



ADMINISTRAÇÃO E ASSISTÊNCIA
HOSPITALAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS ASSISTENCIAL

Centro de Triagem COVID-19

Período de 16 de Maio de 2021 a 09 de Junho de 2021

Balneário Camboriú | Santa Catarina
Outubro de 2021



OFÍCIO 0034/2021

Balneário Camboriú, 14 de outubro de 2021.

Ilma. Sra.

Jaqueline Kraus

Secretária Municipal de Saúde

Secretaria Municipal de Saúde de Santo Amaro da Imperatriz - SC

Assunto: Entrega da Prestação de Contas do Centro de Triagem COVID-19

A Associação CHC de Administração e Assistência Hospitalar - CHC, organização social, sem fins econômicos, devidamente inscrita no CNPJ/MF sob o nº 21.041.334/0001-83, por intermédio do seu Diretor Corporativo, o Sr Danilo Campos Pavarine, vem por meio deste, respeitosamente à presença de Vossa Senhoria, apresentar a Prestação de Contas do Centro de Triagem COVID 19, compreendendo o período de 16 de Maio-2021 a 09 de Junho-2021.

Considerando que o início da prestação de serviços se deu em 15/02/2021, para atendimento de segunda à sexta, tendo 01 médico, 02 enfermeiros, 06 técnicos de enfermagem e 01 auxiliar de serviços gerais.

No mais, reiteramos nossos votos de estima, e na certeza do atendimento, antecipadamente agradecemos.

Cordialmente,

Danilo Campos Pavarine

Diretor Corporativo

CHC – Administração e Assistência Hospitalar



SUMÁRIO

1.	APRESENTAÇÃO.....	4
2.	INFORMAÇÕES DA INSTITUIÇÃO.....	5
2.1.	QUEM SOMOS.....	5
2.2.	PROPÓSITO INSTITUCIONAL.....	5
2.3.	OBJETIVO INSTITUCIONAL.....	5
2.4.	PRINCÍPIOS E VALORES INSTITUCIONAIS.....	5
3.	INFORMAÇÕES DO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS.....	6
4.	QUADRO DE PESSOAL.....	6
4.1.	PROFISSIONAIS CLT.....	6
4.2.	PROFISSIONAIS PJ.....	6
5.	ATIVIDADES ASSISTENCIAIS.....	7
5.1.	PRODUTIVIDADE.....	7
5.2.	ANÁLISES GRÁFICAS.....	8
6.	REGULARIDADE INSTITUCIONAL.....	9



1. APRESENTAÇÃO

O presente documento tem por objetivo apresentar de maneira objetiva os resultados alcançados com a prestação de serviços de saúde ao Sistema Único de Saúde – SUS, no Centro de Triagem COVID-19, no Município de Santo Amaro da Imperatriz – SC pela Associação CHC.

A prestação de contas assistencial está estruturada em 3 (três) tópicos, sendo o primeiro composto por informações de quadro de pessoal utilizado para a prestação de serviço. O segundo tópico é composto por informações de produtividade e análises gráficas. Já o terceiro tópico contém os documentos demonstram a regularidade da Associação CHC perante os Órgãos Governamentais da Administração Pública, bem como refletem a responsabilidade e o compromisso que a Entidade tem perante os seus parceiros, funcionários e a sociedade.

Entendemos que este formato de apresentação da prestação de contas permite ao Município, ou qualquer outro interessado, possam localizar e comparar facilmente os diferentes elementos que compõem a execução dos serviços prestados.

Esperamos assim, transparecer o compromisso da Entidade em prestar um serviço adequado à população assistida do Município de Santo Amaro da Imperatriz – SC.

Boa leitura

Associação CHC



2. INFORMAÇÕES DA INSTITUIÇÃO

2.1. QUEM SOMOS

A Associação CHC de Administração e Assistência Hospitalar, também designada como CHC, é uma associação de direito privado, filantrópica e com fins não econômicos ou lucrativos, de duração indeterminada fundada em 14 de julho de 2014, regida pelo seu estatuto social e disposições legais aplicáveis, com matriz na Rua 901, 431, Centro, Balneário Camboriú – SC, CEP 88.330-902.

2.2. PROPÓSITO INSTITUCIONAL

Promover práticas inteligentes e dinâmicas, com excelência na prestação de serviços, promoção da assistência social, saúde, estudos e pesquisas voltadas ao desenvolvimento de tecnologias alternativas, pautadas nos princípios da legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade, economicidade e da eficiência na gestão.

