

# Relatório de Atividades

Contrato de Gestão nº  
0142/2020

Maternidade Municipal de  
Peruíbe

2024



**CEJAM**

Clicksign 5aa862c7-4df4-477a-929c-f246f06823df

AB

**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA  
BALNEÁRIA DE PERUIBE**



**PREFEITO**

Luiz Maurício Passos de Carvalho Pereira

**SECRETÁRIO DE SAÚDE**

Ana Paula Cardoso Rodrigues Lopes

**CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS "DR. JOÃO AMORIM"**



**DIRETOR DE DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL**

Mário Santoro Júnior

**COORDENADORA GERAL**

Anatália Lopes de Oliveira Basile

**COORDENADOR ADMINISTRATIVO**

Israel da Silva Santos

## SUMÁRIO

<b>1. APRESENTAÇÃO</b>	<b>4</b>
1.1 Sobre o CEJAM	4
1.2 Contrato de Gestão n.º 142/2020	5
<b>2. ESTRUTURA DE MONITORAMENTO DAS ATIVIDADES</b>	<b>6</b>
<b>3. AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE</b>	<b>6</b>
<b>4. FORÇA DE TRABALHO</b>	<b>6</b>
4.1 Dimensionamento - CEJAM	6
4.2 Relação nominal de Profissionais	8
4.3 Dimensional PJ	9
4.3.1 Fisioterapia	9
4.4 Indicadores de Gestão de Pessoas	10
4.4.1 Absenteísmo	10
4.4.2 Turnover	10
4.4.3 CAT (Comunicação de Acidente de Trabalho)	10
<b>5. DIRETRIZES DA QUALIDADE E RESULTADOS</b>	<b>11</b>
5.1 Indicadores Quantitativos	11
5.1.1 atendimentos à urgência	11
5.1.2 Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico Externo	12
5.3 Indicadores de Produção	12
5.3.1 Atividade Assistencial	12
5.3.2 Exames Laboratoriais	12
5.3.3 Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico (SADT)	13
5.3.4 Produção Enfermeiro Obstetra	13
5.3.5 Evasões	14
<b>6. SERVIÇO DE ATENÇÃO AO USUÁRIO</b>	<b>14</b>
<b>7. AÇÕES DE MELHORIAS, EVENTOS E CAPACITAÇÕES</b>	<b>15</b>
8.1 Ações de Melhoria e eventos	15
<b>8. ANEXOS</b>	<b>20</b>
8.1 Transferências	

## 1. APRESENTAÇÃO

### 1.1 Sobre o CEJAM

O Centro de Estudos e Pesquisas "Dr. João Amorim" - CEJAM é uma entidade sem fins lucrativos fundada em 20 de maio de 1991 por um grupo de médicos, advogados e profissionais de saúde do Hospital Pérola Byington - Centro de Referência da Saúde da Mulher e de Nutrição, Alimentação e Desenvolvimento Infantil - CRSMNADI para dar apoio àquela Instituição.

Seu nome é uma homenagem ao Dr. João Amorim, médico obstetra, um dos seus fundadores e 1º Diretor Clínico do Hospital Pérola Byington, com ampla experiência na administração em saúde.

**Com o lema "Prevenir é Viver com Qualidade", é qualificado como Organização Social (OSS)** em vários municípios com reconhecida experiência na gestão de serviços de saúde, atuando por meio de contratos de gestão e convênios em parceria com o Poder Público.

Atualmente, o CEJAM conta com mais de 80 serviços e programas de saúde nos municípios de São Paulo, Mogi das Cruzes, Rio de Janeiro, Embu das Artes, Cajamar e Campinas, sendo uma Instituição de excelência no apoio ao Sistema Único de Saúde (SUS).

#### Visão

"Ser a melhor instituição nacional na gestão de saúde populacional"

#### Missão

"Ser instrumento transformador da vida das pessoas por meio de ações de promoção, prevenção e assistência à saúde"

#### Valores

- Valorizamos a vida

- Estimulamos a cidadania
- Somos éticos
- Trabalhamos com transparência
- Agimos com responsabilidade social
- Somos inovadores
- Qualificamos a gestão

### **Pilares Estratégicos**

- Atenção Primária à Saúde
- Sinergia da Rede de Serviços
- Equipe Multidisciplinar
- Tecnologia da Informação
- Geração e Disseminação de Conhecimento

### **1.2 Contrato de Gestão n.º 142/2020 - Termo Aditivo 126/2023**

Com a necessidade de reforma estrutural da UPA do município, houve uma reestruturação estrutural e contratual para que, durante a reforma do prédio antigo, o atendimento de pacientes da UPA fosse realizado no prédio onde funcionava a Maternidade.

