FILHO	Rua Monte Paschoal	18
CAPS III JOAO FERREIRA SILVA FILHO	Rua Monte Paschoal	18
CAPS III JOAO FERREIRA SILVA FILHO	Rua Monte Paschoal	18
CAPS III JOAO FERREIRA SILVA FILHO	Rua Monte Paschoal	18
CAPS III JOAO FERREIRA SILVA FILHO	Rua Monte Paschoal	18
CAPS III JOAO FERREIRA SILVA FILHO	Rua Santa Mariana	291
CAPS III JOAO FERREIRA SILVA FILHO	Rua Santa Mariana	291
CAPS III JOAO FERREIRA SILVA FILHO	Rua Santa Mariana	291
CAPS III JOAO FERREIRA SILVA FILHO	Rua Santa Mariana	291

		Pacientes SRT COM PTS	
CAPS III JOAO FERREIRA SILVA FILHO	Rua Santa Mariana	291	2025-10-30 16:44:32
CAPS III JOAO FERREIRA SILVA FILHO	Rua Santa Mariana	291	2025-08-08 16:39:24
CAPS III JOAO FERREIRA SILVA FILHO	Travessa Marieta Reis	52	2025-10-29 16:30:08
CAPS III JOAO FERREIRA SILVA FILHO	Travessa Marieta Reis	52	2025-10-29 16:36:18
CAPS III JOAO FERREIRA SILVA FILHO	Travessa Marieta Reis	52	2025-10-29 16:46:19
CAPS III JOAO FERREIRA SILVA FILHO	Travessa Marieta Reis	52	2025-10-29 16:57:01
CAPS III JOAO FERREIRA SILVA FILHO	Travessa Marieta Reis	52	2025-10-29 17:03:12
CAPS III JOAO FERREIRA SILVA FILHO	Travessa Marieta Reis	52	2025-10-29 17:08:10
CAPS III LIMA BARRETO	Rua da Feira	926	2025-09-03 11:56:14
CAPS III LIMA BARRETO	Rua da Feira	926	2025-08-06 10:05:30
CAPS III LIMA BARRETO	Rua da Feira	926	2025-10-27 16:04:21
CAPS III LIMA BARRETO	Rua da Feira	926	2025-11-06 14:48:31
CAPS III LIMA BARRETO	Rua da Feira	926	2025-11-06 14:57:47
CAPS III LIMA BARRETO	Rua da Feira	926	2025-08-06 10:31:02
CAPS III LIMA BARRETO	Rua da Feira	926	2025-08-06 10:09:28
CAPS III LIMA BARRETO	Rua Manoel Rodrigues de Moura	141	2025-09-03 11:51:14

		Pacientes SRT COM PTS	
CAPS III LIMA BARRETO	Rua Manoel Rodrigues de Moura	141	2025-11-06 15:18:17
CAPS III LIMA BARRETO	Rua Manoel Rodrigues de Moura	141	2025-08-06 10:35:44
CAPS III LIMA BARRETO	Rua Manoel Rodrigues de Moura	141	2025-11-06 15:10:44
CAPS III LIMA BARRETO	Rua Manoel Rodrigues de Moura	141	2025-08-06 10:34:00
CAPS III LIMA BARRETO	Rua Manoel Rodrigues de Moura	141	2025-11-06 15:04:43
CAPS III LIMA BARRETO	Rua Rangel Pestana	422 ap 101	2025-10-21 19:39:18
CAPS III LIMA BARRETO	Rua Rangel Pestana	422 ap 101	2025-11-28 06:33:34
CAPS III LIMA BARRETO	Rua Rangel Pestana	422 ap 101	2025-10-08 16:37:16
CAPS III LIMA BARRETO	Rua Rangel Pestana	422 ap 101	2025-10-08 15:08:02
CAPS III LIMA BARRETO	Rua Rangel Pestana	422 ap 101	2025-11-28 06:42:37
CAPS III LIMA BARRETO	Rua Rangel Pestana	422 ap 101	2025-11-28 06:48:41
CAPS III LIMA BARRETO	Rua Rangel Pestana	422 ap 101	2025-10-06 22:02:58
CAPS III LIMA BARRETO	Rua Roberto Doyle Maia	51	2025-11-28 06:54:14
CAPS III LIMA BARRETO	Rua Roberto Doyle Maia	51	2025-11-28 07:37:18
CAPS III LIMA BARRETO	Rua Roberto Doyle Maia	51	2025-11-28 07:49:06
CAPS III LIMA BARRETO	Rua Roberto Doyle Maia	51	2025-10-01 10:23:56

Pacientes SRT COM PTS			
CAPS III LIMA BARRETO	Rua Roberto Doyle Maia	51	
CAPS III LIMA BARRETO	Rua Roberto Doyle Maia	51	
CAPS III MANOEL DE BARROS	Estrada do Tindiba	891 Bl 1 apto 103	Segmento I
CAPS III MANOEL DE BARROS	Estrada do Tindiba	891 Bl 1 apto 103	Segmento I
CAPS III MANOEL DE BARROS	Estrada do Tindiba	891 Bl 1 apto 103	Segmento I
CAPS III MANOEL DE BARROS	Estrada do Tindiba	891 Bl 1 apto 103	Segmento I
CAPS III MANOEL DE BARROS	Estrada Rodrigues Caldas	2135 rua 4 Casa 33 B	Segmento I
CAPS III MANOEL DE BARROS	Estrada Rodrigues Caldas	2135 rua 4 Casa 33 B	Segmento I
CAPS III MANOEL DE BARROS	Estrada Rodrigues Caldas	2135 rua 4 Casa 33 B	Segmento I
CAPS III MANOEL DE BARROS	Estrada Rodrigues Caldas	2135 rua 4 Casa 33 B	Segmento I
CAPS III MANOEL DE BARROS	Estrada Rodrigues Caldas	2135 rua 4 Casa 33 B	Segmento I
CAPS III MANOEL DE BARROS	Estrada Rodrigues Caldas	2135 rua 4 Casa 33 B	Segmento I
CAPS III MANOEL DE BARROS	Estrada Rodrigues Caldas	2228 casa 53 rua A	Segmento I
CAPS III MANOEL DE BARROS	Estrada Rodrigues Caldas	2228 casa 53 rua A	Segmento I
CAPS III MANOEL DE BARROS	Estrada Rodrigues Caldas	2228 casa 53 rua A	Segmento I
CAPS III MANOEL DE BARROS	Estrada Rodrigues Caldas	2228 casa 53 rua A	Segmento I

		Pacientes SRT COM PTS		
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Atituba	101 apto 101	Segmento I	
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Atituba	101 apto 101	Segmento I	2025-06-27 18:27:47
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Atituba	101 apto 101	Segmento I	2025-11-25 12:32:05
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Atituba	101 apto 101	Segmento I	2025-08-28 17:12:17
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Atituba	101 apto 101	Segmento I	2025-11-25 12:39:57
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Pico da Tijuca	115 Condomínio Bairro da Graça	Segmento I	2025-11-01 11:43:29
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Pico da Tijuca	115 Condomínio Bairro da Graça	Segmento I	2025-11-03 11:39:56
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Pico da Tijuca	115 Condomínio Bairro da Graça	Segmento I	2025-09-29 10:33:56
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Pico da Tijuca	115 Condomínio Bairro da Graça	Segmento I	2025-11-03 16:05:23
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Pico da Tijuca	115 Condomínio Bairro da Graça	Segmento I	2025-11-01 18:35:05
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Pico da Tijuca	115 Condomínio Bairro da Graça	Segmento I	2025-11-03 12:31:30
CAPS III MANOEL DE BARROS	Estrada do Outeiro Santo	509 Casa 36	Segmento II	2025-06-30 11:57:22
CAPS III MANOEL DE BARROS	Estrada do Outeiro Santo	509 Casa 36	Segmento II	2025-06-30 12:12:24
CAPS III MANOEL DE BARROS	Estrada do Outeiro Santo	509 Casa 36	Segmento II	2025-06-30 12:05:03
CAPS III MANOEL DE BARROS	Estrada do Outeiro Santo	509 Casa 36	Segmento II	2025-06-30 12:16:18
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua do Níquel	359	Segmento II	2025-06-30 11:15:35
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua do Níquel	359	Segmento II	2025-06-30 11:32:20

CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua do Níquel	Pacientes SRT COM PTS	Segmento II	
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua do Níquel	359	Segmento II	2025-08-01 17:52:13
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua do Níquel	359	Segmento II	2025-08-25 14:56:12
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua do Níquel	359	Segmento II	2025-06-30 11:41:57
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua do Níquel	359	Segmento II	2025-06-30 10:55:28
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Patrícia Pagu Galvão	450 Bl 2 apto 403	Segmento II	2025-11-28 13:48:14
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Patrícia Pagu Galvão	450 Bl 2 apto 403	Segmento II	2025-06-25 12:34:05
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Patrícia Pagu Galvão	450 Bl 1 apto 105	Segmento II	2025-11-25 14:33:45
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Patrícia Pagu Galvão	450 Bl 2 apto 403	Segmento II	2025-11-25 17:03:38
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Patrícia Pagu Galvão	450 BL 2 apto 404	Segmento II	2025-08-22 14:41:22
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Patrícia Pagu Galvão	450 BL 2 apto 404	Segmento II	2025-11-25 18:06:03
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Patrícia Pagu Galvão	450 BL 2 apto 404	Segmento II	2025-10-23 16:03:41
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Patrícia Pagu Galvão	450 Bl 1 apto 105	Segmento II	2025-11-25 08:45:23
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Patrícia Pagu Galvão	450 BL 2 apto 404	Segmento II	2025-08-21 10:34:51
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Patrícia Pagu Galvão	450 Bl 2 apto 403	Segmento II	2025-11-26 18:25:17
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Patrícia Pagu Galvão	450 Bl 1 apto 105	Segmento II	2025-11-25 09:08:07
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Apiaçás	294 apto 201 fundos	Segmento III	2025-10-17 10:23:35

Pacientes SRT COM PTS			
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Apiacás	294 apto 201 fundos	Segmento III
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Apiacás	294 apto 201 fundos	Segmento III
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Apiacás	294 apto 201 fundos	Segmento III
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Gralha do Campo	48 apto 101	Segmento III
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Gralha do Campo	48 apto 102	Segmento III
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Gralha do Campo	48 apto 101	Segmento III
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Gralha do Campo	48 apto 101	Segmento III
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Gralha do Campo	48 apto 102	Segmento III
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Gralha do Campo	48 apto 102	Segmento III
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Gralha do Campo	48 apto 101	Segmento III
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Gralha do Campo	48 apto 102	Segmento III
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Bela Vista	3	Segmento IV
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Bela Vista	3	Segmento IV
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Bela Vista	3	Segmento IV
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Bela Vista	3	Segmento IV
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Bela Vista	3	Segmento IV

		Pacientes SRT COM PTS		
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Bela Vista	3	Segmento IV	2025-10-23 11:21:01
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Bela Vista	3	Segmento IV	2025-10-23 12:06:09
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Bela Vista	3	Segmento IV	2025-09-30 12:12:24
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Patrícia Pagu Galvão	450 Bl 1 apto 408	Segmento IV	2025-07-31 23:03:39
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Patrícia Pagu Galvão	450 Bl 2 apto 507	Segmento IV	2025-07-15 14:16:09
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Patrícia Pagu Galvão	450 Bl 2 apto 405	Segmento IV	2025-07-01 14:08:48
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Patrícia Pagu Galvão	450 Bl 1 apto 408	Segmento IV	2025-07-29 17:02:59
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Patrícia Pagu Galvão	450 Bl 2 apto 405	Segmento IV	2025-07-01 18:33:50
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Patrícia Pagu Galvão	450 Bl 2 apto 507	Segmento IV	2025-07-15 13:48:53
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Patrícia Pagu Galvão	450 Bl 2 apto 405	Segmento IV	2025-07-01 18:54:25
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Patrícia Pagu Galvão	450 Bl 2 apto 507	Segmento IV	2025-07-15 14:53:45
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Patrícia Pagu Galvão	450 Bl 2 apto 408	Segmento IV	2025-07-04 15:56:45
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Patrícia Pagu Galvão	450 Bl 2 apto 408	Segmento IV	2025-07-02 12:14:45
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Patrícia Pagu Galvão	450 Bl 2 apto 405	Segmento IV	2025-07-01 19:14:18
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Patrícia Pagu Galvão	450 Bl 1 apto 408	Segmento IV	2025-07-29 19:04:31
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Patrícia Pagu Galvão	450 Bl 2 apto 408	Segmento IV	2025-07-04 16:03:05