2.3. OBJETIVO INSTITUCIONAL

Ser reconhecida pela qualidade e segurança assistencial e, referência em práticas de integridade e sustentabilidade.

2.4. PRINCÍPIOS E VALORES INSTITUCIONAIS

- Ética
- Equidade
- Conhecimento
- Inovação
- Resolução
- Foco do Paciente
- Humanização
- Sustentabilidade



3. INFORMAÇÕES DO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

O serviço prestado no Centro de Triagem COVID-19 durante o período de 16 de Maio-2021 até 09 de Junho-2021, foi realizado sem cobertura contratual, sendo este, um serviço que foi prestado via processo administrativo junto ao Município de Saúde de Santo Amaro da Imperatriz –SC, contudo ressaltamos que o período supracitado, foi realizado durante a transição do Contrato N° 24 para o Contrato N° 68, para prestar atendimento clínico com médicos, enfermeiros e técnicos de enfermagem para atuar como e prestar acolhimento e atendimento de pacientes com queixas relacionadas aos sintomas de Covid-19.

4. QUADRO DE PESSOAL

Para o cumprimento do objeto contratual, durante o período de 16 de maio de 2021 a 09 de junho de 2021, atuaram no acolhimento, atendimento e apoio dos pacientes que buscaram os serviços do Centro de Triagem COVID-19, os profissionais descritos nas Tabelas 1 e 2 abaixo.

4.1. PROFISSIONAIS CLT

Tabela 1: Relação de Profissionais CLT.

ITEM	Nº REGISTRO	NOME	CARGO	ADMISSÃO
1	53	Ana Flavia Prim	Enfermeira (o)	15/02/21
2	55	Cristina Buratto Martins	Técnica (o) de Enfermagem	17/02/21
3	57	Daiane Martins	Técnica (o) de Enfermagem	27/02/21
4	50	Katiane de Souza	Técnica (o) de Enfermagem	15/02/21
5	61	Nathalia Pietra Buchele	Técnica (o) de Enfermagem	21/04/21
6	56	Roseli Saturno	Enfermeira (o)	15/02/21
7	58	Sergio Estevo	Técnica (o) de Enfermagem	28/02/21
8	60	Solange Terezinha da Silva	Técnica (o) de Enfermagem	19/04/21
9	52	Tania Maria Oliveira	Auxiliar de Serviços Gerais	15/02/21

Fonte: Departamento Pessoal, Associação CHC (2021).

4.2. PROFISSIONAIS PJ

Tabela 2: Relação de Profissionais PJ.

ITEM	Nº REGISTRO	NOME	CARGO
1	CRM 29328	Ana Carolina Cerveira Cardoso Vilela	Médica (o) Plantonista
2	CRM 29949	Bruno Pinho Araújo	Médica (o) Plantonista
3	CRM 29097	Felippe Grisard	Médica (o) Plantonista



ITEM	Nº REGISTRO	NOME	CARGO
4	CRM 28922	Géssica Garcia	Médica (o) Plantonista
5	CRM 24764	Jessica Gastaldon Lima	Médica (o) Plantonista
6	CRM 26114	Kleiton Rosa Borges	Médica (o) Plantonista
7	CRM 26658	Lilian Pereira dos Santos Borges	Médica (o) Plantonista
8	CRM 21085	Lucas Gotardo	Médica (o) Plantonista
9	CRM 29966	Lorena Carolina Neto Tellez	Médica (o) Plantonista
10	CRM 29907	Paola Soares Medeiros	Médica (o) Plantonista
11	CRM 29210	Raimundo Rodrigues dos Santos Neto	Médica (o) Plantonista

Fonte: Departamento Pessoal, Associação CHC (2021).

5. ATIVIDADES ASSISTENCIAIS

As atividades assistenciais realizadas pela Associação CHC entre o período de 16 de maio de 2021 a 09 de junho de 2021, estão contidas no Anexo I,

As atividades assistenciais do período acima, foram sintetizadas em produtividade mensal e análises gráficas, como demonstrado abaixo.

5.1. PRODUTIVIDADE

Tabela 3: Produtividade Mensal.