No novo escopo, ficou pactuado o atendimento ao Pronto Socorro Ginecológico e Obstétrico, com 03 leitos de observação e 04 poltronas de medicação. Os atendimentos de emergência acontecerão na sala de emergência da UPA que contará com 04 leitos.

A assistência à saúde prestada neste regime, compreende a avaliação das gestantes e pacientes ginecológicas, tratamento ou encaminhamento para a unidade de referência quando existentes critérios clínicos. Neste processo estão incluídos:

- Procedimentos e cuidados de enfermagem necessários durante o processo de atendimento;
- Sangue e hemoderivados;

- Procedimentos como fisioterapia e assistência social, de acordo com a capacidade instalada, respeitando a complexidade do procedimento.

Em relação ao atendimento a urgências hospitalares, serão considerados atendimentos de urgência aqueles não programados, atendendo à demanda espontânea da população e aos casos que lhe forem encaminhados, durante as 24 horas do dia, todos os dias do ano.

## 2. ESTRUTURA DE MONITORAMENTO DAS ATIVIDADES

Todas as atividades realizadas na Maternidade Municipal de Peruíbe são monitoradas por sistema de informática (TIMED e Programa Maternidade Segura e Humanizada - CEJAM) e planilhas de excel para consolidação dos dados.

## 3. AVALIAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE

O presente relatório apresenta as atividades desenvolvidas na Maternidade de Peruíbe no período de **01 a 31 de Março de 2024**.

## 4. FORÇA DE TRABALHO

A equipe atual de trabalho é composta por 41 colaboradores contratados por processo seletivo (CLT) em efetivo exercício, 1 colaborador afastado por auxílio doença, 7 por contratação de Pessoa Jurídica (PJ) **totalizando 48 profissionais para este serviço**.

### 4.1 Dimensionamento - CEJAM

Setor	Grupo	Cargo	Previsão	Efetivo	Admissões	Demissões	Ausências	Turnover	Absenteísmo
Administrativo	Administrativo	Assistente Administrativo (40h)	1	0	0	0	0	0,0%	0,00%
	Administrativo	Analista Administrativo (40h)	1	1	0	0	0	0,0%	0,00%
	Administrativo	Coordenador Administrativo (40h)	1	1	0	0	0	0,0%	0,00%

	Administrativo	Motorista (40h)	1	1	0	0	0	0,0%	0,00%
Agência Transfusional	Agência Transfusional	Técnico em Hemoterapia (36h)	2	2	0	0	0	0,0%	0,00%
	Agência Transfusional	Técnico em Hemoterapia (36h) - noturno	3	3	0	0	0	0,0%	0,00%
Enfermagem	Enfermagem	Coordenador Assistencial (40h)	1	1	0	0	0	0,0%	0,00%
	Enfermagem	Enfermeiro (36h)	2	2	0	0	0	0,0%	0,00%
	Enfermagem	Enfermeiro (36h) - noturno	3	3	0	0	0	0,0%	0,00%
	Enfermagem	Enfermeiro Obstetra (36h)	3	3	0	0	0	0,0%	0,00%
	Enfermagem	Enfermeiro Obstetra (36h) - noturno	3	3	0	0	1	0,0%	1,08%
	Enfermagem	Enfermeiro Obstetra (40h)	1	1	0	0	0	0,0%	0,00%
	Enfermagem	Técnico de Enfermagem (36h)	6	6	2	2	2	4,9%	1,08%
	Enfermagem	Técnico de Enfermagem (36h) - noturno	5	6	0	0	13	0,0%	6,99%
	Enfermagem	Técnico de Enfermagem (40h)	1	1	0	0	1	0,0%	4,76%
Multiprofissional	Multiprofissional	Assistente Social (30h)	1	1	0	0	0	0,0%	0,00%
Recepção	Recepção	Recepcionista (36h)	2	2	0	0	0	0,0%	0,00%
	Recepção	Recepcionista (36h) - noturno	3	3	0	0	0	0,0%	0,00%
T.I.	T.I.	Técnico de Informática (40h)	1	1	0	0	0	0,0%	0,00%
<b>Total</b>			<b>41</b>	<b>41</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>17</b>	<b>0,26 %</b>	<b>0,73 %</b>

Fonte: Peruíbe - Maternidade - Orcamento - Execução rev12.

