

Indicadores de Estrutura

<b>1.653</b>	<b>534</b>	<b>149</b>	<b>350</b>	<b>0,4</b>	<b>3,2</b>	<b>404</b>
Total de Funcionários	Ativos / Total de Empregados	Total de Enfermeiros	Total de Médicos	Enfermeiros por Leito	Funcionários por Leito	Leitos Operacionais

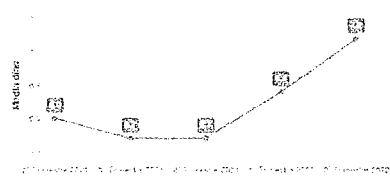
Indicadores de Produção

Linha de Contratação	Contratado	Realizado	% Realizada	Linha de Contratação	Contratado	Realizado	% Realizada
Consultas Médicas	0	0/0	N/A	Saúde Hospitalares	8.950	7.035	101,0
Consultas Não Médicas	0	0	N/A	Saúde Hospitalares com Clínica Cirúrgica	2.400	1.554	64,6
SADT Externa	0	0	N/A	Hospital - Dia Emergência Cirúrgica	210	193	91,9
Hospitalização Clínicas	0	0	N/A	Ambulatórios	54.020	39.164	126,2
				Unidade Emergência			

Indicadores Assistenciais

<b>90,6%</b>	<b>7,2</b>	<b>0,7</b>	<b>3,8</b>
Taxa de Ocupação Operacional	Média de Permanência (Dias)	Índice de Substituição	Índice de Giro

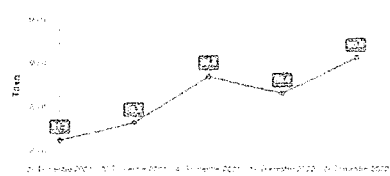
Média de Permanência (Dias)



Composição das Receitas

Tipo	Receitas	%
Total de Receitas	42.895.950,66	95,84
Outras Receitas	457.000,00	1,06

Taxa de Ocupação (%) - Média Trimestral



Composição das Despesas

Tipo	Despesas	%
Mensal	22.877.013,49	50,57
Serviços Terceirizados	14.357.583,69	31,74
Material e Medicamentos	6.041.028,33	12,26
Outras Despesas	1.957.681,91	4,33

Indicadores de Qualidade

<input checked="" type="checkbox"/>	Indicadores Cumpridos	70
<input checked="" type="checkbox"/>	Indicadores Não Cumpridos	
<b>R\$ 0,00</b>	Descontos aplicados no período.	

Assinado digitalmente por FABIO LUÍS PETERLINI - Gestor Assistencial / 61699567006204 - 14/10/2022 às 15:49:31.  
Assinado com senha por CAIO LUIS CATALANI RACCA - Diretor Técnico de Saúde III / CGCSS/GGH - 23/09/2022 às 12:51:53.  
SONIA APARECIDA ALVES - Coordenador de Saúde / CGCSS/GC - 23/09/2022 às 14:27:45 e NEIDE MIYAKO HASEGAWA -  
Diretor Técnico de Saúde II / CRS/DRS1/CPA - 23/09/2022 às 19:35:27.  
Autenticado com senha por DANIELLA FERNANDA MASSI VENDRAMINI - Oficial de Saúde / CGCSS/GGH - 22/09/2022 às  
18:05:31.  
Documento Nº: 53217546-6528 - consulta à autenticidade em  
<https://www.documentos.spsempapel.sp.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=53217546-6528>



SESDCI2022223495A

SIGA



Secretaria de Estado da Saúde  
Coordenadoria de Gestão de Contratos de Serviços de Saúde  
Grupo de Gestão Hospitalar

Hospital Geral de Pedreira  
Relatório de Avaliação - 1º Semestre de 2022

### Avaliação

#### Produção Contratada:

O hospital cumpriu e/ou superou meta de produção contratada em saídas hospitalares de clínica médica, clínica obstétrica, clínica pediátrica, HD - cirurgia ambulatorial e urgência. Em saídas hospitalares em clínica cirúrgica produção abaixo do contratado, devendo-se levar em consideração o impacto da pandemia de COVID na assistência da unidade.

#### Pré - Requisito:

Hospital cumpriu todos os pré requisitos previstos pela CGCSS no período

#### Parte Variável:

Hospital cumpriu os indicadores de qualidade opostos para o período. Para "Atividade Cirúrgica" a unidade não cumpriu indicador ficando abaixo da meta, porém encaminhou justificativa que foi aceita pela CGCSS. Para "Módulo de Regulação - CROSS - módulo de leitos no sistema" ficou abaixo de 85%, foi justificada e aceita pela CGCSS.