PERÍODO	16 a 31 mai/21	01 a 09 jun/21	TOTAL	MÉDIA
1. CONSULTAS				
1.1 POR SEXO				
MASCULINO	537	302	839	420
FEMININO	692	389	1.081	541
NÃO INFORMADO	0	0	0	0
TOTAL	1.229	691	1.920	960
1.2 POR FAIXA ETÁRIA				
Menos de 01 ano	26	15	41	21
01 ano	36	21	57	29
02 anos	53	30	83	42
03 anos	17	9	26	13
04 anos	19	10	29	15
05 a 09 anos	89	50	139	70
10 a 14 anos	72	41	113	57
15 a 19 anos	72	40	112	56
20 a 24 anos	118	67	185	93
25 a 29 anos	127	72	199	100
30 a 34 anos	111	63	174	87
35 a 39 anos	92	51	143	72
40 a 44 anos	99	55	154	77
45 a 49 anos	94	53	147	74



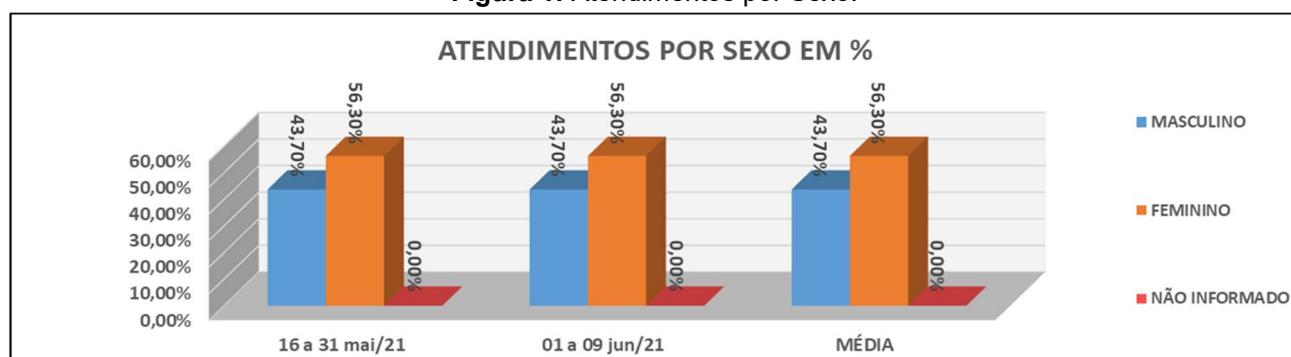
PERÍODO	16 a 31 mai/21	01 a 09 jun/21	TOTAL	MÉDIA
50 a 54 anos	58	33	91	46
55 a 59 anos	67	38	105	53
60 a 64 anos	38	21	59	30
65 a 69 anos	23	13	36	18
70 a 74 anos	6	3	9	5
75 a 79 anos	12	6	18	9
80 anos ou mais	6	4	10	5
Não informado	0	0	0	0
TOTAL	1.235	695	1.930	965

2. EXAMES SOLICITADOS/ AVALIADOS				
PESQUISA DE SARSCOV- 2 POR RT - PCR	170	95	265	133
TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE SARS-COVID-2	27	15	42	21
DEMAIS EXAMES	8	5	13	7
TOTAL	205	115	320	160

Fonte: e-SUS AB Ministério da Saúde (2021).

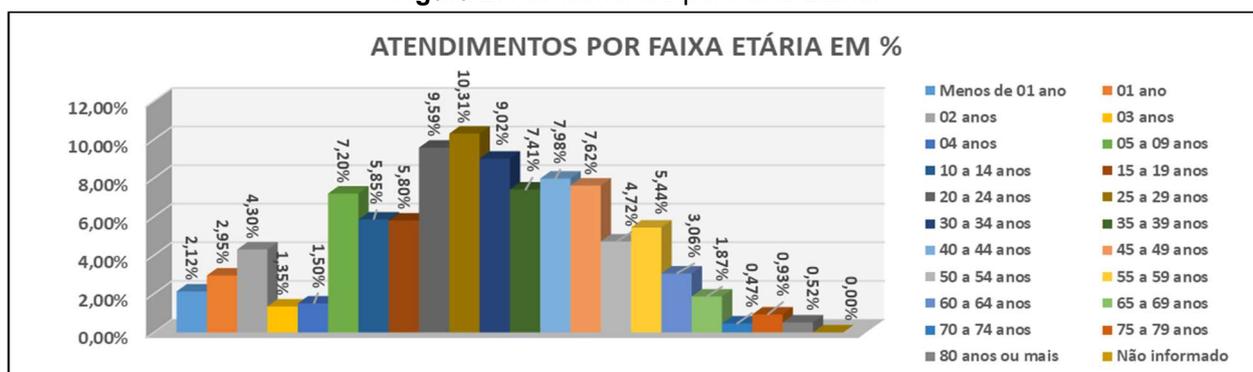
5.2. ANÁLISES GRÁFICAS

Figura 1: atendimentos por Sexo.