		Pacientes SRT COM PTS		
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Patrícia Pagu Galvão	450 Bl 2 apto 408	Segmento IV	
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Patrícia Pagu Galvão	450 Bl 1 apto 408	Segmento IV	
CAPS III MARIA DO SOCORRO SANTOS	Rua Dr. Olinto de Magalhães	31 casa 2		
CAPS III MARIA DO SOCORRO SANTOS	Rua Dr. Olinto de Magalhães	31 casa 2		
CAPS III MARIA DO SOCORRO SANTOS	Rua Dr. Olinto de Magalhães	31 casa 2		
CAPS III MARIA DO SOCORRO SANTOS	Rua Dr. Olinto de Magalhães	31 casa 2		
CAPS III MARIA DO SOCORRO SANTOS	Rua Dr. Olinto de Magalhães	31 apto 201 Bl - A		
CAPS III MARIA DO SOCORRO SANTOS	Rua Dr. Olinto de Magalhães	31 casa 2		
CAPS III MARIA DO SOCORRO SANTOS	Rua Dr. Olinto de Magalhães	31 apto 201 Bl - A		
CAPS III MARIA DO SOCORRO SANTOS	Rua Dr. Olinto de Magalhães	31 casa 2		
CAPS III MARIA DO SOCORRO SANTOS	Rua Dr. Olinto de Magalhães	31 apto 201 Bl - A		
CAPS III MARIA DO SOCORRO SANTOS	Rua Dr. Olinto de Magalhães	31 apto 201 Bl - A		
CAPS III MARIA DO SOCORRO SANTOS	Rua Dr. Olinto de Magalhães	31 apto 201 Bl - A		
CAPS III PROFETA GENTILEZA	Estrada do Tingui	1951		
CAPS III PROFETA GENTILEZA	Estrada do Tingui	1951		

		Pacientes SRT COM PTS	
CAPS III PROFETA GENTILEZA	Estrada do Tingui	1951	2025-11-28 12:42:07
CAPS III PROFETA GENTILEZA	Estrada do Tingui	1951	2025-07-31 19:37:27
CAPS III PROFETA GENTILEZA	Estrada do Tingui	1951	2025-11-06 17:12:35
CAPS III PROFETA GENTILEZA	Praça Daniel Lames	34	2025-07-01 14:51:18
CAPS III PROFETA GENTILEZA	Praça Daniel Lames	34	2025-07-03 11:05:39
CAPS III PROFETA GENTILEZA	Praça Daniel Lames	34	2025-07-02 12:52:50
CAPS III PROFETA GENTILEZA	Praça Daniel Lames	34	2025-06-05 11:36:46
CAPS III PROFETA GENTILEZA	Praça Daniel Lames	34	2025-07-02 11:33:22
CAPS III PROFETA GENTILEZA	Praça Daniel Lames	34	2025-11-23 22:52:11
CAPS III PROFETA GENTILEZA	Praça Daniel Lames	34	2025-11-28 12:55:16
CAPS III PROFETA GENTILEZA	Rua Icurana	2	2025-08-01 17:36:25
CAPS III PROFETA GENTILEZA	Rua Icurana	2	2025-07-12 09:50:55
CAPS III PROFETA GENTILEZA	Rua Icurana	2	2025-07-02 11:07:35
CAPS III PROFETA GENTILEZA	Rua Icurana	2	2025-07-02 11:11:30
CAPS III PROFETA GENTILEZA	Rua Icurana	2	2025-11-23 22:42:24
CAPS III PROFETA GENTILEZA	Rua Icurana	2	2025-06-02 18:51:39

		Pacientes SRT COM PTS	
CAPS III PROFETA GENTILEZA	Rua Icurana	2	2025-07-14 10:16:32
CAPS III RUBENS CORREA	Rua Capintuba	206	2025-07-31 16:41:42
CAPS III RUBENS CORREA	Rua Capintuba	206	2025-08-25 11:22:34
CAPS III RUBENS CORREA	Rua Capintuba	206	2025-10-30 12:58:23
CAPS III RUBENS CORREA	Rua Capintuba	206	2025-07-30 10:59:48
CAPS III RUBENS CORREA	Rua Capintuba	206	2025-07-31 08:11:15
CAPS III RUBENS CORREA	Rua Capintuba	206	2025-09-25 09:33:44
CAPS III RUBENS CORREA	Rua Cláudio da Costa	24	2025-11-17 16:16:39
CAPS III RUBENS CORREA	Rua Cláudio da Costa	24	2025-10-27 16:06:56
CAPS III RUBENS CORREA	Rua Cláudio da Costa	24	2025-10-27 17:54:06
CAPS III RUBENS CORREA	Rua Cláudio da Costa	24	2025-10-27 15:59:36
CAPS III RUBENS CORREA	Rua Cláudio da Costa	24	2025-10-23 11:08:01
CAPS III RUBENS CORREA	Rua Cláudio da Costa	24	2025-10-27 09:01:39
CAPS III RUBENS CORREA	Rua Frei Bento	232	2025-08-31 15:38:45
CAPS III RUBENS CORREA	Rua Frei Bento	232	2025-09-22 18:23:43
CAPS III RUBENS CORREA	Rua Frei Bento	232	2025-10-22 18:37:08

		Pacientes SRT COM PTS	
CAPS III RUBENS CORREA	Rua Frei Bento	232	
CAPS III RUBENS CORREA	Rua Maestro Henrique Vogeler	141 casa 1	2025-07-31 17:13:50
CAPS III RUBENS CORREA	Rua Maestro Henrique Vogeler	141 casa 2	2025-07-31 11:07:27
CAPS III RUBENS CORREA	Rua Maestro Henrique Vogeler	141 casa 2	2025-10-28 09:36:06
CAPS III RUBENS CORREA	Rua Maestro Henrique Vogeler	141 casa 1	2025-07-30 00:05:00
CAPS III RUBENS CORREA	Rua Maestro Henrique Vogeler	141 casa 2	2025-09-02 18:23:33
CAPS III RUBENS CORREA	Rua Maestro Henrique Vogeler	141 casa 1	2025-10-20 13:52:56
CAPS III RUBENS CORREA	Rua Maestro Henrique Vogeler	141 casa 2	2025-11-22 08:50:02
CAPS III RUBENS CORREA	Rua Maestro Henrique Vogeler	141 casa 1	2025-09-19 12:22:41
CAPS III RUBENS CORREA	Rua Maestro Henrique Vogeler	141 casa 1	2025-10-27 14:53:58
CAPS III RUBENS CORREA	Rua Maestro Henrique Vogeler	141 casa 2	2025-08-19 17:47:24
CAPS III RUBENS CORREA	Rua Maestro Henrique Vogeler	141 casa 1	2025-07-31 18:20:00
CAPS III RUBENS CORREA	Rua Maestro Henrique Vogeler	141 casa 2	2025-10-20 13:31:40
CAPS III TORQUATO NETO	Rua Domingos de Magalhães	868 casa	Segmento I 2025-11-29 18:05:25
CAPS III TORQUATO NETO	Rua Domingos de Magalhães	868 casa	Segmento I 2025-06-21 09:48:14
CAPS III TORQUATO NETO	Rua Domingos de Magalhães	868 casa	Segmento I 2025-07-30 14:12:05

		Pacientes SRT COM PTS		
CAPS III TORQUATO NETO	Rua Domingos de Magalhães	868 casa	Segmento I	2025-07-01 11:34:10
CAPS III TORQUATO NETO	Rua Domingos de Magalhães	868 casa	Segmento I	2025-08-25 22:45:30
CAPS III TORQUATO NETO	Rua Domingos de Magalhães	868 casa	Segmento I	2025-07-01 10:37:27
CAPS III TORQUATO NETO	Rua Joaquim Soares	44	Segmento I	2025-09-16 08:43:51
CAPS III TORQUATO NETO	Rua Joaquim Soares	44	Segmento I	2025-07-01 11:48:18
CAPS III TORQUATO NETO	Rua Joaquim Soares	44	Segmento I	2025-10-06 22:44:46
CAPS III TORQUATO NETO	Rua Joaquim Soares	44	Segmento I	2025-06-27 09:58:57
CAPS III TORQUATO NETO	Rua Joaquim Soares	44	Segmento I	2025-08-04 16:59:17
CAPS III TORQUATO NETO	Rua Joaquim Soares	44	Segmento I	2025-06-17 17:16:23
CAPS III TORQUATO NETO	Rua Joaquim Soares	44	Segmento I	2025-08-19 19:22:08
CAPS III TORQUATO NETO	Rua Lavras	65	Segmento I	2025-11-28 18:57:25
CAPS III TORQUATO NETO	Rua Lavras	65	Segmento I	2025-10-29 11:46:35
CAPS III TORQUATO NETO	Rua Lavras	65	Segmento I	2025-09-16 08:31:56
CAPS III TORQUATO NETO	Rua Lavras	65	Segmento I	2025-11-03 19:08:42
CAPS III TORQUATO NETO	Rua Lavras	65	Segmento I	2025-10-31 15:36:42
CAPS III TORQUATO NETO	Rua Lavras	65	Segmento I	2025-07-07 17:39:42

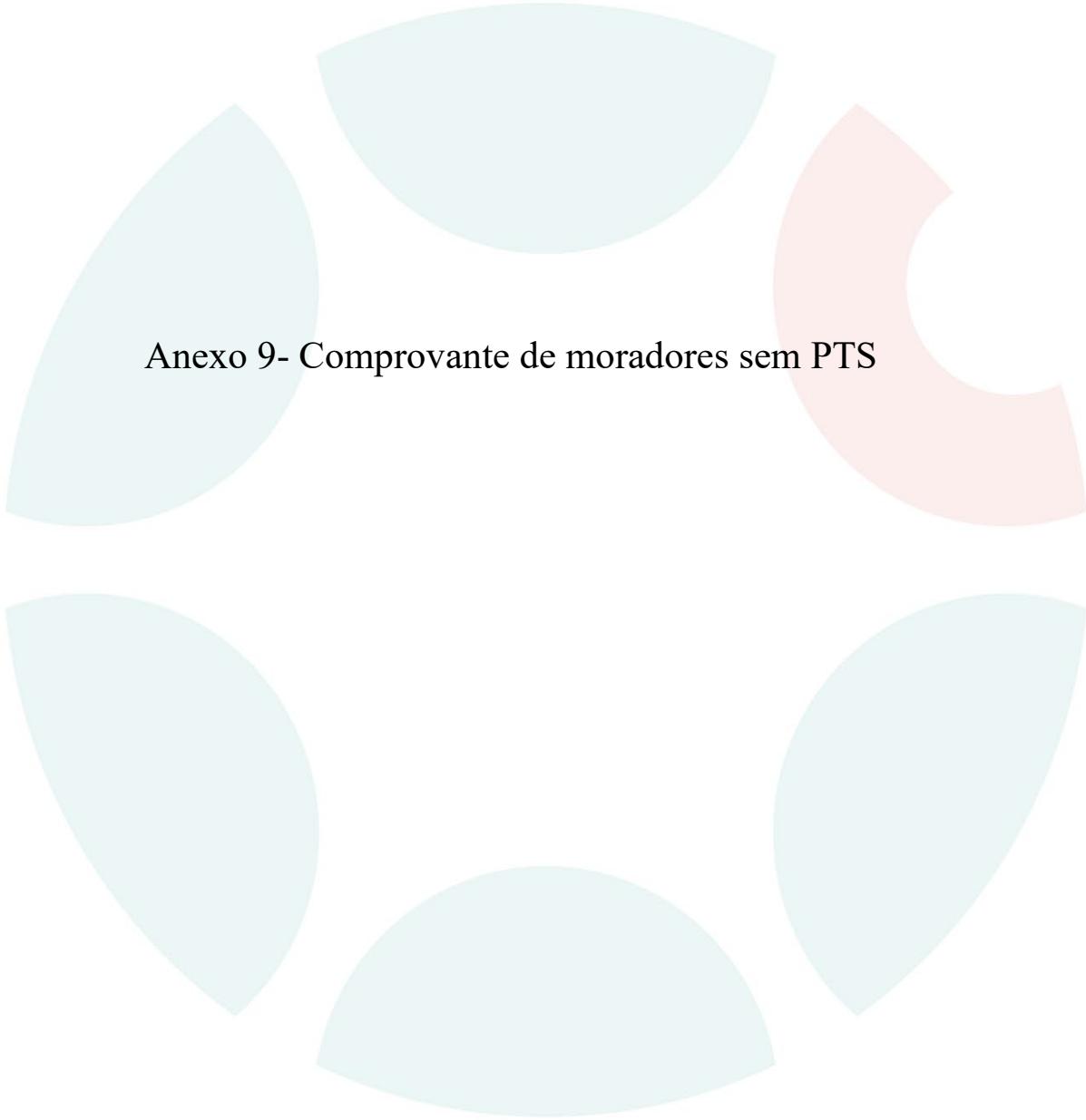
		Pacientes SRT COM PTS		Gerado em: 30/11/2025
CAPS III TORQUATO NETO	Rua Lavras	65	Segmento I	2025-06-30 16:57:47
CAPS III TORQUATO NETO	Rua Luís de Brito	50 casa	Segmento I	2025-07-08 14:58:02
CAPS III TORQUATO NETO	Rua Luís de Brito	50 casa	Segmento I	2025-07-08 17:36:54
CAPS III TORQUATO NETO	Rua Luís de Brito	50 casa	Segmento I	2025-11-28 15:02:39
CAPS III TORQUATO NETO	Rua Luís de Brito	50 casa	Segmento I	2025-06-26 18:25:27

---

Total de linhas: 547

---

Relatório: PCSM-0217



## Anexo 9- Comprovante de moradores sem PTS

## **OBJETIVO:**

Listar os pacientes de SRT ativos, que não possuem PTS elaborado, sem considerar a "Agenda" como PTS

**Total de linhas: 0**

**Sem linhas a serem impressas.**

Relatório: PCSM-0212

## Anexo 10- Comprovante do total de moradores de SRT pelo PCSM

**Lista de Pacientes por SRT** | [Imprimir](#) |
**OBJETIVO:**

Lista moradores de SRT ATIVOS na data de geração do relatório.