Mediante o quadro de colaboradores previstos no plano de trabalho, o cenário no período foi de 100% da previsão assim estabelecida.

1 colaboradora afastada por auxílio doença sendo ela:

- Afastamento da técnica de enfermagem MARINES MORTARI KOVACS (cobertura contratada);

2 Rescisões: uma por pedido de demissão e uma por desligamento sem justa causa:

- Técnica de enfermagem T. S. S. S.;
- Técnica de enfermagem L. E. F. T.;

2 Admissões:

- Técnica de enfermagem R. N. M. M.;
- Técnica de enfermagem T. B. S.;

#### 4.2 Relação nominal de Profissionais

Cargo	Colaborador	Núm. Conselho
Assistente Administrativo	01. Vaga em aberto	N/A
Analista Administrativo	02. Dafni Batista da Silva Costa	N/A
Assistente Social	01. Kelly de Cassia Barbosa	47859
Coordenador Administrativo	01. Israel da Silva Santos	N/A
Coordenador Assistencial	01. Hideraldo Belini Lemos Andrade Junior	343.619
Enfermeiro	01 (D/N). Mariana Cristina Alves Dos Santos	763.829
	02 (D). Aparecida De Lourdes Togni	292.995
	03 (D). Josielen Aparecida Ribeiro Dos Anjos	568.509
	04 (N). Ana Paula Xavier	554.200
	05 (N). Ellen Tomaz	204.911
Enfermeiro Obstetra (36h)	01 (D). Maria Inês Bezerra Cavalcante	34.077
	02 (D). Graciele Ribeiro Da Silva Dias	20.939
	01 (D). Danielle Gomes Da R Nardelli	93.051
	01 (N). Paula Pamela Teixeira Lazzoli	86.723
	05 (N). Ianca Marcal Carvalho	77.284
	06 (N). Gabriela Nogueira Ramos	28.480
Enfermeiro Obstetra (40h)	01 (D). Monique Fernandes Liscio	90.229
Técnico de Enfermagem (40h)	01 (D).Juliana Pereira Da Silva	1556991
Motorista	01. Leonardo Rodrigues Dos Santos	N/A
Agência Transfusional	01 (D). Valdirene Darros Marques Carmargo	N/A
	02 (D). Vitória Ingrid Christina Da Silva Pequeno Baptista	N/A
	03 (N). Luis Fernando De Macedo Soares	N/A
	04 (N). Jhuliene De Lima Rodrigues	N/A
	05 (N/D). Maria Alice Da Conceição	N/A

Recepcionista	01 (D). Patricia Fernandes Lopes Netto De Oliveira	N/A
	02 (D). Wellington Pereira Da Silva	N/A
	04 (D/N). Heracleia Cristina da Costa Villar	N/A
	06 (N). Giovanna Rodrigues Ribeiro	N/A
	07 (N). Guilherme Ribeiro dos Santos	N/A
Técnico de Enfermagem (36h)	01 (D). Alice Maria Teixeira	1038116
	02 (D). Stephany Lima Fortunato	1959317
	03 (D). Rafaela Nuhite Muniz Moura	1450195
	04 (D). Tais Bueno Da Silva	1490256
	05 (D). Gabriela Marcia Andrade De Lima	1922954
	06 (D). Mateus Lucas Monteiro Mariano	1569745
	07 (N). Bruna Calazans Ferreira Da Silva	1573587
	08 (N). Lucas Pereira Gomes	1123185
	09 (N). Marines Mortari Kovacs	824532
	10 (N). Iane Maria Goncalves Dos Santos	1614164
	11 (N). Viviane Conceição Silva De Brito	1283199
	12 (N). Viviane Oliveira Nunes	1760240
Técnico de Informática (40h)	01. Deferson Barros Santos	N/A

(D) - Diurno; (N) - Noturno; N/A - Não se aplica.

