



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADINA**  
**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO**

COORDENADORIA DE COMPRAS E LICITAÇÃO

NovoServ

PEDIDO DE COMPRA DIRETO - ANALÍTICO

Exercício: 2024

**Pedido:** 4611/0-2024 **Modalidade:** Dispensa - Isento Compras e Serviços Nr.: 1886/2024

**Processo/Ano:** 2886 / 2024 **Requisição Nro.:** 5794/2024  
**Usuário Requisição:** JOICE.SOARES  
**Tipo de Compra:** ADMINISTRATIVA **Prioridade:** NORMAL  
**Unid. Orçamentária:** 02.0005 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS  
**Ficha:** 213 MANUTENÇÃO DA ATENÇÃO BÁSICA - PAB/PMAQ/NASF **Usuário Pedido:** JOICE.SOARES  
**Fonte de Recurso:** 5 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIO FEDERAIS-VINCULADOS  
**Aplicação FR.:** 301 ATENÇÃO BÁSICA  
**Varição FR.:** 1 PISO DA ATENÇÃO - PAB  
**Elemento:** 32 MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA  
**Sub-Elemento:** 99 OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA  
**Aplicação:** AUDITORIAS AIH'S E REGULAÇÕES COMANDO ÚNICO - IRMANDADE SANTA CASA DE ANDRADINA - REF. 03/2024 - CIENSP.  
**Observação:** DFD. 0427/2024  
**Tipo de Objeto:** Outras Prestações de Serviço  
**Objeto:** RECIBO CIENSP Nº 65966  
**Local de Entrega:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, RUA ENGENHEIRO SILVIO SHIMIZU Nº 1451 / TEL. 3702-2244

**Fornecedor:** 5195 - CIENSP CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO EXTREMO NOROESTE DE SAO PAULO  
**Fantasia:** CIENSP **Fone:** (18) 3723-5280 **Fax:** (18)3702-3150  
**Contato:** **E-mail:**  
**Endereço:** RUA FLORIANO PEIXOTO, nº 1.291 CENTRO  
**Cidade:** ANDRADINA **Cep:** 16901030 **Estado:** SP  
**Cnpj/Cpf:** 07309266000160 **Inscrição Estadual:** **Inscrição Municipal:**

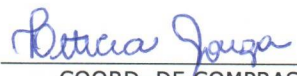
**Validade:** **Garantia:** **Prazo Entrega:**  
**Cond. Pagto.:** 20 dias **Dt. Vencimento:**

<b>Informações para o Preenchimento da Nota</b>	<b>Cnpj/Cpf:</b> 44.428.506/0001-71 <b>Cep:</b> 16901-900 <b>Bairro:</b> CENTRO
	<b>Endereço:</b> RUA DR. ORENSY RODRIGUES DA SILVA, 341 ATENÇÃO FORNECEDOR: ENVIAR A NOTA FISCAL IMPRESSA AO SETOR REQUISITANTE! FAVOR, CONSTAR NA NOTA FISCAL OS DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO EM INSTITUIÇÕES BANCÁRIAS CADASTRADAS NO SISTEMA DA RECEITA FEDERAL DA FAZENDA.

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto	Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
0001	1,000000	SERV	026.28481-0	UAC CONSAUDE - COMANDO ÚNICO.	4.000,0000	4.000,00

**Valor Total:** 4.000,00 **Valor Desconto:** 0,00 **Valor Imposto:** 0,00 **Valor Líquido:** 4.000,00

ANDRADINA, 18 de Junho de 2024

  
 COORD. DE COMPRAS  
 LETICIA SOUZA  
 RG: 42.036.780-9

14/06

Letua



### PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADINA

CNPJ 44.428.506/0001/71 - Inscr. Est.. Isento  
Rua Dr. Orensy Rodrigues da Silva, 341 - Centro - - CEP 16.901-003 – Andradina - SP  
Fone (18) 3702-1000 - Fax (018) 3722-4399