CAPS	SRT	Número	Compl	Seguimento	Pront. RAPS	Paciente	Autoização	Data Entrada	Data Óbito	Status
CAPS II CARLOS AUGUSTO DA SILVA MAGAL	Avenida Professor Manuel de Abreu	196			24275		3321203963627	28/04/2022		Ativo
CAPS II CARLOS AUGUSTO DA SILVA MAGAL	Avenida Professor Manuel de Abreu	196			3554		3315202809281	12/05/2004		Ativo
CAPS II CARLOS AUGUSTO DA SILVA MAGAL	Avenida Professor Manuel de Abreu	196			7894		3321205964252	26/10/2021		Ativo
CAPS II CARLOS AUGUSTO DA SILVA MAGAL	Avenida Professor Manuel de Abreu	196			85791		3323206445999	07/05/2024		Ativo
CAPS II CARLOS AUGUSTO DA SILVA MAGAL	Avenida Professor Manuel de Abreu	196			17279		3321205964318	15/10/2021		Ativo
CAPS II CARLOS AUGUSTO DA SILVA MAGAL	Avenida Professor Manuel de Abreu	196			23407		3317201496686	25/02/2016		Ativo
CAPS II CARLOS AUGUSTO DA SILVA MAGAL	Avenida Dom Hélder Câmara	2204		Segmento II	30094		3322203449830	19/07/2022		Ativo
CAPS II CARLOS AUGUSTO DA SILVA MAGAL	Avenida Dom Hélder Câmara	2204		Segmento II	30387		3322203449829	19/07/2022		Ativo
CAPS II CARLOS AUGUSTO DA SILVA MAGAL	Avenida Dom Hélder Câmara	2204		Segmento II	29333		3322203449851	15/07/2022		Ativo
CAPS II CARLOS AUGUSTO DA SILVA MAGAL	Avenida Dom Hélder Câmara	2204		Segmento II	21000		3322203449840	19/07/2022		Ativo

**Lista de Pacientes por SRT** | [Imprimir](#) |

CAPS II CARLOS AUGUSTO DA SILVA MAGAL	Avenida Dom Hélder Câmara	2204	Segmento II	22468		3322203450005	15/08/2022	Ativo
CAPS II DIRCINHA E LINDA BATISTA	Rua Engenheiro Emílio Baumgart	622		24261		3317201496532	29/07/2016	Ativo
CAPS II DIRCINHA E LINDA BATISTA	Rua Engenheiro Emílio Baumgart	622		1961		3319205220881	26/03/2019	Ativo
CAPS II DIRCINHA E LINDA BATISTA	Rua Engenheiro Emílio Baumgart	622		11848		3315202808665	25/03/2013	Ativo
CAPS II DIRCINHA E LINDA BATISTA	Rua Engenheiro Emílio Baumgart	622		24195		3315202808698	19/12/2013	Ativo
CAPS II DIRCINHA E LINDA BATISTA	Rua Engenheiro Emílio Baumgart	622		16412		3315202808687	19/09/2013	Ativo
CAPS II DIRCINHA E LINDA BATISTA	Rua Engenheiro Emílio Baumgart	622		17636		3319205220903	05/12/2018	Ativo
CAPS II DIRCINHA E LINDA BATISTA	Rua Engenheiro Emílio Baumgart	622		19802		3317201496576	16/06/2016	Ativo
CAPS II DIRCINHA E LINDA BATISTA	Rua General Aurélio Vieira	120		24265		3320206686258	29/12/2020	Ativo
CAPS II DIRCINHA E LINDA BATISTA	Rua General Aurélio Vieira	120		4635		3323205109631	18/04/2023	Ativo
CAPS II DIRCINHA E LINDA BATISTA	Rua General Aurélio Vieira	120		24170		3317201496587	19/09/2016	Ativo
CAPS II DIRCINHA E LINDA BATISTA	Rua General Aurélio Vieira	120		66407		3324205829758	05/06/2024	Ativo
CAPS II DIRCINHA E LINDA BATISTA	Rua General Aurélio Vieira	120		13821		3318200898310	01/05/2016	Ativo
CAPS II DIRCINHA E LINDA BATISTA	Rua General Aurélio Vieira	120		14735		3317201496565	01/05/2016	Ativo
CAPS II DIRCINHA E LINDA BATISTA	Rua Latife Luvizaro	359		24299		3321203963506	11/01/2021	Ativo
CAPS II DIRCINHA E LINDA BATISTA	Rua Latife Luvizaro	359		75633		3318200898771	25/09/2024	Ativo
CAPS II DIRCINHA E LINDA BATISTA	Rua Latife Luvizaro	359		21424		3315202809083	17/02/2022	Ativo

**Lista de Pacientes por SRT** | [Imprimir](#) |

CAPS II DIRCINHA E LINDA BATISTA	Rua Latife Luvizaro	359		21454		3315202809116	22/10/2015	Ativo
CAPS II DIRCINHA E LINDA BATISTA	Rua Latife Luvizaro	359		25072		3321203963870	14/07/2021	Ativo
CAPS II NEUSA SANTOS SOUZA	Rua Capitão Verdier	191 Bangu	Segmento I	25610		3319206290851	30/07/2019	Ativo
CAPS II NEUSA SANTOS SOUZA	Rua Capitão Verdier	191 Bangu	Segmento I	28678		3319206290873	30/07/2019	Ativo
CAPS II NEUSA SANTOS SOUZA	Rua Capitão Verdier	191 Bangu	Segmento I	15007		3319206290840	25/07/2019	Ativo
CAPS II NEUSA SANTOS SOUZA	Rua Capitão Verdier	191 Bangu	Segmento I	24343		3319206290862	25/07/2019	Ativo
CAPS II NEUSA SANTOS SOUZA	Rua Padre Josino Tavares	547	Segmento I	28676		3318200898870	27/12/2018	Ativo
CAPS II NEUSA SANTOS SOUZA	Rua Padre Josino Tavares	547	Segmento I	10219		3319205341507	27/05/2019	Ativo
CAPS II NEUSA SANTOS SOUZA	Rua Padre Josino Tavares	547	Segmento I	11406		3318200898892	26/12/2018	Ativo
CAPS II NEUSA SANTOS SOUZA	Rua Padre Josino Tavares	547	Segmento I	17373		3318200898881	26/12/2018	Ativo
CAPS II NEUSA SANTOS SOUZA	Rua Padre Josino Tavares	547	Segmento I	29918		3322203449576	22/02/2022	Ativo
CAPS II NEUSA SANTOS SOUZA	Rua Padre Josino Tavares	547	Segmento I	23154		3323205109620	23/03/2023	Ativo
CAPS II PEDRO PELLEGRINO	Rua Coxito Granado	40		1623		3315202809270	20/05/2008	Ativo
CAPS II PEDRO PELLEGRINO	Rua Coxito Granado	40		5522		3319205237470	06/05/2019	Ativo
CAPS II PEDRO PELLEGRINO	Rua Coxito Granado	40		5768		3320200199833	11/08/2020	Ativo
CAPS II PEDRO PELLEGRINO	Rua Coxito Granado	40		14099		3318200898133	21/02/2018	Ativo
CAPS II PEDRO PELLEGRINO	Rua Coxito Granado	40		24199		3317201497412	02/01/2017	Ativo

**Lista de Pacientes por SRT** | [Imprimir](#) |

CAPS II PEDRO PELLEGRINO	Rua Coxito Granado	40	19775		3317201497423	11/03/2016	Ativo
CAPS II PEDRO PELLEGRINO	Rua Desembargador Milton Barcelos	78	2038		3317201497533	15/08/2016	Ativo
CAPS II PEDRO PELLEGRINO	Rua Desembargador Milton Barcelos	78	24282		3317201497490	09/12/2016	Ativo
CAPS II PEDRO PELLEGRINO	Rua Desembargador Milton Barcelos	78	7377		3322206798911	22/08/2022	Ativo
CAPS II PEDRO PELLEGRINO	Rua Desembargador Milton Barcelos	78	44281		3324205830110	21/08/2024	Ativo
CAPS II PEDRO PELLEGRINO	Rua Desembargador Milton Barcelos	78	42637		3325210782762	25/08/2025	Ativo
CAPS II PEDRO PELLEGRINO	Rua Desembargador Milton Barcelos	78	24357		3317201497522	16/08/2016	Ativo
CAPS II PEDRO PELLEGRINO	Rua Iturbides Esteves	49	4501		3324205830066	11/06/2024	Ativo
CAPS II PEDRO PELLEGRINO	Rua Iturbides Esteves	49	79864		3324205830100	09/08/2024	Ativo
CAPS II PEDRO PELLEGRINO	Rua Iturbides Esteves	49	13877		3317201497445	14/12/2015	Ativo
CAPS II PEDRO PELLEGRINO	Rua Iturbides Esteves	49	20197		3317201497478	14/12/2015	Ativo
CAPS II PEDRO PELLEGRINO	Rua Iturbides Esteves	49	44360		3323206445977	11/04/2024	Ativo
CAPS II PEDRO PELLEGRINO	Rua Iturbides Esteves	49	23182		3318200898595	14/12/2015	Ativo
CAPS II PEDRO PELLEGRINO	Rua Jicara	201	1554		3318200898199	19/09/2018	Ativo
CAPS II PEDRO PELLEGRINO	Rua Jicara	201	28874		3325210782641	12/06/2025	Ativo
CAPS II PEDRO PELLEGRINO	Rua Jicara	201	26032		3322203449686	11/05/2022	Ativo
CAPS II PEDRO PELLEGRINO	Rua Jicara	201	15268		3315202810601	30/07/2012	Ativo

**Lista de Pacientes por SRT** | [Imprimir](#) |

CAPS II PEDRO PELLEGRINO	Rua Jicara	201		19701		3315202810590	08/10/2012	Ativo
CAPS II PEDRO PELLEGRINO	Rua Jicara	201		20833		3325210782597	17/04/2025	Ativo
CAPS II SIMAO BACAMARTE	Rua Dom Pedro I	450	Segmento I	24276		3319205444016	08/04/2019	Ativo
CAPS II SIMAO BACAMARTE	Rua Dom Pedro I	450	Segmento I	24285		3319206571670	24/10/2016	Ativo
CAPS II SIMAO BACAMARTE	Rua Dom Pedro I	450	Segmento I	14778		3319205444093	01/04/2019	Ativo
CAPS II SIMAO BACAMARTE	Rua Dom Pedro I	450	Segmento I	24212		3320200199899	05/10/2020	Ativo
CAPS II SIMAO BACAMARTE	Rua Dom Pedro I	450	Segmento I	24321		3319205444137	29/07/2016	Ativo
CAPS II SIMAO BACAMARTE	Rua Dom Pedro I	450	Segmento I	20830		3315202809358	17/06/2007	Ativo
CAPS II SIMAO BACAMARTE	Rua Fernanda	840	Segmento I	24267		3321203963616	05/05/2021	Ativo
CAPS II SIMAO BACAMARTE	Rua Fernanda	840	Segmento I	2151		3319205444005	23/12/2013	Ativo
CAPS II SIMAO BACAMARTE	Rua Fernanda	840	Segmento I	6030		3319205444038	08/03/2013	Ativo
CAPS II SIMAO BACAMARTE	Rua Fernanda	840	Segmento I	7871		3321203963660	12/02/2021	Ativo
CAPS II SIMAO BACAMARTE	Rua Fernanda	840	Segmento I	19438		3315202809336	12/05/2007	Ativo
CAPS II SIMAO BACAMARTE	Rua Fernanda	840	Segmento I	24325		3319205444148	14/03/2013	Ativo
CAPS II SIMAO BACAMARTE	Rua Menezes de Ataide	62	Segmento I	7049		3321203963650	12/02/2021	Ativo
CAPS II SIMAO BACAMARTE	Rua Menezes de Ataide	62	Segmento I	24166		3319205444060	13/11/2014	Ativo
CAPS II SIMAO BACAMARTE	Rua Menezes de Ataide	62	Segmento I	30079		3322206799000	16/09/2022	Ativo