Fonte: Associação CHC (2021).

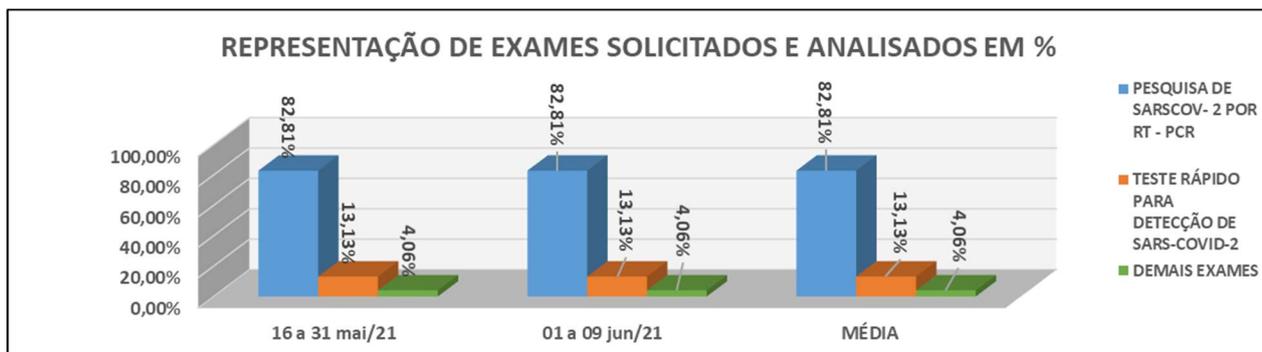
Figura 2: atendimentos por Faixa Etária.



Fonte: Associação CHC (2021).



Figura 3: Exames Solicitados e Analisados.



Fonte: Associação CHC (2021).

6. REGULARIDADE INSTITUCIONAL

As Certidões Negativas de Débitos descritas abaixo, demonstram a regularidade da Associação CHC perante os Órgãos Governamentais da Administração Pública, bem como refletem a responsabilidade e o compromisso que a entidade tem perante os seus parceiros, funcionários e a sociedade.

- Certidão Negativa de Débitos Federais – Anexo II;
- Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas – Anexo III;
- Certificado de Regularidade do FGTS – Anexo IV;
- Certidão de Falência, Concordata e Recuperação Judicial – Anexo V;
- Certidão Negativa de Débitos Estaduais – Anexo VI;
- Certidão Negativa de Débitos Municipais – Anexo VII.



ANEXO I



MINISTÉRIO DA SAÚDE
ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE SANTO AMARO DA IMPERATRIZ
UNIDADE DE SAÚDE Centro de Triagem Covid 19

FILTROS: Período: 16/05/2021 a 09/06/2021 | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento individual

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	1914
Registros não identificados	6
Total:	1920

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	0	1920
Gravidez planejada	0	0	1920
Vacinação em dia	2	0	1918

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	847
Tarde	911
Noite	160
Não informado	2
Total:	1920

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	839
Feminino	1081
Não informado	0
Total:	1920

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
Menos de 01 ano	13	18	0	31
01 ano	21	36	0	57
02 anos	42	41	0	83
03 anos	14	12	0	26
04 anos	14	15	0	29
05 a 09 anos	78	61	0	139
10 a 14 anos	52	61	0	113
15 a 19 anos	30	82	0	112
20 a 24 anos	92	93	0	185
25 a 29 anos	89	110	0	199

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
30 a 34 anos	49	125	0	174
35 a 39 anos	63	80	0	143
40 a 44 anos	69	85	0	154
45 a 49 anos	69	78	0	147
50 a 54 anos	32	59	0	91
55 a 59 anos	55	50	0	105
60 a 64 anos	20	39	0	59
65 a 69 anos	21	15	0	36
70 a 74 anos	3	6	0	9
75 a 79 anos	9	9	0	18
80 anos ou mais	4	6	0	10
Não informado	0	0	0	0
Total:	839	1081	0	1920

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	0
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	1920
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	1920

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	0
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	0
Consulta no dia	1271
Escuta inicial / Orientação	649

Dados processados em 29/06/2021 às 00:02

Impresso em 29/06/2021 às 16:15 por Fernanda Cardinali.