### 4.3 Dimensionamento PJ

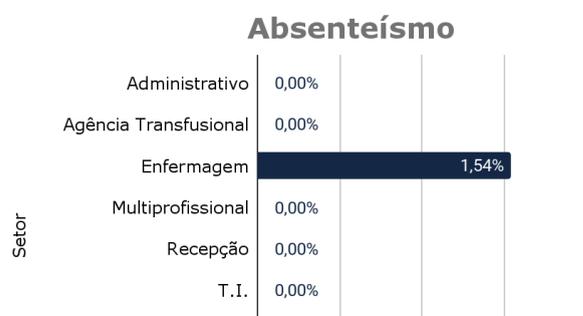
#### 4.3.2 Fisioterapia

Categoria	Cargo	Previsto	Efetivo
Assistencial - Fisioterapia	Fisioterapeuta (12h - Dia / 06:00 às 18:00)	1	1
<b>Total</b>		<b>1</b>	<b>1</b>

### 4.4 Indicadores de Gestão de Pessoas

#### 4.4.1 Absenteísmo

O gráfico ao lado apresenta a taxa de absenteísmo por setor no período



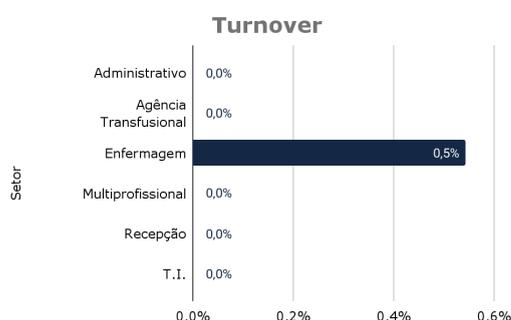
avaliado, foram identificados **30 (trinta) dias de ausências justificadas** por atestado médico.

→ **Equipe**

- 02 (dois) da equipe de técnicos de enfermagem diurno;
- 13 (treze) da equipe de técnicos de enfermagem noturno;
- 01 (um) da equipe de técnicos de enfermagem 40h;

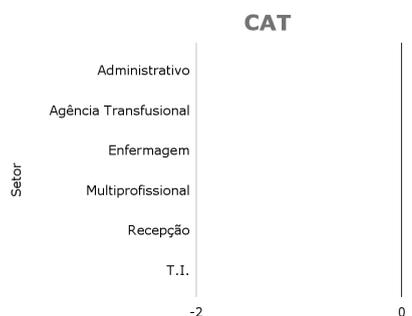
#### 4.4.2 Turnover

No período de referência tivemos uma rescisão sem justa causa, um pedido de demissão e duas admissões na equipe de enfermagem.



#### 4.2.3 CAT (Comunicação de Acidente de Trabalho)

No período de referência não tivemos acidente de trabalho.



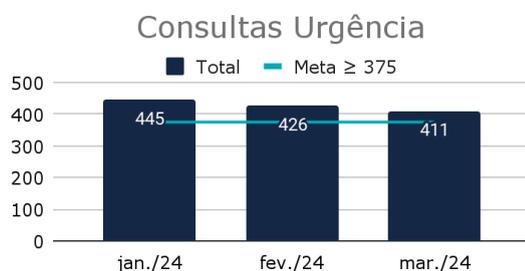
### 5. DIRETRIZES DA QUALIDADE E RESULTADOS

Os indicadores são fundamentais para o planejamento e avaliação da unidade pois estão relacionados à qualidade da assistência oferecida aos pacientes e por medirem aspectos relacionados à efetividade da gestão e ao seu desempenho. Nesse sentido, os dados apresentados a seguir retratam as atividades realizadas no período de avaliação.

No mês de Março, a produção assistencial foi de 411 consultas de Urgência no Pronto Socorro Ginecológico. Tivemos no período 41 saídas hospitalares, sendo elas, transferências para hospitais de referência da região para condução de trabalho de parto, patologias e cuidados pós parto.

## 5.1 Indicadores Quantitativos – PA Ginecologia e Obstetrícia

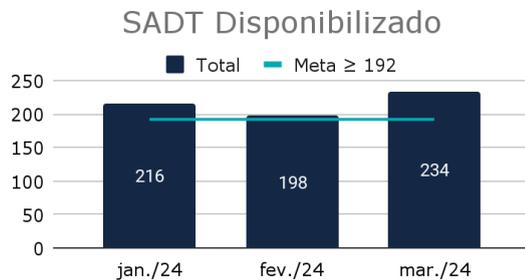
### 5.1.1 Atendimentos à urgência



Dos atendimentos realizados na maternidade, 98,5% representam municípios de **Peruíbe**, e 1,5% de outros municípios.