**Lista de Pacientes por SRT** | [Imprimir](#) |

CAPS II SIMAO BACAMARTE	Rua Menezes de Ataide	62	Segmento I	24187		3319205444071	26/09/2015	Ativo
CAPS II SIMAO BACAMARTE	Rua Menezes de Ataide	62	Segmento I	27583		3321203963704	18/02/2021	Ativo
CAPS II SIMAO BACAMARTE	Rua Menezes de Ataide	62	Segmento I	24327		3321203963561	12/02/2021	Ativo
CAPS II SIMAO BACAMARTE	Rua Moises de Oliveira	175	Segmento I	24304		3319205444049	01/07/2016	Ativo
CAPS II SIMAO BACAMARTE	Rua Moises de Oliveira	175	Segmento I	24160		3319205444050	12/11/2014	Ativo
CAPS II SIMAO BACAMARTE	Rua Moises de Oliveira	175	Segmento I	11018		3320206686236	23/12/2020	Ativo
CAPS II SIMAO BACAMARTE	Rua Moises de Oliveira	175	Segmento I	24190		3319205444082	15/07/2016	Ativo
CAPS II SIMAO BACAMARTE	Rua Moises de Oliveira	175	Segmento I	15685		3319205444115	24/11/2017	Ativo
CAPS II SIMAO BACAMARTE	Rua Moises de Oliveira	175	Segmento I	24236		3319205444126	24/11/2014	Ativo
CAPS II UERJ	Avenida Maracanã	1341 apto 302		935		3315202807752	20/08/2009	Ativo
CAPS II UERJ	Avenida Maracanã	1341 apto 302		24284		3318200898210	12/07/2011	Ativo
CAPS II UERJ	Avenida Maracanã	1341 apto 302		4359		3315202808874	21/08/2025	Ativo
CAPS II UERJ	Avenida Maracanã	1341 apto 302		69654		3323206445944	20/09/2023	Ativo
CAPS II UERJ	Avenida Maracanã	1341 apto 302		11712		3315202807763	25/10/2005	Ativo
CAPS II UERJ	Avenida Maracanã	1341 apto 302		24188		3315202807774	10/07/2006	Ativo
CAPS II UERJ	Avenida Maracanã	1341 apto 302		24191		3315202807785	17/12/1998	Ativo
CAPS II UERJ	Rua Conde de Bonfim	974 apto 301		4316		3320206686280	11/11/2020	Ativo
CAPS II UERJ	Rua Conde de Bonfim	974 apto 301		8671		3315202807719	29/06/2006	Ativo
CAPS II UERJ	Rua Conde de Bonfim	974 apto 301		11465		3315202807697	01/07/2012	Ativo
CAPS II UERJ	Rua Conde de Bonfim	974 apto 301		17330		3315202807720	12/07/2011	Ativo

**Lista de Pacientes por SRT** | [Imprimir](#) |

CAPS II UERJ	Rua Conde de Bonfim	974 apto 301		126897		3325210782674	13/03/2025	Ativo
CAPS II UERJ	Rua Conde de Bonfim	974 apto 301		23598		3324205829770	05/03/2024	Ativo
CAPS II UERJ	Rua Marechal Jofre	187		790		3324205829791	06/01/2015	Ativo
CAPS II UERJ	Rua Marechal Jofre	187		6185		3319206571703	17/07/2019	Ativo
CAPS II UERJ	Rua Marechal Jofre	187		20035		3325210782685	17/03/2025	Ativo
CAPS II UERJ	Rua Marechal Jofre	187		21452		3317201496136	14/04/2016	Ativo
CAPS II UERJ	Rua Marechal Jofre	187		21697		3320200199712	11/04/2016	Ativo
CAPS II UERJ	Rua Marechal Jofre	187		23129		3315202807664	02/02/2015	Ativo
CAPS II UERJ	Rua Marechal Jofre	187		23137		3315202807653	05/01/2015	Ativo
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 Casa 8	Segmento I	865		3317201497270	18/07/2016	Ativo
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 Casa 7	Segmento I	63551		3323205109719	05/06/2023	Ativo
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 Casa 7	Segmento I	8505		3315202810029	15/08/2012	Ativo
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 Casa 7	Segmento I	10575		3315202810414	14/08/2012	Ativo
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 Casa 8	Segmento I	34935		3324205829736	22/02/2024	Ativo
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 Casa 7	Segmento I	63270		3323205109686	02/06/2023	Ativo
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 Casa 7	Segmento I	29330		3322203449796	30/06/2022	Ativo
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 Casa 8	Segmento I	11578		3317201497016	20/09/2010	Ativo
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 Casa 8	Segmento I	24192		3318206650693	18/04/2018	Ativo

**Lista de Pacientes por SRT** | [Imprimir](#) |

CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 Casa 7	Segmento I	24203		3315202810403	01/09/2012	Ativo
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 Casa 8	Segmento I	15350		3323205109708	31/01/2023	Ativo
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 Casa 7	Segmento I	24250		3320200199767	13/07/2020	Ativo
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 Casa 8	Segmento I	19611		3322206799120	11/10/2022	Ativo
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 Casa 8	Segmento I	58796		3323206445911	30/08/2023	Ativo
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 Casa 7	Segmento I	29917		3322206799087	06/10/2022	Ativo
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Rua Projetada Quatro	0 Lote 01, Quadra 17, Bloco. 01, Apartamento 103	Segmento I	3552		3317201497126	25/02/2016	Ativo
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Rua Projetada Quatro	0 Lote 01, Quadra 17, Bloco. 01, Apartamento 104	Segmento I	4400		3317201497181	15/02/2017	Ativo
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Rua Projetada Quatro	0 Lote 01, Quadra 17, Bloco. 01, Apartamento 103	Segmento I	6461		3319205342640	15/08/2008	Ativo
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Rua Projetada Quatro	0 Lote 01, Quadra 17, Bloco. 01, Apartamento 104	Segmento I	29756		3322203449763	12/04/2022	Ativo
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Rua Projetada Quatro	0 Lote 01, Quadra 17, Bloco. 01, Apartamento 103	Segmento I	9767		3317201497148	01/02/2016	Ativo
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Rua Projetada Quatro	0 Lote 01, Quadra 17, Bloco. 01, Apartamento 104	Segmento I	14573		3317201497214	02/04/2016	Ativo
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Rua Projetada Quatro	0 Lote 01, Quadra 17, Bloco. 01, Apartamentos 101 e 102	Segmento I	29871		3322206799110	14/10/2022	Ativo
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Rua Projetada Quatro	0 Lote 01, Quadra 17, Bloco. 01, Apartamentos 101 e 102	Segmento I	24248		3317201497225	22/02/2016	Ativo
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Rua Projetada Quatro	0 Lote 01, Quadra 17, Bloco. 01, Apartamentos 101 e 102	Segmento I	19130		3318200898804	13/12/2018	Ativo
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Rua Projetada Quatro	0 Lote 01, Quadra 17, Bloco. 01, Apartamentos 101 e 102	Segmento I	19832		3317201497027	20/09/2010	Ativo
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Rua Projetada Quatro	0 Lote 01, Quadra 17, Bloco. 01, Apartamentos 101 e 102	Segmento I	28824		3321205964274	23/11/2021	Ativo

**Lista de Pacientes por SRT** | [Imprimir](#) |

CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Rua Projetada Quatro	0 Lote 01, Quadra 17, Bloco. 01, Apartamento 103	Segmento I	24336		3319205342706	06/06/2019	Ativo
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Rua Projetada Quatro	0 Lote 01, Quadra 17, Bloco. 01, Apartamentos 101 e 102	Segmento I	21136		3317201497082	22/06/2016	Ativo
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Rua Projetada Quatro	0 Lote 01, Quadra 17, Bloco. 01, Apartamento 104	Segmento I	22766		3315202809578	01/11/2011	Ativo
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Adauto Botelho	12	Segmento II	24280		3319205236985	01/08/2016	Ativo
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Adauto Botelho	12	Segmento II	20478		3319205237073	03/05/2016	Ativo
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 9	Segmento II	6349		3320200199888	05/10/2020	Ativo
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 9	Segmento II	12042		3315202810161	09/07/2012	Ativo
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 9	Segmento II	15618		3315202810007	15/08/2012	Ativo
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 9	Segmento II	29869		3322203449895	22/07/2022	Ativo
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 9	Segmento II	24217		3320200199932	13/10/2020	Ativo
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 9	Segmento II	26325		3322203449774	26/06/2022	Ativo
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 9	Segmento II	19256		3315202810348	01/09/2012	Ativo
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 9	Segmento II	19750		3321203963924	13/09/2021	Ativo
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Estrada do Tindiba	1493 Bl 1 apto 601	Segmento II	2969		3319206290939	26/06/2019	Ativo
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Estrada do Tindiba	1493 Bl 1 apto 601	Segmento II	30491		3323206445900	10/04/2023	Ativo
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Estrada do Tindiba	1493 Bl 1 apto 601	Segmento II	31333		3325210782620	10/04/2025	Ativo
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Estrada do Tindiba	1493 Bl 1 apto 601	Segmento II	22364		3320206686203	16/12/2020	Ativo

**Lista de Pacientes por SRT** | [Imprimir](#) |

CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Estrada do Tindiba	1493 BI 1 apto 601		Segmento II	53993		3325210782630	22/05/2025	Ativo
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Rua Abram Lustman	350		Segmento II	10795		3315202810227	18/04/2017	Ativo
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Rua Abram Lustman	350		Segmento II	14175		3315202809435	01/05/2015	Ativo
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Rua Abram Lustman	350		Segmento II	24204		3315202809370	26/02/2008	Ativo
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Rua Abram Lustman	350		Segmento II	21041		3315202809391	14/01/2008	Ativo
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Rua Abram Lustman	350		Segmento II	22265		3315202809402	04/12/2008	Ativo
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Rua Abram Lustman	350		Segmento II	29327		332203449653	05/05/2022	Ativo
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Rua Projetada Quatro	0 Lote 01, Quadra 17, Bloco. 01, Apartamento 105		Segmento II	24301		3317201497192	29/02/2016	Ativo
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Rua Projetada Quatro	0 Lote 01, Quadra 17, Bloco. 01, Apartamento 105		Segmento II	10256		3319205237030	22/11/2017	Ativo
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Rua Projetada Quatro	0 Lote 01, Quadra 17, Bloco. 01, Apartamento 105		Segmento II	12156		3315202809589	01/04/2015	Ativo
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Rua Projetada Quatro	0 Lote 01, Quadra 17, Bloco. 01, Apartamento 105		Segmento II	24354		3319205342630	27/05/2019	Ativo
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 3		Stella do Patrocínio III	25112		332203449807	01/07/2022	Ativo
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 4 (Casa Clínica)		Stella do Patrocínio III	2191		3315202809853	13/06/2012	Ativo
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 5		Stella do Patrocínio III	29322		332206799065	28/09/2022	Ativo
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 1		Stella do Patrocínio III	66535		3319205342728	28/09/2018	Ativo
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 4 (Casa Clínica)		Stella do Patrocínio III	4754		3319206571626	20/06/2012	Ativo
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 1		Stella do Patrocínio III	4814		3315202809699	11/07/2012	Ativo

**Lista de Pacientes por SRT** | [Imprimir](#) |

CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 3	Stella do Patrocínio III	5888		3315202810260	01/08/2012	Ativo
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 4 (Casa Clínica)	Stella do Patrocínio III	49116		3323206446087	02/01/2025	Ativo
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 4 (Casa Clínica)	Stella do Patrocínio III	8739		3322203449664	06/05/2022	Ativo
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 1	Stella do Patrocínio III	9606		3315202810018	15/08/2012	Ativo
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 3	Stella do Patrocínio III	9959		3315202810194	25/02/2014	Ativo
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 3	Stella do Patrocínio III	10602		3315202809600	04/04/2015	Ativo
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 1	Stella do Patrocínio III	24171		3315202809468	28/07/2008	Ativo
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 5	Stella do Patrocínio III	82258		3324205829846	12/01/2024	Ativo
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 5	Stella do Patrocínio III	11569		3317201497060	26/01/2016	Ativo
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 4 (Casa Clínica)	Stella do Patrocínio III	24181		3324205830099	13/09/2015	Ativo
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 4 (Casa Clínica)	Stella do Patrocínio III	15462		3315202810282	01/09/2012	Ativo
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 3	Stella do Patrocínio III	46584		3324205829648	04/07/2023	Ativo
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 1	Stella do Patrocínio III	16498		3319205342651	23/05/2019	Ativo
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 3	Stella do Patrocínio III	17108		3318206650726	02/04/2018	Ativo
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 4 (Casa Clínica)	Stella do Patrocínio III	24245		3315202809930	18/07/2012	Ativo
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 5	Stella do Patrocínio III	19445		3315202810106	24/07/2012	Ativo
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 3	Stella do Patrocínio III	19699		3315202809446	02/05/2017	Ativo

