



**- ATA nº 04/2021 - 4ª AUDIÊNCIA PÚBLICA/2021 -**

**(AUDIÊNCIA PÚBLICA DA SAÚDE, REFERENTE 1º QUADRIMESTRE/21).**

Aos trinta e um dias do mês de maio de dois mil e vinte e um (31/05/2021), nesta cidade de Pontes Gestal, Estado de São Paulo, no Plenário da Câmara Municipal, sito na Rua Natale Pazin, nº 575, conforme convite devidamente publicado, às 17:10 horas, iniciou-se a **AUDIÊNCIA PÚBLICA DA SAÚDE**, que em virtude do COVID-19, e em obediências as Normas Editadas pelos Órgãos Oficiais pertinentes, foi absolutamente respeitado o distanciamento entre os participantes, uso de álcool em gel, e uso de máscara facial. Cujas audiências teve a finalidade de **apresentar o Relatório detalhado referente ao 1º Quadrimestre do corrente Ano de 2021**, nos termos do artigo nº 36 da Lei Complementar 141, de 13 de janeiro de 2012. Que não houve indagação da população, patenteando que concordaram literalmente com o relatório apresentado. De início, informou que a Municipalidade aplicou no período, o percentual 24,49% (vinte e quatro virgula quarenta e nove por cento) superando o percentual previsto na Constituição Federal, que prevê um gasto obrigatório mínimo de 15% (quinze por cento) da Receita Corrente Líquida dos últimos 12 meses. Foi apresentado os montantes por fonte de recursos aplicados no período, totalizando a importância de R\$ 1.661,058,44 (um milhão, seiscentos e sessenta e um mil, cinquenta e oito reais e quarenta e quatro centavos). Foi informado ainda que não houve realização de auditorias, bem como, não há auditoria em andamento, exceto as auditorias ordinárias do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo. As ofertas e produção de serviços públicos na rede assistencial própria, contratada e conveniada, foi apresentado volumoso relatório com detalhamento dos referidos serviços que ficará a disposição e fazendo parte do presente procedimento. Cujos quadros apresentamos nesta ata:

**RELATÓRIO PROCEDIMENTOS TÉCNICOS DE ENFERMAGEM - ESF**

PROFISSIONAL	01	02	03	04	TOTAL
ATENDIMENTO TÉCNICA DE ENFERMAGEM	336	192	196	65	789
AFERIÇÃO DE PA	218	126	112	16	472
AFERIÇÃO DE TEMPERATURA	00	01	01	00	02
COLETA DE EXAME LABORATORIAL	01	03	00	00	04
CURATIVO SIMPLES	18	07	06	01	32
GLICEMIA CAPILAR	23	19	16	06	64
MEDIÇÃO DE ALTURA	02	01	01	00	04
MEDIÇÃO DE PESO	15	00	10	01	26
CURATIVO ESPECIAL	09	01	03	01	14
ELETROCARDIOGRAMA	00	00	00	00	00
EXERESE DE PONTOS	00	01	02	00	04
MEDICAÇÃO (EV//IM//VO//SC//TÓPICA)	24	23	41	38	126
NEBULIZAÇÃO	00	00	00	00	00
VISITA DOMICILIAR	37	00	01	17	55
AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA	157	128	108	13	406
PROVA DO LAÇO	00	00	00	00	00
ATIVIDADE EDUCATIVA - GRUPO	00	00	00	00	00
OXIGENIOTERAPIA	00	00	00	00	00
TRO	00	00	00	00	00
CURATIVO GRAU I	00	00	00	00	00
ESCUA INICIAL	87	49	56	32	224
ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO BÁSICA	00	00	00	00	00
ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO	00	00	00	00	00



**CÂMARA MUNICIPAL DE PONTES GESTAL**  
CNPJ - 51.853.661/0001-09  
Fone/Fax (17) 3844-1304  
R. NatalePazin, 575 -Centro -CEP15560-000- Pontes Gestal/SP

BÁSICA COM OBSERVAÇÃO ATÉ 08 HORAS					
ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO BÁSICA COM REMOÇÃO	00	00	00	00	00
PENICILINA PARA TRATAMENTO DE SÍFILIS	00	00	00	00	00
ENEMA	00	00	00	00	00
EXAME PEZINHO-COLETA DE SANGUE PARA TRIAGEM NEONATAL	00	00	00	00	00