DFD. 0427/2024

Req. 5794  
Proc. 2886  
Mug. 1886  
Edit. 1880  
Lid. 4611

### DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

<b>1. Área Requisitante:</b>	Secretaria de Saúde
<b>Responsável pela Demanda:</b>	Rodrigo Crivelli Marques
<b>Cargo:</b>	Subsecretário Adm. De Saúde
<b>Telefone:</b>	(18) 3702-2244
<b>E-Mail</b>	rodrigocrivelli@andradina.sp.gov.br
<b>2. Identificação da Demanda</b>	
	<b>Objeto: UAC Auditorias AIH's e regulações COMANDO ÚNICO - IRMANDADE SANTA CASA DE ANDRADINA</b>
<b>3. Justificativa</b>	
	Auditorias AIH's e regulações COMANDO ÚNICO - IRMANDADE SANTA CASA DE ANDRADINA - REFERÊNCIA 03/2024 - CIENSP
<b>4. Previsão no Plano de Contratação Anual - PCA/2024</b>	
Conforme Plano Anual de Contratações 2024, em elaboração.	
Número do item no PCA em elaboração	Objeto resumido da contratação em elaboração
<b>5. Fonte de Recursos</b>	
Unidade Executora	02.05.01
Funcional Programatica	10.301.0008.2032
Cat. Elemento	3.3.90.32
Ficha	213
	<p style="text-align: right;"><i>RP</i>  <b>Maristela Rodrigues Marinho</b>  <b>RG: 8.428.062-4</b>  <b>Secretária Municipal de Saúde</b></p>
<b>6. Indicação do membro da equipe de planejamento e se necessário o responsável pela fiscalização</b>	

Nome do Servidor: Rita de Cássia  
Cargo: Coordenadora de Gabinete Saúde

Nome do Servidor: Rodrigo Crivelli Marques  
Cargo: Subsecretário de Saúde

Rita de Cássia C. M. Dantas  
Coordenadora de Gabinete  
Secretaria Municipal de Saúde

DATA: 12/06/2024

*RP*  
**Rodrigo C. Marques**  
Subsecretário da Saúde  
RG: 27.835.540-7

FORNECEDOR: CIENSP - CNPJ 07.309.266/0001-60 - Banco do Brasil - agencia 0273-9 - conta corrente 100460-3



# CIENSP - Consórcio I. do Extremo N. de São Paulo

RUA FLORIANO PEIXOTO, 1291 - CENTRO - ANDRADINA/SP - CNPJ: 07.309.266/0001-60

## Recibo Nº 65966

## R\$4.000,00

Recebi(emos) de **PREFEITURA MUNICIPAL DE ANDRADINA**

CNPJ nº **44.428.506/0001-71**

Inscrição Estadual nº **ISENTA**

Endereço: **R. DR. ORENSY RODRIGUES DA SILVA, Nº 34** Município: **ANDRADINA**

UF: **SP**

a importância de **R\$4.000,00** (quatro mil reais)

Referente ao mês **03/2024** Proveniente: **Custo Variável**

Procedimento	Especialidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
UAC CONSAUDE - COMANDO ÚNICO		1	R\$4.000,000	R\$4.000,00

Banco para Crédito: Agência: 0273-9 Conta Corrente nº: 100460-3

**BANCO DO BRASIL**

**Consórcio Intermunicipal de Saúde - ANDRADINA**

**ANDRADINA, 5 de abril de 2024**

**Rodrigo C. Marques**  
Subsecretário da Saúde  
RG: 27.835.540-7

Andradina, 21 de fevereiro de 2024

Ofício nº128 /2024 – Gabinete Secretaria de saúde

Referência: Justificativa pagamento UAC via CIENSP

Ilmº Sr

**Considerando** a intervenção realizada pelo Município na Irmandade Santa Casa de Andradina, no dia 15 de maio de 2023, por meio do Decreto Municipal nº 7.599/2023 e a prorrogação da mesma através de Decreto Municipal nº 7.655 de 1º de novembro de 2023.