**Lista de Pacientes por SRT** | [Imprimir](#) |

CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 5	Stella do Patrocínio III	24319		3317201497049	27/06/2018	Ativo
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 1	Stella do Patrocínio III	24405		3321203963726	21/05/2021	Ativo
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 1	Stella do Patrocínio III	68210		3315202809710	11/07/2012	Ativo
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 1	Stella do Patrocínio III	24340		3315202810139	09/07/2012	Ativo
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 5	Stella do Patrocínio III	24348		3315202810117	14/08/2012	Ativo
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 4 (Casa Clínica)	Stella do Patrocínio III	25880		3321203963913	21/09/2021	Ativo
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 3	Stella do Patrocínio III	24358		3315202809908	13/06/2012	Ativo
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 2	Stella do Patrocínio IV	3645		3319206571637	13/06/2012	Ativo
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 Casa 6 (Casa Clínica)	Stella do Patrocínio IV	6270		3322206799142	20/10/2022	Ativo
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 10	Stella do Patrocínio IV	6416		3317201497324	25/02/2016	Ativo
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 Casa 6 (Casa Clínica)	Stella do Patrocínio IV	7256		3315202810425	12/08/2014	Ativo
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 2	Stella do Patrocínio IV	7923		3324205830000	23/03/2024	Ativo
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 Casa 6 (Casa Clínica)	Stella do Patrocínio IV	29856		3321206911275	29/12/2021	Ativo
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 Casa 6 (Casa Clínica)	Stella do Patrocínio IV	30072		3321206911286	29/12/2021	Ativo
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 2	Stella do Patrocínio IV	28870		3321205964285	26/11/2021	Ativo
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 2	Stella do Patrocínio IV	12927		3318206650682	13/11/2018	Ativo
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 10	Stella do Patrocínio IV	24184		3319205342629	03/06/2019	Ativo

**Lista de Pacientes por SRT** | [Imprimir](#) |

CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 Casa 6 (Casa Clínica)	Stella do Patrocínio IV	14561		3317201496830	16/02/2022	Ativo
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 10	Stella do Patrocínio IV	14738		3320206686192	11/12/2020	Ativo
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 2	Stella do Patrocínio IV	24210		3315202809809	13/06/2012	Ativo
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 2	Stella do Patrocínio IV	15674		3315202809810	13/06/2012	Ativo
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 10	Stella do Patrocínio IV	24213		3321203963693	12/02/2021	Ativo
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 10	Stella do Patrocínio IV	16422		3318206650704	04/12/2017	Ativo
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 10	Stella do Patrocínio IV	17903		3317201497170	19/05/2016	Ativo
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 2	Stella do Patrocínio IV	24246		3315202809765	13/06/2012	Ativo
CAPS III ARTHUR BISPO DO ROSARIO	Avenida Sampaio Correa	39 casa 2	Stella do Patrocínio IV	21827		3318206650715	18/12/2018	Ativo
CAPS III CLARICE LISPECTOR	Rua Aquidabã	842 apto 411		30411		3324205829824	10/11/2023	Ativo
CAPS III CLARICE LISPECTOR	Rua Aquidabã	842 apto 411		24224		3319205340946	18/11/2008	Ativo
CAPS III CLARICE LISPECTOR	Rua Aquidabã	842 apto 411		24240		3319205340979	21/10/2014	Ativo
CAPS III CLARICE LISPECTOR	Rua Aquidabã	842 apto 411		24359		3318200898507	14/04/2008	Ativo
CAPS III CLARICE LISPECTOR	Rua Cantilda Maciel	53		24260		3319205220628	12/04/2019	Ativo
CAPS III CLARICE LISPECTOR	Rua Cantilda Maciel	53		1000		3324205829813	01/06/2023	Ativo
CAPS III CLARICE LISPECTOR	Rua Cantilda Maciel	53		49495		3323206446076	31/10/2024	Ativo
CAPS III CLARICE LISPECTOR	Rua Cantilda Maciel	53		24198		3320206686247	16/11/2020	Ativo

**Lista de Pacientes por SRT** | [Imprimir](#) |

CAPS III CLARICE LISPECTOR	Rua Cantilda Maciel	53	24318		3319205342827	17/06/2019	Ativo
CAPS III CLARICE LISPECTOR	Rua Cantilda Maciel	53	24323		3319205220738	04/02/2019	Ativo
CAPS III CLARICE LISPECTOR	Rua Cantilda Maciel	53	37565		3319206571571	09/04/2018	Ativo
CAPS III CLARICE LISPECTOR	Rua Cantilda Maciel	53	23059		3318200898287	04/06/2018	Ativo
CAPS III CLARICE LISPECTOR	Rua Pernambuco	635 casa 8	61012		3324205829835	12/01/2024	Ativo
CAPS III CLARICE LISPECTOR	Rua Pernambuco	635 casa 8	15625		3319205340803	05/07/2016	Ativo
CAPS III CLARICE LISPECTOR	Rua Pernambuco	635 casa 8	24222		3319205340913	13/02/2006	Ativo
CAPS III CLARICE LISPECTOR	Rua Pernambuco	635 casa 8	24351		3319205341089	13/02/2006	Ativo
CAPS III CLARICE LISPECTOR	Rua Pernambuco	780 602	28228		3325210782784	29/09/2025	Ativo
CAPS III CLARICE LISPECTOR	Rua Pernambuco	780 602	24274		3315202810250	01/08/2012	Ativo
CAPS III CLARICE LISPECTOR	Rua Pernambuco	780 602	28832		3321205964296	30/11/2021	Ativo
CAPS III CLARICE LISPECTOR	Rua Pernambuco	780 602	29920		3322203449620	26/04/2022	Ativo
CAPS III CLARICE LISPECTOR	Rua Thompson Flores	96 CB 1	9363		3319205340616	23/12/2013	Ativo
CAPS III CLARICE LISPECTOR	Rua Thompson Flores	96 CB 1	10599		3325210782707	18/06/2025	Ativo
CAPS III CLARICE LISPECTOR	Rua Thompson Flores	96 CB 1	24169		3319205340671	16/03/2016	Ativo
CAPS III CLARICE LISPECTOR	Rua Thompson Flores	96 CB 1	24313		3319206571582	23/12/2013	Ativo
CAPS III CLARICE LISPECTOR	Rua Thompson Flores	96 CB 1	24335		3318200898265	05/06/2017	Ativo

**Lista de Pacientes por SRT** | [Imprimir](#) |

CAPS III CLARICE LISPECTOR	Rua Adolfo Bergamini	302	Segmento I	1276		3322206798955	24/08/2021	Ativo
CAPS III CLARICE LISPECTOR	Rua Adolfo Bergamini	302	Segmento I	24292		3319205340583	26/12/2008	Ativo
CAPS III CLARICE LISPECTOR	Rua Adolfo Bergamini	302	Segmento I	24164		3319205340649	15/05/2017	Ativo
CAPS III CLARICE LISPECTOR	Rua Adolfo Bergamini	302	Segmento I	24167		3319206571660	22/03/2016	Ativo
CAPS III CLARICE LISPECTOR	Rua Adolfo Bergamini	302	Segmento I	24182		3319205340704	21/09/2016	Ativo
CAPS III CLARICE LISPECTOR	Rua Adolfo Bergamini	302	Segmento I	24189		3319205237216	20/03/2017	Ativo
CAPS III CLARICE LISPECTOR	Rua Adolfo Bergamini	302	Segmento I	15704		3319205340836	26/12/2008	Ativo
CAPS III CLARICE LISPECTOR	Rua Adolfo Bergamini	331 apto 101	Segmento II	25143		3322203449983	11/08/2022	Ativo
CAPS III CLARICE LISPECTOR	Rua Adolfo Bergamini	331 apto 101	Segmento II	24332		3319205341045	19/04/2007	Ativo
CAPS III CLARICE LISPECTOR	Rua Adolfo Bergamini	331 apto 101	Segmento II	21824		3319206571604	14/05/2018	Ativo
CAPS III CLARICE LISPECTOR	Rua Adolfo Bergamini	331 apto 101	Segmento II	24345		3315202808115	13/02/2006	Ativo
CAPS III CLARICE LISPECTOR	Rua Ana Leonidia	351 apto 302	Segmento II	24264		3319205340540	23/09/2003	Ativo
CAPS III CLARICE LISPECTOR	Rua Ana Leonidia	351 apto 302	Segmento II	1831		3319205340550	22/01/2011	Ativo
CAPS III CLARICE LISPECTOR	Rua Ana Leonidia	351 apto 302	Segmento II	30343		3322203449521	18/01/2022	Ativo
CAPS III CLARICE LISPECTOR	Rua Ana Leonidia	351 apto 302	Segmento II	24206		3319205340781	05/04/2016	Ativo
CAPS III CLARICE LISPECTOR	Rua Fábio Luz	386	Segmento II	8988		3318200898298	14/08/2018	Ativo
CAPS III CLARICE LISPECTOR	Rua Fábio Luz	386	Segmento II	9029		3319205220640	06/02/2019	Ativo

**Lista de Pacientes por SRT** | [Imprimir](#) |

CAPS III CLARICE LISPECTOR	Rua Fábio Luz	386	Segmento II	22847		3319205237018	03/10/2018	Ativo
CAPS III EAT SEVERINO DOS SANTOS	Rua Alzira Valdetaro	105		1548		3321203963781	16/06/2021	Ativo
CAPS III EAT SEVERINO DOS SANTOS	Rua Alzira Valdetaro	105		24302		3315202809325	14/06/2004	Ativo
CAPS III EAT SEVERINO DOS SANTOS	Rua Alzira Valdetaro	105		40636		3324205830033	16/05/2024	Ativo
CAPS III EAT SEVERINO DOS SANTOS	Rua Alzira Valdetaro	105		17454		3321203963803	16/06/2021	Ativo
CAPS III EAT SEVERINO DOS SANTOS	Rua Alzira Valdetaro	105		24640		3321203963814	16/06/2021	Ativo
CAPS III EAT SEVERINO DOS SANTOS	Rua Alzira Valdetaro	105		44362		3325210782564	12/03/2025	Ativo
CAPS III EAT SEVERINO DOS SANTOS	Rua Conselheiro Ferraz	112 apto 101		26053		3321203963979	17/02/2022	Ativo
CAPS III EAT SEVERINO DOS SANTOS	Rua Conselheiro Ferraz	112 apto 101		25407		3323206446043	11/11/2024	Ativo
CAPS III EAT SEVERINO DOS SANTOS	Rua Conselheiro Ferraz	112 apto 101		60377		3323206446054	13/11/2024	Ativo
CAPS III EAT SEVERINO DOS SANTOS	Rua Conselheiro Ferraz	112 apto 101		17941		3319205220859	02/03/2022	Ativo
CAPS III EAT SEVERINO DOS SANTOS	Rua Conselheiro Ferraz	112 apto 101		19826		3319206571681	01/08/2019	Ativo
CAPS III EAT SEVERINO DOS SANTOS	Rua Dias da Cruz	174 apto 302		2557		3315202808929	26/10/2006	Ativo
CAPS III EAT SEVERINO DOS SANTOS	Rua Dias da Cruz	174 apto 302		46643		3324205830011	04/06/2024	Ativo
CAPS III EAT SEVERINO DOS SANTOS	Rua Dias da Cruz	174 apto 302		4045		3315202808973	01/05/2014	Ativo
CAPS III EAT SEVERINO DOS SANTOS	Rua Dias da Cruz	174 apto 302		12754		3315202808808	19/03/2007	Ativo
CAPS III EAT SEVERINO DOS SANTOS	Rua Dias da Cruz	174 apto 302		17840		3315202808819	02/06/2008	Ativo

**Lista de Pacientes por SRT** | [Imprimir](#) |

CAPS III EAT SEVERINO DOS SANTOS	Rua Miguel Fernandes	437		5474		3319205340572	09/01/2014	Ativo
CAPS III EAT SEVERINO DOS SANTOS	Rua Miguel Fernandes	437		115999		3320200199789	16/07/2025	Ativo
CAPS III EAT SEVERINO DOS SANTOS	Rua Miguel Fernandes	437		52749		3319205340660	09/01/2014	Ativo
CAPS III EAT SEVERINO DOS SANTOS	Rua Miguel Fernandes	437		13916		3319205340759	09/01/2014	Ativo
CAPS III EAT SEVERINO DOS SANTOS	Rua Miguel Fernandes	437		14761		3315202808434	09/01/2014	Ativo
CAPS III EAT SEVERINO DOS SANTOS	Rua Miguel Fernandes	437		14830		3317201497720	11/05/2017	Ativo
CAPS III EAT SEVERINO DOS SANTOS	Rua Miguel Fernandes	437		16278		3321203963792	17/05/2021	Ativo
CAPS III EAT SEVERINO DOS SANTOS	Rua Miguel Fernandes	437		50865		3323205109598	25/11/2022	Ativo
CAPS III ERNESTO NAZARETH	Rua Heleno de Freitas	95	Segmento I	49344		3323205109697	05/10/2023	Ativo
CAPS III ERNESTO NAZARETH	Rua Heleno de Freitas	95	Segmento I	6110		3317201496224	08/12/2016	Ativo
CAPS III ERNESTO NAZARETH	Rua Heleno de Freitas	95	Segmento I	24942		3321203963858	30/06/2021	Ativo
CAPS III ERNESTO NAZARETH	Rua Heleno de Freitas	95	Segmento I	14829		3322203449587	21/10/2022	Ativo
CAPS III ERNESTO NAZARETH	Rua Heleno de Freitas	95	Segmento I	24316		3320200199822	09/09/2020	Ativo
CAPS III ERNESTO NAZARETH	Rua Heleno de Freitas	95	Segmento I	24356		3317201496268	09/05/2017	Ativo
CAPS III ERNESTO NAZARETH	Rua Chapot Prevost	364	Segmento II	49660		3323206445955	26/09/2023	Ativo
CAPS III ERNESTO NAZARETH	Rua Chapot Prevost	364	Segmento II	24307		3317201496235	13/10/2016	Ativo
CAPS III ERNESTO NAZARETH	Rua Chapot Prevost	364	Segmento II	49372		3323205109664	25/05/2023	Ativo