**Análise crítica:** No mês de Março, o indicador de consultas de urgência apresentou o total de 411 consultas.

### 5.1.2 Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico Externo



Total	
Vagas Disponibilizadas	234
Exames Realizados	<b>212</b>
Faltas	34

**Análise crítica:** Em Março, foram disponibilizados para agendamento 234 exames de SADT Externo. Na

maternidade, foram realizados 200 exames externos e 12 exames em pacientes do PSGO, totalizando 212 exames realizados na unidade.

Adotamos como plano de ação o agendamento com overbooking a fim de termos uma margem entre os faltantes para completarmos a meta mensal de exames realizados, atingida na competência de Março.

## 5.2 Indicadores de Produção

### 5.2.1 Atividade Assistencial

Tipo	Código PA	Qtd.
Acolhimento com triagem de enfermagem	30106011	421
Administração de Medicamentos em Atenção Especializada	30110002	448
Aferição de Pressão Arterial	30110003	415
Análise de Caracteres Físicos, Elementos e Sedimento da Urina	20205001	54
Coleta De Material P/ Exame Laboratorial	20102004	301

**Análise crítica:** Os exames realizados em Fevereiro estão adequados ao serviço de risco habitual, garantindo assistência segura para os pacientes.

### 5.2.2 Exames Laboratoriais

Tipo	Código PA	Qtd.
Determinação de Tempo de Tromboplastina Parcial Ativada (TTP Ativada)	20202013	06
Determinação de Tempo e Atividade da Protrombina (TAP)	20202014	06
Determinação Direta e Reversa de Grupo ABO	20212002	02
Dosagem de Acido Urico	20201012	09
Dosagem de Bilirrubina Total E Fracoes	20201020	12
Dosagem de Creatinina	20201031	12
Dosagem de Desidrogenase Latica	20201036	09
Dosagem de Transaminase Glutamico-oxalacetica (TGO)	20201064	15
Dosagem de Transaminase Glutamico-piruvica (Tgp)	20201065	15
Dosagem de Ureia	20201069	12
Hemograma Completo	20202038	71
Teste Rápido para/ Detecção de Hepatite C	21401009	5
Teste Rápido para/ Detecção de Infecção Pelo Hbv	21401010	5
Teste Rapido para/ Deteccao de Infeccao Pelo Hiv	21401005	5
Testes Rapidos para/ Diagnostico da Sifilis	21401007	5

**Análise crítica:** A indicação dos exames segue os protocolos institucionais da Maternidade Segura Humanizada e da rede de saúde municipal.

### 5.2.3 Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico (SADT)

Exame	Código PA	Qtd.
Tococardiografia Ante-parto	21104006	32
Ultra-sonografia Obstetrica	20502014	134
Ultra-sonografia Transvaginal	20502018	78

**Análise crítica:** A indicação dos exames segue os protocolos institucionais da Maternidade Segura Humanizada e as solicitações do Município.

#### 5.2.4 Produção Enfermeiro Obstetra - PSGO

Atividade realizada	Frequência
Consultas de enf. (gestantes: c/ 37s ou mais transferidas para acompanhamento) SAE- Acolhimento	25
Plano Individual de parto orientado na entrega	25
Notificação Violência Sexual	02
Notificação de violência doméstica	00
Notificação outras violências	00
Observação por mais de 24 horas	00

#### 5.2.5 Evasões em PSGO

Atividade	Frequência
Abertura de ficha e evasão sem atendimento	00
Abertura de ficha e evasão após a triagem	06
Evasão após consulta médica, sem encerrar o atendimento	06

## 6. SERVIÇO DE ATENÇÃO AO USUÁRIO

O Serviço de Atenção ao Usuário (SAU) é um canal para o usuário apresentar sugestões, elogios, solicitações, reclamações e avaliar os serviços prestados pela Equipe CEJAM. A partir das informações trazidas pelos usuários, podemos identificar melhorias, propor mudanças, assim como apontar situações irregulares na unidade.

No mês de Março, ainda devido à unificação dos serviços, recebemos apenas duas manifestações de usuários na data de 25/03/2024, conforme tabela abaixo:

Manifestações por escrito		
Atendimento	Ótimo	2

Serviço	Ótimo	2
Recomendaria a unidade	Sim	2

Estamos trabalhando em estratégias para aumento do número de manifestações dos usuários, a fim de sempre buscarmos a melhoria da qualidade da assistência.

