

Secretaria de Estado da
Saúde

Hospital Estadual de Laranjal do Jari

Governo do
Amapá

Tempo novo. Tempo de todos.

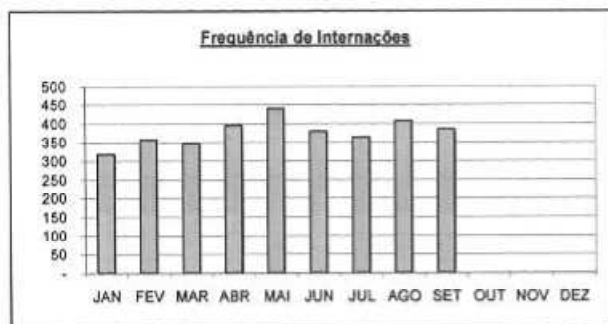
RELATÓRIO DE GESTÃO

JANEIRO a SETEMBRO/2011

Diretor --> Dr. JOSÉ MANOEL FIGUEIREDO PICANÇO

Av. Tancredo Neves, 926 - Agreste - CEP: 68920-000 - Laranjal do Jari - AP
Fone: (096) 3621 - 1502
Fone/Fax: (096) 3621 - 1232

INTERNAÇÕES POR BAIRRO/LOCALIDADE DE ORIGEM															
BAIRRO/LOCALIDADE	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	MÉD.	TOT	Observação
ACRESTE	69	65	62	95	82	75	39	66	68				69	621	
CASTANHEIRA	17	13	10	21	31	20	27	20	22				20	181	
CENTRO	55	61	54	85	77	69	62	73	75				68	611	
LOTEAMENTO CAJARI	14	19	21	21	21	28	22	30	15				21	191	
LOTEAMENTO SARNEY	15	15	20	16	22	20	15	16	22				18	161	
MALVINAS	17	19	21	27	23	23	26	26	29				23	211	
MIRLANDIA	04	09	03	08	07	06	02	04	02				05	45	
HAZARÉ MINEIRO	05	04	02	04	04	07	07	14	08				06	55	
NOVA ESPERANÇA	06	11	09	16	20	17	13	16	14				14	122	
PROSPERIDADE	01	04	10	09	17	11	15	08	11				10	86	
SAGRADO CORAÇÃO	03	06	01	02	03	03	01	04	07				03	30	
SAMAUMA	01	01	01	02	02	-	05	01	-				01	13	
SANTARÉM	22	13	12	13	14	10	15	20	17				15	136	
SOMBRA DA MATA	01	-	-	01	-	02	-	-	-				00	04	
VILA ÁGUA BRANCA	05	08	02	03	04	02	05	03	-				04	32	
VILA PADARIA	-	-	01	-	01	01	-	-	01				00	04	
VILA MARINHO	-	01	-	-	-	-	01	-	-				00	02	
VILA CACHOEIRA	01	01	01	-	02	-	-	01	03				01	09	
VILA IRATAPURU	-	-	-	-	-	-	02	-	-				00	02	
VILA MARTINS	01	01	01	-	-	-	-	01	-				00	04	
VILA CONCEIÇÃO DO MURIACÁ	-	03	-	02	01	01	02	01	01				01	11	
VILA SANTA CLARA	03	05	08	03	05	04	06	04	02				04	40	
VILA ITABOCA	-	-	-	-	-	-	-	-	-				-	-	
VITÓRIA DO JARI	32	49	51	32	39	33	39	39	34				39	348	
ALMEIRIM - PA	42	48	53	33	60	44	59	59	51				50	449	
OUTROS LOCALIDADES / NE	03	01	04	02	04	03	-	-	03				02	20	
TOTAL =>	317	357	347	395	439	379	363	406	385	-	-	-	375	3.388	





GOVERNO DO ESTADO DO AMAPÁ

INTERNACÃO HOSPITALAR

ANO: 2011

MÊS	TOTAL	FREQUÊNCIA POR																				
		CLÍNICA DE INTERNAÇÃO				SEXO		PROCEDÊNCIA			FAIXA ETÁRIA PADRÃO OMS											
		Pedilátrica	Médica	Obstétrica	Cirúrgica	Masc.	Fem.	L. Jari	Vitória	Almeirim	Outros	<1ano	1-4	5-14	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	75e+	
JAN	317	50	105	100	62	127	190	240	32	42	03	11	22	31	81	57	28	34	23	15	15	
FEV	367	49	99	121	88	139	218	258	49	48	02	14	26	28	106	70	31	30	18	14	20	
MAR	347	62	96	111	78	198	149	259	51	53	04	23	23	38	86	61	40	21	22	17	16	
ABR	395	74	83	120	118	138	257	328	32	33	02	42	26	37	103	64	44	23	20	14	22	
MAI	439	94	105	128	112	176	263	336	39	60	04	33	59	53	93	76	39	26	19	21	20	
JUN	379	68	106	122	83	152	227	294	33	44	03	20	34	33	103	68	37	25	24	25	18	
JUL	363	55	108	132	68	152	211	280	46	37	-	12	38	43	91	67	25	19	33	17	18	
AGO	406	80	125	114	87	170	236	306	39	59	-	20	44	41	100	56	34	41	29	24	17	
SET	385	70	110	120	85	169	216	293	34	51	05	13	38	44	108	54	39	32	25	16	16	
OUT	-																					
NOV	-																					
DEZ	-																					
MÉDIA	375	67	104	119	87	158	219	288	39	47	02	21	34	39	97	64	35	28	24	18	18	
TOTAL=>	3.388	602	937	1.068	781	1.421	1.967	2.594	355	427	23	188	310	348	871	573	317	251	213	163	162	
INTERNACÃO POR MÉDICO SOLICITANTE																	MÉD.		TOT	Observação		
ESPECIALID.	NOME/MÉDICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	MÉD.	TOT							
CLÍNICA GERAL	ALDO	-	-	-	-	-	-	08	08	13				03	29							
	ALVARO	-	-	-	-	-	-	-	-	14				02	14							
	CHADA	23	-	-	-	-	-	-	-	-				03	23							
	ERNESTO	11	10	14	12	22	08	11	12	09				12	109							
	DANIELA	18	17	24	28	38	36	36	54	30				31	281							
	HAROLDO	13	15	09	16	17	12	25	17	20				16	144							
	RITA	06	26	43	55	33	51	36	39	33				38	322							
	SUZIANE	27	29	-	-	-	-	-	-	-				06	56							
	Total =>	98	97	90	111	110	107	116	130	119	-	-	-	107	949							
PEDIATRIA	GUILHERMINA	18	14	23	32	29	18	07	20	21				20	182							
	ERÁCLIO	15	22	15	25	37	07	-	25	20				18	166							
	LEITE	15	14	24	23	42	42	48	35	29				30	272							
	Total =>	48	50	62	80	108	67	55	80	70	-	-	-	69	620							
ORTOPEDIA	FERNANDO	17	18	24	21	31	29	21	16	26				23	205							
	MAX	25	40	24	24	16	12	21	37	21				24	220							
	Total =>	42	58	48	45	47	41	42	55	47	-	-	-	47	425							
GINECOLOGIA	CELSO	55	49	30	49	69	48	51	54	52				51	457							
	PATRICIA	15	60	62	62	47	35	54	52	47				48	434							
	Total =>	70	109	92	111	116	83	105	106	99				99	891							



GOVERNO DO ESTADO DO AMAPÁ
HOSPITAL ESTADUAL DE LARANJAL DO JARI

ATENDIMENTO DO SETOR DE EMERGÊNCIA (PRONTO SOCORRO)

ANO: 2011

ESPECIFICAÇÃO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMULADO		
													MÉDIA	TOTAL	
Dr. Aldo ((Cirurgião))	-	-	-	-	-	-	-	104	267					104	371
Dr. Alvaro (Clínico Geral)	-	-	-	-	-	-	-	-	500					-	500
Dr. Chada (Clínico Geral)	369	-	-	-	-	-	-	-	-					369	369
Dr. Daniela (Clínica Geral)	378	257	430	417	305	478	423	581	484					417	3.753
Dr. Ernesto (Clínico Geral)	376	273	362	447	300	238	296	283	80					295	2.655
Dr. Haroldo (Clínico geral)	358	318	124	486	271	315	260	296	399					314	2.827
Dr. Rita (Clínica Geral)	230	289	441	667	240	269	286	205	344					330	2.971
Dr. Suziane (Clínica Geral)	312	281	-	-	-	-	-	-	-					297	593
Dr. Celso (Ginecologista/obstetra)	206	118	66	125	152	102	166	108	154					133	1.195
Drª. Fátima (Ginecologista/obstetra)	251	-	97	171	151	126	191	32	54					119	1.073
Drª. Patrícia (Ginecologista/obstetra)	93	184	78	187	98	64	154	134	111					123	1.103
Dr. Fernando (Ortopedista)	263	141	202	225	231	274	206	149	133					203	1.824
Dr. Max (Ortopedista)	285	289	167	165	145	32	270	283	138					197	1.774
Dr. Gervásio (Cirurgião)	91	88	118	188	113	132	105	189	253					142	1.277
Dr. Jair (Cirurgião)	22	47	26	45	53	79	29	54	21					42	376
Dr. Eráclio (Pediatra)	72	187	142	212	416	224	81	164	173					186	1.671
Dr. Leite (Pediatra)	70	46	09	146	196	166	92	88	45					96	860
Drª. Guilhermina (Pediatra)	172	225	182	143	334	247	-	123	140					174	1.566
Drª. Elza (Ultrassonografista)	-	33	07	15	-	-	11	41	31					15	138
TOTAL =>	3.548	2.776	2.451	3.639	3.005	2.748	2.570	2.832	2.660	-	-	-	-	3.084	26.026
MÉDICOS															
Enª RODINEIDE	12	05	05	34	-	-	-	-	-					06	56
Enª GRAZIELA	-	31	128	68	130	184	178	146	57					102	922
Enª MARINETE	77	-	-	-	-	-	-	-	-					09	77
Enª AUGUSTO	88	155	190	648	479	393	49	112	150					252	2.264
Enª FRANCISCO	108	297	219	433	132	-	369	841	242					293	2.641
Enª PAULO	97	58	101	149	124	136	149	93	79					110	886
Enª RUINALDO	67	634	762	196	333	431	971	964	351					523	4.709
Enª VANA	28	11	08	45	110	20	-	29	19					30	270
TOTAL=>	477	1.191	1.413	1.573	1.308	1.164	1.716	2.186	898	-	-	-	-	10.169	11.925
ENFERMEIRO															
APLICAÇÃO DE INJEÇÃO	3.794	3.615	4.103	4.210	4.745	4.098	3.972	4.395	4.687					4.180	37.619
CURATIVO	335	308	331	305	350	245	277	309	189					294	2.649
DEBRIDAMENTO	41	38	40	64	38	28	83	34	49					46	415
EXCISÃO/SUTURA SIMPLES	173	164	140	136	171	178	155	158	156					159	1.431
EXTRAÇÃO DE UNHA	03	04	03	03	03	04	02	02	03					03	27
FER. P/ ARMA BRANCA (FACADA, TERÇADADA)	13	10	15	12	-	15	10	10	07					10	92
GESSO / MOBILIZAÇÃO	15	20	04	30	-	-	32	12	-					13	113
NEBULIZAÇÃO / INALAÇÃO	486	494	653	690	553	502	470	941	511					589	5.300
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	-	-	03	04	05	06	-	01	05					03	24
RETIRADA DE PONTO	-	-	02	01	02	-	02	05	03					02	15
SOROTERAPIA	556	536	748	781	932	895	682	793	638					729	6.561
TOTAL =>	5.416	5.189	6.042	6.236	6.799	5.971	5.685	6.660	6.248	-	-	-	-	6.027	64.246
PROCEDIMENTOS															



GOVERNO DO ESTADO DO AMAPÁ
HOSPITAL ESTADUAL DE LARANJAL DO JARI

ATENDIMENTO DO SETOR DE EMERGÊNCIA (PRONTO SOCORRO)

ANO: 2011

PROCEDÊNCIA	ESPECIFICAÇÃO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMULADO	
														MÉDIA	TOTAL
	LARANJAL DO JARI	3.832	3.813	3.684	5.067	4.021	3.670	3.995	4.770	3.166	-	-	-	3.002	36.018
	VITÓRIA DO JARI	80	56	70	46	98	88	119	104	94				84	755
	MONTE DOURADO	90	81	93	69	152	111	100	107	141				105	944
	ALMEIRIM	17	13	12	15	34	29	63	31	49				29	263
	OUTRA LOCALIDADES	06	04	05	15	08	14	09	05	08				08	74
	TOTAL/OUTROS MUNICIPIOS =>	193	154	180	145	292	242	291	247	292	-	-	-	214	2.036
	TOTAL DE ATENDIMENTOS =>	4.025	3.967	3.864	5.212	4.313	3.912	4.286	5.017	3.458	-	-	-	3.228	38.054



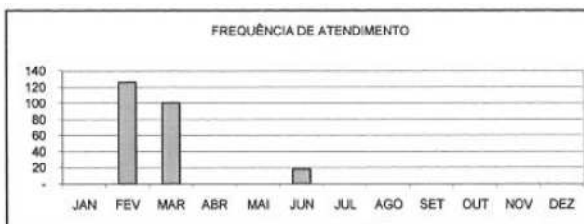
GOVERNO DO ESTADO DO AMAPÁ
HOSPITAL ESTADUAL DE LARANJAL DO JARI

ATENDIMENTO DO SERVIÇO SOCIAL

ANO: 2011

FREQUÊNCIA P/ IDADE	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMULADO	
													MÉDIA	TOTAL
00 a 01 anos		05	05			-							03	10
01 a 02 anos		01	-			-							00	01
02 a 03 anos		04	01			-							02	05
03 a 04 anos		03	-			01							01	04
04 a 05 anos		01	02			-							01	03
05 a 06 anos		01	-	N	N	-							00	01
06 a 12 anos	F	11	06	Ã	Ã	01							06	18
12 a 15 anos	É	08	02	O	O	01							04	11
15 a 21 anos	R	12	07			03							07	22
21 a 25 anos	I	05	08	H	H	01							05	14
25 a 30 anos	A	07	04	O	O	04							05	15
30 a 35 anos	S	09	07	U	U	-							05	16
35 a 40 anos		03	09	V	V	02							05	14
40 a 45 anos		08	07	E	E	-							05	15
45 a 50 anos		11	06			01							06	18
50 a 55 anos		12	13			-							08	25
55 a 60 anos		07	01			03							04	11
60 a 65 anos		07	06			01							05	14
65 a + anos		11	16			-							09	27
TOTAL =>	-	126	100	-	-	18	-	-	-	-	-	-	49	244