1 / 5



FILTROS: Período: 16/05/2021 a 09/06/2021 | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Não informado	0
Total:	1920

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	1920
Total:	1920

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	1920
Total:	1920

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	0
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	0
Não informado	1920
Total:	1920

NASF / Polo

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	1920
Total:	1920

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	0
Retorno para cuidado continuado / programado	0
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Alta do episódio	1271
Não informado	649
Total:	1920

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Encaminhamento interno no dia	0
Encaminhamento para serviço especializado	2
Encaminhamento para CAPS	0
Encaminhamento para internação hospitalar	0
Encaminhamento para urgência	0
Encaminhamento para serviço de atenção domiciliar	0
Encaminhamento intersetorial	0
Não informado	1918
Total:	1920

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Asma	0
Desnutrição	0
Diabetes	0
DPOC	0
Hipertensão arterial	0
Obesidade	0
Pré-natal	0
Puericultura	0
Puerpério (até 42 dias)	0
Reabilitação	0
Saúde mental	0
Saúde sexual e reprodutiva	0
Tabagismo	0
Usuário de álcool	0
Usuário de outras drogas	0



FILTROS: Período: 16/05/2021 a 09/06/2021 | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis

Descrição	Quantidade
Dengue	0
DST	0
Hanseníase	0
Tuberculose	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Rastreamento

Descrição	Quantidade
Câncer de mama	0
Câncer do colo do útero	0
Risco cardiovascular	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
A01 - DOR GENERALIZADA /MÚLTIPLA	60
A02 - ARREPIOS/ CALAFRIOS	7
A03 - FEBRE	66
A04 - DEBILIDADE/CANSAÇO GERAL/FADIGA	18
A05 - SENTIR-SE DOENTE	14
A09 - PROBLEMAS DE SUDORESE	1
A11 - DORES TORÁNICAS NE	19
A13 - RECEIO/MEDO DO TRATAMENTO	1
A29 - OUTROS SINAIS/SINTOMAS GERAIS	10
D01 - DOR ABDOMINAL GENERALIZADA/CÓLICAS	3
D02 - DORES ABDOMINAIS, EPIGÁSTRICAS	2
D09 - NÁUSEA	7
D10 - VÔMITO	3
D11 - DIARREIA	11
F13 - SENSações OCULARES ANORMAIS	2
F29 - OUTROS SINAIS/SINTOMAS OCULARES	2
H01 - DOR DE OUVIDOS	2
K04 - PALPITAÇÕES/PERCEPÇÃO DOS BATIMENTOS CARDÍACOS	3

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
K85 - PRESSÃO ARTERIAL ELEVADA	9
L18 - DORES MUSCULARES	23
N01 - CEFALÉIA	179
N03 - DORES DA FACE	1
N16 - ALTERAÇÕES DO OLFATO/GOSTO	4
N17 - VERTIGENS/TONTURAS	3
N18 - PARALISIA/FRAQUEZA	4
N71 - MENINGITE/ENCEFALITE	2
R02 - DIFICULDADE RESPIRATÓRIA, DISPNEIA	25
R03 - RESPIRAÇÃO RUIDOSA	1
R04 - OUTROS PROBLEMAS RESPIRATÓRIOS	1
R05 - TOSSE	207
R07 - ESPIRRO/CONGESTÃO NASAL	45
R08 - OUTROS SINAIS/SINTOMAS NASAIS	38
R21 - SINAIS/SINTOMAS DA GARGANTA	66
R71 - TOSSE CONVULSA/ PERTUSSIS	1
R76 - AMIGDALITE AGUDA	1
S12 - PICADA OU MORDEDURA DE INSETO	1
U02 - MICÇÃO FREQUENTE/URGÊNCIA URINÁRIA/ POLACIÚRIA	1
U29 - SINAIS/SINTOMAS APARELHO URINÁRIO, OUTROS	1
Total:	844

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
A09 - DIARRÉIA E GASTROENTERITE DE ORIGEM INFECCIOSA PRESUMÍVEL	6
B34 - DOENÇAS POR VÍRUS, DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA	210
B340 - INFECCÃO POR ADENOVÍRUS DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA	1
B342 - INFECCÃO POR CORONAVÍRUS DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA	1
B972 - CORONAVÍRUS, COMO CAUSA DE DOENÇAS CLASSIFICADAS EM OUTROS CAPÍTULOS	106
D649 - ANEMIA NÃO ESPECIFICADA	1
E050 - TIREOTOXICOSE COM BÓCIO DIFUSO	1
G43 - ENXAQUECA	1