FONTE-PEC/ESUS-MS

**RELATÓRIO PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS - UBS/ESF**

	01	02	03	04	TOTAL
<b>PROFISSIONAL</b>					
AÇÃO COLETIVA DE APLICAÇÃO TÓPICA DE FLUÓR GEL	00	00	00	00	00
ACESSO À POLPA DENTÁRIA E MEDICAÇÃO (POR DENTE)	00	00	02	05	10
EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO	09	06	00	04	21
EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	00	00	03	00	18
ORIENTAÇÃO DE HIGIENE BUCAL	29	16	04	14	192
PROFILAXIA/REMOÇÃO DA PLACA BACTERIANA	00	00	00	00	28
RADIOGRAFIA PERIAPICAL/INTERPROXIMAL	01	00	00	03	12
RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAIS	00	01	00	00	102
RESTAURAÇÃO	02	34	02	14	149
RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS BÁSICAS	00	00	00	01	10
SELAMENTO PROVISÓRIO DE CAVIDADE DENTÁRIA	02	00	02	04	23
CAPEAMENTO PULPAR	02	07	04	07	22
CONSULTA ODONTOLÓGICA	52	15	11	24	250
PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLÓGICA PROGRAMADA	34	07	08	06	172
ATENDIMENTO DE URGÊNCIA	11	00	07	02	47
RETORNO PARA CONSULTA AGENDADA	05	11	01	09	55
AGENDAMENTO PARA OUTROS PROFISSIONAIS AB	01	00	00	20	03
ALTA DO EPISÓDIO	11	06	12	18	109
TRATAMENTO CONCLUÍDO	06	06	04	05	210
CONSULTA EM MANUTENÇÃO EM ODONTOLOGIA	11	08	11	09	102
CURATIVO DE DEMORA COM OU SEM PREPARO BIOMECÂNICO	00	00	00	03	05
CONSULTA DOMICILIAR	00	00	00	00	28
ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	00	00	00	00	02
RASPAGEM CORONO-RADICULAR POR SEXTANTE	00	01	06	00	01
AJUSTE OCLUSAL	01	00	00	03	01

FONTE-PEC/ESUS-MS

**RELATÓRIO VISITA DOMICILIAR E TERRITORIAL AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE ESF**

	01	02	03	04	TOTAL
<b>PROFISSIONAL</b>					
VISITAS DOMICILIARES	1774	1635	2717	1640	7766

FONTE-PEC/ESUS-MS

**RELATÓRIO VISITA DOMICILIAR E TERRITORIAL AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS ESF**

**CÂMARA MUNICIPAL DE PONTES GESTAL**

CNPJ - 51.853.661/0001-09

Fone/Fax (17) 3844-1304

R. NatalePazin, 575 -Centro -CEP15560-000- Pontes Gestal/SP

PROFISSIONAL	01	02	03	04	TOTAL
CAMILA MEDEIROS FONSECA	520	140	107	133	900

FONTE-PEC/ESUS-MS

RELATÓRIO DE VACINAÇÃO ESF-JANEIRO/FEVEREIRO/MARÇO/ABRIL-2021.

PROFISSIONAL	TOTAL
DUPLA ADULTO	23
TRÍPLICE BACTERIANA	07
TRÍPLICE BACTERIANA ACELULAR (ADULTO)	02
FEBRE AMARELA	27
INFLUENZA TRIVALENTE	202
HEPATITE A PEDIÁTRICA	03
HEPATITE B	41
HPV QUADRIVALENTE	16
MENINGOCÓCICA CONJUGADA C	33
DTP/HB/HIB	23
PNEUMOCÓCICA 10V	23
PNEUMOCÓCICA 23V	00
TRÍPLICE VIRAL	38
VARICELA	03
RAIVA EM CULTIVO CELULAR VERO	01
POLIOMIELITE INATIVADA	21
POLIOMIELITE ORAL (BIVALENTE)	07
VACINA ROTAVÍRUS HUMANO	1482
TOTAL	189

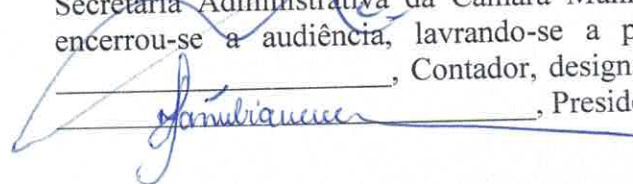
FONTE-PEC/ESUS-MS

RELATÓRIO FISIOTERAPIA-UBS

PROCEDIMENTO	01	02	03	04	TOTAL
CONSULTA NA ATENÇÃO BÁSICA	88	69	24	45	226
ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO-ESQUELÉTICAS	06	03	01	00	10
ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	80	63	15	18	176
ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO SEM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	00	03	07	24	34
ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO COM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	00	00	01	03	04