**Lista de Pacientes por SRT** | [Imprimir](#) |

CAPS III ERNESTO NAZARETH	Rua Chapot Prevost	364	Segmento II	11306		3318200898232	16/10/2018	Ativo
CAPS III ERNESTO NAZARETH	Rua Chapot Prevost	364	Segmento II	66694		3324205829660	26/01/2024	Ativo
CAPS III ERNESTO NAZARETH	Rua Chapot Prevost	364	Segmento II	15951		3317201496664	09/05/2016	Ativo
CAPS III ERNESTO NAZARETH	Rua Chapot Prevost	364	Segmento II	17959		3319205220804	25/03/2019	Ativo
CAPS III FERNANDO DINIZ	Rua Felisbelo Freire	159		2619		3321205964329	07/12/2021	Ativo
CAPS III FERNANDO DINIZ	Rua Felisbelo Freire	159		56821		3315202809490	06/02/2012	Ativo
CAPS III FERNANDO DINIZ	Rua Felisbelo Freire	159		26100		3321205964330	07/12/2021	Ativo
CAPS III FERNANDO DINIZ	Rua Felisbelo Freire	159		28869		3321205964340	07/12/2021	Ativo
CAPS III FERNANDO DINIZ	Rua Felisbelo Freire	159		29895		3321205934200	07/12/2021	Ativo
CAPS III FERNANDO DINIZ	Rua Felisbelo Freire	159		15769		3317201496301	21/10/2016	Ativo
CAPS III FERNANDO DINIZ	Rua Firmino Gameleira	634		59398		3325210782619	14/05/2025	Ativo
CAPS III FERNANDO DINIZ	Rua Firmino Gameleira	634		10748		3324205829747	12/03/2024	Ativo
CAPS III FERNANDO DINIZ	Rua Firmino Gameleira	634		11181		3317201496323	31/10/2016	Ativo
CAPS III FERNANDO DINIZ	Rua Firmino Gameleira	634		13883		3317201496279	14/10/2016	Ativo
CAPS III FERNANDO DINIZ	Rua Firmino Gameleira	634		62899		3324205829780	15/01/2024	Ativo
CAPS III FERNANDO DINIZ	Rua Montevidéu	1140 casa 1		47884		3323205109741	12/04/2023	Ativo
CAPS III FERNANDO DINIZ	Rua Montevidéu	1140 casa 1		24501		3315202808060	16/09/2013	Ativo

**Lista de Pacientes por SRT** | [Imprimir](#) |

CAPS III FERNANDO DINIZ	Rua Montevidéu	1140 casa 2		11296		3317201496390	31/01/2017	Ativo
CAPS III FERNANDO DINIZ	Rua Montevidéu	1140 casa 1		37599		3323206445966	19/10/2023	Ativo
CAPS III FERNANDO DINIZ	Rua Montevidéu	1140 casa 1		17767		3315202808038	09/04/2013	Ativo
CAPS III FERNANDO DINIZ	Rua Montevidéu	1140 casa 1		24239		3321203963550	15/03/2021	Ativo
CAPS III FERNANDO DINIZ	Rua Montevidéu	1140 casa 2		18215		3320200199910	14/10/2020	Ativo
CAPS III FERNANDO DINIZ	Rua Montevidéu	1140 casa 2		24242		3318200898034	02/10/2017	Ativo
CAPS III FERNANDO DINIZ	Rua Montevidéu	1140 casa 2		18721		3322203449675	22/02/2022	Ativo
CAPS III FERNANDO DINIZ	Rua Montevidéu	1140 casa 1		19323		3317201496280	21/10/2016	Ativo
CAPS III FERNANDO DINIZ	Rua Montevidéu	1140 casa 2		24314		3319205237337	21/08/2018	Ativo
CAPS III FERNANDO DINIZ	Rua Montevidéu	1140 casa 2		20429		3317201496334	19/12/2016	Ativo
CAPS III FRANCO BASAGLIA	Rua do Humaitá	102 casa 7	Segmento I	12261		3317201496114	22/08/2016	Ativo
CAPS III FRANCO BASAGLIA	Rua do Humaitá	102 casa 7	Segmento I	13238		3317201496103	22/03/2017	Ativo
CAPS III FRANCO BASAGLIA	Rua do Humaitá	102 casa 7	Segmento I	14224		3317201496015	14/08/2016	Ativo
CAPS III FRANCO BASAGLIA	Rua do Humaitá	102 casa 7	Segmento I	18397		3317201496125	19/08/2016	Ativo
CAPS III FRANCO BASAGLIA	Rua do Humaitá	102 casa 7	Segmento I	20648		3317201496026	14/08/2016	Ativo
CAPS III FRANCO BASAGLIA	Rua do Humaitá	102 casa 7	Segmento I	20829		3322203449785	24/06/2022	Ativo
CAPS III FRANCO BASAGLIA	Rua do Humaitá	104 apto 704	Segmento I	3508		3317201496059	09/11/2016	Ativo

**Lista de Pacientes por SRT** | [Imprimir](#) |

CAPS III FRANCO BASAGLIA	Rua do Humaitá	104 apto 704	Segmento I	7168		3317201496060	12/10/2016	Ativo
CAPS III FRANCO BASAGLIA	Rua do Humaitá	104 apto 704	Segmento I	11487		3317201496070	09/11/2016	Ativo
CAPS III FRANCO BASAGLIA	Rua do Humaitá	104 apto 704	Segmento I	16824		3317201496081	11/11/2016	Ativo
CAPS III FRANCO BASAGLIA	Rua do Humaitá	104 apto 704	Segmento I	103671		3323206446065	31/10/2024	Ativo
CAPS III FRANCO BASAGLIA	Rua do Humaitá	104 apto 704	Segmento I	21463		3319205237425	17/12/2018	Ativo
CAPS III JOAO FERREIRA SILVA FILHO	Rua Magda	198		938		3322203449720	02/06/2022	Ativo
CAPS III JOAO FERREIRA SILVA FILHO	Rua Magda	198		2365		3320200199701	24/08/2024	Ativo
CAPS III JOAO FERREIRA SILVA FILHO	Rua Magda	198		10696		3319205221442	06/02/2019	Ativo
CAPS III JOAO FERREIRA SILVA FILHO	Rua Magda	198		15794		3325210782586	15/04/2025	Ativo
CAPS III JOAO FERREIRA SILVA FILHO	Rua Magda	198		24243		3319205221475	06/02/2019	Ativo
CAPS III JOAO FERREIRA SILVA FILHO	Rua Magda	198		23477		3319205237821	06/02/2019	Ativo
CAPS III JOAO FERREIRA SILVA FILHO	Rua Major Rego	83		6707		3325210782773	19/08/2025	Ativo
CAPS III JOAO FERREIRA SILVA FILHO	Rua Major Rego	83		11313		3315202807906	09/07/2012	Ativo
CAPS III JOAO FERREIRA SILVA FILHO	Rua Major Rego	83		24178		3315202807928	15/08/2012	Ativo
CAPS III JOAO FERREIRA SILVA FILHO	Rua Major Rego	83		39214		3323205109642	25/05/2023	Ativo
CAPS III JOAO FERREIRA SILVA FILHO	Rua Major Rego	83		43400		3322206798944	18/08/2022	Ativo
CAPS III JOAO FERREIRA SILVA FILHO	Rua Major Rego	83		16227		3315202807895	30/07/2012	Ativo

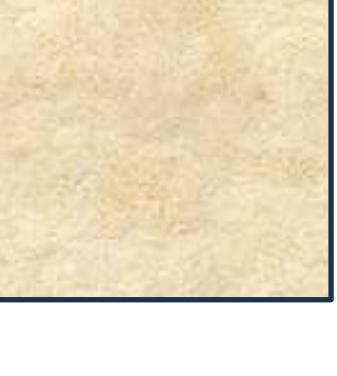
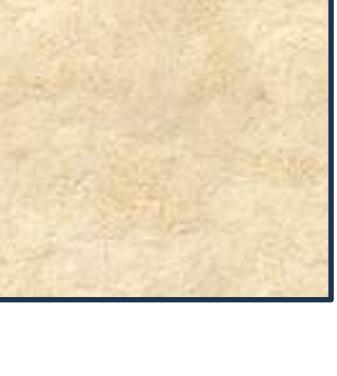
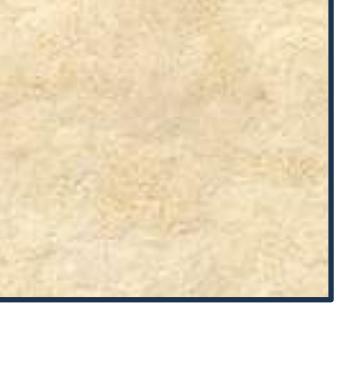
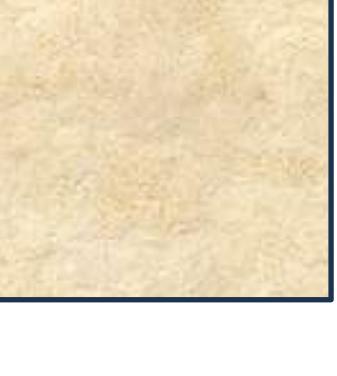
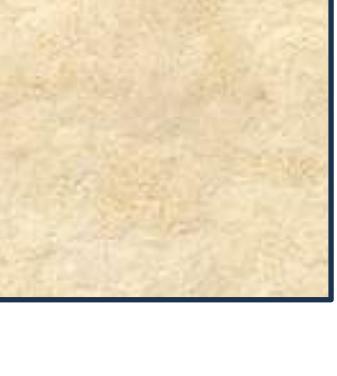
**Lista de Pacientes por SRT** | [Imprimir](#) |

CAPS III JOAO FERREIRA SILVA FILHO	Rua Major Rego	83	24225		3315202807851	19/06/2012	Ativo
CAPS III JOAO FERREIRA SILVA FILHO	Rua Major Rego	83	24233		3315202807884	19/06/2012	Ativo
CAPS III JOAO FERREIRA SILVA FILHO	Rua Monte Paschoal	18	25258		3322203449906	25/07/2022	Ativo
CAPS III JOAO FERREIRA SILVA FILHO	Rua Monte Paschoal	18	3526		3323206446021	21/09/2023	Ativo
CAPS III JOAO FERREIRA SILVA FILHO	Rua Monte Paschoal	18	30820		3322206799076	30/09/2022	Ativo
CAPS III JOAO FERREIRA SILVA FILHO	Rua Monte Paschoal	18	30345		3322203449972	09/08/2022	Ativo
CAPS III JOAO FERREIRA SILVA FILHO	Rua Monte Paschoal	18	43074		3323205109587	01/03/2023	Ativo
CAPS III JOAO FERREIRA SILVA FILHO	Rua Monte Paschoal	18	18422		3322206798922	22/08/2022	Ativo
CAPS III JOAO FERREIRA SILVA FILHO	Rua Monte Paschoal	18	29868		3322203449940	26/07/2022	Ativo
CAPS III JOAO FERREIRA SILVA FILHO	Rua Santa Mariana	291	1561		3315202807940	28/11/2011	Ativo
CAPS III JOAO FERREIRA SILVA FILHO	Rua Santa Mariana	291	5010		3323206446000	25/10/2024	Ativo
CAPS III JOAO FERREIRA SILVA FILHO	Rua Santa Mariana	291	25538		3325210782652	28/05/2025	Ativo
CAPS III JOAO FERREIRA SILVA FILHO	Rua Santa Mariana	291	15082		3315202807983	28/11/2011	Ativo
CAPS III JOAO FERREIRA SILVA FILHO	Rua Santa Mariana	291	24227		3315202807961	23/01/2014	Ativo
CAPS III JOAO FERREIRA SILVA FILHO	Rua Santa Mariana	291	21125		3315202807972	28/11/2011	Ativo
CAPS III JOAO FERREIRA SILVA FILHO	Travessa Marieta Reis	52	25146		3322203449994	12/08/2022	Ativo
CAPS III JOAO FERREIRA SILVA FILHO	Travessa Marieta Reis	52	58264		3315202807994	16/07/2014	Ativo