FILTROS: Período: 16/05/2021 a 09/06/2021 | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
G442 - CEFALÉIA TENSIONAL	1
H60 - OTITE EXTERNA	1
H628 - OUTROS TRANSTORNOS DO OUVIDO EXTERNO EM DOENÇAS CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE	1
H65 - OTITE MÉDIA NÃO-SUPURATIVA	1
H660 - OTITE MÉDIA AGUDA SUPURATIVA	1
H830 - LABIRINTITE	1
H92 - OTALGIA E SECREÇÃO AUDITIVA	1
I01 - FEBRE REUMÁTICA COM COMPROMETIMENTO DO CORAÇÃO	1
J00 - NASOFARINGITE AGUDA [RESFRIADO COMUM]	23
J01 - SINUSITE AGUDA	6
J018 - OUTRAS SINUSITES AGUDAS	4
J02 - FARINGITE AGUDA	13
J028 - FARINGITE AGUDA DEVIDA A OUTROS MICROORGANISMOS ESPECIFICADOS	1
J029 - FARINGITE AGUDA NÃO ESPECIFICADA	2
J03 - AMIGDALITE AGUDA	27
J039 - AMIGDALITE AGUDA NÃO ESPECIFICADA	9
J069 - INFECÇÃO AGUDA DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES NÃO ESPECIFICADA	43
J108 - INFLUENZA COM OUTRAS MANIFESTAÇÕES, DEVIDA A OUTRO VÍRUS DA INFLUENZA [GRIPE] IDENTIFICADO	1
J11 - INFLUENZA (GRIPE) DEVIDA A VÍRUS NÃO IDENTIFICADO	23
J110 - INFLUENZA [GRIPE] COM PNEUMONIA, DEVIDA A VÍRUS NÃO IDENTIFICADO	1
J111 - INFLUENZA [GRIPE] COM OUTRAS MANIFESTAÇÕES RESPIRATÓRIAS, DEVIDA A VÍRUS NÃO IDENTIFICADO	2
J118 - INFLUENZA [GRIPE] COM OUTRAS MANIFESTAÇÕES, DEVIDA A VÍRUS NÃO IDENTIFICADO	5
J20 - BRONQUITE AGUDA	1
J30 - RINITE ALÉRGICA E VASOMOTORA	1
J300 - RINITE VASOMOTORA	1
J303 - OUTRAS RINITES ALÉRGICAS	4
J45 - ASMA	8

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
J960 - INSUFICIÊNCIA RESPIRATÓRIA AGUDA	1
K20 - ESOFAGITE	1
K591 - DIARRÉIA FUNCIONAL	1
M54 - DORSALGIA	2
M545 - DOR LOMBAR BAIXA	2
M791 - MIALGIA	2
N300 - CISTITE AGUDA	1
N760 - VAGINITE AGUDA	1
N939 - SANGRAMENTO ANORMAL DO ÚTERO OU DA VAGINA, NÃO ESPECIFICADO	1
R05 - TOSSE	18
R060 - DISPNEIA	2
R067 - ESPIRRO	1
R070 - DOR DE GARGANTA	4
R071 - DOR TORÁCICA AO RESPIRAR	1
R074 - DOR TORÁCICA, NÃO ESPECIFICADA	4
R11 - NÁUSEA E VÔMITOS	2
R195 - OUTRAS ANORMALIDADES FECAIS	1
R43 - DISTÚRBIOS DO OLFATO E DO PALADAR	1
R509 - FEBRE NÃO ESPECIFICADA	2
R51 - CEFALÉIA	11
R53 - MAL ESTAR, FADIGA	2
R631 - POLIDIPSIA	1
T784 - ALERGIA NÃO ESPECIFICADA	1
U049 - SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE [SEVERE ACUTE RESPIRATORY SYNDROME] [SARS], NÃO ESPECIFICADA	1
Y555 - EFEITOS ADVERSOS DE DROGAS ANTI-RESFRIADO COMUM	1
Y59 - EFEITOS ADVERSOS DE OUTRAS VACINAS E SUBSTÂNCIAS BIOLÓGICAS E AS NÃO ESPECIFICADAS	3
Y599 - EFEITOS ADVERSOS DE VACINA OU SUBSTÂNCIA BIOLÓGICA, NÃO ESPECIFICADA	3
Z00 - EXAME GERAL E INVESTIGAÇÃO DE PESSOAS SEM QUEIXAS OU DIAGNÓSTICO RELATADO	1
Z000 - EXAME MÉDICO GERAL	58
Z005 - EXAME DE DOADOR POTENCIAL DE ÓRGÃO E TECIDO	1

Dados processados em 29/06/2021 às 00:02

Impresso em 29/06/2021 às 16:15 por Fernanda Cardinali.