**Considerando** que o laudo de Autorização de Internação Hospitalar (AIH) foi instituído pela portaria MS/SAS nº 743/05 como documento a ser utilizado para solicitar a autorização de internação hospitalar do paciente no Sistema Único de saúde (SUS). Sendo de responsabilidade restrita de médicos, cirurgiões dentistas e enfermeiros obstetras, de acordo com a área de atuação, devendo ser corretamente preenchido em duas vias, sendo a primeira arquivada no órgão emissor/autorizador de AIH da Secretaria de Estado da Saúde ou Secretaria Municipal de saúde e a segunda via arquivada no prontuário;

**Considerando** que toda internação eletiva deve ter o Laudo de AIH preenchido e autorizado e que nos casos urgência esta autorização deve ser feito até 2 dias após o atendimento;

**Considerando** que é de responsabilidade do município operação do Sistema de Internação Hospitalar (SIH) e do Sistema de informação ambulatorial (SAI) do SUS conforme normas do Ministério da Saúde;

**Considerando** que é de responsabilidade do médico auditor avaliar e realizar mudança de procedimento no laudo de AIH quando necessário (AIH bloqueadas);

**Considerando** que não existe no quadro de pessoal da Secretaria Municipal de saúde médico autorizador e médico auditor para realizar o procedimento de emissão de AIH da Santa Casa de Andradina;

Venho através deste justificar a contratação deste serviço de autorização e auditoria das AIH através do Consorcio intermunicipal de saúde de Andradina (CIENSP) e encaminhar em anexo Manual Técnico Operacional do Sistema de Informação Hospitalar do SUS, Resolução Conselho Federal de Medicina que atribui ao profissional médico a responsabilidade de auditoria para conhecimento e o relatório das AIHs bloqueadas no

período de Agosto a Novembro de 2023.

Sem mais, renovamos nossos votos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente,



---

Maristela Rodrigues Marinho  
Secretaria Municipal de Saúde  
Andradina/SP

Ilmo Sr

Norival Nunes da Silva

Secretário de Fazenda, Planejamento, Gestão Fiscal, Controladoria e Transparência

AVELINO PEREIRA DE AQUINO **Nascimento:** 08/06/1940 **Especialidade:** 03  
AIH: 352410851102-2 **Prontuário:** 000000000 **Diag. Principal:** K55.0 - Transtornos vasculares agudos do intestino  
**Internação:** 01/03/2024 **Saída:** 08/03/2024 **Enfermaria:** **Leito:** 0000  
**Proc. Solicitado:** 030307011-0 TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO INTESTINO **Médico S:** 704201208743681  
**Proc. Realizado:** 030307011-0 TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO INTESTINO **Méd. Re** 706300741150671  
**Motivo de Saída:** ALTA MELHORADO **Prévia:** R\$ 388,29  
**Motivo Bloq./Canc.:** SOLICITAÇÃO DE LIBERAÇÃO  
**Estabelecimento:** 208269-1 SANTA CASA DE ANDRADINA

ESTER RESENDE BRASIL MODENEIS **Nascimento:** 22/03/2001 **Especialidade:** 03  
AIH: 352410851067-0 **Prontuário:** 000000000 **Diag. Principal:** A00.0 - Cólera devida a Vibrio Cholerae 01, biótipo Cholerae  
**Internação:** 26/02/2024 **Saída:** 28/02/2024 **Enfermaria:** **Leito:** 0000  
**Proc. Solicitado:** 030301006-1 TRATAMENTO DE DOENÇAS INFECCIOSAS INTESTINAIS **Médico Sol** 704500322793311  
**Proc. Realizado:** 030301006-1 TRATAMENTO DE DOENÇAS INFECCIOSAS INTESTINAIS **Méd. Resp.** 706300741150671  
**Motivo de Saída:** ALTA MELHORADO **Prévia:** R\$ 463,53  
**Motivo Bloq./Canc.:** AGRAVO  
**Estabelecimento:** 208269-1 SANTA CASA DE ANDRADINA