FONTE-PEC/ESUS-MS

Esclarecendo que todos os documentos apresentados ficam fazendo parte integrante deste e ficará à disposição dos interessados junto ao presente processo, arquivado na Secretaria Administrativa da Câmara Municipal. Nada mais havendo a ser tratado, encerrou-se a audiência, lavrando-se a presente ato. João Valentim Fontoura,

\_\_\_\_\_, Contador, designado para este ato. Danúbia Luzia de Faria  
, Presidente da Câmara Municipal.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTES GESTAL**  
**DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
Diretoria Regional de Saúde de Votuporanga  
**U.B.S. Unidade Básica de Saúde – PONTES GESTAL -SP**  
RUA João Araujo Teixeira, 852 – CENTRO  
FONE/FAX: (17) 3844.1266 - e-mail: saude@pontesgestal.sp.gov.br  
CEP: 15.560.000 – PONTES GESTAL – SP  
SAÚDE É VIDA

**PRODUÇÃO DO SETOR DA SAÚDE - PERÍODO DE JANEIRO Á ABRIL DE 2021.**

*PRODUÇÃO DE ATENDIMENTO MÉDICO*

<b>PROFISSIONAL</b>	<b>01</b>	<b>02</b>	<b>03</b>	<b>04</b>	<b>TOTAL</b>
MÉDICO PRONTO ATENDIMENTO PLANTONISTA DIURNO/NOTURNO	849	895	771	685	3200
MÉDICO ESF	85	91	102	79	357

FONTE-PEC/ESUS-MS

*PRODUÇÃO DE ATENDIMENTO ENFERMEIRA UBS(DIURNO E NOTURNO)*

<b>PROFISSIONAL</b>	<b>01</b>	<b>02</b>	<b>03</b>	<b>04</b>	<b>TOTAL</b>
ATENDIMENTO ENFERMEIRA	361	457	380	315	1513
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAÇÃO	88	135	94	94	411
NEBULIZAÇÃO	01	00	00	00	01
VISITA DOMICILIAR	00	00	00	00	00
AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA	03	06	00	02	11
GLICEMIA CAPILAR	14	17	11	19	61
AFERIÇÃO DE PA	180	202	166	145	693
PASSAGEM DE SONDA NASOENTÉRICA	00	00	00	01	01
AFERIÇÃO DE TEMPERATURA	36	41	44	25	146
MEDIÇÃO DE PESO	33	40	34	23	130
CURATIVO ESPECIAL	00	03	00	08	11
TESTE RÁPIDO GRAVIDEZ	02	01	01	02	06
PROVA DO LAÇO	00	00	00	00	00
ECG	15	13	14	17	59
EXERESE DE PONTOS	00	00	00	00	00
COLETA DE EXAME LABORATORIAL	00	00	00	00	00
CATETERISMO VESICAL DE ALÍVIO	00	00	00	01	01
TESTE RÁPIDO HIV	00	00	01	00	01
TESTE RÁPIDO HEPATITE C	00	00	01	00	01
TESTE RÁPIDO SÍFILIS	00	00	01	00	01
CONSULTA PRÉ-NATAL	01	01	00	01	03
ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO BÁSICA COM OBSERVAÇÃO ATÉ 08 HORAS	00	00	00	05	05
ENEMA	00	00	00	00	00
LAVAGEM GÁSTRICA	00	00	00	00	00
SONDAGEM GÁSTRICA	00	00	00	00	00
CURATIVO SIMPLES	05	06	01	02	14
ESCUTA INICIAL/ORIENTAÇÃO	251	248	205	205	909
TRATAMENTO CONSERVADOR DE	00	00	00	00	00



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTES GESTAL**  
**DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
Diretoria Regional de Saúde de Votuporanga  
**U.B.S. Unidade Básica de Saúde – PONTES GESTAL -SP**

RUA João Araujo Teixeira, 852 – CENTRO  
FONE/FAX: (17) 3844.1266 - e-mail: saude@pontesgestal.sp.gov.br  
CEP: 15.560.000 – PONTES GESTAL – SP