FAIXA ETÁRIA





GOVERNO DO ESTADO DO AMAPÁ
HOSPITAL ESTADUAL DE LARANJAL DO JARI

CENTRO CIRÚRGICO/ PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS REALIZADOS POR MÉDICOS

ANO: 2011

ESPECIFICAÇÃO	CÓDIGO SIA	MÉDICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMULADO		
															MÉDIA	TOTAL	
APENDICECTOMIA		JAIR	01	03		01	01	01	-	04	-					01	11
		GERVÁSIO	02	-	01	-	02	-	-	-	-	-					01
BIOPSIAS (OUTRAS ESPECIFICAÇÕES)		JAIR	-	-		-	-	01	-	-	-					00	01
		GERVÁSIO	-	-		-	01	-	-	01	-					00	
CAUTERIZAÇÃO (OUTRAS ESPECIFICAÇÕES)	04.01.01.009-0	JAIR	-	-		-	01	01	-	-	-					00	02
		GERVÁSIO	-	01	02	-	01	01	01	-	-	-					01
COLECISTECTOMIA / COLEDOCOTOMIA		JAIR	01	-		-	01	01	01	-	01					01	05
		GERVÁSIO	08	04	04	02	04	03	-	05	02					03	30
CURATIVO CIRÚRGICO		JAIR	-	-		-	-	-	-	01	-					00	01
		GERVÁSIO	-	-		-	-	-	01	-	-	-				00	01
DEBRIDAM. E CURAT. DE ESCARA/ULCERAÇÃO	04.01.01.001-5	JAIR	-	-		-	-	-	01	-	-					00	01
		GERVÁSIO	-	-		01	01	-	-	-	-	-				00	02
DRENAGEM CIRÚRGICA	04.01.01.010-4	JAIR	-	-		-	-	03	02	-	-					01	05
		GERVÁSIO	01	-		-	01	-	-	-	-	-				00	02
DRENAGEM TORÁCICA	04.01.01.010-4	JAIR	01	-	02	01	01	02	01	-	01					01	09
		GERVÁSIO	01	03	01	-	-	01	-	-	02					01	08
EXERESE DE CISTO SEBACEO	04.01.01.007-4	JAIR	02	01	01	01	02	03	01	01	02					02	14
		GERVÁSIO	01	01		01	-	02	01	-	01					01	07
EXERESE DE CISTO SINOVIAL	04.08.06.021-2	JAIR	-	-		-	-	-	-	-	-					-	-
		GERVÁSIO	-	-		-	-	-	-	-	-	-				-	-
EXERESE DE CONDILOMA		JAIR	-	-		-	-	-	-	-	-					-	-
		GERVÁSIO	-	-		-	-	01	-	-	-	-				00	01
EXERESE DE GRANULOMA / TUMORAÇÃO		JAIR	-	01	02	02	01	01	-	-	-					01	07
		GERVÁSIO	-	03	04	01	-	01	-	01	-	-				01	10
EXERESE DE NERVO		JAIR	-	-		-	-	-	-	-	-					-	-
		GERVÁSIO	01	-	01	-	-	01	-	-	-	-				00	03
EXERESE DE LIPOMA	04.01.01.007-4	JAIR	-	-		-	-	-	01	-	-					00	01
		GERVÁSIO	01	-		01	-	02	01	02	03					01	10
ESPLENECTOMIA		JAIR	-	-		-	-	-	-	-	-					-	-
		GERVÁSIO	-	-		-	-	-	-	-	-	-				-	-
FISTULECTOMIA		JAIR	-	-		-	-	-	-	01	-					00	01
		GERVÁSIO	-	-		-	-	-	-	-	01	-				00	01
HEMORROIDECTOMIA		JAIR	-	-		-	-	-	-	-	-					-	-
		GERVÁSIO	01	-		-	-	01	-	-	02					01	04
HEMOSTASIA		JAIR	-	-		-	-	-	-	-	-					-	-
		GERVÁSIO	-	-		-	-	07	02	05	-	-				02	14
HERNIORRAFIA / HERNIOPLASTIA		JAIR	01	06	04	03	03	06	04	-	05					04	32
		GERVÁSIO	01	02	07	05	02	-	01	01	04					03	23
LAPAROTOMIA		JAIR	02	-	01	-	-	01	02	01	03					01	10
		GERVÁSIO	02	01		01	02	01	-	01	-					01	08
LIMPEZA CIRÚRGICA		JAIR	-	01		-	-	-	-	-	-					00	01
		GERVÁSIO	-	-		-	01	-	-	-	-					00	01
NEFRECTOMIA		JAIR	-	-		-	-	-	-	-	-					-	-
		GERVÁSIO	-	-		-	-	-	-	-	-					-	-

CIRURGIA GERAL



GOVERNO DO ESTADO DO AMAPÁ
HOSPITAL ESTADUAL DE LARANJAL DO JARI

CENTRO CIRÚRGICO/ PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS REALIZADOS POR MÉDICOS

ANO: 2011

ESPECIFICAÇÃO	CÓDIGO SIA	MÉDICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMULADO			
															MÉDIA	TOTAL		
ORQUIDOPEXIA / ORQUIECTOMIA		JAIR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		GERVÁSIO	-	-	-	-	-	-	01	01	-	-	-	-	-	-	00	02
POSTECTOMIA	04.09.05.008-3	JAIR	-	01	01	-	-	-	-	-	02	-	-	-	-	-	00	04
		GERVÁSIO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PUNÇÃO LOMBAR	02.01.01.063-1	JAIR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		GERVÁSIO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PUNÇÃO PLEURAL		JAIR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	01	-	-	-	00	01	
		GERVÁSIO	-	-	-	01	-	-	-	-	-	-	-	-	-	00	01	
RECONSTITUIÇÃO CIRÚRGICA		JAIR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		GERVÁSIO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
RESSECÇÃO DE PLASTOMA PAR. TORAXICA		JAIR	-	-	-	-	-	-	-	01	-	-	-	-	-	00	01	
		GERVÁSIO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
RESSUTURA DE DEISCÊNCIA CIRURGICA	04.01.01.005-8	JAIR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		GERVÁSIO	01	-	01	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	00	02	
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	04.01.01.011-2	JAIR	-	-	01	01	03	-	02	-	-	-	-	-	-	01	07	
		GERVÁSIO	03	01	01	-	01	-	01	-	-	-	-	-	-	01	07	
SUTURA DE FERIMENTOS EXTENSOS	04.01.01.005-8	JAIR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		GERVÁSIO	-	-	-	-	01	-	-	-	-	-	-	-	-	00	01	
TORACOTOMIA / TORACOCENTESE	04.12.04.014-0	JAIR	-	-	-	01	-	-	-	-	-	-	-	-	-	00	01	
		GERVÁSIO	-	-	-	-	-	-	-	-	01	01	-	-	-	00	02	
VASECTOMIA		JAIR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		GERVÁSIO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
OUTROS PROCEDIMENTOS		JAIR	-	02	-	05	02	03	01	03	01	-	-	-	-	02	17	
		GERVÁSIO	03	04	03	03	06	03	01	04	06	-	-	-	-	04	33	
Sub-Total =>			32	35	37	31	38	48	27	34	36	-	-	-	35	311		
AMPUTAÇÃO DE DEDO DA MÃO	04.08.06.004-2	FERNANDO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		MAX	-	-	-	-	-	-	-	-	02	-	-	-	-	00	02	
AMPUTAÇÃO DE DEDO DO PÉ	04.08.06.004-2	FERNANDO	-	-	01	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	00	01	
		MAX	-	01	-	01	-	-	-	-	01	01	-	-	-	01	04	
ARTROTOMIA		FERNANDO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		MAX	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
MIORRAFIA	04.08.06.045-0	FERNANDO	-	-	01	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	00	01	
		MAX	-	-	-	-	-	-	-	-	-	01	-	-	00	01		
OSTEÍTE		FERNANDO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		MAX	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
REDUÇÃO CIRÚRGICA (CRUENTA / INCRUENTA)		FERNANDO	07	-	09	02	-	07	14	14	08	-	-	-	07	61		
		MAX	06	06	06	03	-	-	-	03	03	-	-	-	03	27		
RETIRADA DE FIO DE KISHNER		FERNANDO	01	-	-	-	-	01	07	-	-	-	-	-	01	09		
		MAX	01	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	00	01		
RETIRADA DE PLACA		FERNANDO	-	-	-	-	-	-	01	-	-	-	-	-	-	00	01	
		MAX	-	-	-	01	-	-	-	-	-	-	-	-	00	01		
RETIRADA DE PINO		FERNANDO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		MAX	-	-	-	01	-	-	-	-	-	-	-	-	00	01		
RETIRADA DE QUELOIDE		FERNANDO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		MAX	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	



GOVERNO DO ESTADO DO AMAPÁ
HOSPITAL ESTADUAL DE LARANJAL DO JARI

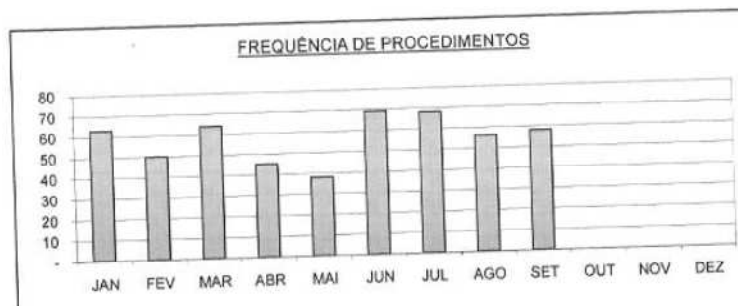
CENTRO CIRÚRGICO/ PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS REALIZADOS POR MÉDICOS

ANO: 2011

ESPECIFICAÇÃO	CÓDIGO SIA	MÉDICO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMULADO		
															MÉDIA	TOTAL	
TENORRAFIA	04.08.06.045-0	FERNANDO	01	-	01	-	-	01	-	-	-					00	03
		MAX	-	-	-	-	-	01	-	-	-					00	01
TRANSFIXAÇÃO DE TENDÃO		FERNANDO	-	-	-	-	-	-	-	-	-					-	-
		MAX	-	-	-	-	-	-	-	-	-					-	-
TRATAMENTO FIXAÇÃO DA TÍBIA	03.03.09.020-0	FERNANDO	-	-	-	-	-	-	-	-	-					-	-
		MAX	-	-	-	-	-	-	-	-	-					-	-
TRATAMENTO FIXAÇÃO DO EXTERNO	03.03.09.018-9	FERNANDO	-	-	-	-	-	-	-	-	-					-	-
		MAX	-	-	-	-	-	-	18	01	06					07	59
OUTROS PROCEDIMENTOS		FERNANDO	07	05	08	03	-	11	18	01	01	02				02	19
		MAX	08	03	01	03	-	-	01	01	01	02					21
	Sub-Total =>		31	15	27	14	-	21	41	22	22	-	-	-		57	504
TOTAL =>			63	50	64	45	38	69	68	56	58	-	-	-			

Fontes:

- * Livro de Cirurgias
- * Livro de AMIU
- * Livro de CAF
- * Livro de Curetagem





GOVERNO DO ESTADO DO AMAPÁ
HOSPITAL ESTADUAL DE LARANJAL DO JARI

LABORATÓRIO DE PATOLOGIA CLÍNICA / EXAMES REALIZADOS

ANO: 2011

ESPECIFICAÇÃO	CÓDIGO SIA	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMULADO	
														MÉDIA	TOTAL
A S C	02.02.03.047-4	-	118	124	154	192	92	224	150	187				136	1.241
ÁCIDO ÚRICO	02.02.01.012-0	-	45	112	77	165	45	63	135	168				90	810
AMILASE	02.02.01.018-0	-	34	59	12	79	19	40	45	50				39	338
B A A R (ESCARRO)	02.02.08.004-8	-	13	52	4	113	36	-	-	-				23	255
B A A R (LINFÁ)	02.02.08.005-8	-	04	29	06	51	14	-	-	-				12	104
B A A R (P/CONTROLE)	02.02.08.006-4	-	-	-	-	-	-	-	-	-				-	-
B H C G	02.02.06.021-7	54	69	94	76	22	47	89	80	93				98	853
B S U (AR FRESCO)	02.02.08.014-5	-	-	-	-	-	-	-	-	-				-	-
B S U (EACTERIOSCOPIA)	02.02.08.007-2	-	-	-	-	-	-	-	-	-				-	-
B S V (AR FRESCO)	02.11.04.003-7	-	88	125	68	138	78	73	75	82				81	725
B S V (BACTERIOSCOPIA)		-	88	125	68	138	79	73	75	82				81	728
BILIRRUBINA	02.02.01.020-1	-	17	42	43	55	20	217	120	80				68	594
COAGULOGRAMA		-	95	65	85	54	42	66	50	60				57	517
COLESTEROL	02.02.01.029-5	256	209	233	309	507	272	384	410	450				357	3.030
COLESTEROL (HDL)	02.02.01.028-7	-	30	02	93	179	39	90	135	130				78	688
COLESTEROL (LDL)	02.02.01.027-9	-	-	-	-	-	-	-	-	20				02	20
COLESTEROL (VLDL)		-	-	-	-	-	-	-	-	-				-	-
COOMBS DIRETO	02.02.02.054-1	-	-	61	05	92	03	57	05	59				31	282
COOMBS INDIRETO	02.02.12.009-0	-	-	61	05	92	03	57	05	59				31	282
CREATININA	02.02.01.031-7	173	217	134	294	286	217	255	400	400				284	2.376
DESIDROGENASE LÁTICA	02.02.01.036-8	-	-	-	-	-	-	-	-	-				-	-
E A S	02.02.05.001-7	468	688	414	744	623	682	439	710	500				616	5.548
E P F	02.02.04.012-7	341	302	455	362	435	277	345	360	400				364	3.277
ERITROGRAMA	02.02.02.036-3	-	01	-	03	-	-	-	10	-				02	14
ESPERMOGRAMA	02.02.03.046-6	-	-	-	-	-	-	01	-	05				01	06
F R (FATOR REUMATOÍDE)	02.02.03.007-5	26	59	55	82	122	66	122	70	65				74	687
FOSFATASE ALCALINA	02.02.01.042-2	-	03	24	02	-	-	-	05	30				07	64
GLICOSE	02.02.01.047-3	320	365	343	511	493	305	484	750	623				464	4.174
HEMOGRAMA	02.02.02.038-0	838	1.228	1.000	1.141	1.116	1.095	775	1.090	1.200				1.054	9.482
HEMOSCOPIA	02.02.02.046-2	101	85	41	99	78	45	68	120	150				87	787

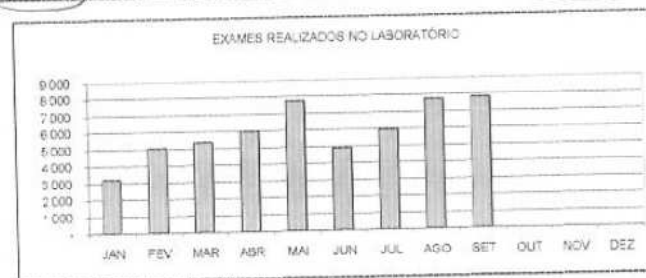


GOVERNO DO ESTADO DO AMAPÁ
HOSPITAL ESTADUAL DE LARANJAL DO JARI

LABORATÓRIO DE PATOLOGIA CLÍNICA / EXAMES REALIZADOS

ANO: 2011

ESPECIFICAÇÃO	CÓDIGO SIA	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMULADO	
														MEDIA	TOTAL
HEPATITE B	02.02.03.097-0	-	01	-	03	-	-	-	-	20	-	-	-	03	24
HIV	02.14.01.005-8	08	46	86	79	138	59	63	60	78	-	-	-	69	617
LÁTEX (LÍQUOR)	02.02.09.029-9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
LEISHMANIOSE	02.02.02.046-0	-	07	13	-	28	02	-	-	18	-	-	-	08	68
LÍPIDIOS TOTAIS		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MICOLÓGICO	02.02.08.014-5	-	35	72	48	88	56	86	40	83	-	-	-	55	508
MUCOPROTEÍNA	02.02.01.057-0	-	08	43	48	71	32	71	60	20	-	-	-	39	353
P.C.R (PROTEÍNA C)	02.02.09.020-2	27	168	225	192	230	148	134	220	230	-	-	-	175	1.575
PROTEÍNAS TOTAIS	02.02.01.081-9	-	-	-	-	-	14	-	05	50	-	-	-	05	69
PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	02.02.01.062-7	-	-	-	-	-	-	58	05	50	-	-	-	13	113
POTÁSSIO	02.02.01.060-0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
R. WIDAL		-	192	181	167	310	194	-	280	300	-	-	-	160	1.624
SÓDIO	02.02.01.063-5	-	-	-	-	-	-	235	-	-	-	-	-	26	235
T.G.O	02.02.01.084-3	13	78	131	126	225	111	-	270	240	-	-	-	133	1.194
T.G.P	02.02.01.085-1	13	78	131	126	225	111	397	870	240	-	-	-	243	2.191
TIG	02.02.05.025-4	-	-	-	-	-	-	397	-	-	-	-	-	44	397
TIPAGEM SANGÜÍNEA		70	90	101	74	159	48	-	70	70	-	-	-	75	692
TRIGLICERÍDEO	02.02.01.067-8	120	190	275	292	467	285	90	390	610	-	-	-	300	2.699
URÉIA	02.02.01.069-4	125	207	204	294	238	217	445	400	400	-	-	-	281	2.530
V.H.S	02.02.02.015-0	75	68	62	64	77	48	-	35	50	-	-	-	53	479
VDRL DIAG. S.FILIS	02.02.03.111-0	63	111	128	146	186	80	80	215	162	-	-	-	130	1.171
VDRL GESTANTE	02.02.03.117-9	55	14	54	45	61	57	-	-	-	-	-	-	32	286
TOTAL =>		3.186	5.045	5.357	5.974	7.732	4.899	5.958	7.720	7.814	-	-	-	5.965	53.685