**Lista de Pacientes por SRT** | [Imprimir](#) |

CAPS III JOAO FERREIRA SILVA FILHO	Travessa Marieta Reis	52	24196		3315202808027	10/02/2015	Ativo
CAPS III JOAO FERREIRA SILVA FILHO	Travessa Marieta Reis	52	15727		3317201496169	27/04/2016	Ativo
CAPS III JOAO FERREIRA SILVA FILHO	Travessa Marieta Reis	52	17752		3318200898012	02/06/2017	Ativo
CAPS III JOAO FERREIRA SILVA FILHO	Travessa Marieta Reis	52	64816		3324205830022	27/05/2024	Ativo
CAPS III LIMA BARRETO	Rua da Feira	926	24279		3315202810580	01/09/2015	Ativo
CAPS III LIMA BARRETO	Rua da Feira	926	24163		3315202810524	01/09/2015	Ativo
CAPS III LIMA BARRETO	Rua da Feira	926	10833		3315202810546	01/09/2015	Ativo
CAPS III LIMA BARRETO	Rua da Feira	926	12955		3315202810535	01/09/2015	Ativo
CAPS III LIMA BARRETO	Rua da Feira	926	24334		3315202810557	01/09/2015	Ativo
CAPS III LIMA BARRETO	Rua da Feira	926	21016		3315202810568	25/09/2015	Ativo
CAPS III LIMA BARRETO	Rua da Feira	926	24352		3321203963517	13/01/2021	Ativo
CAPS III LIMA BARRETO	Rua Manoel Rodrigues de Moura	141	25333		3322203449708	23/05/2022	Ativo
CAPS III LIMA BARRETO	Rua Manoel Rodrigues de Moura	141	47554		3323206446098	16/01/2025	Ativo
CAPS III LIMA BARRETO	Rua Manoel Rodrigues de Moura	141	24202		3318200898650	30/03/2010	Ativo
CAPS III LIMA BARRETO	Rua Manoel Rodrigues de Moura	141	19269		3317201497346	28/10/2016	Ativo
CAPS III LIMA BARRETO	Rua Manoel Rodrigues de Moura	141	20495		3320200199866	30/09/2020	Ativo
CAPS III LIMA BARRETO	Rua Manoel Rodrigues de Moura	141	22022		3315202810469	31/03/2010	Ativo
CAPS III LIMA BARRETO	Rua Rangel Pestana	422 ap 101	123111		3325210782740	15/08/2025	Ativo
CAPS III LIMA BARRETO	Rua Rangel Pestana	422 ap 101	6336		3317201497357	28/11/2016	Ativo

**Lista de Pacientes por SRT** | [Imprimir](#) |

CAPS III LIMA BARRETO	Rua Rangel Pestana	422 ap 101	11434		3315202810458	13/07/2010	Ativo
CAPS III LIMA BARRETO	Rua Rangel Pestana	422 ap 101	15216		3317201497380	28/11/2016	Ativo
CAPS III LIMA BARRETO	Rua Rangel Pestana	422 ap 101	15488		3322203449719	23/05/2022	Ativo
CAPS III LIMA BARRETO	Rua Rangel Pestana	422 ap 101	17481		3318200898640	29/11/2016	Ativo
CAPS III LIMA BARRETO	Rua Rangel Pestana	422 ap 101	21265		3320200199976	28/10/2020	Ativo
CAPS III LIMA BARRETO	Rua Roberto Doyle Maia	51	2384		3319206571692	28/08/2019	Ativo
CAPS III LIMA BARRETO	Rua Roberto Doyle Maia	51	5387		3323205109565	13/01/2023	Ativo
CAPS III LIMA BARRETO	Rua Roberto Doyle Maia	51	24290		3318200898639	25/02/2014	Ativo
CAPS III LIMA BARRETO	Rua Roberto Doyle Maia	51	7175		3315202810480	26/06/2014	Ativo
CAPS III LIMA BARRETO	Rua Roberto Doyle Maia	51	82254		3324205829670	30/01/2024	Ativo
CAPS III LIMA BARRETO	Rua Roberto Doyle Maia	51	24226		3318200898672	25/02/2014	Ativo
CAPS III MANOEL DE BARROS	Estrada do Tindiba	891 Bl 1 apto 103	Segmento I		3315202809050	01/09/2002	Ativo
CAPS III MANOEL DE BARROS	Estrada do Tindiba	891 Bl 1 apto 103	Segmento I		3315202808742	15/04/2004	Ativo
CAPS III MANOEL DE BARROS	Estrada do Tindiba	891 Bl 1 apto 103	Segmento I		3320200199778	20/07/2020	Ativo
CAPS III MANOEL DE BARROS	Estrada do Tindiba	891 Bl 1 apto 103	Segmento I		3317201496697	03/11/2016	Ativo
CAPS III MANOEL DE BARROS	Estrada Rodrigues Caldas	2135 rua 4 Casa 33 B	Segmento I		3315202808995	27/11/2000	Ativo
CAPS III MANOEL DE BARROS	Estrada Rodrigues Caldas	2135 rua 4 Casa 33 B	Segmento I		3323205109609	07/01/2025	Ativo
CAPS III MANOEL DE BARROS	Estrada Rodrigues Caldas	2135 rua 4 Casa 33 B	Segmento I		3315202809006	04/02/2022	Ativo

**Lista de Pacientes por SRT** | [Imprimir](#) |

CAPS III MANOEL DE BARROS	Estrada Rodrigues Caldas	2135 rua 4 Casa 33 B	Segmento I	11686		3317201496983	27/08/2025	Ativo
CAPS III MANOEL DE BARROS	Estrada Rodrigues Caldas	2135 rua 4 Casa 33 B	Segmento I	23827		3325210782730	24/02/2021	Ativo
CAPS III MANOEL DE BARROS	Estrada Rodrigues Caldas	2135 rua 4 Casa 33 B	Segmento I	24238		3320200199745	02/07/2020	Ativo
CAPS III MANOEL DE BARROS	Estrada Rodrigues Caldas	2228 casa 53 rua A	Segmento I	63716		3325210782608	07/05/2025	Ativo
CAPS III MANOEL DE BARROS	Estrada Rodrigues Caldas	2228 casa 53 rua A	Segmento I	30352		3321206911264	29/11/2021	Ativo
CAPS III MANOEL DE BARROS	Estrada Rodrigues Caldas	2228 casa 53 rua A	Segmento I	30351		3322206799032	27/09/2022	Ativo
CAPS III MANOEL DE BARROS	Estrada Rodrigues Caldas	2228 casa 53 rua A	Segmento I	17340		3322206799010	19/09/2022	Ativo
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Atituba	101 apto 101	Segmento I	24259		3315202809501	12/04/2012	Ativo
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Atituba	101 apto 101	Segmento I	8004		3315202809149	27/01/2022	Ativo
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Atituba	101 apto 101	Segmento I	16249		3315202809138	27/01/2022	Ativo
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Atituba	101 apto 101	Segmento I	21986		3317201496708	27/01/2022	Ativo
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Pico da Tijuca	115 Condomínio Bairro da Graça	Segmento I	1919		3315202808896	19/10/2015	Ativo
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Pico da Tijuca	115 Condomínio Bairro da Graça	Segmento I	38989		3324205830121	15/07/2024	Ativo
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Pico da Tijuca	115 Condomínio Bairro da Graça	Segmento I	10509		3325210782795	17/10/2025	Ativo
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Pico da Tijuca	115 Condomínio Bairro da Graça	Segmento I	11214		3315202808841	06/05/2008	Ativo
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Pico da Tijuca	115 Condomínio Bairro da Graça	Segmento I	17797		3315202808863	01/04/2002	Ativo
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Pico da Tijuca	115 Condomínio Bairro da Graça	Segmento I	23338		3315202808885	09/12/2013	Ativo

**Lista de Pacientes por SRT** | [Imprimir](#) |

CAPS III MANOEL DE BARROS	Estrada do Outeiro Santo	509 Casa 36	Segmento II	4594		3315202808775	18/01/2005	Ativo
CAPS III MANOEL DE BARROS	Estrada do Outeiro Santo	509 Casa 36	Segmento II	29760		3322206799043	28/09/2022	Ativo
CAPS III MANOEL DE BARROS	Estrada do Outeiro Santo	509 Casa 36	Segmento II	24008		3315202808764	05/10/2011	Ativo
CAPS III MANOEL DE BARROS	Estrada do Outeiro Santo	509 Casa 36	Segmento II	23848		3315202808962	17/12/2008	Ativo
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua do Níquel	359	Segmento II	4828		3315202809292	17/06/2004	Ativo
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua do Níquel	359	Segmento II	24925		3321203963836	29/06/2021	Ativo
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua do Níquel	359	Segmento II	134448		3325210782817	30/10/2025	Ativo
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua do Níquel	359	Segmento II	24949		3321203963869	02/07/2021	Ativo
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua do Níquel	359	Segmento II	15324		3318200898254	25/09/2018	Ativo
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua do Níquel	359	Segmento II	24092		3321203963825	25/06/2021	Ativo
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Patrícia Pagu Galvão	450 BI 2 apto 403	Segmento II	23996		3320206686313	07/02/2022	Ativo
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Patrícia Pagu Galvão	450 BI 2 apto 403	Segmento II	24277		3317201496829	25/02/2022	Ativo
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Patrícia Pagu Galvão	450 BI 1 apto 105	Segmento II	6676		3317201496730	16/10/2016	Ativo
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Patrícia Pagu Galvão	450 BI 2 apto 403	Segmento II	26227		3325210782575	28/04/2025	Ativo
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Patrícia Pagu Galvão	450 BL 2 apto 404	Segmento II	24078		3321203963759	11/05/2021	Ativo
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Patrícia Pagu Galvão	450 BL 2 apto 404	Segmento II	23912		3317201496873	16/02/2022	Ativo
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Patrícia Pagu Galvão	450 BL 2 apto 404	Segmento II	15155		3317201496862	30/12/2016	Ativo

**Lista de Pacientes por SRT** | [Imprimir](#) |

CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Patrícia Pagu Galvão	450 BI 1 apto 105	Segmento II	15611		3318200898243	22/05/2018	Ativo
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Patrícia Pagu Galvão	450 BL 2 apto 404	Segmento II	41872		3323205109720	27/06/2023	Ativo
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Patrícia Pagu Galvão	450 BI 2 apto 403	Segmento II	19860		3317201496807	02/03/2022	Ativo
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Patrícia Pagu Galvão	450 BI 1 apto 105	Segmento II	26329		3323206446032	01/08/2024	Ativo
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Apicás	294 apto 201 fundos	Segmento III	8635		3322206799021	26/09/2022	Ativo
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Apicás	294 apto 201 fundos	Segmento III	19226		3315202809061	01/11/2002	Ativo
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Apicás	294 apto 201 fundos	Segmento III	27234		3321203963935	27/09/2021	Ativo
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Apicás	294 apto 201 fundos	Segmento III	19754		3315202809677	07/01/2015	Ativo
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Gralha do Campo	48 apto 101	Segmento III	87		3315202809215	27/12/2021	Ativo
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Gralha do Campo	48 apto 102	Segmento III	24258		3320200199756	01/02/2022	Ativo
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Gralha do Campo	48 apto 101	Segmento III	4088		3315202809204	23/02/2022	Ativo
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Gralha do Campo	48 apto 101	Segmento III	9826		3315202809160	04/01/2006	Ativo
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Gralha do Campo	48 apto 102	Segmento III	10404		3320200199790	28/07/2020	Ativo
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Gralha do Campo	48 apto 102	Segmento III	24416		3320200199811	04/09/2020	Ativo
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Gralha do Campo	48 apto 101	Segmento III	12412		3315202809237	21/02/2022	Ativo
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Gralha do Campo	48 apto 102	Segmento III	19882		3315202809182	04/02/2022	Ativo
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Bela Vista	3	Segmento IV	26096		3324205829802	29/01/2025	Ativo

**Lista de Pacientes por SRT** | [Imprimir](#) |

CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Bela Vista	3	Segmento IV	24286		3320206686170	03/12/2020	Ativo
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Bela Vista	3	Segmento IV	11157		3317201497731	27/03/2017	Ativo
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Bela Vista	3	Segmento IV	14442		3323205109576	26/10/2022	Ativo
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Bela Vista	3	Segmento IV	14670		3317201497247	03/10/2016	Ativo
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Bela Vista	3	Segmento IV	15933		3315202809622	01/10/2003	Ativo
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Bela Vista	3	Segmento IV	69465		3323206445922	28/08/2023	Ativo
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Bela Vista	3	Segmento IV	24721		3324205829880	04/02/2025	Ativo
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Patrícia Pagu Galvão	450 BI 1 apto 408	Segmento IV	23854		3322203449565	25/02/2022	Ativo
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Patrícia Pagu Galvão	450 BI 2 apto 507	Segmento IV	5218		3317201496994	23/02/2022	Ativo
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Patrícia Pagu Galvão	450 BI 2 apto 405	Segmento IV	6157		3317201496895	24/10/2016	Ativo
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Patrícia Pagu Galvão	450 BI 1 apto 408	Segmento IV	8860		3319205220826	22/02/2022	Ativo
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Patrícia Pagu Galvão	450 BI 2 apto 405	Segmento IV	29857		3322203449631	27/04/2022	Ativo
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Patrícia Pagu Galvão	450 BI 2 apto 507	Segmento IV	12764		3317201496961	22/12/2016	Ativo
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Patrícia Pagu Galvão	450 BI 2 apto 405	Segmento IV	16308		3317201496884	19/10/2016	Ativo
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Patrícia Pagu Galvão	450 BI 2 apto 507	Segmento IV	17913		3317201496972	21/12/2016	Ativo
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Patrícia Pagu Galvão	450 BI 2 apto 408	Segmento IV	27850		3321205964263	16/11/2021	Ativo
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Patrícia Pagu Galvão	450 BI 2 apto 408	Segmento IV	20954		3317201496940	12/12/2016	Ativo