SAÚDE É VIDA

FRATURA EM MS COM IMOBILIZAÇÃO					
CATETERISMO VESICAL DE ALÍVIO	00	00	00	01	01
OXIGENIOTERAPIA	04	02	26	06	38
TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO SAR-COVID 2	11	72	25	11	119
PESQUISA DE SARS-COV-2 POR RT-PCR	23	17	51	41	132
REMOÇÃO DE AMBULÂNCIA DE SIMPLES TRANSPORTE (AMBULÂNCIA TIPO A)	23	07	07	05	42
PREVENÇÃO AO COVID 19 NAS ESCOLAS	00	02	00	00	02
TRO	00	00	01	00	01
CONSULTA/AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO	00	00	18	05	23

FONTE-PEC/ESUS-MS

*PRODUÇÃO DE ATENDIMENTO ENFERMEIRA ESF*

<b>PROFISSIONAL</b>	<b>01</b>	<b>02</b>	<b>03</b>	<b>04</b>	<b>TOTAL</b>
ATENDIMENTO ENFERMEIRA	118	218	157	65	558
MEDICAÇÃO	13	06	00	11	30
NEBULIZAÇÃO	00	00	00	00	00
VISITA DOMICILIAR	00	00	00	00	00
AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA	46	43	01	05	95
GLICEMIA CAPILAR	11	02	00	02	15
AFERIÇÃO DE PA	74	47	02	08	131
TESTE RÁPIDO HIV/HEPATITE/SÍFILIS	06	12	00	00	18
AFERIÇÃO DE TEMPERATURA	01	02	00	00	03
MEDIÇÃO DE PESO	21	06	00	02	29
CURATIVO ESPECIAL	00	00	00	00	00
TESTE RÁPIDO GRAVIDEZ	03	00	01	01	05
PROVA DO LAÇO	00	00	00	00	00
CONSULTA DE PRÉ-NATAL	00	00	00	02	02
EXERESE DE PONTOS	01	00	00	00	01
COLETA DE PAPANICOLAU	25	09	16	04	54
CATETERISMO VESICAL DE DEMORA	02	01	00	00	03
ATIVIDADE EDUCATIVA/ORIENTAÇÃO EM GRUPO	00	00	00	00	00
CATETERISMO VESICAL DE ALÍVIO	00	00	00	00	00
CURATIVO SIMPLES	04	11	00	01	16
SONDAGEM NASOENTERAL	01	00	00	00	01
CONSULTA AGENDADA PROGRAMADA	47	149	00	16	212
MEDIÇÃO ALTURA	01	00	00	00	01
COLETA DE MATERIAL EXAME LABORATORIAL	00	00	00	01	01



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTES GESTAL**  
**DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
Diretoria Regional de Saúde de Votuporanga  
**U.B.S. Unidade Básica de Saúde – PONTES GESTAL -SP**

RUA João Araujo Teixeira, 852 – CENTRO  
FONE/FAX: (17) 3844.1266 - e-mail: saude@pontesgestal.sp.gov.br  
CEP: 15.560.000 – PONTES GESTAL – SP

SAÚDE É VIDA

ESCUA INICIAL/ORIENTAÇÃO	71	101	01	07	180
CONSULTA PUERPERAL	01	00	00	00	01

FONTE-PEC/ESUS-MS

*RELATÓRIO PROCEDIMENTOS TÉCNICOS DE ENFERMAGEM - UBS(DIURNO E NOTURNO)*

PROFISSIONAL	01	02	03	04	TOTAL
ATENDIMENTO TÉCNICA DE ENFERMAGEM	966	1038	937	788	3729
AFERIÇÃO DE PA	393	461	391	334	1579
AFERIÇÃO DE TEMPERATURA	100	87	116	53	356
COLETA DE EXAME LABORATORIAL	01	00	00	00	01
CURATIVO SIMPLES	13	27	23	22	85
GLICEMIA CAPILAR	28	20	13	21	82
MEDIÇÃO DE ALTURA	02	00	00	00	02
MEDIÇÃO DE PESO	09	88	96	47	240
CURATIVO ESPECIAL	08	09	08	17	42
ELETROCARDIOGRAMA	28	25	21	18	92
EXERESE DE PONTOS	00	03	00	04	07
MEDICAÇÃO (EV/IM/VO/SC/TÓPICA)	513	497	487	433	1930
NEBULIZAÇÃO	00	00	04	00	04
VISITA DOMICILIAR	06	01	05	10	22
AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA	08	01	01	07	17
PROVA DO LAÇO	00	00	00	01	01
ESCUA INICIAL /ORIENTAÇÃO/ACOLHIMENTO	392	406	364	352	1514
OXIGENIOTERAPIA	01	00	03	02	06
TRO	00	00	00	00	00
CURATIVO GRAU I	00	00	00	00	00
ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO BÁSICA	00	00	00	00	00
ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO BÁSICA COM OBSERVAÇÃO ATÉ 08 HORAS	00	00	00	00	00
ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO BÁSICA COM REMOÇÃO	00	02	00	00	02
PENICILINA PARA TRATAMENTO DE SÍFILIS	00	00	00	00	00
ENEMA	00	01	00	00	01
PESQUISA DE SARS-COV -2 POR RT-PCR	13	22	12	00	47
TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE SARS- COVIS-2	41	44	40	11	136