GOVERNO DO ESTADO DO AMAPÁ
HOSPITAL ESTADUAL DE LARANJAL DO JARI

RADIOLOGIA / PROCEDIMENTOS REALIZADOS

ANO: 2011

ESPECIFICAÇÃO	CÓDIGO SIA	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMULADO	
														MÉDIA	TOTAL
MEMBRO SUPERIOR	RX DA CLAVÍCULA	02.04.04.006-0	07	-	07	05	08	02	12	07				07	60
	RX DA MÃO	02.04.04.009-4	41	-	61	67	70	56	56	78	60			54	489
	RX DO ANTEBRAÇO	02.04.04.001-9	20	-	35	47	45	30	26	41	64			34	308
	RX DO BRAÇO	02.04.04.005-1	10	-	07	10	14	08	10	10	13			09	82
	RX DO COTOVELO	02.04.04.007-8	29	-	21	24	37	24	17	29	25			23	206
	RX DO OMBRO OU OMOPLATA	02.04.04.011-6	48	-	74	56	74	52	43	46	57			50	450
	RX DO PUNHO AP + LATERAL	02.04.04.012-4	30	-	54	37	59	72	44	66	69			48	431
TOTAL =>		185	-	259	246	307	244	208	282	295	-	-	-	226	2.026
MEMBROS INFERIOR	RX DA BACIA	02.04.06.009-5	38	-	54	54	68	23	39	49	56			42	381
	RX DA COXA	02.04.06.011-7	10	-	21	08	10	10	16	20	11			12	106
	RX COXO-FEMURAL	02.04.06.006-0	13	-	17	20	15	18	06	04	17			12	108
	RX DA PERNA	02.04.06.016-8	43	-	45	43	46	38	45	42	41			38	343
	RX DO CALCÂNEO	02.04.06.010-9	32	-	49	42	57	08	63	67	59			42	375
	RX DO JOELHO AP + LATERAL	02.04.06.012-5	88	-	134	100	101	102	80	89	94			88	788
	RX DO PÉ OU PODODÁCTILOS	02.04.06.015-0	52	-	74	61	79	108	62	84	90			68	610
TOTAL =>		276	-	394	328	376	303	311	355	368	-	-	-	301	2.711
COLUNA	RX DA COLUNA CERVICAL	02.04.02.005-0	85	-	142	98	107	44	56	67	58			73	657
	RX DA COLUNA DORSAL + LOMBAR	02.04.02.010-7	145	-	192	159	196	08	108	98	94			111	1.000
	RX DA COLUNA LOMBAR + SACRA	02.04.02.006-9	66	-	131	97	99	-	42	56	76			63	567
	TOTAL =>		296	-	465	354	402	52	206	221	228	-	-	-	247
ABDOÔMEN	RX DO ABDÔMEN AGUDO	02.04.05.012-0	11	-	21	19	15	04	12	15	23			13	120
	RX DO ABDÔMEN SIMPLES	02.04.05.013-8	06	-	08	16	28	16	30	31	17			17	152
	TOTAL =>		17	-	29	35	43	20	42	46	40	-	-	-	30
CRÂNIO	RX DO CRÂNIO	02.04.01.008-0	70	-	102	63	75	39	59	70	60			60	538
	RX DO MAXILAR INFERIOR	02.04.01.011-0	01	-	09	04	04	03	02	02	-			03	25
	RX DO SEIO DA FACE	02.04.01.014-4	25	-	64	33	30	36	19	24	28			29	259
	TOTAL =>		96	-	175	100	109	78	80	96	88	-	-	-	91
TÓRAX	RX DO TÓRAX ÁPICO A.P	02.04.03.012-9	118	-	115	161	152	52	107	122	129			106	956
	RX DO TÓRAX P.A	02.04.03.017-0	51	-	71	78	62	25	60	59	87			62	493
	RX DO TÓRAX PA + PERFIL	02.04.03.015-3	210	-	545	340	378	220	259	303	242			312	2.497
	TOTAL =>		379	-	731	579	592	297	426	484	458	-	-	-	480
TOTAL =>		1.249	-	2.053	1.642	1.829	994	1.273	1.484	1.477	-	-	-	1.375	12.001



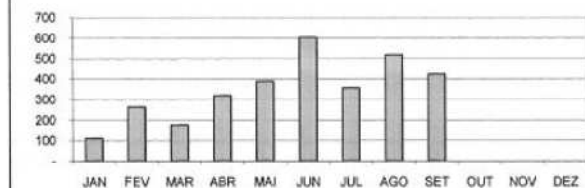
GOVERNO DO ESTADO DO AMAPÁ
HOSPITAL ESTADUAL DE LARANJAL DO JARI

ULTRA-SONOGRAFIA / EXAMES REALIZADOS

ANO: 2011

ESPECIFICAÇÃO	CÓDIGO SIA	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMULADO		
														MÉDIA	TOTAL	
USG ABDOMINAL	02.05.02.004-6	11	58	31	69	112	141	113	146	115				88	796	
USG OBSTÉTRICA	02.05.02.014-3	03	53	14	36	47	62	44	55	46				40	360	
GINECOLÓGICA	USG BOLSA ESCROTAL	02.05.02.007-0	-	03	-	03	01	07	09	08	04				04	35
	USG PRÓSTATA	02.05.02.010-0	-	07	04	06	04	16	22	21	09				10	91
	USG TRANSVAGINAL	02.05.02.018-6	01	25	18	54	54	213	67	80	75				65	220
	USG MAMAS	02.05.02.009-7	01	11	03	13	12	34	17	25	26				16	142
	USG PÉLVICA	02.05.02.016-0	-	-	03	07	-	05	01	06	04				03	26
	Sub-total =>		16	167	73	190	230	478	273	341	279	-	-	-	226	1.670
OUTRAS	USG RENAL	02.05.02.005-4	02	09	07	09	16	31	14	11	14				13	113
	USG TIREÓIDE	02.05.02.012-7	-	-	-	06	03	14	06	07	02				04	38
	USG PARTES MOLES		01	05	03	01	02	08	12	10	11				06	53
	ELETROCARDIOGRAMA =>	02.11.02.003-6	90	92	93	114	137	71	51	149	117				102	914
Sub-total =>		93	106	103	130	158	124	83	177	144	-	-	-	124	1.118	
TOTAL =>		109	263	176	320	388	602	356	518	423	-	-	-	351	2.788	

EXAMES DE USG REALIZADOS





GOVERNO DO ESTADO DO AMAPÁ
HOSPITAL ESTADUAL DE LARANJAL DO JARI

FARMÁCIA / CONTROLE DE ATENDIMENTO

ANO: 2011

ESPECIFICAÇÃO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMULADO		
													MÉDIA	TOTAL	
A+D FURP POMADA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
AAS COMP 500mg	-	-	-	-	-	60	60	90	-	-	-	-	-	26	210
AAS COMP 100mg	1.470	1.380	1.121	1.370	2.130	1.810	1.540	1.730	-	-	-	-	-	1.589	12.551
ACIDO FÓLICO COMP. 5 MG	20	150	630	750	900	620	2.440	2.080	-	-	-	-	-	-	-
ACICLOVIR COMP	-	-	-	-	-	-	-	06	-	-	-	-	-	-	-
ADALAT 10 MG	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ADRENALINA INJ	50	30	-	240	20	30	20	20	-	-	-	-	-	51	410
ÁGUA DESTILADA 05ML	-	-	-	-	200	-	-	30	-	-	-	-	-	-	-
ÁGUA DESTILADA 10ML	1.620	2.862	2.205	1.010	3.315	4.300	2.490	380	-	-	-	-	-	2.273	18.182
ÁGUA DESTILADA 500 ML	125	200	147	36	160	270	267	436	-	-	-	-	-	205	1.641
ÁGUA OXIGENADA 1000 ML	13	12	08	16	18	10	15	18	-	-	-	-	-	14	110
AGULHA DESC 13 X 4,5	979	2.250	1.100	1.860	960	900	1.440	1.480	-	-	-	-	-	1.369	10.949
AGULHA DESC 25 X 7	4.500	2.800	4.330	5.600	4.420	5.100	4.000	4.600	-	-	-	-	-	4.419	35.350
AGULHA DESC 25 X 8	700	600	300	800	1.000	1.100	800	1.100	-	-	-	-	-	775	6.200
AGULHA DESC 30 X 7	500	2.600	1.700	300	3.200	1.900	1.700	1.900	-	-	-	-	-	1.725	13.800
AGULHA DESC 30 X 8	3.500	6.900	8.200	8.000	9.500	4.100	7.300	7.790	-	-	-	-	-	6.911	55.290
AGULHA DESC 40 X 12	6.100	2.400	3.000	6.300	3.000	4.400	8.100	7.700	-	-	-	-	-	5.125	41.000
AGULHA PERIDURAL 20	-	-	-	-	25	-	-	-	-	-	-	-	-	03	25
AGULHA P/ RAQUEANESTESIA 17 G	-	25	-	25	-	-	-	-	-	-	-	-	-	06	50
AGULHA P/ RAQUEANESTESIA 18 G	-	25	25	75	-	-	-	-	-	-	-	-	-	16	125
AGULHA P/ RAQUEANESTESIA 25 G	-	-	-	50	75	-	-	-	-	-	-	-	-	16	125
AGULHA P/ RAQUEANESTESIA 26 G	100	-	-	-	75	25	101	-	-	-	-	-	-	38	301
AGULHA P/ RAQUEANESTESIA 27 G	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ALBENDAZOL COMP. 400 MG	-	1.306	43	190	146	158	178	150	-	-	-	-	-	271	2.171
ALBENDAZOL SUSPENSÃO	-	104	157	105	160	188	97	105	-	-	-	-	-	115	916
ÁLCOOL ACETONADO LITRO	01	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	00	01
ÁLCOOL GEL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ÁLCOOL À 70% 1000 ML	16	105	111	73	57	70	88	80	-	-	-	-	-	75	600
ÁLCOOL COMUM 1000 ML	-	-	-	01	20	08	-	10	-	-	-	-	-	05	39
ÁLCOOL IODADO 1000 ML	-	08	-	05	-	-	-	-	-	-	-	-	-	02	13
ALDACTONE COMP. 100 MG	-	50	-	30	-	10	-	-	-	-	-	-	-	11	90
AKINETON (BIPERIDENO) COMP.	285	600	670	285	345	510	225	390	-	-	-	-	-	414	3.310
ALGODÃO HIDRÓFILO 500G	15	85	25	29	30	26	28	25	-	-	-	-	-	33	263
AMBROXOL XAROPE ADULTO 100ML	114	144	61	95	184	90	149	140	-	-	-	-	-	122	977
AMBROXOL XAROPE PEDIÁTRICO 100ML	113	131	37	207	242	169	-	191	-	-	-	-	-	136	1.090
AMICACINA 500 MG AMP 2 ML	190	30	-	50	40	-	70	36	-	-	-	-	-	59	416
AMBÚ RECEM-NATO BALÃO 0,25 L	-	-	-	-	-	01	-	-	-	-	-	-	-	00	01
AMBÚ ADULTO BALÃO 1,5 L	-	-	-	-	-	01	-	-	-	-	-	-	-	00	01
AMINOFILINA 24 MG AMP 10ML	120	165	109	126	137	115	220	50	-	-	-	-	-	130	1.042
AMINOFILINA COMP. 100 MG	-	-	20	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	03	20



GOVERNO DO ESTADO DO AMAPÁ
HOSPITAL ESTADUAL DE LARANJAL DO JARI

FARMÁCIA / CONTROLE DE ATENDIMENTO

ANO: 2011

ESPECIFICAÇÃO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMULADO	
													MÉDIA	TOTAL
AMIODARONA COMP.	-	-	-	-	-	-	115	-	-	-	-	-	14	115
AMIODARONA INJ.	-	-	-	29	22	10	-	-	-	-	-	-	08	61
AMITRIPTILINA 25MG COMP.	-	-	-	60	100	60	150	120	-	-	-	-	61	490
AMOXICILINA + CLAVUNATO DE POTÁSSIO SUSP.	-	-	-	-	19	16	22	21	-	-	-	-	10	78
AMOXICILINA COMP. 500 MG	-	-	-	1.953	1.284	1.852	1.826	2.361	-	-	-	-	1.180	9.276
AMOXICILINA SUSP. 250mg	-	192	251	205	174	182	219	447	-	-	-	-	209	1.670
AMPICILINA 1G INJ.	370	320	615	488	454	479	305	387	-	-	-	-	427	3.418
AMPICILINA 500MG FRS.	-	-	-	208	-	-	-	-	-	-	-	-	26	208
AMPICILINA COMP. 500MG	-	-	-	1.449	1.732	77	426	2.240	-	-	-	-	741	5.924
AMPICILINA SUSP 250MG	-	102	96	78	68	59	46	96	-	-	-	-	68	545
AMPLICIL COMP. 100 MG	61	-	-	160	60	70	-	220	-	-	-	-	71	571
AMPLICIL INJ.	-	01	01	-	-	11	-	-	-	-	-	-	02	13
ANLÓDIPINO 5MG. COMP.	-	-	-	-	-	-	100	260	-	-	-	-	45	360
ARGIROL COLIRIO	-	04	02	07	01	05	05	01	-	-	-	-	03	25
APARELHO P. MEDIR P.A.	-	02	02	02	-	02	01	01	-	-	-	-	01	10
ATADURA DE CREPE DE 10 CM	156	520	816	804	1.187	922	1.964	906	-	-	-	-	909	7.275
ATADURA DE CREPE DE 15CM	140	720	516	552	594	706	288	840	-	-	-	-	545	4.356
ATADURA DE CREPE DE 20CM	193	600	624	660	594	506	676	738	-	-	-	-	574	4.591
ATADURA GESSADA DE 10 CM	20	40	20	20	104	120	-	60	-	-	-	-	48	384
ATADURA GESSADA DE 15 CM	-	40	40	60	80	200	-	40	-	-	-	-	58	460
ATADURA GESSADA DE 20 CM	140	160	100	40	-	80	-	40	-	-	-	-	70	560
ATADURA ORTOPÉDICA DE 10 CM	24	24	144	96	120	36	96	78	-	-	-	-	77	618
ATADURA ORTOPÉDICA DE 15 CM	-	36	60	-	108	64	108	90	-	-	-	-	58	466
ATADURA ORTOPÉDICA DE 20 CM	44	132	108	36	72	64	216	168	-	-	-	-	105	840
ATENOLOU COMP.	-	-	-	-	-	-	50	239	-	-	-	-	36	289
ATROPINA AMP.	160	266	-	240	10	100	200	170	-	-	-	-	143	1.146
ATROVENT GTS	-	-	-	05	12	22	13	24	-	-	-	-	10	76
AZACTAN 1g	10	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	01	10
AZITROMICINA 1.000.000	-	60	228	897	1.072	644	746	1.265	-	-	-	-	614	4.912
AZITROMICINA SUSPENSÃO	-	-	18	82	148	53	23	94	-	-	-	-	52	418
BENZILPENICILINA DE 1.200.00	45	355	315	290	440	510	410	554	-	-	-	-	365	2.919
BENZILPENICILINA DE 400.00	40	10	100	165	195	100	75	90	-	-	-	-	97	775
BENZILPENICILINA DE 600.00 FRS	110	120	190	160	130	60	110	80	-	-	-	-	120	960
BENZILPENICILINA CRISTALINA DE 5.000.000FRS	20	20	10	-	20	50	-	50	-	-	-	-	21	170
BENZILPENICILINA POTÁSSICA DE 5.000.000FRS	20	-	-	-	100	20	15	20	-	-	-	-	22	175
BENZILPENICILINA POTÁSSICA DE 10.000.000FRS	-	-	-	-	-	-	15	-	-	-	-	-	02	15
BENZOATO DE BENZILA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BEROTEC GOTAS	01	16	17	39	26	19	13	20	-	-	-	-	19	151
BETAMETAZONA CREME	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BETA LONG INJ.	-	-	-	-	03	02	-	11	-	-	-	-	02	16