#### ÓBS:

A média do 2º trimestre de 2022 da atualização diária das internações e altas no portal da CROSS foi de 58%, não atingindo a meta de 85%, conforme atestado pela CRS. Em relação ao indicador "Melhoria Contínua em Obstetria" o hospital cumpriu a meta estabelecida. Importante também ressaltar os demais indicadores visando qualidade e segurança das pacientes, como por exemplo, a taxa de cesáreas em primíparas (45,28%) foi a maior no período estudado, a mediana do grupo encontra-se em 33,45%. A presença de acompanhante resultou em uma taxa de 56,55%, destoante da mediana do grupo de maternidades do trimestre de 92,25%. Solicitado justificativa e análise do ocorrido para a instituição.

São Paulo, 05 de setembro de 2022

Caio Luis Catalani Racca  
Diretor CGCSS/GGH

Ciente e Aprovado,

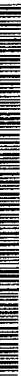
DRS I

Hospital Geral de Pedreira

Sônia Aparecida Alves  
Coordenador de Saúde



Assinado digitalmente por FABIO LUÍS PETERLINI - Gestor Assistencial / 61699567006204 - 14/10/2022 às 15:49:31  
Assinado com senha por CAIO LUIS CATALANI RACCA - Diretor Técnico de Saúde III / CGCSS/GGH - 23/09/2022 às 12:51:53, SONIA APARECIDA ALVES - Coordenador de Saúde / CGCSS/GC - 23/09/2022 às 14:27:45 e NEIDE MIYAKO HASEGAWA - Diretor Técnico de Saúde II / CRS/DRS1/CPA - 23/09/2022 às 19:35:27  
Autenticado com senha por DANIELLA FERNANDA MASSI VENDRAMINI - Oficial de Saúde / CGCSS/GGH - 22/09/2022 às 18:05:31.  
Documento Nº: 53217546-6528 - consulta a autenticidade em <https://www.documentos.spsempapel.sp.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=53217546-6528>





GOVERNO DO ESTADO  
DE SÃO PAULO

Secretaria de Estado da Saúde  
Coordenadoria de Gestão de Contratos de Serviços de Saúde  
Grupo de Gestão Hospitalar

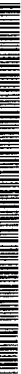
Hospital Geral de Pedreira  
Relatório de Avaliação - 2º Trimestre de 2022

Pré - Requisito				
Meta	Indicador	Subindicador	Parâmetro	Resultado
Apresentação de AIH	Diagnóstico Principal de Cesárea - CID 10	Clínica Médica	≥ 80%	100,00%
		Clínica Cirúrgica	> 30%	68,55%
	Diagnóstico Secundário por Especialidade	Clínica Cirúrgica	> 28%	37,63%
		Clínica Pediátrica	> 18%	45,27%
	Código de Residência	Clínica Obstétrica	> 15%	38,18%
		CEP Válido	≥ 98%	99,63%
% de AIH Referente às Saídas	Saídas Hospitalares Clínicas	100%	101,06%	
	Saídas Cirúrgicas	100%	106,95%	
	Cirurgias Hospital-Dia	100%	100,00%	
Núcleo Hospitalar de Epidemiologia	Meningite bacteriana - encerrar em, no mínimo, 50% dos casos por critério laboratorial		Envio de relatório no prazo e com critérios adequados, conforme avaliação do CVE	Sim
	Notificar 100% dos óbitos maternos em até 48 horas			Sim
Controle de Infecção Hospitalar	Envio das planilhas de notificação de infecções hospitalares ao CVE e CGCSS.		Envio de relatório no prazo e com critérios adequados, conforme avaliação do CVE	Sim

Pré - Requisito alcançado: SIM [X] NAO [ ]  
Hospital Geral de Pedreira



Assinado digitalmente por FABIO LUÍS PETERLINI - Gestor Assistencial / 61699567006204 - 14/10/2022 às 15:49:31.  
Assinado com senha por CAIO LUIS CATALANI RACCA - Diretor Técnico de Saúde III / CGCSS/GGH - 23/09/2022 às 12:51:53. SONIA APARECIDA ALVES - Coordenador de Saúde / CGCSS/GC - 23/09/2022 às 14:27:45 e NEIDE MIYAKO HASEGAWA - Diretor Técnico de Saúde II / CRS/DRS1/CPA - 23/09/2022 às 19:35:27.  
Autenticado com senha por DANIELLA FERNANDA MASSI VENDRAMINI - Oficial de Saúde / CGCSS/GGH - 22/09/2022 às 18:05:31.  
Documento Nº: 53217546-6528 - consulta a autenticidade em <https://www.documentos.spsempapei.sp.gov.br/signaex/public/app/autenticar?n=53217546-6528>