FONTE-PEC/ESUS-MS



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTES GESTAL**  
**DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
Diretoria Regional de Saúde de Votuporanga  
**U.B.S. Unidade Básica de Saúde – PONTES GESTAL -SP**  
RUA João Araujo Teixeira, 852 – CENTRO  
FONE/FAX: (17) 3844.1266 - e-mail: saude@pontesgestal.sp.gov.br  
CEP: 15.560.000 – PONTES GESTAL – SP  
SAÚDE É VIDA

*RELATÓRIO PROCEDIMENTOS TÉCNICOS DE ENFERMAGEM - ESF*

<b>PROFISSIONAL</b>	<b>01</b>	<b>02</b>	<b>03</b>	<b>04</b>	<b>TOTAL</b>
ATENDIMENTO TÉCNICA DE ENFERMAGEM	336	192	196	65	789
AFERIÇÃO DE PA	218	126	112	16	472
AFERIÇÃO DE TEMPERATURA	00	01	01	00	02
COLETA DE EXAME LABORATORIAL	01	03	00	00	04
CURATIVO SIMPLES	18	07	06	01	32
GLICEMIA CAPILAR	23	19	16	06	64
MEDIÇÃO DE ALTURA	02	01	01	00	04
MEDIÇÃO DE PESO	15	00	10	01	26
CURATIVO ESPECIAL	09	01	03	01	14
ELETROCARDIOGRAMA	00	00	00	00	00
EXERESE DE PONTOS	00	01	02	00	04
MEDICAÇÃO (EV/IM/VO/SC/TÓPICA)	24	23	41	38	126
NEBULIZAÇÃO	00	00	00	00	00
VISITA DOMICILIAR	37	00	01	17	55
AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA	157	128	108	13	406
PROVA DO LAÇO	00	00	00	00	00
ATIVIDADE EDUCATIVA - GRUPO	00	00	00	00	00
OXIGENIOTERAPIA	00	00	00	00	00
TRO	00	00	00	00	00
CURATIVO GRAU I	00	00	00	00	00
ESCUA INICIAL	87	49	56	32	224
ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO BÁSICA	00	00	00	00	00
ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO BÁSICA COM OBSERVAÇÃO ATÉ 08 HORAS	00	00	00	00	00
ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO BÁSICA COM REMOÇÃO	00	00	00	00	00
PENICILINA PARA TRATAMENTO DE SÍFILIS	00	00	00	00	00
ENEMA	00	00	00	00	00
EXAME PEZINHO-COLETA DE SANGUE PARA TRIAGEM NEONATAL	00	00	00	00	00

FONTE-PEC/ESUS-MS



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTES GESTAL**  
**DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
Diretoria Regional de Saúde de Votuporanga  
**U.B.S. Unidade Básica de Saúde – PONTES GESTAL -SP**  
RUA João Araujo Teixeira, 852 – CENTRO  
FONE/FAX: (17) 3844.1266 - e-mail: saude@pontesgestal.sp.gov.br  
CEP: 15.560.000 – PONTES GESTAL – SP  
SAÚDE É VIDA