GOVERNO DO ESTADO DO AMAPÁ
HOSPITAL ESTADUAL DE LARANJAL DO JARI

FARMÁCIA / CONTROLE DE ATENDIMENTO

ANO: 2011

ESPECIFICAÇÃO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMULADO	
													MÉDIA	TOTAL
BICARBONATO DE SÓDIO INJ. 10% 10ml	-	-	-	20	-	-	-	20					05	40
BICARBONATO DE POTASSIO COMP.	-	-	-	-	-	-	-	-					-	-
BIO KIT 2000ML D TORAX	-	-	-	06	-	-	05	-					01	11
BIO KIT 1000ML D TORAX	-	-	-	-	-	-	05	-					01	05
BOLSA COLETORA DE URINA SIST.FECHADO	49	33	75	70	76	102	150	75					79	630
BOLSA COLETORA DE URINA SIST. ABERTO	-	-	-	-	-	-	-	-					-	-
BOLSA COLETORA DE URINA INF. MASCULINO	-	-	-	-	-	-	-	-					-	-
BOLSA COLETORA DE URINA INF. FEMENINA	-	-	-	-	-	-	-	-					-	-
BOLSA PARA COLOSTOMIA ADULTO	80	71	30	-	22	45	125	60					54	433
BROMAZEPAM 3MG COMP.	-	-	40	10	-	130	30	60					34	270
BUSCOPAM SIMPLES INJ.	21	30	-	-	-	-	-	40					11	91
BUSCOPAM SIMPLES COMP.	-	-	-	60	30	-	150	70					39	310
BUSCOPAM COMPOSTO AMP. 5ML	240	695	576	740	625	935	424	487					590	4.722
BUSCOPAM COMPOSTO GOTAS	24	300	19	28	21	33	22	34					60	481
BUSCOPAM COMPOSTO COMP. 10 MG	270	790	380	240	604	470	325	560					455	3.639
CAL SODADA FRASCO	-	-	-	01	-	-	-	-					00	2.030
CANULA DE GUEDEL Nº 04	-	-	01	01	-	-	-	-					00	2.030
CANULA DE GUEDEL Nº 05	-	-	01	01	-	-	-	-					00	02
CAPTOPRIL COMP. 12,5MG	-	-	-	-	-	-	60	240					43	2.030
CAPTOPRIL COMP. 50MG	-	-	-	-	780	3.340	1.270	2.400					974	2.030
CAPTOPRIL COMP. 25MG	-	1.010	1.380	3.898	5.880	7.610	6.070	6.150					4.000	31.998
CARDILOL 3.125MG.	-	-	-	-	-	-	140	150					36	290
CARBIDOL (CRONOMET) COMP.	210	180	-	180	180	330	60	-					143	1.140
CARBAMAZEPINA GTS	-	06	12	09	-	07	21	-					07	55
CARBAMAZEPINA COMP. 200MG	278	1.050	1.660	1.408	1.230	1.290	1.080	1.651					1.206	9.645
CAMPO OPERATÓRIO 45X50 PCT	500	250	550	850	600	1.000	450	310					564	4.510
CEDILANIDE AMP.	-	-	-	-	50	-	120	20					24	190
CEFALEXINA 250 ML SUSP.	-	-	-	36	142	106	141	179					76	604
CEFALEXINA CAPS. 500MG	-	-	-	3.402	1.405	1.371	4.273	5.316					1.971	15.767
CEFALOTINA DE 1G INJ	795	1.432	1.063	778	1.516	1.420	1.273	1.641					1.240	9.918
CEFAZOLINA	30	20	225	530	40	-	30	-					109	875
CEFEPINA (CEFEPEM)	20	-	-	-	-	-	14	28					08	62
CEFALOZINA INJ.	40	-	200	80	40	-	-	25					48	385
CEFTAZIDINA 1G INJ.	111	20	-	-	-	-	-	-					16	131
CEFTRIAXONA INJ. 1 G	169	557	545	748	813	748	956	838					672	5.374
CETOCONAZOL COMP.	-	-	-	320	768	564	455	955					383	3.062
CETOCONAZOL POMADA	-	02	-	92	105	86	91	336					89	712
CETOPROFENO INJ.	78	72	35	45	102	168	12	-					64	512
CIMETIDINA COMP. 200 MG	-	-	-	-	-	-	-	-					-	-
CIMETIDINA INJ	104	313	125	85	625	610	485	210					320	2.557



GOVERNO DO ESTADO DO AMAPÁ
HOSPITAL ESTADUAL DE LARANJAL DO JARI

FARMÁCIA / CONTROLE DE ATENDIMENTO

ANO: 2011

ESPECIFICAÇÃO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMULADO	
													MÉDIA	TOTAL
CINARIZINA COMP. 25 MG	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CINARIZINA COMP. 75 MG	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CIPROFLOXACIN COMP.	-	-	-	607	1.502	858	1.473	1.675	-	-	-	-	764	6.115
CIPROFLOXACIN INJ.	95	90	80	173	302	160	106	45	-	-	-	-	131	1.051
CLAROFAN 1G (CEFOTAXIMA)	248	20	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	34	268
CLEXANE (ENOXAPARINA SÓDICA 40mg/0,4ml)	50	-	-	30	10	02	10	03	-	-	-	-	13	105
COLETOR DE URINA E SECREÇÃO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
COBALDOZE SUSP.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
COLÍRIO ANESTÉSICO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CONJ PI ANESTESIA ADULTO BALÃO 5,0 L RARAKA	-	-	-	-	-	01	-	-	-	-	-	-	00	01
CONJ PI ANESTESIA INF. 1,0 L TRAQ. SILICONE	-	-	-	-	-	01	-	-	-	-	-	-	00	01
CLAMPE UMBILICAL	321	100	130	100	-	200	300	200	-	-	-	-	169	1.351
CLAMPE UMBILICAL FEM.	-	30	-	100	-	-	20	-	-	-	-	-	19	150
CLAMPE UMBILICAL MASC.	-	30	-	-	-	-	20	-	-	-	-	-	06	50
CLONAZEPAN 2 MG COMP.	-	-	300	-	180	60	-	80	-	-	-	-	78	620
CLONAZEPAN GTS.	-	-	-	03	-	03	03	03	-	-	-	-	02	12
CLORANFENICOL COMP. 500 MG	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CLORANFENICOL COLÍRIO	-	-	-	08	11	03	07	07	-	-	-	-	05	36
CLORANFENICOL SUSPENSÃO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CLORANFENICOL 1G INJ	50	115	108	225	66	25	128	250	-	-	-	-	121	967
CLOBUTINOL XPE ADULTO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 5 ml / mg INJ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CLORETO DE POTÁSSIO À 10% 10ML	55	95	145	246	120	261	205	275	-	-	-	-	175	1.402
CLORETO DE POTÁSSIO À 19,1 % 10ML	-	-	-	-	-	-	-	15	-	-	-	-	02	15
CLORETO DE POTÁSSIO XAROPE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CLORPROPAMIDA 250	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CLORETO DE SÓDIO À 10% 10ML	65	90	200	446	170	261	205	185	-	-	-	-	203	1.622
CLORETO DE SÓDIO À 20% 10ML	-	-	-	-	-	-	-	50	-	-	-	-	06	50
CLORPROMAZINA AMP.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CLOTIRMAZOL CREME	-	-	-	-	-	-	14	10	-	-	-	-	03	24
DEPAKENE(VOLPROATO DE SÓDIO) SUSP.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
DESCARTEX	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
DELTAMETRINA LOÇÃO	-	20	-	-	-	03	-	-	-	-	-	-	03	16
DEXCLORFENIRAMINA XPE	-	-	-	06	45	14	23	17	-	-	-	-	13	06
DEXAMETASONA 4 MG AMP 2,5ML	285	240	350	365	377	-	341	500	-	-	-	-	307	2.458
DEXAMETASONA COLÍRIO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
DEXAMETASONA POMADA	-	-	-	118	139	142	153	190	-	-	-	-	93	742
DEXAMETASONA SUSP	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
DEXAMETASONA ELIXIR	-	-	-	-	19	23	37	23	-	-	-	-	13	102
DEXAMETASONA COMP.	-	-	-	-	-	-	70	70	-	-	-	-	18	140



GOVERNO DO ESTADO DO AMAPÁ
HOSPITAL ESTADUAL DE LARANJAL DO JARI

FARMÁCIA / CONTROLE DE ATENDIMENTO

ANO: 2011

ESPECIFICAÇÃO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMULADO	
													MÉDIA	TOTAL
DIAZEPAN 10MG INJ. 2 ML	51	59	24	31	71	43	36	25					43	340
DIAZEPAN COMP.05 MG	386	194	441	394	99	372	247	214					293	2.347
DIAZEPAN COMP.10 MG	-	-	-	13	129	178	207	179					88	706
DICLOFENACO DE POTÁSSIO INJ	-	-	-	-	-	-	-	-					-	-
DICLOFENACO DE SÓDIO 75 MG AMP 3 ML	1.954	1.536	1.535	1.605	1.458	1.505	1.515	1.540					1.581	12.648
DICLOFENACO DE SÓDIO COMP. 50 MG	1.160	2.460	1.790	2.990	3.018	220	2.596	3.341					2.197	17.575
DICLOFENACO DE SÓDIO GOTAS	65	60	113	38	32	55	29	-					49	392
DIGOXINA COMP. 0,25MG	-	-	20	284	296	90	460	170					165	1.320
DIGOXINA SUSP.	-	-	-	-	-	-	-	-					-	-
DIMETICONA COMP.	-	-	-	-	-	60	-	-					08	60
DIMETICONA GTS. 75 MG 10ML	49	44	106	236	254	121	247	109					146	1.166
DIPIRONA 1G. AMP. 2ML	1.916	2.149	2.435	2.448	2.291	2.353	2.334	2.247					2.272	18.173
DIPIRONA COMP.500MG	2.760	2.100	2.279	1.877	1.945	502	1.084	2.196					1.843	14.743
DIPIRONA GTS	07	03	31	83	73	103	91	103					62	494
DISPROPAN INJ	-	-	-	-	-	-	-	-					-	-
DORMONIDE COMP.	-	-	-	-	-	-	-	-					-	-
DORMONIDE INJ	13	06	10	22	79	45	32	27					29	234
DOPAMINA INJ.	30	28	40	06	20	50	50	20					31	244
DOLANTINA 50 MG AMP. 2ML	36	09	30	24	41	21	45	26					29	232
DRENO DE TORAX Nº 20	-	-	-	-	-	-	-	-					-	-
DRENO DE TORAX Nº 22	02	-	-	-	-	-	-	-					00	02
DRENO DE TORAX Nº 24	-	-	-	-	-	-	-	-					-	-
DRENO DE TORAX Nº 25	-	-	-	-	-	-	-	-					-	-
DRENO DE TORAX Nº 34	-	-	03	04	-	-	05	05					02	17
DRENO DE TORAX Nº 38	08	08	03	-	05	04	05	05					05	36
DRENO DE TORAX Nº 38	04	04	03	-	07	04	07	05					04	34
DRENO DE PENROSE Nº 1	10	-	10	-	-	-	-	20					05	40
DRENO DE PENROSE Nº 2	10	-	10	-	24	-	-	10					07	54
DRENO DE PENROSE Nº 3	10	-	10	-	-	-	-	10					04	30
DRENO DE PENROSE Nº 4	-	-	10	-	-	-	-	10					03	20
DRENO DE PENROSE Nº 5	-	-	10	04	-	-	-	-					02	14
ENALAPRIL 10 MG COMP.	-	-	-	-	-	-	260	270					66	530
ERITROMICINA CAP.	300	300	287	15	75	60	158	93					161	1.288
ERITROMICINA SUSP.	50	50	56	08	11	25	17	10					28	227
EFORTIL INJ	18	24	06	32	48	25	30	50					29	233
EQUIPO MACRO GOTAS	300	750	590	1.100	990	1.300	837	1.097					871	6.964
EQUIPO MICRO GOTAS	820	765	885	772	865	774	567	590					755	6.038
EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSÃO	-	05	-	13	-	-	-	-					02	18
ERGOTRATE COMP.	120	90	-	273	216	120	12	108					117	939
ERGOTRATE 0,2 MG INJ. 1ML	20	70	70	60	160	50	180	320					116	930



GOVERNO DO ESTADO DO AMAPÁ
HOSPITAL ESTADUAL DE LARANJAL DO JARI

FARMÁCIA / CONTROLE DE ATENDIMENTO

ANO: 2011

ESPECIFICAÇÃO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMULADO		
													MÉDIA	TOTAL	
ESCOVA P/ DEGERMAÇÃO CIRÚRGICA	48	96	192	96	96	50	68	119						96	765
ESPARADRAPO DE 10 X 4,5	123	134	145	172	166	192	192	170						164	1.314
ESPIRINOLACTONA 25 MG COMP.	-	-	-	-	-	10	50	192						32	252
ESTETOSCOPIO	-	01	02	-	-	-	-	-						00	03
ESPÁTULA	1.300	500	1.200	602	1.200	900	900	1.200						975	7.802
ÉTER / FENITOINA 100 mg COMP.	-	-	-	-	-	-	-	-						-	-
FENITOINA 5% INJ.	01	-	01	-	-	-	10	02						02	14
FENITOINA COMP. 100 MG	40	-	60	280	180	70	-	195						103	825
FENOBARBITAL AMP.	-	-	02	01	14	04	20	03						06	44
FENOBARBITAL COMP. 100MG	164	2.120	1.650	3.330	1.890	2.130	2.025	2.952						2.033	16.261
FENOBARBITAL GOTAS	29	23	11	33	19	33	14	25						23	187
FENTANIL AMP.	41	05	10	-	18	26	22	15						17	137
FIBRASE POMADA	-	33	40	48	74	80	120	133						66	528
FILME P/ RAIOS- X 18cm x 24cm cx. c/100 películas	1.000	1.000	-	1.000	1.000	1.000	1.000	-						750	6.000
FILME P/ RAIOS- X 30cm x 40cm cx. c/100 películas	1.000	1.000	-	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000						875	7.000
FILME P/ RAIOS- X 24cm x 30cm cx. c/100 películas	1.000	1.000	-	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000						875	7.000
FILME P/ RAIOS- X 35cm x 43cm cx. c/100 películas	1.000	1.000	-	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000						875	7.000
FILME P/ RAIOS- X 35cm x 35cm cx. c/100 películas	1.000	1.000	-	1.000	1.000	500	1.000	1.000						813	6.500
FIO ALGODÃO -0-	-	-	48	-	-	-	-	-						06	48
FIO ALGODÃO 2-0	-	-	-	-	-	-	-	144						18	144
FIO CATGUT CROMADO -0- C/AG	-	-	-	96	-	-	-	-						12	96
FIO CATGUT CROMADO 1-0 C/AG	48	48	240	96	-	72	60	120						86	684
FIO CATGUT CROMADO 2-0 C/AG	336	-	144	168	312	-	120	-						135	1.080
FIO CATGUT CROMADO 3-0 C/AG	24	-	-	-	-	-	24	48						12	96
FIO CATGUT CROMADO 4-0 C/AG	24	-	-	-	-	-	-	-						03	24
FIO CATGUT CROMADO 5-0 C/AG	-	-	-	-	-	-	-	-						-	-
FIO POLIPROPILENO -0-	-	-	-	-	-	-	48	-						07	48
FIO GASTROINTESTINAL ABS-0	-	-	-	-	-	-	-	96						12	96
FIO GASTROINTESTINAL ABS-3	-	-	-	-	-	-	-	96						12	96
FIO PROLENE -0-	72	-	-	-	-	-	-	-						09	72
FIO PROLENE 1-0	-	-	-	-	-	-	-	-						-	-
FIO PROLENE 2-0	-	-	-	-	-	-	-	-						-	-
FIO PROLENE 3-0	-	-	-	-	-	-	-	-						-	-
FIO PROLENE 4-0	-	-	-	-	-	-	-	-						-	-
FIO PROLENE 5-0	-	-	-	-	-	-	-	-						-	-
FIO PROLENE 6-0	-	-	-	-	-	-	-	-						-	-
FIO MONONYLON -0-	-	-	-	-	-	-	-	-						-	-
FIO MONONYLON 1-0	-	-	-	-	-	-	-	-						-	-
FIO MONONYLON 2-0	-	96	48	-	120	-	144	148						70	556
FIO MONONYLON 3-0	240	264	384	288	288	240	312	448						308	2.464