## 7. AÇÕES DE MELHORIAS, EVENTOS E CAPACITAÇÕES

### 7.1 Ações de Melhoria e eventos

- Introduzir o núcleo de segurança do paciente após a reformulação do quadro de funcionários. Disseminamos junto a equipe a cultura de notificação, para facilitar, podemos notificar usando um QR Code, que fica anexado junto ao crachá do funcionário. Treinamos sobre o uso da plataforma e quais situações podem ser notificadas.



- Presença da coordenação assistencial na Comissão de Mortalidade Municipal de Peruíbe, com reunião em 28 de Março de 2024, na Casa da Mulher. Avaliados casos de mortalidade do Município. Houve um caso de óbito infantil com nascimento no PSGO, mas que ocorreu dias após o nascimento no HRI.



- Capacitação sobre preenchimento de escala de Morse / avaliação do risco de quedas. Também como parte do Núcleo de Segurança do Paciente, padronizamos o uso da pulseira amarela para todas as pacientes que forem classificadas como risco médio e alto para quedas.




**ESCALA DE MORSE – PSGO – OBSERVAÇÃO**

Paciente: \_\_\_\_\_  
 Data de Nascimento: / / \_\_\_\_\_ Prontuário: \_\_\_\_\_

Categoria	Score	Avaliação
Histórico de queda recente?	Sim	25
	Não	0
Diagnóstico secundário?	Sim	15
	Não	0
Auxílio para deambular?	Nenhum   Acamado   Auxílio por profissional de saúde	0
	Muleta   Bengala   Andador	15
	Mobiliário   parede	30
Terapia endovenosa?	Sim	20
	Não	0
Marcha	Normal   Acamado   Cadeira de rodas	0
	Fraca	10
	Comprometida   Cambaleante	20
Estado Mental	Orientado   Reconhece limitação	0
	Superestima sua capacidade   Esquece limitações	15
<b>TOTAL</b>		

RISCO BAIXO	Até 24 pontos
RISCO MÉDIO	De 25 a 42 pontos
RISCO ALTO	Acima de 45 pontos

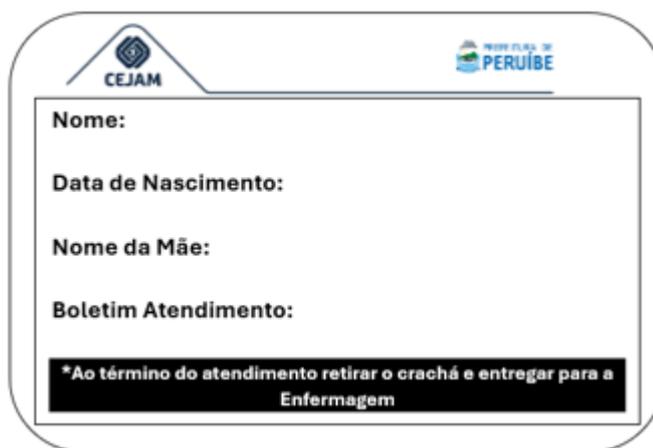
**Planejamento de Enfermagem**

- Manter grades elevadas
- Realizar orientação ao paciente sobre solicitar ajuda para deambulação
- Auxiliar na deambulação ou ensinar uso apropriado de muletas ou andadores
- Manter pertences próximos ao paciente
- Orientar sobre formas de adaptar-se à suas limitações
- Explicar responsabilidades ao paciente e familiares

Enfermeiro

Técnico de Enfermagem

- Seguindo diretriz do Núcleo de Segurança do Paciente, fizemos a implantação da identificação segura do paciente com a identificação por crachá, e identificação do paciente e riscos à beira leito.