FRANCISCA JULIA DE ALMEIDA **Nascimento:** 03/08/1941 **Especialidade:** 03  
AIH: 352410851137-4 **Prontuário:** 000000001 **Diag. Principal:** K55.0 - Transtornos vasculares agudos do intestino  
**Internação:** 26/02/2024 **Saída:** 06/03/2024 **Enfermaria:** **Leito:** 0000  
**Proc. Solicitado:** 030307011-0 TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO INTESTINO **Médico Sol** 706300741150671  
**Proc. Realizado:** 030307011-0 TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO INTESTINO **Méd. Resp.** 706300741150671  
**Motivo de Saída:** ALTA MELHORADO **Prévia:** R\$ 562,98  
**Motivo Bloq./Canc.:** SOLICITAÇÃO DE LIBERAÇÃO  
**Estabelecimento:** 208269-1 SANTA CASA DE ANDRADINA

GENI DATTORI ZANATTA **Nascimento:** 09/09/1947 **Especialidade:** 03  
AIH: 352410851161-6 **Prontuário:** 000000001 **Diag. Principal:** A00.0 - Cólera devida a Vibrio Cholerae 01, biótipo Cholerae  
**Internação:** 07/03/2024 **Saída:** 11/03/2024 **Enfermaria:** **Leito:** 0000  
**Proc. Solicitado:** 030301006-1 TRATAMENTO DE DOENÇAS INFECCIOSAS INTESTINAIS **Médico Sol** 702608248498943  
**Proc. Realizado:** 030301006-1 TRATAMENTO DE DOENÇAS INFECCIOSAS INTESTINAIS **Méd. Resp.** 706300741150671  
**Motivo de Saída:** ALTA MELHORADO **Prévia:** R\$ 356,90  
**Motivo Bloq./Canc.:** AGRAVO  
**Estabelecimento:** 208269-1 SANTA CASA DE ANDRADINA

JAIR CAMILO DE AZEVEDO **Nascimento:** 20/06/1950 **Especialidade:** 03  
AIH: 352410851285-9 **Prontuário:** 000000008 **Diag. Principal:** J18.9 - Pneumonia não especificada  
**Internação:** 13/03/2024 **Saída:** 18/03/2024 **Enfermaria:** **Leito:** 0000  
**Proc. Solicitado:** 030314015-1 TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE) **Médico Sol** 705107879870940  
**Proc. Realizado:** 030314015-1 TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE) **Méd. Resp.** 706300741150671  
**Motivo de Saída:** TRANSFERENCIA PARA OUTRO ESTABELECIMENTO **Prévia:** R\$ 915,93  
**Motivo Bloq./Canc.:** SOLICITAÇÃO DE LIBERAÇÃO  
**Estabelecimento:** 208269-1 SANTA CASA DE ANDRADINA

JOAO ANTONIO PATRICIO **Nascimento:** 27/05/1955 **Especialidade:** 03  
AIH: 352410851040-6 **Prontuário:** 000000001 **Diag. Principal:** K20 - ESOFAGITE  
**Internação:** 20/02/2024 **Saída:** 28/02/2024 **Enfermaria:** **Leito:** 0000  
**Proc. Solicitado:** 030307006-4 TRATAMENTO DE DOENCAS DO ESOFAGO ESTOMAGO E DUODENO **Médico Sol** 704201208743681  
**Proc. Realizado:** 030307006-4 TRATAMENTO DE DOENCAS DO ESOFAGO ESTOMAGO E DUODENO **Méd. Resp.** 706300741150671  
**Motivo de Saída:** TRANSFERENCIA PARA OUTRO ESTABELECIMENTO **Prévia:** R\$ 1.626,15  
**Motivo Bloq./Canc.:** SOLICITAÇÃO DE LIBERAÇÃO  
**Estabelecimento:** 208269-1 SANTA CASA DE ANDRADINA