GOVERNO DO ESTADO DO AMAPÁ
HOSPITAL ESTADUAL DE LARANJAL DO JARI

FARMÁCIA / CONTROLE DE ATENDIMENTO

ANO: 2011

ESPECIFICAÇÃO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMULADO	
													MÉDIA	TOTAL
FIO MONONYLON 4.0	-	168	96	48	168	120	168	196					121	964
FIO MONONYLON 5.0	72	168	24	72	48	48	24	48					63	504
FIO MONONYLON 6.0	-	-	-	-	48	-	-	-					06	48
FIO CATGUT SIMPLES 0	-	-	-	72	-	-	120	-					24	192
FIO CATGUT SIMPLES 1-0	-	-	-	-	-	-	24	-					03	24
FIO CATGUT SIMPLES 2.0	192	120	144	72	216	48	216	120					141	1.128
FIO CATGUT SIMPLES 3.0	24	-	144	-	-	48	24	36					35	276
FIO CATGUT SIMPLES 4.0	72	-	-	-	-	-	-	36					14	108
FIO CATGUT SIMPLES 5.0	48	-	-	-	48	-	24	-					15	120
FIO POLYCOT -01	-	-	-	-	-	-	-	-					-	-
FIO POLYCOT -0	-	-	-	-	-	-	-	-					-	-
FIO SEDA S/ AGULHA 3-0	-	-	-	-	-	-	-	-					-	-
FIO SEDA C/ AGULHA -0-	48	-	72	-	120	-	120	-					45	360
FIO SEDA C/ AGULHA 1-0	-	-	24	-	120	-	-	-					18	144
FIO SEDA C/ AGULHA 2-0	-	-	-	-	120	-	-	24					18	144
FIO SEDA C/ AGULHA 3-0	-	-	-	-	-	-	72	24					12	96
FIO SEDA C/ AGULHA 4-0	48	-	-	-	-	-	-	24					09	72
FIO SEDA C/ AGULHA 5-0	48	-	-	-	48	-	-	-					12	96
FIO VICRYL -0-0	-	-	-	48	144	120	-	-					39	312
FIO VICRYL 1-0	24	-	120	72	24	120	-	96					57	456
FIO VICRYL 2-0	24	168	96	-	-	-	-	192					60	480
FIO VICRYL 3-0	-	120	-	-	-	-	72	318					64	510
FIO VICRYL 4-0	72	48	-	-	-	72	-	96					36	288
FIO VICRYL 5-0	-	48	48	-	-	-	-	-					12	96
FITA P/ AUTO CLAVE	-	03	01	09	06	-	02	05					03	26
FITA P/ GLICEMIA (VIDRO)	-	-	02	-	-	01	-	-					00	03
FIXADOR P/RAIOS-X	01	01	-	-	01	01	01	01					01	06
FLUCONAZOL INJ.	-	-	-	-	-	-	-	-					-	-
FLUCONAZOL COMP.	-	-	-	-	230	391	213	319					144	1.153
FLUMAZENIL INJ.0,1/5ML	-	10	05	-	20	35	20	40					16	130
FLUMAZENIL INJ.0,5ML	-	-	15	-	-	10	-	-					03	25
FLUXÔMETRO DE AR COMPRIMIDO	-	-	02	-	-	-	-	-					00	02
FLUXÔMETRO DE OXIGÊNIO	-	-	07	-	-	-	-	-					01	07
FORMOL LT	03	03	01	-	02	-	05	01					02	15
FUROSEMIDA 10MG AMP.2ML	202	559	572	682	719	888	658	1.027					663	5.307
FUROSEMIDA COMP. 40 MG	-	110	-	170	350	280	322	974					276	2.206
GAZE CORTADA 7,5 X 7,5	11	86	77	24	50	59	93	155					69	555
GAZE ROLO TIPO QUEIJO	123	52	52	52	54	86	93	72					73	584
GEL U.S.G.DE 1 LT	01	02	-	-	02	01	02	04					02	12
GEL E.C.G.DE 5KG	01	01	-	-	01	-	-	-					00	03



GOVERNO DO ESTADO DO AMAPÁ
HOSPITAL ESTADUAL DE LARANJAL DO JARI

FARMÁCIA / CONTROLE DE ATENDIMENTO

ANO: 2011

ESPECIFICAÇÃO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMULADO	
													MÉDIA	TOTAL
GEL E.C.G DE 5 LT	-	01	-	-	-	-	01	-					00	02
GENTAMICINA POM. OFTALM.	-	-	-	-	-	-	05	05					01	10
GENTAMICINA 20 MG INJ	-	30	-	20	-	-	-	-					06	50
GENTAMICINA 40mg INJ. 1ML	120	110	165	270	265	190	451	1.125					337	2.696
GENTAMICINA 60mg	-	-	-	-	-	-	-	-					-	-
GENTAMICINA 80mg INJ. 2ML	90	654	771	565	674	485	410	195					481	3.844
GENTAMICINA COLÍRIO	-	-	-	01	04	06	09	05					03	25
GLIBENCLAMIDA COMP.0.5mg	40	-	238	500	2.180	200	1.560	2.170					861	6.888
GLICERINA 12% FRS 250 ML	-	05	-	-	-	-	15	-					03	20
GLICERINA 12% FRS. 500 ML	-	-	24	07	09	20	-	10					09	70
GLICOSE Á 25% INJ. 10ML	130	220	200	200	150	270	255	235					208	1.660
GLICOSE Á 50% INJ. 10ML	95	120	110	180	150	260	215	200					166	1.330
GLUCONATO DE CÁLCIO	-	15	30	20	-	-	-	20					11	85
GLUTANORD 5 LT.	-	-	-	02	04	02	04	03					02	15
GORRO DESCARTÁVEL	1.000	800	800	700	1.000	700	1.600	900					938	7.500
HALOTANO 250 ML	-	-	-	-	-	-	-	-					-	-
HALOPERIDOL GOTAS	08	06	03	12	02	12	-	11					07	54
HALOPERIDOL AMP.	01	124	01	07	-	21	02	-					20	156
HALOPERIDOL COMP. 5MG	180	-	300	30	270	274	420	-					184	1.474
HEPARINA FRS	07	26	06	06	20	17	15	17					14	114
HIDRALAZINA INJ	85	20	70	80	-	50	50	120					59	475
HIDRALAZINA COMP.	-	-	-	-	-	-	-	20					03	20
HIDROCLOROTIAZIDA COMP. 25MG	-	-	-	-	20	-	930	1.210					270	2.160
HIDROCLOROTIAZIDA COMP. 50MG	-	60	100	90	60	-	70	30					51	410
HIDROCORTISONA 500 MG FRS.	307	365	429	375	289	110	380	312					321	2.567
HIDROCORTISONA INJ 100mg	135	155	219	75	211	677	190	212					234	1.874
HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO SUSP	175	234	182	151	252	194	159	244					199	1.591
HIPOCLORITO SOL. 1 L	-	-	-	-	-	-	-	-					-	-
HIPOGLÓS POM.	120	74	85	59	58	51	58	52					70	557
IBUPROFENO 200MG COMP.	-	-	-	-	-	-	240	766					126	1.006
INIBINA COMP.	-	-	-	20	-	-	20	-					05	40
INIBINA INJ	20	10	20	50	25	60	65	45					37	295
INSULINA NPH INJ	07	38	22	26	40	23	25	48					29	229
INSULINA REGULAR	-	-	01	-	-	03	01	02					01	07
INTRACATH Nº 7.0	-	-	-	-	-	-	-	-					-	-
INTRACATH Nº 11	-	-	-	-	-	-	-	-					-	-
ISOFLURANO 100ML	-	-	-	-	-	-	-	-					-	-
ISOSSORBIDA COMP. 20 MG	-	-	-	30	-	-	10	40					10	80
ISOSSORBIDA COMP. 10 MG	-	-	-	90	-	-	15	-					13	105
ISOSSORBIDA COMP. 5 MG	-	210	-	30	50	-	15	45					44	350



GOVERNO DO ESTADO DO AMAPÁ
HOSPITAL ESTADUAL DE LARANJAL DO JARI

FARMÁCIA / CONTROLE DE ATENDIMENTO

ANO: 2011

ESPECIFICAÇÃO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMULADO	
													MÉDIA	TOTAL
JALECO DESCARTAVEL	-	05	-	-	10	115	50	-					23	180
JELCO Nº 14	80	100	40	40	30	30	50	-					46	370
JELCO Nº 16	-	45	40	30	30	50	50	50					37	295
JELCO Nº 18	-	155	160	130	100	240	80	50					114	915
JELCO Nº 20	30	720	360	470	255	515	436	471					407	3.257
JELCO Nº 22	10	682	530	926	650	675	755	773					625	5.001
JELCO Nº 24	10	663	680	833	870	840	579	385					608	4.860
KENTAMIM FR5	-	-	06	05	83	-	05	06					13	105
KIT DE ASPIRADOR DE PAREDE	-	-	01	-	-	-	-	-					00	01
KIT DE IDENTIFICAÇÃO FEM	-	25	-	-	-	-	-	100					16	125
KIT DE IDENTIFICAÇÃO MASC.	-	25	-	-	-	-	-	100					16	125
LACTULOSE XAROPE	03	08	07	07	15	09	08	06					08	63
LÂMINA DE BISTURI Nº 23	700	600	700	1.100	1.202	1.000	1.000	823					891	7.125
LÂMINA DE BISTURI Nº 11	-	100	100	-	100	200	-	-					63	500
LÂMINA DE BISTURI Nº 15	100	1.000	215	200	100	-	300	300					277	2.215
LAMINA DE BISTURI Nº 20	-	-	-	100	-	200	-	-					38	300
LÂMINA DE BISTURI Nº 21	200	-	-	100	-	200	500	100					138	1.100
LÂMINA DE BISTURI Nº 22	-	-	-	-	-	-	-	-					-	-
LÂMINA DE BISTURI Nº 24	100	400	-	100	-	-	100	-					88	700
LIDOCAÍNA SPRAY	-	-	-	-	-	-	-	-					-	-
LIDOCAÍNA A 2% 05ml SV	47	124	-	-	-	25	-	60					32	256
LIDOCAÍNA A 2% 20ml SV	69	171	129	247	158	151	159	389					184	1.473
LIDOCAÍNA GEL	74	28	27	48	20	15	16	36					33	264
LINCOMICINA INJ 300 MG	255	155	150	42	-	-	-	60					83	662
LINCOMICINA INJ 600 MG	295	180	325	60	-	-	-	110					121	970
LINCOMICINA INJCLORID. DE EPINEF. 20 MG/ML	-	-	-	-	-	-	-	-					-	-
LOSARTANA 50MG COMP.	-	-	-	-	-	-	1.005	2.962					496	3.967
LUVA 7,0 ESTÉRIL	1.206	545	443	389	285	470	608	280					528	4.226
LUVA 7,5 ESTÉRIL	738	817	833	704	790	845	967	700					774	6.194
LUVA 8,0 ESTÉRIL	1.733	585	480	660	420	470	575	435					670	5.358
LUVA 8,5 ESTÉRIL	30	-	-	-	40	-	-	-					09	70
LUVA P/ PROCEDIMNT0 XP	-	-	-	-	-	-	500	100					75	600
LUVA P/ PROCEDIMNT0 P	1.500	5.500	7.800	6.900	6.500	7.900	9.600	8.700					6.800	54.400
LUVA P/ PROCEDIMENTO G	1.500	6.300	6.300	4.100	2.500	7.750	2.700	7.900					4.881	39.050
LUVA P/ PROCEDIMENTO M	400	3.700	3.500	2.800	7.800	3.500	8.500	2.500					4.088	32.700
MARCAINA PESADA	-	-	10	100	-	-	-	-					14	110
MARTEGAN FRAS.	-	-	-	01	01	-	02	-					01	04
MANITOL INJ 250ML	-	40	-	40	06	88	60	153					48	387
MÁSCARA DESC	400	600	1.200	1.000	800	700	800	800					788	6.300
MÁSCARA DE AR COMPRIMIDO (COMPLETA)	-	-	03	-	-	-	-	-					05	05



GOVERNO DO ESTADO DO AMAPÁ
HOSPITAL ESTADUAL DE LARANJAL DO JARI

FARMÁCIA / CONTROLE DE ATENDIMENTO

ANO: 2011

ESPECIFICAÇÃO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMULADO	
													MÉDIA	TOTAL
MÁSCARA PARA NEBULIZAÇÃO (INFANTIL) KIT	-	-	04	-	03	-	05	-					05	05
MÁSCARA PARA NEBULIZAÇÃO (ADULTO) KIT	-	03	04	-	03	-	05	-					04	07
MÁSCARA PARA NEBULIZAÇÃO (INFANTIL)	-	04	-	-	-	03	03	02					05	05
MÁSCARA PARA NEBULIZAÇÃO (ADULTO)	-	-	-	-	-	03	03	02					04	07
MÁSCARA P/ ANEST. REANIMADOR B/C RC-NATO	-	-	-	-	-	01	-	-					05	05
MÁSCARA P/ ANEST. REANIMADOR B/C INFANTIL	-	-	-	-	-	01	-	-					04	07
MÁSCARA P/ ANEST. REANIMADOR B/C ADOLESCEN	-	-	-	-	-	01	-	-					04	07
MEBENDAZOL COMP.	384	100	191	393	313	232	168	326					263	2.107
MEBENDAZOL SUSP.	58	220	62	88	91	112	88	74					99	793
METILDOPA COMP. 500 MG	20	590	131	160	60	50	291	582					236	1.884
METILDOPA COMP. 250 MG	-	-	-	-	10	-	-	-					01	10
METMORFINA COMP. 850 MG	-	-	10	150	2.194	990	480	1.700					691	5.524
METMORFINA COMP. 500 MG	-	-	-	50	-	10	30	170					33	260
METOCLOPRAMIDA COMP.	-	-	-	110	160	70	170	190					88	700
METOCLOPRAMIDA GTS	01	-	-	18	48	22	14	38					18	141
METOCLOPRAMIDA INJ.	695	555	575	710	992	672	476	605					660	5.280
METRONIDAZOL INSTANTINA C.V.	-	-	-	-	20	-	-	-					03	20
MICONAZOL POM.	10	121	12	21	25	30	35	32					36	286
MICONAZOL SOL	34	19	11	21	76	73	21	16					34	271
MICONAZOL C.V.	38	-	03	02	30	19	36	66					24	192
MISOPROSTOL (PROSTEBES) COMP.	88	-	-	-	20	04	80	-					24	192
MISOPROSTOL 200 MCG COMP.	-	-	-	-	-	-	40	-					05	40
METRONIDAZOL COMP. 250MG	230	1.250	1.900	1.695	1.461	1.051	1.786	3.059					1.554	12.432
METRONIDAZOL CREME VAG.	180	129	97	46	101	104	84	182					115	923
METRONIDAZOL INJ. 100 ML/ 500 MG	350	140	138	282	310	350	485	503					320	2.558
METRONIDAZOL SUSP. 40 MG 80 ML	153	175	112	124	172	113	142	127					140	1.118
MIDAZOLAN INJ. (DORNONID)	-	-	-	-	-	-	-	-					-	-
MORFINA INJ.	05	01	03	04	14	31	-	01					07	59
NARCAN INJ.	10	10	30	20	35	30	15	10					20	160
NEOCAÍNA A 5% INJ.	-	-	-	12	-	-	-	12					03	24
NEOCAÍNA PESADA INJ. 40 ML	12	100	03	112	-	-	-	50					35	277
NEOCAÍNA C/ EPINEFRINA INJ.	-	-	-	-	-	-	-	-					-	-
NEOMICINA + BACITRACINA POM.	-	50	94	78	88	88	64	108					69	550
NITROFURASONA BISN. 10G	-	-	-	-	-	-	-	-					-	-
NITROFURASONA POTE	02	03	-	01	04	04	04	06					03	24
NIFEDIPINA COMP. 10 MG	-	-	-	201	133	60	40	216					81	650
NIFEDIPINA COMP. 20 MG	-	-	-	-	-	-	180	104					36	284
NIFEDIPINA COMP. SUB LINGUAL 10 MG	-	390	90	180	120	130	98	34					130	1.042
NIMESULIDA COMP.	-	72	22	2.877	3.923	2.366	3.466	4.952					2.210	17.678
NIMESULIDA GOTAS	181	306	186	67	363	120	142	270					204	1.635