Parte Variável			
Meta	Indicador	Parâmetro	Resultado
Qualidade de Informação	Inserção de dados no Sistema Gestão em Saúde	Inserir os dados no Gestão, no prazo	Sim
	Entrega de relatórios de Qualidade/Informações	Envio dos relatórios no prazo	Sim
	Alteração de dados no Sistema Gestão em Saúde - "De/Para"	3 (três) De/Para por trimestre	Sim
	Entrega de documentos ao Centro de Atendimento à Fiscalização CAF/CGCSS	Envio dos documentos no prazo	Sim
<b>Representatividade: 70%</b>			
Humanização e Segurança do Paciente	Pesquisa de Satisfação e Plano Institucional de Humanização (PIH)	Relatório validado pelo grupo de Humanização da SES - (Queixas Resolvidas > 80%)	Sim
	Serviço de Atenção ao Usuário - SAU - Queixas Recebidas/Resolvidas	Relatório validado pelo CVS/SES	92,58%
	Cadastro Notivisa 2.0 e notificação de eventos adversos		Sim
<b>Representatividade: 10%</b>			
Módulo de Regulação - CROSS	Módulo de leitos no sistema CROSS	Relat. CROSS - Preenchimento > 85% dos dias	58,00%
	Tempo da resposta do NIR às solicitações	Relatório CROSS > 85% c/ resposta até 60 min	95,14%
<b>Representatividade: 20%</b>			
Melhoria Contínua em Obstetria	Relatório trimestral de iniciativas para Melhoria Contínua de Serviço de Obstetria com suas respectivas pactuações	≥ 90 pontos - 100%	90 pontos
		≤ 89 - ≥ 80 pontos - 50%	
<b>Representatividade: 10%</b>			
Atividade Cirúrgica	Relatório trimestral padrão de Atividade Cirúrgica com suas respectivas pontuações. Os resultados do item "tempo de espera para cirurgia de fêmur em idosos", com destaque abaixo estão incluídos nesta pontuação.	≥ 50 pontos - 100%	75 pontos
		≤ 89 - ≥ 80 pontos - 50%	
		≤ 79 pontos - 0%	
	Tempo de espera para cirurgia de fratura de fêmur em idosos	≥ 80% dos pacientes elegíveis - 100%	31%
		≤ 79% e ≥ 50% dos pacientes elegíveis - 50%	
<b>Representatividade: 10%</b>			
Protocolo IAM e AVC	Mortalidade por IAM Casos em AVC	Inserir os dados no Gestão, no prazo	Sim
<b>Representatividade: 10%</b>			
Monitoramento de Atividades Seleccionadas	Monitoramento da execução de procedimentos seleccionados de acordo com o pactuado	≥ 90%	116%
		<b>Representatividade: 20%</b>	

**Avaliação da Parte Variável: Meta Alcançada!**  
Hospital Geral de Pedreira



Assinado digitalmente por FABIO LUIS PETERLINI - Gestor Assistencial / 61699567006204 - 14/10/2022 às 15:49:31  
Assinado com senha por CAIO LUIS CATALANI RACCA - Diretor Técnico de Saúde III / CGCSS/GGH - 23/09/2022 às 12:51:53, SONIA APARECIDA ALVES - Coordenador de Saúde / CGCSS/GC - 23/09/2022 às 14:27:45 e NEIDE MIYAKO HASEGAWA - Diretor Técnico de Saúde II / CRS/DRS1/CPA - 23/09/2022 às 19:35:27  
Autenticado com senha por DANIELLA FERNANDA MASSI VENDRAMINI - Oficial de Saúde / CGCSS/GGH - 22/09/2022 às 18:05:31  
Documento Nº: 53217546-6528 - consulta a autenticidade em <https://www.documentos.spsempapel.sp.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=53217546-6528>



São Paulo, 27 de Julho de 2022.

Ofício nº DT 111/2022

(Diretoria Técnica)

Ilmo. Sr.

Dirceu Juski Júnior

Ilmo. Sr.