JOAQUIM MATHIAS **Nascimento:** 10/09/1943 **Especialidade:** 03

AIH: 352410851245-2 **Prontuário:** 000000001 **Diag. Principal:** J18.9 - Pneumonia não especificada  
**Internação:** 21/03/2024 **Saída:** 30/03/2024 **Enfermaria:** **Leito:** 0000  
**Proc. Solicitado:** 030314015-1 TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE) **Médico Sol** 702608248498943  
**Proc. Realizado:** 030314015-1 TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE) **Méd. Resp.** 706300741150671  
**Motivo de Saída:** OBITO COM DECLARACAO FORNECIDA PELO MEDICO ASSISTENTE **Prévia:** R\$ 1.013,45  
**Motivo Bloq./Canc.:** SOLICITAÇÃO DE LIBERAÇÃO  
**Estabelecimento:** 208269-1 SANTA CASA DE ANDRADINA

LUZIA MARIA DA CONCEICAO MAIA **Nascimento:** 08/10/1955 **Especialidade:** 01  
AIH: 352410851281-5 **Prontuário:** 000000008 **Diag. Principal:** S36.0 - Traumatismo do baço  
**Internação:** 16/03/2024 **Saída:** 23/03/2024 **Enfermaria:** **Leito:** 0000  
**Proc. Solicitado:** 030801003-5 TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS C/ LESAO DE ORGAO INTRA-TORACICO E INTRA-ABDOMINAL **Médico Sol** 704201208743681  
**Proc. Realizado:** 030801003-5 TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS C/ LESAO DE ORGAO INTRA-TORACICO E INTRA-ABDOMINAL **Méd. Resp.** 706300741150671  
**Motivo de Saída:** ALTA MELHORADO **Prévia:** R\$ 444,37  
**Motivo Bloq./Canc.:** SOLICITAÇÃO DE LIBERAÇÃO  
**Estabelecimento:** 208269-1 SANTA CASA DE ANDRADINA

MARCIA ELENA DE SOUZA **Nascimento:** 27/12/1965 **Especialidade:** 03  
AIH: 352410851049-4 **Prontuário:** 000000008 **Diag. Principal:** C55 - Neoplasia maligna do útero, porção não especificada  
**Internação:** 14/02/2024 **Saída:** 17/02/2024 **Enfermaria:** **Leito:** 0000  
**Proc. Solicitado:** 030410002-1 TRATAMENTO CLÍNICO DE PACIENTE ONCOLÓGICO **Médico Sol** 709004824486015  
**Proc. Realizado:** 030410002-1 TRATAMENTO CLÍNICO DE PACIENTE ONCOLÓGICO **Méd. Resp.** 706300741150671  
**Motivo de Saída:** TRANSFERENCIA PARA OUTRO ESTABELECIMENTO **Prévia:** R\$ 3.689,91  
**Motivo Bloq./Canc.:** SOLICITAÇÃO DE LIBERAÇÃO  
**Estabelecimento:** 208269-1 SANTA CASA DE ANDRADINA

MARIA APARECIDA GARCIA RAMOS **Nascimento:** 04/10/1954 **Especialidade:** 03  
AIH: 352410850798-6 **Prontuário:** 000000001 **Diag. Principal:** A31.0 - Infecção pulmonar micobacteriana  
**Internação:** 18/01/2024 **Saída:** 17/02/2024 **Enfermaria:** **Leito:** 0000  
**Proc. Solicitado:** 030301003-7 TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS BACTERIANAS **Médico Sol** 702608248498943  
**Proc. Realizado:** 030301003-7 TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS BACTERIANAS **Méd. Resp.** 706300741150671  
**Motivo de Saída:** ENCERRAMENTO ADMINISTRATIVO **Prévia:** R\$ 18.748,73  
**Motivo Bloq./Canc.:**  
**Estabelecimento:** 208269-1 SANTA CASA DE ANDRADINA