4 / 5



FILTROS: Período: 16/05/2021 a 09/06/2021 | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
Z027 - OBTENÇÃO DE ATESTADO MÉDICO	1
Z029 - EXAME NÃO ESPECIFICADO COM FINALIDADES ADMINISTRATIVAS	1
Z039 - OBSERVAÇÃO POR SUSPEITA DE DOENÇA OU AFECÇÃO NÃO ESPECIFICADA	3
Z20 - CONTATO COM E EXPOSIÇÃO A DOENÇAS TRANSMISSÍVEIS	2
Z24 - NECESSIDADE DE IMUNIZAÇÃO CONTRA ALGUMAS DOENÇAS VIRÁIS ÚNICAS	2
Z290 - ISOLAMENTO	16
Z532 - PROCEDIMENTO NÃO REALIZADO DEVIDO À DECISÃO DO PACIENTE POR OUTRAS RAZÕES E AS NÃO ESPECIFICADAS	10
Z768 - CONTATOS COM SERVIÇOS DE SAÚDE POR OUTRAS CIRCUNSTÂNCIAS ESPECIFICADAS	1
Total:	677

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Colesterol total	1	0
Creatinina	1	0
EAS / EQU	1	0
Eletrocardiograma	1	0
Eletroforese de hemoglobina	0	0
Espirometria	0	0
Exame de escarro	0	0
Glicemia	1	0
HDL	1	0
Hemoglobina glicada	0	0
Hemograma	1	0
LDL	0	0
Retinografia / Fundo de olho com oftalmologista	0	0
Sorologia de sífilis (VDRL)	0	0
Sorologia para HIV	0	0
Sorologia para dengue	0	0
Teste de gravidez	0	0
Teste indireto de antiglobulina humana (TIA)	0	0
Ultrassonografia obstétrica	0	0

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Urocultura	1	0
Total:	8	0

Exames - Triagem neonatal

Descrição	Solicitado	Avaliado
Teste da orelhinha (EOA)	0	0
Teste do olhinho (TRV)	0	0
Teste do pezinho	0	0
Total:	0	0

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
0202010678 - DOSAGEM DE TRIGLICERÍDEOS	1	0
0202010708 - DOSAGEM DE VITAMINA B12	1	0
0202010767 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	1	0
0202110087 - DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	1	0
0204030153 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	1	0
0213010720 - PESQUISA DE SARS-COV-2 POR RT - PCR	262	3
0214010163 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE SARS-COVID-2	41	1
Total:	308	4



ANEXO II



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: ASSOCIACAO CHC DE ADMINISTRACAO E ASSISTENCIA HOSPITALAR
CNPJ: 21.041.334/0001-83

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 10:10:45 do dia 16/09/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 15/03/2022.

Código de controle da certidão: **CE95.5E4B.EA96.D170**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



ANEXO III

Página 1 de 1



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ASSOCIACAO CHC DE ADMINISTRACAO E ASSISTENCIA HOSPITALAR
(MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 21.041.334/0001-83
Certidão n°: 15017925/2021
Expedição: 07/05/2021, às 13:46:45
Validade: 02/11/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASSOCIACAO CHC DE ADMINISTRACAO E ASSISTENCIA HOSPITALAR (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **21.041.334/0001-83**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

Dúvidas e sugestões: cndt@tst.jus.br



ANEXO IV

07/10/2021 08:16

Consulta Regularidade do Empregador

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 21.041.334/0001-83

Razão Social: ASSOCIACAO CHC DE ADMINISTRACAO E ASSIST

Endereço: RUA 901 431 SALA 804 / CENTRO / / / 88330-902

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 07/10/2021 a 05/11/2021

Certificação Número: 2021100708162126585000

Informação obtida em 07/10/2021 08:16:29

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



ANEXO V



01/10/2021

0011534133

PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SANTA CATARINA
Comarca de Balneário Camboriú