GOVERNO DO ESTADO DO AMAPÁ
HOSPITAL ESTADUAL DE LARANJAL DO JARI

FARMÁCIA / CONTROLE DE ATENDIMENTO

ANO: 2011

ESPECIFICAÇÃO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMULADO	
													MÉDIA	TOTAL
NISTANTINA SUSP.	02	45	14	20	30	33	106	50					38	300
NISTATINA C.V	125	64	146	61	128	12	-	-					67	536
NOFLOXACINO COMP. 400 MG	75	-	-	418	820	757	869	781					531	3.720
NOOTROPIL comp.	-	-	-	-	02	-	-	20					03	22
NOOTROPIL 1G/5ML	-	-	10	20	12	-	-	12					07	54
NORIPURUM	-	-	08	19	-	-	05	02					04	34
OMEPRAZOL COMP. 20MG	-	-	-	581	1.004	1.062	1.608	1.433					711	5.688
OMEPRAZOL INJ.	-	-	-	70	18	38	121	50					37	297
OXACILINA 500 MG	30	40	20	35	-	-	-	-					16	125
OXITOCINA 5 U.I INJ	40	380	215	400	410	200	360	540					318	2.545
OXITOCILINA 500 INJ	-	-	100	-	20	-	-	-					15	120
OTOSCÓPIO	-	-	-	-	-	-	-	-					-	-
ÓLEO MINERAL SUSP.	-	-	-	02	-	02	10	09					03	23
PANCURÔNIO	20	-	-	50	-	-	-	-					09	70
PAPEL PARA ECG.	10	10	-	-	08	03	31	22					11	84
PAPEL PARA U.S.G. UNID.	-	-	-	-	-	-	-	-					-	-
PARTOGAMA INJ	-	-	-	-	-	-	-	-					-	-
PARACETAMOL COMP. 500 MG	1.570	2.650	2.034	1.848	2.468	2.103	1.785	2.339					2.100	16.797
PASTA D'ÁGUA	-	-	-	-	-	-	-	-					110	110
PANTUFA	100	600	-	-	200	200	300	300					213	1.700
PARACETAMOL GOTAS	232	164	267	257	248	214	135	300					227	1.817
PERMANGANATO DE POTASSIO COMP.	-	-	-	-	07	-	-	-					01	07
PIRACETAMAM INJ. 200ML	-	-	-	-	-	-	12	-					02	12
PERICIAZINA 4% ORAL GTS.	-	-	-	-	-	-	03	-					00	03
PIROXICAN	-	-	-	-	295	409	165	548					177	1.417
PERMETRINA LOÇÃO	-	-	-	11	40	-	21	03					09	75
PERMANGANATO DE POTASSIO	-	-	-	-	-	-	-	-					-	-
POLIVITAMINAS comp.	-	-	-	-	230	260	490	500					185	1.480
POLIVITAMINAS ELIXIR	-	-	-	02	-	-	-	-					00	02
PRESERVATIVO NÃO LUBRIF.	144	144	-	-	144	144	144	342					133	1.062
PREDINISONA COMP. 20MG	-	460	100	231	140	110	201	186					179	1.428
PREDINISONA COMP. 5 MG	-	220	165	174	180	60	135	80					127	1.014
PREDINISONA SUSP.	-	-	-	-	11	04	51	15					10	81
PROMETAZINA AMP.	185	135	165	150	155	190	250	155					173	1.385
PROMETAZINA COMP.	-	50	10	15	-	-	-	-					09	75
PROPOFOL INJ	-	-	-	-	-	-	05	-					01	05
PROPRANOLOL COMP. 40 MG	120	20	-	700	1.120	590	680	330					443	3.540
PROSTIGMINE 5 MG INJ.	-	50	-	-	-	65	30	10					19	155
PVPI DEGERMANTE 1LT	02	-	24	23	13	19	16	26					15	123
PVPI TÓPICO 1LT	16	34	22	34	23	32	35	28					28	224



GOVERNO DO ESTADO DO AMAPÁ
HOSPITAL ESTADUAL DE LARANJAL DO JARI

FARMÁCIA / CONTROLE DE ATENDIMENTO

ANO: 2011

ESPECIFICAÇÃO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMULADO	
													MÉDIA	TOTAL
RANITIDINA INJ 150 MG	480	404	400	284	125	200	277	868					355	2.838
RANITIDINA COMP. 150MG	910	500	1.230	268	884	288	1.010	1.012					763	6.102
REVIVAN 50 MG AMP. 10ML	-	-	-	-	-	-	-	-					-	-
REVELADOR P/ RAIOS-X	01	01	-	01	01	01	01	02					01	08
SABULTAMOL COMP.	-	-	-	-	-	-	-	-					-	-
SABULTAMOL XAROPE	50	50	17	22	39	04	20	51					32	253
SINVASTATINA 20 MG	-	-	-	-	90	80	1.120	550					230	1.840
SCALP 19	1.070	240	-	-	200	-	300	200					251	2.010
SCALP 21	870	410	360	150	400	-	520	820					441	3.530
SCALP 23	1.203	895	1.208	1.790	1.565	1.270	80	200					1.001	8.011
SCALP 25	1.713	830	1.575	1.210	450	490	1.348	1.700					1.140	9.116
SCALP 27	-	60	45	340	-	-	-	-					56	445
SECNIDAL 1G CAP.	500	334	303	352	534	503	294	704					441	3.524
SECNIDAL SUSP	10	107	34	39	54	22	12	58					42	336
SERINGA 01ML	500	2.400	2.090	1.050	860	720	480	1.100					1.150	9.200
SERINGA 03ML	2.730	2.767	3.260	2.230	3.245	2.510	2.945	2.990					2.835	22.677
SERINGA 05ML	4.303	3.050	3.825	3.920	4.735	4.905	5.305	4.350					4.299	34.393
SERINGA 10ML	2.785	3.900	5.080	3.883	6.465	5.670	6.430	5.758					4.996	39.971
SERINGA 20ML	3.475	3.010	4.190	4.369	3.805	3.540	4.390	3.820					3.825	30.599
SERINGA DE 60ML	-	-	-	-	25	155	55	227					58	462
SEVOFLURANO FRASCO	03	-	-	-	-	03	02	-					01	08
SONDA CATETER NASAL Nº 4	-	-	-	-	-	-	-	-					-	-
SONDA CATETER P/ OXIGÊNIO Nº 4	-	10	-	-	-	-	-	20					04	30
SONDA CATETER P/ OXIGÊNIO Nº 6	-	10	20	30	20	10	-	20					14	110
SONDA CATETER P/ OXIGÊNIO Nº 8	20	95	50	30	20	76	20	40					44	351
SONDA CATETER P/ OXIGÊNIO Nº 10	20	90	20	10	10	10	20	30					30	30
SONDA CATETER P/ OXIGÊNIO Nº 12	-	30	-	10	10	-	10	-					08	60
SONDA CATETER P/ OXIGÊNIO Nº 14	-	-	-	10	-	-	10	-					30	30
SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQ. Nº 4	-	-	-	30	-	10	-	-					05	40
SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQ. Nº 6	-	-	20	40	-	-	-	-					08	60
SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQ. Nº 10	-	-	20	110	-	-	10	20					20	160
SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQ. Nº 12	-	-	-	40	10	-	10	20					10	80
SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQ. Nº 14	50	-	-	-	-	-	10	20					10	80
SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQ. Nº 16	-	-	-	10	-	-	10	10					04	30
SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQ. Nº 8	30	-	30	108	-	20	10	50					31	248
SONDA FOLEY Nº 08	-	-	-	-	-	-	-	10					01	10
SONDA FOLEY Nº 10	-	-	-	-	-	-	-	-					-	-
SONDA FOLEY Nº 12	-	-	-	-	-	-	10	10					03	20
SONDA FOLEY Nº 14	-	30	10	60	20	40	30	40					29	230
SONDA FOLEY Nº 16	40	10	20	-	20	20	30	20					20	160



GOVERNO DO ESTADO DO AMAPÁ
HOSPITAL ESTADUAL DE LARANJAL DO JARI

FARMÁCIA / CONTROLE DE ATENDIMENTO

ANO: 2011

ESPECIFICAÇÃO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMULADO	
													MEDIA	TOTAL
SONDA FOLEY Nº 18	10	10	20	10	20	40	33	10					19	153
SONDA FOLEY Nº 20	-	-	-	-	-	-	20	10					04	30
SONDA FOLEY Nº 22	-	-	-	-	-	-	-	-					-	-
SONDA NASOGÁSTRICA Nº 04 LONGA	-	-	-	-	-	-	-	-					-	-
SONDA NASOGÁSTRICA Nº 05 LONGA	-	-	-	-	-	-	-	-					-	-
SONDA NASOGÁSTRICA Nº 16 LONGA	-	-	10	20	-	10	10	10					08	60
SONDA NASOGÁSTRICA Nº 16 CURTA	-	-	-	-	-	10	10	10					04	30
SONDA NASOGÁSTRICA Nº 14 LONGA	-	-	-	-	20	-	10	-					04	30
SONDA NASOGÁSTRICA Nº 12 CURTA	-	-	-	-	-	-	10	-					01	10
SONDA NASOGÁSTRICA Nº 18 LONGA	-	-	20	80	10	10	10	20					19	150
SONDA NASOGÁSTRICA Nº 20 LONGA	-	-	-	60	05	10	10	10					12	95
SONDA NASOGÁSTRICA Nº 20 CURTA	-	-	-	-	-	-	10	20					04	30
SONDA NASOGÁSTRICA Nº 6 CURTA	-	-	-	-	-	-	-	-					-	-
SONDA NASOGÁSTRICA Nº 6 LONGA	-	-	-	-	-	-	-	-					-	-
SONDA NASOGÁSTRICA Nº 8 CURTA	-	-	-	-	-	-	10	-					01	10
SONDA NASOGÁSTRICA Nº 8 LONGA	-	-	-	-	-	-	10	-					01	10
SONDA NASOGÁSTRICA Nº 10 CURTA	-	-	-	-	-	-	10	-					01	10
SONDA NASOGÁSTRICA Nº 10 LONGA	-	-	20	-	-	-	10	10					05	40
SONDA NASOGÁSTRICA Nº 12 LONGA	-	-	-	-	-	-	10	-					01	10
SONDA NASOGÁSTRICA Nº 22 LONGA	-	-	20	20	-	-	-	-					05	40
SONDA OXIGENIO TIPO OCULOS	-	-	-	10	-	80	20	40					19	150
SONDA ENDO TRAQUEAL EM PVC 4,0	-	-	-	-	-	-	-	-					-	-
SONDA ENDO TRAQUEAL EM PVC 6,0	-	-	-	-	-	-	-	-					-	-
SONDA ENDO TRAQUEAL EM PVC 7,0	-	-	-	10	-	-	-	-					01	10
SONDA ENDO TRAQUEAL EM PVC 7,5	-	-	-	20	-	-	10	-					04	30
SONDA ENDO TRAQUEAL EM PVC 4,5	-	-	-	-	-	-	-	-					-	-
SONDA ENDO TRAQUEAL EM PVC 5,0	-	-	-	-	-	-	-	-					-	-
SONDA ENDO TRAQUEAL EM PVC 9,0	-	-	-	-	-	-	10	-					01	10
SONDA ENDO TRAQUEAL EM PVC 8,0	-	-	-	-	-	-	10	-					01	10
SONDA ENDO TRAQUEAL EM PVC 8,5	-	-	-	-	20	-	10	-					04	30
SONDA URETRAL 14	-	-	10	-	-	-	-	-					01	10
SONDA URETRAL 12	-	-	-	-	22	-	10	10					05	42
SONDA URETRAL 04	-	-	-	-	-	-	-	-					-	-
SONDA URETRAL 06	-	-	-	-	-	-	-	-					-	-
SONDA URETRAL 08	-	-	-	-	-	-	20	-					03	20
SORO FISIOLÓGICO 250ml	-	-	-	-	-	-	-	-					-	-
SORO FISIOLÓGICO 500ml	840	750	738	960	598	847	702	936					796	6.371
SORO FISIOLÓGICO 1000ml	36	54	18	18	246	292	113	22					100	799
SORO GLICOFISIOLÓGICO 250ml	-	-	-	36	-	-	72	-					14	108
SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ml	630	510	240	360	510	150	480	528					426	3.408



GOVERNO DO ESTADO DO AMAPÁ
HOSPITAL ESTADUAL DE LARANJAL DO JARI

FARMÁCIA / CONTROLE DE ATENDIMENTO

ANO: 2011

ESPECIFICAÇÃO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMULADO	
													MÉDIA	TOTAL
SORO GLICOFISIOLÓGICO 1000ml	630	18	54	36	108	180	276	36					167	1.338
SORO GLICOSADO A 5% 250ml	-	-	-	-	60	-	-	-					08	60
SORO GLICOSADO A 5% 500ml	780	1.050	1.110	1.380	1.500	1.350	1.397	1.440					1.251	10.007
SORO GLICOSADO A 5% 1000ml	-	-	-	18	36	-	-	-					07	54
SORO GLICOSADO A 10% 500ml	-	-	90	90	30	60	10	-					35	280
SORO ORAL	-	-	-	-	33	91	23	41					24	188
SORO RINGER LACTATO 500ml	720	1.320	1.428	906	1.314	1.332	1.480	1.746					1.281	10.246
SUCCINIL COLIN	10	-	-	-	48	-	-	-					07	58
SULFADIAZINA DE PRATA CREME	-	-	-	-	04	-	10	11					03	25
SULFADIAZINA COMP. 500 MG	-	-	-	-	-	-	-	-					-	-
SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIM COMP	490	870	319	368	997	766	870	1.069					719	5.749
SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIM SUSP	61	114	51	64	140	106	95	84					89	715
SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIM INJ.	-	-	-	-	05	-	-	-					01	05
SULFATO DE MAGNÉSIO A 10% AMP. 10ML	-	15	-	40	-	-	20	10					11	85
SULFATO DE MAGNÉSIO A 50% AMP. 10ML	31	-	-	-	-	-	-	40					09	71
SULFATO FERROSO COMP	540	1.060	3.430	2.900	2.032	1.840	660	7.314					2.472	19.776
SULFATO FERROSO GOTAS 40MG	-	200	05	11	12	104	27	30					49	389
SULPOSITÓRIO DE FELDENE	-	-	-	-	05	-	-	-					01	05
TALCO NEUTRO PCT	-	-	-	-	-	-	-	-					-	-
TERBUTALINA INJ.	20	-	-	06	-	-	-	-					03	26
TERMÔMETRO	10	21	15	27	27	17	17	25					20	159
TIOFENTAL SÓDICO FR.	-	-	05	-	10	-	10	-					03	25
TIABENDAZOL 8USP	-	-	-	07	-	-	-	-					01	07
TIABENDAZOL CREME	21	61	09	22	69	53	30	38					38	303
TIOCONAX CREME	-	-	-	-	-	-	-	-					-	-
TINTURA DE IODO	-	-	-	-	-	-	-	-					-	-
TELA PROTÉSICA INTRACORP	-	-	04	-	-	-	-	-					01	04
TORNEIRINHA 03 VIAS	-	-	-	10	-	-	230	205					56	445
TOUCA DESCARTÁVEL	-	-	-	-	-	-	-	-					-	-
TRAMAL COMP.	-	-	-	-	-	30	160	260					56	450
TRAMAL INJ.	56	29	84	57	161	135	101	90					89	713
TRANSAMIV AMP.	-	125	15	45	105	110	40	30					59	470
TETRACICLINA COMP.	-	-	-	-	-	-	-	-					-	-
TUBO DE SILICONE	-	-	12	03	-	-	-	-					02	15
TUBO LATEX Nº 200 (METRO)	-	-	-	-	-	-	-	-					-	-
TUBO LATEX Nº 201 (METRO)	-	-	-	-	-	-	-	-					-	-
TUBO LATEX Nº 202 (METRO)	-	-	-	-	-	-	-	-					-	-
TUBO LATEX Nº 203 (METRO)	-	-	-	-	-	-	-	-					-	-
TUBO LATEX Nº 204 (METRO)	-	-	-	-	-	-	-	-					-	-
TUBO LATEX Nº 205 (METRO)	-	-	-	-	-	-	-	-					-	-