MARIA APARECIDA GARCIA RAMOS **Nascimento:** 04/10/1954 **Especialidade:** 03  
AIH: 352410851155-0 **Prontuário:** 000000001 **Diag. Principal:** K80.0 - Calculose da vesícula biliar com colicistite aguda  
**Internação:** 17/02/2024 **Saída:** 05/03/2024 **Enfermaria:** **Leito:** 0000  
**Proc. Solicitado:** 030307012-9 TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DAS VIAS BILIARES E PANCREAS **Médico Sol** 709004824486015  
**Proc. Realizado:** 030307012-9 TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DAS VIAS BILIARES E PANCREAS **Méd. Resp.** 706300741150671  
**Motivo de Saída:** OBITO COM DECLARACAO FORNECIDA PELO MEDICO ASSISTENTE **Prévia:** R\$ 11.485,38  
**Motivo Bloq./Canc.:**  
**Estabelecimento:** 208269-1 SANTA CASA DE ANDRADINA

MARIA DE LOURDES MOTA **Nascimento:** 25/08/1950 **Especialidade:** 03  
AIH: 352410851264-0 **Prontuário:** 000000008 **Diag. Principal:** A00.0 - Cólera devida a Vibrio Cholerae 01, biótipo Cholerae  
**Internação:** 22/03/2024 **Saída:** 24/03/2024 **Enfermaria:** **Leito:** 0000  
**Proc. Solicitado:** 030301006-1 TRATAMENTO DE DOENÇAS INFECCIOSAS INTESTINAIS **Médico Sol** 709004824486015  
**Proc. Realizado:** 030301006-1 TRATAMENTO DE DOENÇAS INFECCIOSAS INTESTINAIS **Méd. Resp.** 706300741150671  
**Motivo de Saída:** ALTA MELHORADO **Prévia:** R\$ 340,90  
**Motivo Bloq./Canc.:** AGRAVO  
**Estabelecimento:** 208269-1 SANTA CASA DE ANDRADINA

OSVALDO PAULINO MARTINS **Nascimento:** 03/09/1956 **Especialidade:** 03

AIH: 352410851116-5 **Prontuário:** 000000002 **Diag. Principal:** J40 - Bronquite não especificada como aguda ou crônica  
**Internação:** 23/02/2024 **Saída:** 06/03/2024 **Enfermaria:** **Leito:** 0000  
**Proc. Solicitado:** 030314004-6 TRATAMENTO DAS DOENCAS CRONICAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES **Médico Sol** 702600282633443  
**Proc. Realizado:** 030314004-6 TRATAMENTO DAS DOENCAS CRONICAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES **Méd. Resp.** 706300741150671  
**Motivo de Saída:** OBITO COM DECLARACAO FORNECIDA PELO MEDICO ASSISTENTE **Prévia:** R\$ 8.800,98  
**Motivo Bloq./Canc.:** SOLICITAÇÃO DE LIBERAÇÃO  
**Estabelecimento:** 208269-1 SANTA CASA DE ANDRADINA

OSWALDO JOSE DA ROCHA **Nascimento:** 23/09/1927 **Especialidade:** 03  
AIH: 352410851232-0 **Prontuário:** 000000008 **Diag. Principal:** I42.0 - Cardiomiopatia dilatada  
**Internação:** 13/03/2024 **Saída:** 28/03/2024 **Enfermaria:** **Leito:** 0000  
**Proc. Solicitado:** 030306021-2 TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA CARDIACA **Médico Sol** 705107879870940  
**Proc. Realizado:** 030306021-2 TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA CARDIACA **Méd. Resp.** 706300741150671  
**Motivo de Saída:** ALTA MELHORADO **Prévia:** R\$ 1.334,30  
**Motivo Bloq./Canc.:** SOLICITAÇÃO DE LIBERAÇÃO  
**Estabelecimento:** 208269-1 SANTA CASA DE ANDRADINA

ROGERIO TEIXEIRA **Nascimento:** 12/04/1973 **Especialidade:** 03  
AIH: 352410851288-1 **Prontuário:** 000000008 **Diag. Principal:** J18.9 - Pneumonia não especificada  
**Internação:** 06/03/2024 **Saída:** 14/03/2024 **Enfermaria:** **Leito:** 0000  
**Proc. Solicitado:** 030314015-1 TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE) **Médico Sol** 705107879870940  
**Proc. Realizado:** 030314015-1 TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE) **Méd. Resp.** 706300741150671  
**Motivo de Saída:** ALTA MELHORADO **Prévia:** R\$ 782,33  
**Motivo Bloq./Canc.:** SOLICITAÇÃO DE LIBERAÇÃO  
**Estabelecimento:** 208269-1 SANTA CASA DE ANDRADINA