**Nome:**  
**Data de Nascimento:**  
**Nome da Mãe:**  
**Boletim Atendimento:**

**\*Ao término do atendimento retirar o crachá e entregar para a Enfermagem**

Identificação pelo crachá

 	<b>PRONTO SOCORRO OBSTÉTRICO</b>	
<b>NOME:</b>		
<b>DATA DE NASCIMENTO:</b> ___ / ___ / ___		
<b>NOME DA MÃE:</b>		
<b>ALERGIAS:</b> <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO Qual? _____		
<b>COMORBIDADES:</b>		

**GERENCIAMENTO DE RISCOS**

- RISCO DE QUEDAS
- RISCO DE FLEBITE
- RISCO DE BRONCOASPIRAÇÃO
- RISCO DE SANGRAMENTO

Identificação beira leito

- Presença da Coordenação Administrativa no Fórum sobre Custos institucional CEJAM



- Celebramos o dia da mulher na Unidade com uma decoração temática sobre “As Mulheres Maravilhas” que trabalham na instituição.



## 8. ANEXOS

### 8.1 Pacientes que foram transferidas da unidade

<u>Nome da paciente</u>	<u>Motivo transferência</u>
J.F.T	Puérpera de 40 anos, transferida para acompanhamento em alojamento conjunto (HRI)
RN de J.F.T	RN nascido na UPA, transferido para suporte e acompanhamento em alojamento conjunto (HRI)
A.B.C.L	Puérpera de 21 anos, transferida para acompanhamento pós parto (HRI)
RN de A.B.C.L	RN nascido na UPA, transferido para suporte intensivo devido prematuridade (HRI)
R.N.O	Puérpera de 26 anos, transferida para acompanhamento pós parto (HRI)
RN de R.N.O	RN nascido na UPA, transferido para suporte e acompanhamento em alojamento conjunto (HRI)
M.C.F.C	Gestante de 30 anos, IG: 06 semanas. Sangramento vaginal moderado. (HRI)
D.R.F	Gestante de 2 anos, IG: 14 semanas. Dor abdominal intensa refratária à analgesia. (HRI)
C.L.F.M	Gestante de 39 anos, IG: 11 semanas. Aborto espontâneo. (HRI)
D.M.L	Gestante de 35 anos, IG: 34 semanas. Pré eclâmpsia. (HRI)
J.G.S	Gestante de 19 anos, IG: 10 semanas. Aborto retido. (HRI)
M.C.B.R	Gestante de 21 anos, IG: 38 semanas. Apresentação pélvica e resistência arterial (USG). (HRI)
I.M.S	Paciente de 25 anos, queixa ginecológica de sangramento vaginal + coágulos. (HRI)
A.C.B.S	Gestante de 30 anos, IG: 39 semanas. Trabalho de parto. (HRI)
P.B.S	Gestante de 36 anos, IG: 38 semanas. Trabalho de parto (HRI)
K.S.S.S	Gestante de 38 anos, IG: 36 semanas. Trabalho de parto. (HRI)
J.C.S	Gestante de 41 anos, IG: 38 semanas. Pré eclâmpsia. (HRI)
R.S.L	Gestante de 14 anos, IG: 08 semanas. Aborto espontâneo. (HRI)
J.A.S	Gestante de 26 anos, IG: 21 semanas. Dor lombar com irradiação para baixo ventre. (HRI)
D.S.S	Gestante de 26 anos, IG: 12 semanas. Hipertensão de difícil controle. (HRI)
J.G.F.A.C	Gestante de 20 anos, IG: 39 semanas. Trabalho de parto. (HRI)
L.R.S	Gestante de 22 anos, IG: 38 semanas. Trabalho de parto. (HRI)
C.T.S	Gestante de 29 anos, IG: 21 semanas. DMG sem controle, uso de drogas. (HRI)
R.S.L	Gestante de 14 anos, IG: 10 semanas. Aborto retido. (HRI)
J.A.S	Gestante de 26 anos, IG: 22 semanas. Aborto espontâneo. (HRI)
A.P.R	Gestante de 18 anos, IG: 39 semanas. Trabalho de parto. (HRI)
K.C.P.F	Gestante de 20 anos, IG: 40 semanas. Trabalho de parto. (HRI)
E.D.C	Paciente de 75 anos, sangramento vaginal moderado. (HRI)
A.S.R	Gestante de 20 anos, IG: 39 semanas. Trabalho de parto. (HRI)
F.D.M.S	Gestante de 37 anos, IG: 38 semanas. Trabalho de parto. (HRI)
R.O.S	Gestante de 36 anos, IG: 39 semanas. Pico hipertensivo. (HRI)
C.B.D	Gestante de 24 anos, IG: 39 semanas. Trabalho de parto. (HRI)