Caio Luis Racca

Coordenadoria de Gestão de Contratos de Serviços de Saúde - CGCSS

Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo.

Avenida Dr. Arnaldo, 351 - 3º Andar.

Ref.: Planilha de atividade cirúrgica – H.G. Pedreira 2º. Trimestre de 2022

Emitimos ofício justificando o motivo por não termos alcançado o indicador "*tempo de espera para cirurgia de fratura de fêmur em idosos*".

Em relação às fraturas de fêmur no período de abril a junho de 2022, relatamos 11 pacientes. 6 dos quais não puderam realizar o tratamento cirúrgico antes dos 4 dias, dadas as situações clínicas que demandaram cuidados e procedimentos especiais.

Cumprimos, portanto, a meta em 5 pacientes, atingindo um percentual de 45% dos pacientes operados em até 4 dias, com uma média de 30,56%.

Para maior clareza e justificativa por não termos atingido a meta, elencamos, a seguir, cada um destes 6 pacientes e respectivos resumos das evoluções clínicas de modo a justificar o desempenho do indicador:

1. Paciente TML, 82 anos, do sexo feminino, trazida por familiares com história de queda no banheiro, com queixa de dor em região da coxa direita, realizado RX com fratura transtrocanteriana do fêmur direito. Com antecedentes de hipertensão arterial, miocardiopatia chagásica e dislipidemia. Solicitados exames laboratoriais e ECO, realizado no 5º dia de internação, com possibilidade de programa cirúrgica para o 7º dia de internação.

Rua João Francisco de Moura, 251 – Vila Campo Grande  
São Paulo – SP – Cep. 04455-170  
Tel. 5613-5900

Assinado digitalmente por FABIO LUÍS PETERLINI - Gestor Assistencial / 61699567006204 - 14/10/2022 às 15:49:31.  
Assinado com senha por CAIO LUIS CATALANI RACCA - Diretor Técnico de Saúde III / CGCSS/GGH - 23/09/2022 às 12:51:53.  
SONIA APARECIDA ALVES - Coordenador de Saúde / CGCSS/GC - 23/09/2022 às 14:27:45 e NEIDE MIYAKO HASEGAWA -  
Diretor Técnico de Saúde II / CRS/DRS1/CPA - 23/09/2022 às 19:35:27.  
Autenticado com senha por DANIELLA FERNANDA MASSI VENDRAMINI - Oficial de Saúde / CGCSS/GGH - 22/09/2022 às  
18:05:31.  
Documento Nº: 53217546-6528 - consulta à autenticidade em  
<https://www.documentos.spsempapel.sp.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=53217546-6528>



SES/DCI/2022/22234-05A



2. Paciente IXS, 98 anos, do sexo feminino, trazida pelo SAMU com história de queda da própria altura há 20 horas, com queixa de dor em quadril à direita, realizado RX com fratura transtrocanteriana do quadril direito. Familiares desconhecem patologias prévias. Solicitados exames laboratoriais, avaliação clínica e ECO com possibilidade de realização apenas no 5º dia de internação, cirurgia realizada no 6º dia de internação.
3. Paciente LGCS, 93 anos, do sexo feminino, trazida por familiares com história de queda, com queixa de dor cervical e em quadril, realizado RX com fratura transtrocanteriana do fêmur esquerdo. Com antecedentes de hipertensão arterial, diabetes. Solicitado ECO, realizado exames laboratoriais, cirurgia programada para o 4º dia de internação, mas realizada no 5º dia de internação, devido à falta de vaga na UTI.
4. Paciente ABT, 83 anos, do sexo feminino, trazida pelo SAMU com história de queda da cama, com queixa de dor em quadril à esquerda, realizado RX com fratura transtrocanteriana do fêmur esquerdo. Com antecedentes de 3 infartos prévios, hipertensão descontrolada. Solicitado ECO, exames laboratoriais e avaliação clínica, programado procedimento para o 2º dia de internação, sendo necessário suspender procedimento por cancelamento da agenda de ECO e atraso na avaliação do paciente, cirurgia realizada no 7º dia de internação.
5. Paciente IT, 80 anos, do sexo feminino, trazida por familiares com história de queda da própria altura, com queixa de dor em quadril direito. Paciente institucionalizada, com antecedentes de Alzheimer. Solicitados exames laboratoriais e ECO, com programação cirúrgica para o 3º dia de internação, mas devido a familiares ausentes, exames alterados, necessário estabilização e avaliação da nefrologia, além do exame de ECO que foi realizado apenas no 6º dia de internação por cancelamento da agenda, necessária reprogramação com realização do procedimento no 8º dia de internação.
6. Paciente EMNS, 79 anos, do sexo feminino, trazida por familiares com história de queda da própria altura, com queixa de dor em quadril e coxa direita. Familiares negam comorbidades. Solicitada transferência, no entanto, cancelada devido paciente evoluir com confusão e agitação, estabilizada e com programação cirúrgica para o 5º dia de internação, sendo necessário reprogramação para o 6º dia por falta de vaga de UTI.