GOVERNO DO ESTADO DO AMAPÁ
HOSPITAL ESTADUAL DE LARANJAL DO JARI

FARMÁCIA / CONTROLE DE ATENDIMENTO

ANO: **2011**

ESPECIFICAÇÃO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMULADO	
													MÉDIA	TOTAL
TUBO LÁTEX Nº 206 (METRO)	09	12	19	14	18	13	16	17					15	118
UMIDIFICADOR DE OXIGÊNIO	-	-	05	-	-	-	-	-					01	05
VALVULA REDUTORA P/ REDE CANALIZADA O ₂	-	-	-	-	-	01	-	-					00	01
VALVULA REDUT P/ REDE CANALIZADA AR COMP	-	-	-	-	-	01	-	-					00	01
VANCOMICINA INJ.	-	-	-	-	05	-	-	-					01	05
VASELINA SÓLIDA	-	-	-	-	-	-	-	-					-	-
VITAMINA B GTAS	-	02	23	20	18	-	-	-					08	63
VITAMINA B COMP	-	-	-	30	22	-	30	-					10	82
VITAMINA B AMP.	-	705	625	685	674	845	835	805					647	5.174
VITAMINA C COMP.	-	-	-	-	60	-	-	-					08	60
VITAMINA C AMP.	-	665	674	540	445	530	150	535					442	3.539
VITAMINA K AMP.	-	270	90	120	80	160	270	50					130	1.040
VOLPROATO DE SÓDIO 50mg frasco	03	-	03	-	02	-	12	06					02	02
VOLPROATO DE SÓDIO COMP 800MG	220	-	-	-	120	-	-	155					02	02
VOLPROATO DE SÓDIO COMP 250MG	220	-	-	-	25	50	100	75					02	02
Nº DE RECEITAS ATENDIDAS =>	1.006	1.432	1.591	1.919	2.818	2.206	2.232	3.009					2.027	16.213



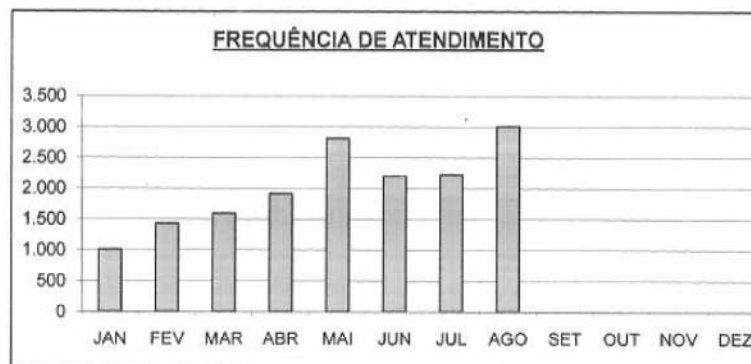
GOVERNO DO ESTADO DO AMAPÁ
HOSPITAL ESTADUAL DE LARANJAL DO JARI

FARMÁCIA / CONTROLE DE ATENDIMENTO

ANO: 2011

Nº DE RECEITAS ATENDIDAS

MÊS	QUANT
JAN	1.006
FEV	1.432
MAR	1.591
ABR	1.919
MAI	2.818
JUN	2.206
JUL	2.232
AGO	3.009
SET	
OUT	
NOV	
DEZ	
TOTAL=>	16.213



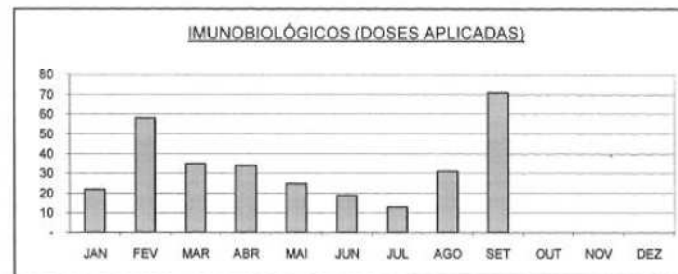


GOVERNO DO ESTADO DO AMAPÁ
HOSPITAL ESTADUAL DE LARANJAL DO JARI

IMUNIZAÇÃO / DOSES APLICADAS DE VACINAS (ROTINA)

ANO: 2011

ESPECIFICAÇÃO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMULADO	
													MÉDIA	TOTAL
BCG	10	21	11	08	03	01	-	12	28				10	94
DUPLA ADULTO (DT)	09	12	06	16	14	13	11	06	11				11	98
DUPLA VIRAL (SARAMPO+RUBÉOLA)	-	-	-	-	-	-	-	-	-				-	-
FEBRE AMARELA	-	-	-	-	-	-	-	-	-				-	-
HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIPO B (HIB)	-	-	-	-	-	-	-	-	-				-	-
HEPATITE B	02	21	11	08	03	01	-	12	28				10	86
POLIOMIELITE	-	-	-	-	-	-	-	-	-				-	-
RAIVA HUMANA	01	04	07	02	05	04	02	01	04				03	-
SARAMPO	-	-	-	-	-	-	-	-	-				-	-
TRÍPLICE BACTERIANA (DTP)	-	-	-	-	-	-	-	-	-				-	-
TRÍPLICE VIRAL	-	-	-	-	-	-	-	-	-				-	-
TOTAL =>	22	58	35	34	25	19	13	31	71	-	-	-	34	278





GOVERNO DO ESTADO DO AMAPÁ
HOSPITAL ESTADUAL DE LARANJAL DO JARI

MAPA DE MORBIDADE / CASOS NOTIFICADOS

ANO: 2011

ESPECIFICAÇÃO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMULADO	
													MÉDIA	TOTAL
ACIDENTE P/ANIMAIS PEÇONHENTO (*)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AMIGDALITE	56	80	68	110	85	128	82	56	145	-	-	-	90	810
ANEMIA	12	15	07	08	11	08	02	02	05	-	-	-	08	70
ATEND. ANTI-RÁBICO (mordedura de animais)	-	-	-	-	01	-	-	-	-	-	-	-	00	-
BLENORRAGIA / GONORRÉIA	01	01	-	-	-	-	-	02	01	-	-	-	01	05
BRONQUITE AGUDA	12	03	03	23	-	01	02	01	02	-	-	-	05	47
CANDIDIASE	-	-	01	-	-	-	-	-	-	-	-	-	00	01
CONDILOMA ACUMINADO - DTS	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CONJUTIVITE	13	01	04	-	-	05	10	02	03	-	-	-	04	38
DENGUE / SUSPEITO	-	-	02	-	02	-	-	-	-	-	-	-	00	04
DERMATITE	-	08	03	04	05	03	07	01	14	-	-	-	05	45
DIABETE	-	03	03	02	08	-	-	02	08	-	-	-	03	26
DIARRÉIA (**)	157	143	117	249	350	347	128	105	108	-	-	-	167	1.704
ESCABIOSE	02	03	01	-	05	04	01	-	06	-	-	-	02	22
FEBRE TIFOIDE /SUSPEITO	-	-	-	01	-	03	01	-	-	-	-	-	01	05
FURUNCULOSE	-	11	14	08	10	20	10	17	32	-	-	-	14	122
GASTRITE	03	02	-	-	01	03	01	01	05	-	-	-	02	16
HEPATITE VIRAL (*)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
HERPES GENITAL - DST	-	-	-	-	-	01	-	-	-	-	-	-	00	01
HIPERTENSÃO	375	422	348	475	340	366	480	457	441	-	-	-	412	3.704
INFEÇ. VIAS SUPERIORES (IVAS/IRA)	331	316	487	674	355	236	160	371	146	-	-	-	342	3.076
INFECÇÃO URINÁRIA	39	43	35	42	56	21	21	34	45	-	-	-	37	336
LESHIMANOSE - LTA	-	-	-	05	08	-	04	-	-	-	-	-	02	17
MALÁRIA (**)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MENINGITE / SUSPEITO (*)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
OTITE	28	18	21	25	43	24	18	30	25	-	-	-	26	232
PARASITOSE (VERMINOSE)	08	18	03	08	10	14	11	12	20	-	-	-	12	104
PIODERMITE	06	03	06	02	14	10	02	02	08	-	-	-	06	53
PNEUMONIA	01	02	04	02	10	01	-	02	03	-	-	-	03	25
REUMATISMO	-	-	01	-	-	-	-	-	-	-	-	-	00	01
RUBEOLA/SARAMPO /SUSPEITO (*)	-	-	-	-	01	-	-	-	-	-	-	-	00	01
SÍFILIS - DST	-	-	-	01	-	-	-	-	-	-	-	-	00	01
VARICELA	-	-	-	01	09	01	03	04	05	-	-	-	03	23
TOTAL =>	1.044	1.092	1.128	1.640	1.324	1.196	943	1.101	1.022	-	-	-	1.184	10.489

(*) Conforme ficha de notificação compulsória - SINAN

(**) Conforme Relatório de Monitoramento de DDA

(***) Casos Positivos notificado p/ Laboratório do Hospital > Fonte SIVEP/SMS

Obs. Principais Casos de Morbidades detectados no setor Ambulatorial + Pronto Atendimento



GOVERNO DO ESTADO DO AMAPÁ
HOSPITAL ESTADUAL DE LARANJAL DO JARI

OCORRÊNCIA DE PARTO HOSPITALAR

ANO: 2011

MÊS	TOTAL	FREQÜÊNCIA POR															
		TIPO DE PARTO		TIPO DE GRAVIDEZ		SEXO		FAIXA ETÁRIA PADRÃO DA MÃE					Nº CONSULTA PRÉ-NATAL				
		NORMAL	CESÁRIO	ÚNICA	DUPLA	MASC.	FEM.	10-14	15-20	21-30	31-40	41-50	Nenhuma	1-3 vezes	4-6 vezes	7 e +	Ign
JAN	80	70	10	79	01	36	45	03	34	38	06	-	02	25	36	14	03
FEV	90	81	09	90	-	45	45	02	27	50	10	01	-	12	48	30	
MAR	87	66	21	87	-	39	48	-	31	47	09	-	-	17	36	26	08
ABR	90	73	17	90	-	44	46	01	39	42	09	-	01	24	46	17	02
MAI	104	86	18	104	-	50	54	06	36	52	09	01	06	33	38	26	01
JUN	77	53	24	77	-	38	39	01	25	42	09	-	02	26	25	23	01
JUL	86	62	24	86	-	38	48	02	27	34	13	-	01	16	38	30	01
AGO	75	60	15	74	01	42	34	-	31	40	03	01	-	19	31	22	04
SET	75	60	15	30	-	30	45	03	35	31	05	01	-	21	31	21	02
OUT	-																
NOV	-																
DEZ	-																
TOTAL=>	764	611	153	717	02	362	404	18	285	376	73	04	12	193	329	209	22
MÉDIA=>	87	73	14	87	00	41	46	02	33	44	09	00	01	20	42	22	04



Fonte -> Declarações de Nascidos Vivos - DN's



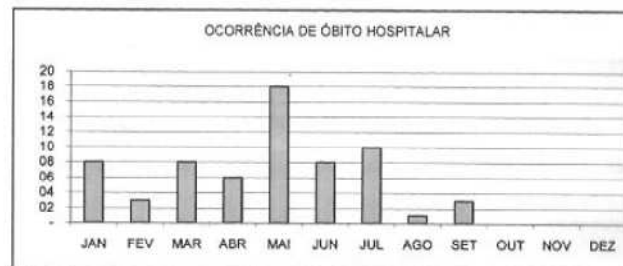
GOVERNO DO ESTADO DO AMAPÁ
HOSPITAL ESTADUAL DE LARANJAL DO JARI

OCORRÊNCIA DE ÓBITO HOSPITALAR

ANO: 2011

MÊS	TOTAL	FREQUÊNCIA POR														
		TIPO DE ÓBITO		SEXO		FAIXA ETÁRIA PADRÃO (OMS)										
		FETAL	N.FETAL	MASC.	FEM.	<1 ano	1-4	5-14	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	75 e +	Ign.
JAN	08	02	06	03	05	03	-	-	-	-	01	-	-	03	01	-
FEV	03	01	02	02	01	01	01	-	-	-	-	-	-	01	-	-
MAR	08	01	07	08	-	03	-	-	-	-	01	02	01	-	01	-
ABR	06	02	04	03	03	01	-	-	-	-	-	-	-	-	02	-
MAI	18	04	14	12	06	08	01	-	01	-	01	-	-	02	05	-
JUN	08	-	08	03	05	02	-	01	-	01	-	-	-	-	04	-
JUL	10	-	10	07	03	02	-	-	01	-	-	02	02	03	-	-
AGO	01	-	01	-	01	-	-	-	-	-	-	-	-	-	01	-
SET	03	02	01	02	01	02	-	-	-	-	-	-	01	-	-	-
OUT	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NOV	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
DEZ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL=>	65	12	53	40	25	22	02	01	02	01	03	04	04	09	14	-
MÉDIA =>	06	02	05	04	02	02	00	-	-	-	01	01	00	01	01	-

Fonte => Declarações de Óbitos - SIM / SMSLJ





GOVERNO DO ESTADO DO AMAPÁ
HOSPITAL ESTADUAL DE LARANJAL DO JARI

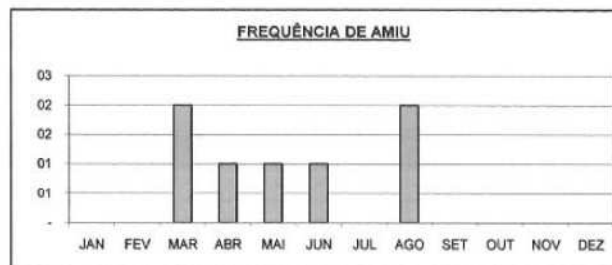
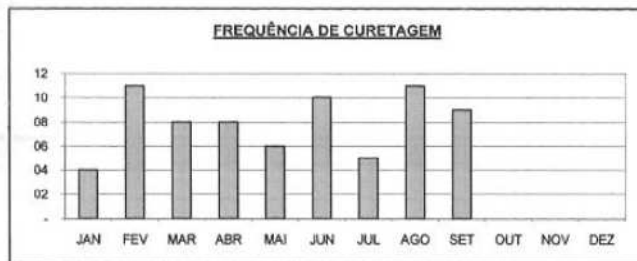
OCORRÊNCIA DE CURETAGEM UTERINA + AMIU

ANO: 2011

MÊS	CURETAGEM UTERINA								ASPIRAÇÃO MANUAL INTRA-UTERINA - AMIU								TOTAL DE ABORTOS	
	DIAGNÓSTICO		FREQUÊNCIA POR FAIXA ETÁRIA PADRÃO (OMS)						QUANT.	INDICAÇÃO		FREQUÊNCIA POR FAIXA ETÁRIA PADRÃO (OMS)						
			Aborto	Placenta	10-14	15-20	21-30	31-40				41-50	Aborto	Outros	10-14	15-20		21-30
JAN	04	01	03	-	01	03	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	01
FEV	11	11	-	-	02	08	01	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	11
MAR	08	08	-	-	01	04	02	01	02	02	-	-	-	01	-	01	-	10
ABR	08	08	-	-	03	03	02	-	01	01	-	-	-	01	-	-	-	09
MAI	06	06	-	-	01	04	01	-	01	01	-	-	01	-	-	-	-	07
JUN	10	10	-	-	04	04	01	01	01	-	01	-	-	-	-	01	-	10
JUL	05	05	-	-	-	05	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	05
AGO	11	09	02	-	01	08	02	-	02	-	02	-	01	01	-	-	-	09
SET	09	07	02	-	02	05	-	02	-	-	-	-	-	-	-	-	-	#VALORI
OUT	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
NOV	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
DEZ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
MÉDIA=>	08	07	01	-	02	05	01	00	01	01	00	-	00	00	-	00	-	#VALORI
TOTAL=>	72	65	07	-	15	44	09	04	07	04	03	-	02	03	-	02	-	#VALORI

Obs. Diagnóstico:
* Aborto (Incompleto ou retido) - Curetagem pós aborto.
* Placenta (Retenção placentária pós parto)

Obs. Indicação:
* Aborto (Incompleto ou retido)
* Outros (Ameaça de Aborto, Sangramento Vaginal, Restos placentários)



Fonte => * Livro de Procedimentos do Centro Cirúrgico
* Livro de Procedimentos Obstétrico - AMIU