CERTIDÃO **FALÊNCIA, CONCORDATA E RECUPERAÇÃO JUDICIAL**

CERTIDÃO Nº: 8834335

FOLHA: 1/1

À vista dos registros cíveis constantes nos sistemas de informática do Poder Judiciário do Estado de Santa Catarina da Comarca de Balneário Camboriú, com distribuição anterior à data de 30/09/2021, verificou-se NADA CONSTAR em nome de:

ASSOCIACAO CHC DE ADMINISTRACAO E ASSISTENCIA HOSPITALAR, portador do CNPJ: 21.041.334/0001-83. *****

OBSERVAÇÕES:

- a) para a emissão desta certidão, foram considerados os normativos do Conselho Nacional de Justiça;
- b) os dados informados são de responsabilidade do solicitante e devem ser conferidos pelo interessado e/ou destinatário;
- c) a autenticidade deste documento poderá ser confirmada no endereço eletrônico <http://www.tjsc.jus.br/portal>, opção Certidões/Conferência de Certidão;
- d) para a Comarca da Capital, a pesquisa abrange os feitos em andamento do Foro Central, Eduardo Luz, Norte da Ilha, Fórum Bancário e Distrital do Continente;
- e) certidão é expedida em consonância com a Lei nº 11.101/2005, com a inclusão das classes extrajudiciais: 128 - Recuperação Extrajudicial e 20331 - Homologação de Recuperação Extrajudicial.

ATENÇÃO: A presente certidão é válida desde que apresentada juntamente com a respectiva certidão de registros cadastrados no sistema eproc, disponível através do endereço <https://certeproc1g.tjsc.jus.br>

Certifico finalmente que esta certidão é isenta de custas.

Esta certidão foi emitida pela internet e sua validade é de 60 dias.

Balneário Camboriú, sexta-feira, 1 de outubro de 2021.

PEDIDO Nº: **0011534133**



ANEXO VI



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **ASSOCIACAO CHC DE ADMINISTRACAO E ASSISTENCIA HOSPITALAR**
CNPJ/CPF: **21.041.334/0001-83**
(Solicitante sem inscrição no Cadastro de Contribuintes do ICMS/SC)

Esta certidão é válida para o número do CPF ou CNPJ informado pelo solicitante, que não consta da base de dados da Secretaria de Estado da Fazenda.

O nome e o CPF ou CNPJ informados pelo solicitante devem ser conferidos com a documentação pessoal do portador.

Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.

Dispositivo Legal:	Lei nº 3938/66, Art. 154
Número da certidão:	210140133304598
Data de emissão:	21/09/2021 19:02:02
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei n 15.510/11.):	20/11/2021

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço: <http://www.sef.sc.gov.br>

Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 28/09/2021 14:43:24



ANEXO VII



Estado de Santa Catarina
Prefeitura de Balneário Camboriú
Secretaria da Fazenda
Departamento de Arrecadação Fazendária

**CERTIDÃO POSITIVA DE
DÉBITOS TRIBUTÁRIOS
COM FORÇA DE CERTIDÃO
NEGATIVA**

Nº 3519/2021

Requerente: ASSOCIACAO CHC DE ADMINISTRACAO E ASSISTENCIA
Data: 04/08/2021
Código: 213701

Identificação do Contribuinte

Nome: ASSOCIACAO CHC DE ADMINISTRACAO E **Código:** 213701
Endereço: RUA 901, 431 - SALA 804
Município: BALNEARIO CAMBORIU **CEP:** 88330-902
CNPJ/CPF: 21.041.334/0001-83 **UF:** SC

Finalidade da Certidão

Finalidade:
Fins Próprios

Observações:

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a tributos administrados pela Secretaria da Fazenda Municipal.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <<http://www.balneariocamboriu.sc.gov.br>>.

CERTIFICA que existe débito, referente ao contribuinte acima, e até a presente data encontra-se em dia ou sob processo administrativo.

CERTIFICA, que autoriza, na forma do artigo 206 do Código Tributário Nacional, a expedição da presente CERTIDÃO POSITIVA COM FORÇA DE NEGATIVA em favor do referido contribuinte.

Balneário Camboriú, 4 de agosto de 2021.

Código de Controle da Certidão: **20213519**

Esta certidão terá Validade pelo período de 90 dias

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.