**Lista de Pacientes por SRT** | [Imprimir](#) |

CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Patrícia Pagu Galvão	450 BI 2 apto 405	Segmento IV	20962		3317201496906	11/01/2017	Ativo
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Patrícia Pagu Galvão	450 BI 1 apto 408	Segmento IV	24338		3320200199855	16/09/2020	Ativo
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Patrícia Pagu Galvão	450 BI 2 apto 408	Segmento IV	22196		3317201496939	25/02/2022	Ativo
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Patrícia Pagu Galvão	450 BI 2 apto 408	Segmento IV	22619		3317201496928	25/02/2022	Ativo
CAPS III MANOEL DE BARROS	Rua Patrícia Pagu Galvão	450 BI 1 apto 408	Segmento IV	23374		3318200898078	05/03/2018	Ativo
CAPS III MARIA DO SOCORRO SANTOS	Rua Dr. Olinto de Magalhães	31 casa 2		24288		3315202807576	05/12/2014	Ativo
CAPS III MARIA DO SOCORRO SANTOS	Rua Dr. Olinto de Magalhães	31 casa 2		10726		3315202807609	08/09/2015	Ativo
CAPS III MARIA DO SOCORRO SANTOS	Rua Dr. Olinto de Magalhães	31 casa 2		11593		3324205830055	07/06/2024	Ativo
CAPS III MARIA DO SOCORRO SANTOS	Rua Dr. Olinto de Magalhães	31 casa 2		24179		3315202807587	19/12/2014	Ativo
CAPS III MARIA DO SOCORRO SANTOS	Rua Dr. Olinto de Magalhães	31 apto 201 BI - A		29332		3322203449862	21/07/2022	Ativo
CAPS III MARIA DO SOCORRO SANTOS	Rua Dr. Olinto de Magalhães	31 casa 2		14692		3324205830044	07/06/2024	Ativo
CAPS III MARIA DO SOCORRO SANTOS	Rua Dr. Olinto de Magalhães	31 apto 201 BI - A		30392		3322203449873	21/07/2022	Ativo
CAPS III MARIA DO SOCORRO SANTOS	Rua Dr. Olinto de Magalhães	31 casa 2		24205		3315202807598	22/01/2015	Ativo
CAPS III MARIA DO SOCORRO SANTOS	Rua Dr. Olinto de Magalhães	31 apto 201 BI - A		15459		3322203449884	21/07/2022	Ativo
CAPS III MARIA DO SOCORRO SANTOS	Rua Dr. Olinto de Magalhães	31 apto 201 BI - A		30395		3322203449928	26/07/2022	Ativo
CAPS III MARIA DO SOCORRO SANTOS	Rua Dr. Olinto de Magalhães	31 apto 201 BI - A		26326		3322203449939	26/07/2022	Ativo
CAPS III MARIA DO SOCORRO SANTOS	Rua Dr. Olinto de Magalhães	31 apto 201 BI - A		66044		3324205829659	12/01/2024	Ativo

**Lista de Pacientes por SRT** | [Imprimir](#) |

CAPS III PROFETA GENTILEZA	Estrada do Tingui	1951	7340		3319205237601	21/12/2018	Ativo
CAPS III PROFETA GENTILEZA	Estrada do Tingui	1951	25640		3325210782828	12/11/2025	Ativo
CAPS III PROFETA GENTILEZA	Estrada do Tingui	1951	24231		3315202810777	12/01/2015	Ativo
CAPS III PROFETA GENTILEZA	Estrada do Tingui	1951	24349		3317201497577	05/05/2016	Ativo
CAPS III PROFETA GENTILEZA	Estrada do Tingui	1951	24350		3319205237656	21/12/2018	Ativo
CAPS III PROFETA GENTILEZA	Praça Daniel Lames	34	24281		3315202810722	20/08/2012	Ativo
CAPS III PROFETA GENTILEZA	Praça Daniel Lames	34	24312		3317201497544	30/09/2016	Ativo
CAPS III PROFETA GENTILEZA	Praça Daniel Lames	34	24158		3320200199844	24/06/2019	Ativo
CAPS III PROFETA GENTILEZA	Praça Daniel Lames	34	13711		3319205237678	11/12/2015	Ativo
CAPS III PROFETA GENTILEZA	Praça Daniel Lames	34	24216		3318200898155	07/04/2016	Ativo
CAPS III PROFETA GENTILEZA	Praça Daniel Lames	34	17929		3323205109752	27/06/2023	Ativo
CAPS III PROFETA GENTILEZA	Praça Daniel Lames	34	24255		3315202810766	01/08/2012	Ativo
CAPS III PROFETA GENTILEZA	Rua Icurana	2	1716		3324205830077	26/06/2024	Ativo
CAPS III PROFETA GENTILEZA	Rua Icurana	2	4152		3322203449642	04/05/2022	Ativo
CAPS III PROFETA GENTILEZA	Rua Icurana	2	4350		3319205237568	21/12/2018	Ativo
CAPS III PROFETA GENTILEZA	Rua Icurana	2	11303		3319205341430	03/06/2019	Ativo
CAPS III PROFETA GENTILEZA	Rua Icurana	2	17605		3319205237612	27/12/2018	Ativo

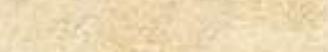
**Lista de Pacientes por SRT** | [Imprimir](#) |

CAPS III PROFETA GENTILEZA	Rua Icurana	2	24315		3319205237634	21/12/2018	Ativo
CAPS III PROFETA GENTILEZA	Rua Icurana	2	22205		3317201497566	29/02/2016	Ativo
CAPS III RUBENS CORREA	Rua Capintuba	206	24257		3315202808632	10/02/2015	Ativo
CAPS III RUBENS CORREA	Rua Capintuba	206	2178		3319205220947	12/02/2019	Ativo
CAPS III RUBENS CORREA	Rua Capintuba	206	4561		3321205934233	21/12/2021	Ativo
CAPS III RUBENS CORREA	Rua Capintuba	206	7106		3319205237690	20/11/2018	Ativo
CAPS III RUBENS CORREA	Rua Capintuba	206	24172		3321203963671	29/01/2021	Ativo
CAPS III RUBENS CORREA	Rua Capintuba	206	24237		3319206571615	20/06/2012	Ativo
CAPS III RUBENS CORREA	Rua Cláudio da Costa	24	1460		3315202807818	05/12/2008	Ativo
CAPS III RUBENS CORREA	Rua Cláudio da Costa	24	4522		3315202807840	22/10/2009	Ativo
CAPS III RUBENS CORREA	Rua Cláudio da Costa	24	24296		3320206686302	12/11/2020	Ativo
CAPS III RUBENS CORREA	Rua Cláudio da Costa	24	8618		3315202807829	05/12/2008	Ativo
CAPS III RUBENS CORREA	Rua Cláudio da Costa	24	24235		3321203963583	23/02/2021	Ativo
CAPS III RUBENS CORREA	Rua Cláudio da Costa	24	19686		3315202807830	22/10/2009	Ativo
CAPS III RUBENS CORREA	Rua Frei Bento	232	51343		3323205109610	19/12/2022	Ativo
CAPS III RUBENS CORREA	Rua Frei Bento	232	16072		3317201496609	23/06/2016	Ativo
CAPS III RUBENS CORREA	Rua Frei Bento	232	16458		3317201496610	29/09/2016	Ativo

**Lista de Pacientes por SRT** | [Imprimir](#) |

CAPS III RUBENS CORREA	Rua Frei Bento	232	21555		3317201496620	04/08/2016	Ativo	
CAPS III RUBENS CORREA	Rua Maestro Henrique Vogeler	141 casa 1	25117		3325210782696	30/07/2022	Ativo	
CAPS III RUBENS CORREA	Rua Maestro Henrique Vogeler	141 casa 2	24268		3318200898320	28/05/2013	Ativo	
CAPS III RUBENS CORREA	Rua Maestro Henrique Vogeler	141 casa 2	27149		3322203449917	26/07/2022	Ativo	
CAPS III RUBENS CORREA	Rua Maestro Henrique Vogeler	141 casa 1	5434		3321203963638	04/01/2021	Ativo	
CAPS III RUBENS CORREA	Rua Maestro Henrique Vogeler	141 casa 2	5738		3322206798933	01/09/2022	Ativo	
CAPS III RUBENS CORREA	Rua Maestro Henrique Vogeler	141 casa 1	6060		3315202808588	05/08/2013	Ativo	
CAPS III RUBENS CORREA	Rua Maestro Henrique Vogeler	141 casa 2	9452		3325210782751	20/08/2025	Ativo	
CAPS III RUBENS CORREA	Rua Maestro Henrique Vogeler	141 casa 1	10830		3318200898727	07/07/2017	Ativo	
CAPS III RUBENS CORREA	Rua Maestro Henrique Vogeler	141 casa 1	26320		3322203449961	03/08/2022	Ativo	
CAPS III RUBENS CORREA	Rua Maestro Henrique Vogeler	141 casa 2	54834		3325210782806	04/11/2025	Ativo	
CAPS III RUBENS CORREA	Rua Maestro Henrique Vogeler	141 casa 1	16517		3317201496653	15/12/2016	Ativo	
CAPS III RUBENS CORREA	Rua Maestro Henrique Vogeler	141 casa 2	24342		3325210782718	20/12/2019	Ativo	
CAPS III TORQUATO NETO	Rua Domingos de Magalhães	868 casa	Segmento I	4470		3325210782663	24/06/2025	Ativo
CAPS III TORQUATO NETO	Rua Domingos de Magalhães	868 casa	Segmento I	69462		3324205829890	15/05/2024	Ativo
CAPS III TORQUATO NETO	Rua Domingos de Magalhães	868 casa	Segmento I	14610		3323206446010	06/11/2024	Ativo
CAPS III TORQUATO NETO	Rua Domingos de Magalhães	868 casa	Segmento I	64415		3324205829901	15/05/2024	Ativo

**Lista de Pacientes por SRT** | [Imprimir](#) |

CAPS III TORQUATO NETO	Rua Domingos de Magalhães	868 casa	Segmento I	64416		3324205829923	15/05/2024	Ativo
CAPS III TORQUATO NETO	Rua Domingos de Magalhães	868 casa	Segmento I	22970		3324205829990	04/06/2024	Ativo
CAPS III TORQUATO NETO	Rua Joaquim Soares	44	Segmento I	519		3317201497698	10/05/2017	Ativo
CAPS III TORQUATO NETO	Rua Joaquim Soares	44	Segmento I	2889		3319206290917	16/07/2019	Ativo
CAPS III TORQUATO NETO	Rua Joaquim Soares	44	Segmento I	3499		3319206290928	20/08/2019	Ativo
CAPS III TORQUATO NETO	Rua Joaquim Soares	44	Segmento I	4884		3323205109730	29/06/2023	Ativo
CAPS III TORQUATO NETO	Rua Joaquim Soares	44	Segmento I	51964		3325210782729	04/08/2025	Ativo
CAPS III TORQUATO NETO	Rua Joaquim Soares	44	Segmento I	19272		3317201497687	05/05/2017	Ativo
CAPS III TORQUATO NETO	Rua Joaquim Soares	44	Segmento I	20598		3317201497709	30/05/2017	Ativo
CAPS III TORQUATO NETO	Rua Lavras	65	Segmento I	379		3319205237920	07/05/2019	Ativo
CAPS III TORQUATO NETO	Rua Lavras	65	Segmento I	24283		3320200199987	27/10/2020	Ativo
CAPS III TORQUATO NETO	Rua Lavras	65	Segmento I	24298		3318200898837	16/05/2014	Ativo
CAPS III TORQUATO NETO	Rua Lavras	65	Segmento I	24185		3318200898738	05/06/2014	Ativo
CAPS III TORQUATO NETO	Rua Lavras	65	Segmento I	15649		3319205342849	19/06/2019	Ativo
CAPS III TORQUATO NETO	Rua Lavras	65	Segmento I	24324		3318200898848	01/07/2014	Ativo
CAPS III TORQUATO NETO	Rua Lavras	65	Segmento I	26327		3321203963980	06/10/2021	Ativo
CAPS III TORQUATO NETO	Rua Luís de Brito	50 casa	Segmento I	64414		3324205829945	21/05/2024	Ativo

**Lista de Pacientes por SRT** | [Imprimir](#) |

CAPS III TORQUATO NETO	Rua Luís de Brito	50 casa	Segmento I	3740		3324205829956	21/05/2024	Ativo
CAPS III TORQUATO NETO	Rua Luís de Brito	50 casa	Segmento I	38281		3324205829967	21/05/2024	Ativo
CAPS III TORQUATO NETO	Rua Luís de Brito	50 casa	Segmento I	99036		3324205830132	01/07/2024	Ativo

**Total de linhas: 547**Relatório: **PCSM-0005**