GOVERNO DO ESTADO DO AMAPÁ
HOSPITAL ESTADUAL DE LARANJAL DO JARI
RECURSOS HUMANOS DISPONÍVEIS

ANO: 2011

ESPECIFICAÇÃO	POR ORIGEM								POR SETOR / ÁREA DE ATUAÇÃO																		
	CONCURSADO		CONTRATADO			TERCEIRIZADO			TOTAL	DIREÇÃO	ADMINISTRAÇÃO	FATURAMENTO	LABORATÓRIO	FARMÁCIA	TRIAGEM/SAME	ENFERMAGEM	ÁREA MÉDICA	FISIOTERAPIA	LAVANDERIA	MANUTENÇÃO	RECEPÇÃO	APOIO NO DIAG.	LIMPEZA	NUTRIÇÃO	TRANSPORTE	PREFEITURA	TOTAL
	PREFEITURA	CEA	FEDERAL	GEACOMIS	CEA	J. RIBAMAR	J.F.SERVIÇOS	ORIFORT																			
AGENTE ADMINISTRATIVO	-	-	-	-	-	-	-	10	-	04	-	02	02	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	10
AGENTE DE PORTARIA	-	-	-	-	-	-	-	08	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	08	-	-	-	-	-	08
AGENTE DE SAÚDE	01	01	-	-	-	-	-	-	02	01	01	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	02
AUX. ADMINISTRATIVO - A	-	01	-	-	-	-	-	-	01	01	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	01
AJSD "A"	-	06	-	-	-	-	-	-	06	-	-	03	-	-	01	02	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	06
AJSD "C"	-	05	-	-	-	-	-	-	05	-	-	-	01	-	02	01	-	-	-	-	-	01	-	-	-	-	05
ASSISTENTE SOCIAL	-	01	-	-	-	-	-	-	01	01	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	01
AUXILIAR DE COZINHA	-	-	-	-	-	-	02	-	02	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	02	-	-	-	02
AUXILIAR DE ENFERMAGEM	-	33	-	-	-	-	-	-	33	-	01	-	01	02	05	23	-	-	-	-	-	01	-	-	-	-	33
AUXILIAR DE LABORATÓRIO	-	01	-	-	-	-	-	-	01	-	-	-	01	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	01
AUXILIAR DE MANUTENÇÃO	-	-	-	-	-	-	02	-	02	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	02	-	-	-	-	-	-	02
AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	-	-	03	-	-	-	-	-	03	-	-	-	-	-	01	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	03
BIOMÉDICO	-	01	-	-	-	-	-	-	01	-	-	-	-	-	-	01	-	-	-	-	02	-	-	-	-	-	01
BIOQUÍMICO/FARMACÉUTICO	-	03	-	-	-	-	-	-	03	-	-	-	03	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	03
COORD. APOIO DIAGNÓSTICO	-	-	-	01	-	-	-	-	01	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	01	-	-	-	-	-	01
COORD. CLÍNICO	-	-	-	01	-	-	-	-	01	-	-	-	-	-	-	-	01	-	-	-	-	-	-	-	-	-	01
COORD. ENFERMAGEM	-	-	-	01	-	-	-	-	01	-	-	-	-	-	-	01	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	01
COORD. SERV. ADMINIST.	-	-	-	01	-	-	-	-	01	-	01	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	01
COORD. TRIAGEM/SAME	-	-	-	01	-	-	-	-	01	-	-	-	-	01	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	01
COPEIRO	-	-	-	-	-	04	-	-	04	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	04
COZINHEIRO	-	-	-	-	-	02	-	-	02	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	04	-	-	04
DIRETOR ADMINISTRATIVO	-	-	-	01	-	-	-	-	01	01	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	02	-	-	-	02
DISTRIBUIDOR	-	-	-	-	-	-	04	-	04	-	-	-	-	-	-	-	-	04	-	-	-	-	-	-	-	-	04
ENCARREGADO	-	-	-	01	-	-	-	-	01	02	-	-	-	-	-	-	-	-	01	-	01	-	-	-	-	-	02
ENFERMEIRO	-	08	-	-	02	-	-	-	10	-	-	-	-	-	-	10	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	10
FISIOTERAPEUTA	-	01	-	-	-	-	-	-	01	-	-	-	-	-	-	-	01	-	-	-	-	-	-	-	-	-	01
GERENTE	-	-	-	-	-	01	-	-	01	02	-	-	-	-	-	-	-	-	01	-	-	-	01	-	-	-	02
LAVADOR	-	-	-	-	-	-	02	-	02	-	-	-	-	-	-	-	-	-	02	-	-	-	-	-	-	-	02
MÉDICO ANESTESIOLOGISTA	-	01	01	-	-	-	-	-	02	-	-	-	-	-	-	02	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	02
MÉDICO CIRURGIÃO	-	02	-	-	-	-	-	-	02	-	-	-	-	-	-	02	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	02
MÉDICO CLÍNICO GERAL	-	01	-	-	04	-	-	-	05	-	-	-	-	-	-	05	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	05
MÉDICO GINECO/OBSTETRA	-	02	-	-	01	-	-	-	03	-	-	-	-	-	-	03	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	03
MÉDICO ODONTÓLOGO	-	01	-	-	-	-	-	-	01	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	01	-	01
MÉDICO ORTOPEDISTA	-	01	-	-	01	-	-	-	02	-	-	-	-	-	-	02	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	02
MÉDICO PEDIATRA	-	03	01	-	-	-	-	-	04	-	-	-	-	-	-	04	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	04
MÉDICO RADIOLOGISTA	-	01	-	-	-	-	-	-	01	-	-	-	-	-	-	01	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	01
MÉDICO ULTRASSONOGRAFISTA	-	01	-	-	-	-	-	-	01	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	01	-	-	-	-	-	01
MÉDICO VETERINÁRIO	-	01	-	-	-	-	-	-	01	01	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	01
MOTORISTA	-	-	02	-	-	-	-	-	02	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	02	-	-	02
NUTRICIONISTA	-	01	-	-	-	-	-	-	01	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	01	-	-	-	01
RECEPCIONISTA	-	-	-	-	-	-	10	-	10	02	01	-	-	01	-	-	-	-	-	-	06	-	-	-	-	-	10
SERVENTE (SERV. GERAIS)	-	-	-	-	-	-	22	-	22	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	22	-	-	-	-	22
TÉCNICO DE NUTRIÇÃO	-	01	-	-	-	-	-	-	01	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	01
TÉCNICO DE ENFERMAGEM	-	64	-	-	02	-	-	-	66	-	-	01	01	02	04	55	-	-	-	-	-	03	-	01	-	-	66
TÉCNICO DE LABORATÓRIO	-	07	-	-	-	-	-	-	07	-	-	-	07	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	07
TÉCNICO DE MANUTENÇÃO	-	-	-	-	-	-	01	-	01	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	01	-	-	-	-	-	-	01
TÉCNICO EM RADIOLOGIA	-	04	-	-	-	-	-	-	04	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	06	-	-	-	-	06
Plan 16 TOTAL =>	01	162	07	07	10	09	53	08	247	06	08	05	16	06	15	92	21	01	07	04	16	16	22	11	02	01	249



GOVERNO DO ESTADO DO AMAPÁ
HOSPITAL ESTADUAL DE LARANJAL DO JARI

Nº DE ENCAMINHAMENTOS POR ESPECIALIDADES

ANO: 2011

ESPECIALIDADE	ESPECIFICAÇÃO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMULADO	
														MEDIA	TOTAL
	ALERGOLOGIA	01	01	-	-	02	-	-	-	-				00	04
	ANGIOLOGIA	-	-	02	01	-	02	-	-	02				01	07
	CARDIOLOGIA	07	12	09	07	17	17	12	08	08				11	97
	CIRURGIA BUCO MAXILO FACIAL	01	02	01	-	-	-	-	05	01				01	10
	CIRURGIA CABEÇA E PESCOÇO	01	01	01	01	01	03	01	02	-				01	11
	CIRURGIA CARDÍACA	-	-	-	-	-	-	-	-	-				-	-
	CIRURGIA GÁSTRICA	-	-	-	-	-	-	01	-	-				-	-
	CIRURGIA GERAL	01	03	02	-	03	-	02	07	01				00	01
	CIRURGIA PEDIÁTRICA	01	02	03	-	01	-	-	-	-				02	19
	CIRURGIA PLÁSTICA	-	01	01	-	01	-	-	01	-				01	07
	CIRURGIA TORACICA	-	-	-	-	-	-	-	-	-				00	04
	CIRURGIA VASCULAR	01	01	02	-	04	01	-	05	02				-	-
	DERMATOLOGIA	-	02	03	-	11	04	13	05	-				02	16
	ECOCARDIOGRAMA	-	-	-	-	-	-	-	-	-				04	38
	ELETRORNOCEFALOGRAMA	-	-	-	-	-	-	-	-	-				-	-
	ENDOCRINOLOGIA	03	05	02	05	03	04	07	01	11				-	-
	ENDOSCOPIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-				05	41
	GASTROENTEROLOGIA	02	15	04	07	05	06	08	10	07				-	-
	GERIATRIA	-	-	-	-	-	01	-	-	-				07	64
	HEMATOLOGIA	01	-	01	01	02	01	-	02	-				00	01
	INFECTOLOGIA	-	-	05	-	02	-	-	01	02				01	08
	MAMOGRAFIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-				01	10
	MASTOLOGIA	02	01	-	02	01	-	02	-	-				-	-
	NEFROLOGIA	03	06	06	07	07	01	02	02	02				01	08
	NEUROCIRURGIA	16	16	04	06	09	03	01	01	-				04	36
	NEONATOLOGIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-				06	56
	NEUROLOGIA	18	15	19	14	19	07	25	15	08				-	-
	OBSTETRICIA / GINECOLOGIA	02	01	03	01	03	-	-	02	-				16	140
	OFTALMOLOGIA	06	03	09	07	06	04	03	04	01				01	12
	ONCOLOGIA	01	01	03	01	04	-	-	04	-				05	43
	ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA	09	15	12	12	11	-	03	09	14				02	14
	OTORRINOLARINGOLOGIA	08	03	10	05	07	06	08	01	06				09	85
	PNEUMOLOGIA	01	05	01	05	02	06	01	03	-				06	54
	PROCEDIMENTO ENDOSCÓPICO	-	-	-	-	-	-	-	-	-				03	24



GOVERNO DO ESTADO DO AMAPÁ
HOSPITAL ESTADUAL DE LARANJAL DO JARI

Nº DE ENCAMINHAMENTOS POR ESPECIALIDADES

ANO: 2011

ESPECIFICAÇÃO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMULADO	
													MÉDIA	TOTAL
PROCTOLOGIA	-	01	-	02	01	01	02	-	01				01	08
PSICOLOGIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-				-	-
PSIQUIATRIA	02	02	06	03	02	02	11	04	-				04	32
RADIOLOGIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-				-	-
REUMATOLOGIA	02	04	06	10	03	04	07	03	-				04	39
TRATAMENTO INTENSIVO (UTI)	-	-	-	-	-	-	-	-	-				-	-
TUMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	-	-	-	-	-	-	-	-	-				-	-
ULTRASONOGRAFIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-				-	-
UROGRAFIA EXCRETORA	-	-	-	-	-	-	-	-	-				-	-
UROLOGIA	09	09	17	08	04	12	10	05	-				08	74
OUTRAS ESPECIALIDADES	-	-	-	-	-	02	-	-	01				00	03
TOTAL =>	98	127	132	105	131	87	119	100	67	-	-	-	96	966



GOVERNO DO ESTADO DO AMAPÁ
HOSPITAL ESTADUAL DE LARANJAL DO JARI

CENTRO CIRÚRGICO/PROCEDIMENTOS OBSTÉTRICOS REALIZADOS POR MÉDICOS

ANO: 2011

PROCEDIMENTO	JAN			FEV			MAR			ABR			MAI			JUN			JUL			AGO			SET			OUT			NOV			DEZ			TOTAL										
	Celso	Patrícia	Fátima	Celso	Patrícia	Fátima	Celso	Patrícia	Fátima	Celso	Patrícia	Fátima	Celso	Patrícia	Fátima	Celso	Patrícia	Fátima	Celso	Patrícia	Fátima	Celso	Patrícia	Fátima	Celso	Patrícia	Fátima	Celso	Patrícia	Fátima	Celso	Patrícia	Fátima	Celso	Patrícia	Fátima											
AMIU	-	-	-	-	-	-	-	-	02	-	-	01	-	-	01	-	-	-	-	-	-	-	02	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	06	-											
BIOPSIA DE COLO DE ÚTERO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-										
CATERIZAÇÃO DE COLO UTERINO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-										
CESARIANA	10	-	01	07	05	-	07	11	01	05	10	03	13	08	06	08	07	07	07	13	04	04	10	01	12	08	01	-	-	-	-	-	-	-	-	-	01	02									
CIRURGIA DE ALTA FREQUÊNCIA - CAF	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	01	-	-	02	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	03	-							
CLAMPAGEM	03	01	-	07	03	01	04	04	-	02	05	01	04	01	01	02	06	02	02	03	-	04	05	02	01	03	05	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	29	31	12							
DRENAGEM DE ABSCESSO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	01	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	01	-						
DRENAGEM DE GLÂNDULA DE BARTHOLIN	-	01	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	01	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	03	-						
EXERESE DE CISTO DE OVÁRIO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	01	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	01	-						
EXERESE DE NÓDULO MAMÁRIO	-	-	-	-	-	-	-	02	-	-	01	-	01	-	-	-	-	01	-	-	-	-	01	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	02	04					
HESTERECTOMIA	-	-	-	01	01	-	03	02	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	01	-	-	01	-	-	-	01	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	07	03	02				
LAPARATOMIA GINECOLÓGICA	02	01	-	-	-	-	02	-	01	-	01	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	03	03	01				
LIQUEDAÇÃO TUBÁRIA	04	-	-	-	01	-	01	03	-	02	06	01	04	03	02	03	-	01	04	03	-	01	02	-	07	03	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	26	21	04				
LINFECTOMIA (DOFROPLASTIA)	-	-	-	01	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	02	-	-	-	-	-	-	02	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	05	01	-			
PERINEOPLASTIA	-	-	-	-	-	-	02	-	-	01	-	-	02	-	-	01	-	-	-	-	-	-	-	-	-	01	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	07	-			
PLASTIA DE EPISIORRAFIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
PLASTIA DE VULVA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
PLASTIA DE VULVA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
PLASTIA DE VULVA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
OUTROS PROCED. OBSTÉTRICOS	01	-	-	-	-	01	02	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	06	03	-		
Total por Médico =>	20	03	01	16	10	01	16	29	03	10	23	08	23	17	09	14	15	11	18	21	06	10	24	04	22	14	07	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	06	03	-		
Total do mês =>	24			27			48			41			49			40			45			38	43																							355	

Médicos:
Patrícia = Drª. Patrícia Aparecida Porto Picanço
Fátima = Drª. Fátima Saigado
Celso = Dr. Antônio Celso C. Freitas

Fonte => Livro do Centro Cirúrgico + AMIU



GOVERNO DO ESTADO DO AMAPÁ
HOSPITAL ESTADUAL DE LARANJAL DO JARI

ATENDIMENTO DO SERVIÇO DE PSICOLOGIA

ANO: 2011

FAIXA ETÁRIA	FREQUÊNCIA P/ IDADE	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	ACUMULADO	
														MÉDIA	TOTAL
	00 a 01 anos						-	-	-	-				-	-
	01 a 02 anos						-	-	-	-				-	-
	02 a 03 anos						-	-	01	-				00	01
	03 a 04 anos						01	-	-	-				00	01
	04 a 05 anos						-	01	01	01				01	03
	05 a 06 anos						-	-	01	01				01	02
	06 a 12 anos						01	01	01	01				01	04
	12 a 15 anos						01	01	01	03				02	06
	15 a 21 anos						03	02	04	03				03	12
	21 a 25 anos						01	01	01	03				02	06
	25 a 30 anos						04	02	-	03				02	09
	30 a 35 anos						-	02	01	-				01	03
	35 a 40 anos						02	02	02	02				02	08
	40 a 45 anos						-	02	01	02				01	05
	45 a 50 anos						01	-	-	01				01	02
	50 a 55 anos						-	-	-	-				-	-
	55 a 60 anos						03	02	01	-				02	06
	60 a 65 anos						01	01	-	-				01	02
	65 a + anos						-	02	01	-				01	03
	TOTAL =>	-	-	-	-	-	18	19	16	20	-	-	-	-	73