<b>R.M.S</b>	<b>Gestante de 43 anos, IG: 40 semanas. Trabalho de parto. (HRI)</b>
<b>F.D.M.S</b>	<b>Gestante de 37 anos, IG: 39 semanas. Trabalho de parto. (HRI)</b>
<b>A.L.B.S.S</b>	<b>Gestante de 34 anos, IG: 08 semanas. Aborto espontâneo. (HRI)</b>
<b>B.M.C.S</b>	<b>Gestante de 27 anos, IG: 39 semanas. Trabalho de parto. (HRI)</b>
<b>M.A.S.S</b>	<b>Gestante de 23 anos, IG: 38 semanas. Trabalho de parto. (HRI)</b>
<b>A.P.S</b>	<b>Gestante de 34 anos, IG: 23 semanas. Dengue. (HRI)</b>
<b>F.A.R</b>	<b>Gestante de 39 anos, IG: 14 semanas. Ameaça de aborto. (HRI)</b>
<b>R.D.S</b>	<b>Gestante de 39 anos, IG: 07 semanas. Gravidez tubária. (HRI)</b>
<b>L.C.M</b>	<b>Gestante de 21 anos, IG: 39 semanas. Amniorrexe. (HRI)</b>

**Peruíbe, 05 de Abril de 2024.**

**Anatália Lopes de Oliveira Basile**  
**Coordenadora Geral Maternidade Segura Humanizada**

## Relatório Assistencial - Maternidade Peruíbe - Março\_24.pdf

Documento número #5aa862c7-4df4-477a-929c-f246f06823df

Hash do documento original (SHA256): c9516e2988b824ba23e874b88eff4c76f1bda6f6452b7376f2815459d9f8ea18

### Assinaturas



**Anatalia Lopes de Oliveira Basile**

CPF: 084.342.758-21

Assinou em 08 abr 2024 às 16:36:00

### Log

- 08 abr 2024, 16:22:01 Operador com email joyce.souza@cejam.org.br na Conta 1397fc5c-a13f-44bf-a6e1-975f0f21d497 criou este documento número 5aa862c7-4df4-477a-929c-f246f06823df. Data limite para assinatura do documento: 08 de maio de 2024 (16:18). Finalização automática após a última assinatura: habilitada. Idioma: Português brasileiro.
- 08 abr 2024, 16:22:01 Operador com email joyce.souza@cejam.org.br na Conta 1397fc5c-a13f-44bf-a6e1-975f0f21d497 adicionou à Lista de Assinatura: anatalia.basile@cejam.org.br para assinar, via E-mail, com os pontos de autenticação: Token via E-mail; Nome Completo; CPF; endereço de IP. Dados informados pelo Operador para validação do signatário: nome completo Anatalia Lopes de Oliveira Basile.
- 08 abr 2024, 16:22:01 Operador com email joyce.souza@cejam.org.br na Conta 1397fc5c-a13f-44bf-a6e1-975f0f21d497 adicionou o signatário anatalia.basile@cejam.org.br para assinar e rubricar todas as páginas.
- 08 abr 2024, 16:36:00 Anatalia Lopes de Oliveira Basile assinou. Pontos de autenticação: Token via E-mail anatalia.basile@cejam.org.br. CPF informado: 084.342.758-21. Rubricou todas as páginas. IP: 187.90.201.175. Localização compartilhada pelo dispositivo eletrônico: latitude -23.580373 e longitude -46.701078. URL para abrir a localização no mapa: <https://app.clicksign.com/location>. Componente de assinatura versão 1.813.0 disponibilizado em <https://app.clicksign.com>.
- 08 abr 2024, 16:36:00 Processo de assinatura finalizado automaticamente. Motivo: finalização automática após a última assinatura habilitada. Processo de assinatura concluído para o documento número 5aa862c7-4df4-477a-929c-f246f06823df.



**Documento assinado com validade jurídica.**

Para conferir a validade, acesse <https://validador.clicksign.com> e utilize a senha gerada pelos signatários ou envie este arquivo em PDF.

As assinaturas digitais e eletrônicas têm validade jurídica prevista na Medida Provisória nº. 2200-2 / 2001

Este Log é exclusivo e deve ser considerado parte do documento nº 5aa862c7-4df4-477a-929c-f246f06823df, com os efeitos

---

prescritos nos Termos de Uso da Clicksign, disponível em [www.clicksign.com](http://www.clicksign.com).