VALERIA DE MOURA SANTOS **Nascimento:** 10/08/1980 **Especialidade:** 03  
AIH: 352410851207-8 **Prontuário:** 000000008 **Diag. Principal:** D60.0 - Aplasia pura adquirida crônica da série vermelha  
**Internação:** 15/03/2024 **Saída:** 20/03/2024 **Enfermaria:** **Leito:** 0000  
**Proc. Solicitado:** 030302003-2 TRATAMENTO DE ANEMIA APLASTICA E OUTRAS ANEMIAS **Médico Sol** 709004824486015  
**Proc. Realizado:** 030302003-2 TRATAMENTO DE ANEMIA APLASTICA E OUTRAS ANEMIAS **Méd. Resp.** 706300741150671  
**Motivo de Saída:** ALTA MELHORADO **Prévia:** R\$ 713,88  
**Motivo Bloq./Canc.:** SOLICITAÇÃO DE LIBERAÇÃO  
**Estabelecimento:** 208269-1 SANTA CASA DE ANDRADINA

VILMA TEREZINHA ROBERTO **Nascimento:** 22/04/1960 **Especialidade:** 03  
AIH: 352410851039-5 **Prontuário:** 000000008 **Diag. Principal:** E10.0 - Diabetes Mellitus insulino-dependente - com coma  
**Internação:** 16/02/2024 **Saída:** 05/03/2024 **Enfermaria:** **Leito:** 0000  
**Proc. Solicitado:** 030303003-8 TRATAMENTO DE DIABETES MELLITUS **Médico Sol** 709004824486015  
**Proc. Realizado:** 030303003-8 TRATAMENTO DE DIABETES MELLITUS **Méd. Resp.** 706300741150671  
**Motivo de Saída:** ALTA MELHORADO **Prévia:** R\$ 7.227,79  
**Motivo Bloq./Canc.:**  
**Estabelecimento:** 208269-1 SANTA CASA DE ANDRADINA

VILMA TEREZINHA ROBERTO **Nascimento:** 22/04/1960 **Especialidade:** 03  
AIH: 352410851175-9 **Prontuário:** 000000008 **Diag. Principal:** N30.0 - Cistite aguda  
**Internação:** 08/03/2024 **Saída:** 13/03/2024 **Enfermaria:** **Leito:** 0000  
**Proc. Solicitado:** 030315005-0 TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO URINARIO **Médico Sol** 709004824486015  
**Proc. Realizado:** 030315005-0 TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO URINARIO **Méd. Resp.** 706300741150671  
**Motivo de Saída:** ALTA MELHORADO **Prévia:** R\$ 278,74  
**Motivo Bloq./Canc.:**  
**Estabelecimento:** 208269-1 SANTA CASA DE ANDRADINA

VITORIA GABRIELA DUTRA PRADE **Nascimento:** 24/01/2004 **Especialidade:** 01  
AIH: 352410851038-4 **Prontuário:** 000000008 **Diag. Principal:** C17.0 - Neoplasia maligna do duodeno  
**Internação:** 23/02/2024 **Saída:** 08/03/2024 **Enfermaria:** **Leito:** 0000

---

Proc. Solicitado: 040704016-1 LAPAROTOMIA EXPLORADORA

Médico Sol 707008887300331

Proc. Realizado: 040704016-1 LAPAROTOMIA EXPLORADORA

Méd. Resp. 706300741150671

Motivo de Saída: ALTA MELHORADO

Prévia: R\$ 994,69

Motivo Bloq./Canc.: SOLICITAÇÃO DE LIBERAÇÃO

Estabelecimento: 208269-1 SANTA CASA DE ANDRADINA

---