Rua João Francisco de Moura, 251 – Vila Campo Grande  
São Paulo – SP – Cep. 04455-170  
Tel. 5613-5900

Assinado digitalmente por FABIO LUIS PETERLINI - Gestor Assistencial / 61699567006204 - 14/10/2022 às 15:49:31.  
Assinado com senha por CAIO LUIS CATALANI RACCA - Diretor Técnico de Saúde III / CGCSS/GGH - 23/09/2022 às 12:51:53.  
SONIA APARECIDA ALVES - Coordenador de Saúde / CGCSS/GC - 23/09/2022 às 14:27:45 e NEIDE MIYAKO HASEGAWA -  
Diretor Técnico de Saúde II / CRS/DRS1/CPA - 23/09/2022 às 19:35:27.  
Autenticado com senha por DANIELLA FERNANDA MASSI VENDRAMINI - Oficial de Saúde / CGCSS/GGH - 22/09/2022 às  
18:05:31.  
Documento Nº: 53217546-6528 - consulta à autenticidade em  
<https://www.documentos.spsempapel.sp.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=53217546-6528>



SESDC12022223495A

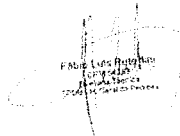


Entendemos, na análise dos casos, os pacientes tinham condições clínicas progressas debilitantes, que comprometiam o estado geral, necessitaram de compensação clínica ou investigação prévia a realização da cirurgia ou vaga de UTI para o pós-operatório.

Estamos em processo de contratação de nova equipe médica de ecocardiografia, visto que tivemos problemas com cancelamento de agendas de exames, sem tempo hábil de reposição de profissional, que culminaram em atrasos nas avaliações dos pacientes e conseqüentemente na realização da cirurgia em tempo hábil. Em relação à falta de vaga de UTI que comprometeu a realização de 2 procedimentos, temos sofrido impacto da demanda assistencial e da superlotação que nem sempre permitem a reserva de vaga, visto que a maioria dos pacientes em razão da idade e das comorbidades prévias realizam o pós-operatório em UTI.

Concluimos, portanto, que o não cumprimento do indicador esteja vinculado, a situações não gerenciáveis dependentes de estado mórbido pré-existente dos pacientes e principalmente a não realização dos exames de ECO em tempo hábil para avaliação e realização dos procedimentos cirúrgicos em até 4 dias, reforçamos que iniciamos o processo de contratação de nova equipe.

Atenciosamente



Fábio Luís Peterlini  
Diretor Técnico  
CRM SP 54289  
H G Pedreira OSS S.P.D.M.

Rua João Francisco de Moura, 251 – Vila Campo Grande  
São Paulo – SP – Cep. 04455-170  
Tel. 5613-5900

Assinado digitalmente por FABIO LUÍS PETERLINI - Gestor Assistencial / 61699567006204 - 14/10/2022 às 15:49:31.  
Assinado com senha por CAIO LUIS CATALANI RACCA - Diretor Técnico de Saúde III / CGCSS/GGH - 23/09/2022 às 12:51:53,  
SONIA APARECIDA ALVES - Coordenador de Saúde / CGCSS/GC - 23/09/2022 às 14:27:45 e NEIDE MIYAKO HASEGAWA -  
Diretor Técnico de Saúde II / CRS/DRS1/CPA - 23/09/2022 às 19:35:27  
Autenticado com senha por DANIELLA FERNANDA MASSI VENDRAMINI - Oficial de Saúde / CGCSS/GGH - 22/09/2022 às  
18:05:31.  
Documento Nº: 53217546-6528 - consulta à autenticidade em  
<https://www.documentos.spsempapel.sp.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=53217546-6528>



São Paulo 22 de setembro de 2022.

Ofício DT nº 152 /2022

(Diretoria Técnica)

Ilmo Sr.