*RELATÓRIO PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS - UBS/ESF*

<b>PROFISSIONAL</b>	<b>01</b>	<b>02</b>	<b>03</b>	<b>04</b>	<b>TOTAL</b>
AÇÃO COLETIVA DE APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR GEL	00	00	00	00	00
ACESSO À POLPA DENTÁRIA E MEDICAÇÃO (POR DENTE)	00	00	02	05	10
EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO	09	06	00	04	21
EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	00	00	03	00	18
ORIENTAÇÃO DE HIGIENE BUCAL	29	16	04	14	192
PROFILAXIA/REMOÇÃO DA PLACA BACTERIANA	00	00	00	00	28
RADIOGRAFIA PERIAPICAL/INTERPROXIMAL	01	00	00	03	12
RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAIS	00	01	00	00	102
RESTAURAÇÃO	02	34	02	14	149
RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS BÁSICAS	00	00	00	01	10
SELAMENTO PROVISÓRIO DE CAVIDADE DENTÁRIA	02	00	02	04	23
CAPEAMENTO PULPAR	02	07	04	07	22
CONSULTA ODONTOLÓGICA	52	15	11	24	250
PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLÓGICA PROGRAMADA	34	07	08	06	172
ATENDIMENTO DE URGÊNCIA	11	00	07	02	47
RETORNO PARA CONSULTA AGENDADA	05	11	01	09	55
AGENDAMENTO PARA OUTROS PROFISSIONAIS AB	01	00	00	20	03
ALTA DO EPISÓDIO	11	06	12	18	109
TRATAMENTO CONCLUÍDO	06	06	04	05	210
CONSULTA EM MANUTENÇÃO EM ODONTOLOGIA	11	08	11	09	102
CURATIVO DE DEMORA COM OU SEM PREPARO BIOMECÂNICO	00	00	00	03	05
CONSULTA DOMICILIAR	00	00	00	00	28
ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	00	00	00	00	02
RASPAGEM CORONO-RADICULAR POR SEXTANTE	00	01	06	00	01
AJUSTE OCLUSAL	01	00	00	03	01





**PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTES GESTAL**  
**DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
Diretoria Regional de Saúde de Votuporanga  
**U.B.S. Unidade Básica de Saúde – PONTES GESTAL -SP**  
RUA João Araujo Teixeira, 852 – CENTRO  
FONE/FAX: (17) 3844.1266 - e-mail: saude@pontesgestal.sp.gov.br  
CEP: 15.560.000 – PONTES GESTAL – SP  
SAÚDE É VIDA

FONTE-PEC/ESUS-MS

*RELATÓRIO VISITA DOMICILIAR E TERRITORIAL AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE ESF*

<b>PROFISSIONAL</b>	<b>01</b>	<b>02</b>	<b>03</b>	<b>04</b>	<b>TOTAL</b>
VISITAS DOMICILIARES	1774	1635	2717	1640	7766

FONTE-PEC/ESUS-MS

*RELATÓRIO VISITA DOMICILIAR E TERRITORIAL AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS ESF*

<b>PROFISSIONAL</b>	<b>01</b>	<b>02</b>	<b>03</b>	<b>04</b>	<b>TOTAL</b>
CAMILA MEDEIROS FONSECA	520	140	107	133	900

FONTE-PEC/ESUS-MS

*RELATÓRIO DE VACINAÇÃO ESF-JANEIRO/FEVEREIRO/MARÇO/ABRIL-2021.*

<b>PROFISSIONAL</b>	<b>TOTAL</b>
DUPLA ADULTO	23
TRÍPLICE BACTERIANA	07
TRÍPLICE BACTERIANA ACELULAR (ADULTO)	02
FEBRE AMARELA	27
INFLUENZA TRIVALENTE	202
HEPATITE A PEDIÁTRICA	03
HEPATITE B	41
HPV QUADRIVALENTE	16
MENINGOCÓCICA CONJUGADA C	33
DTP/HB/HIB	23
PNEUMOCÓCICA 10V	23
PNEUMOCÓCICA 23V	00
TRÍPLICE VIRAL	38
VARICELA	03
RAIVA EM CULTIVO CELULAR VERO	01
POLIOMIELITE INATIVADA	21
POLIOMIELITE ORAL (BIVALENTE)	07
VACINA ROTAVÍRUS HUMANO	1482
<b>TOTAL</b>	<b>189</b>

FONTE-PEC/ESUS-MS

*RELATÓRIO FISIOTERAPIA-UBS*

<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>01</b>	<b>02</b>	<b>03</b>	<b>04</b>	<b>TOTAL</b>
CONSULTA NA	88	69	24	45	226



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTES GESTAL**  
**DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
Diretoria Regional de Saúde de Votuporanga  
**U.B.S. Unidade Básica de Saúde – PONTES GESTAL -SP**

RUA João Araujo Teixeira, 852 – CENTRO  
FONE/FAX: (17) 3844.1266 - e-mail: saude@pontesgestal.sp.gov.br  
CEP: 15.560.000 – PONTES GESTAL – SP

SAÚDE É VIDA

ATENÇÃO BÁSICA					
ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO-ESQUELÉTICAS	06	03	01	00	10
ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	80	63	15	18	176
ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO SEM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	00	03	07	24	34
ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO COM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	00	00	01	03	04

FONTE-PEC/ESUS-MS