Caio Luis Catalani Racca

Grupo Técnico – Unidades Hospitalares

CGCSS – Secretaria de Estado da Saúde

Vimos por meio deste apresentar justificativa em relação a queda da atualização diária das internações e altas no Portal Cross, tendo atingido volume de apenas 58% dos pacientes.

Informamos que em fevereiro de 2022 o Hospital Geral de Pedreira substituiu seu sistema de informática para prontuário eletrônico e gerenciamento de leitos para o Tasy, tendo sido necessárias inúmeras reconfigurações para faturamento, gestão de leitos, registros clínicos e prescrições.

O novo sistema trouxe novas rotinas, sendo que as altas administrativas, as transferências e as adequações manuais da movimentação do paciente, que previamente eram conduzidas pelo setor administrativo de internação, passaram, no novo sistema, a ser de gestão da enfermagem.

A equipe de internação, previamente, tinha o cuidado de garantir a ocupação dos leitos instalados antes de disponibilizar os pacientes em leitos extras, no sistema.

Rua João Francisco de Moura, 251 – Vila Campo Grande  
São Paulo – SP – Cep. 04455-170  
Tel. 5613-5900

Assinado digitalmente por FABIO LUIS PETERLINI - Gestor Assistencial / 61699567006204 - 14/10/2022 às 15:49:31.  
Assinado com senha por CAIO LUIS CATALANI RACCA - Diretor Técnico de Saúde III / CGCSS/GGH - 23/09/2022 às 12:51:53,  
SONIA APARECIDA ALVES - Coordenador de Saúde / CGCSS/GC - 23/09/2022 às 14:27:45 e NEIDE MIYAKO HASEGAWA -  
Diretor Técnico de Saúde II / CRS/DRS1/CPA - 23/09/2022 às 19:35:27.  
Autenticado com senha por DANIELLA FERNANDA MASSI VENDRAMINI - Oficial de Saúde / CGCSS/GGH - 22/09/2022 às  
18:05:31.  
Documento Nº: 53217546-6528 - consulta à autenticidade em  
<https://www.documentos.spsempapel.sp.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=53217546-6528>



SESDCI2022223465A





Caso recebesse alta um paciente internado em leito instalado, eles mesmos faziam a transferência do paciente que estava em leito extra para o leito instalado que vagasse, sendo que no mesmo ato já realizava a adequação no sistema cross.

Com a troca da equipe responsável, passamos a identificar que, a partir desta notificação, por vezes, não se fazia a adequação de transferência do paciente do leito extra para o leito instalado.

Tampouco era realizada a integração com o sistema CROSS, quando tal ocorria.

Tal integração ainda precisa ser manual.

Não nos apercebemos, entretanto, da falta da comunicação e integração dos dados com o sistema CROSS, sendo que o profissional que era responsável pela adequação do fluxo, também não se manifestou alertando-nos sobre o ocorrido.

Vimos tomar conhecimento mediante a comunicação da CGCSS – SES ao fechamento do segundo trimestre.

O fluxo foi revisto e os profissionais reorientados para que tal processo volte a ser respeitado, sendo que somente identificaremos melhoras do indicador a partir do final do terceiro trimestre de 2022.

Respeitosamente e grato, subscrevo-me

Fábio Luís Peterlini  
Diretor Técnico  
CRM SP 54289

H G Pedreira - OSS S.P.D.M.

Rua João Francisco de Moura, 251 – Vila Campo Grande  
São Paulo – SP – Cep. 04455-170  
Tel. 5613-5900



SESDCI2022223405A

Assinado digitalmente por FABIO LUIS PETERLINI - Gestor Assistencial / 01699567006204 - 14/10/2022 às 15:49:31.  
Assinado com senha por CAIO LUIS CATALANI RACCA - Diretor Técnico de Saúde III / CGCSS/GGH - 23/09/2022 às 12:51:53.  
SONIA APARECIDA ALVES - Coordenador de Saúde / CGCSS/GC - 23/09/2022 às 14:27:45 e NEIDE MIYAKO HASEGAWA -  
Diretor Técnico de Saúde II / CRS/DRS1/CPA - 23/09/2022 às 19:35:27  
Autenticado com senha por DANIELLA FERNANDA MASSI VENDRAMINI - Oficial de Saúde / CGCSS/GGH - 22/09/2022 às  
18:05:31.  
Documento Nº: 53217546-6528 - consulta à autenticidade em  
<https://www.documentos.spsempapel.sp.gov.br/signaex/public/app/autenticar?n=53217546-6528>

