

Ofício nº. 100/2025

Rio Verde, datado e assinado digitalmente

Ao(à) Senhor(a).

**Thiago dos Santos Souza**  
**Secretário Municipal de Saúde**  
**Secretaria Municipal de Saúde Rio Verde, Estado de Goiás**

**REF./ASSUNTO:** Entrega do Relatório de Execução do Objeto

Senhor(a) secretário,

Cumprimentando-o(a) cordialmente, o Centro Médico Augusta Bastos vem, por meio deste, encaminhar, como documento anexo, o Relatório de Execução do Objeto referente ao mês de setembro de 2025, em cumprimento ao Termo de Colaboração nº 001/2024.

Reforçamos que o Centro Médico Augusta Bastos está em plena conformidade com as disposições da Lei Federal nº 13.019/2014, bem como com o Decreto Municipal nº 1.697/2025.

Agradecemos desde já pela atenção dispensada e nos colocamos à disposição para quaisquer esclarecimentos adicionais que se fizerem necessários.

Atenciosamente,

ASSOCIACAO DE PROTECAO  
A MATERNIDADE E A  
INFANCIA:02615078000146  
Assinado de forma digital por ASSOCIACAO  
DE PROTECAO A MATERNIDADE E A  
INFANCIA:02615078000146  
Dados: 2025.11.07 13:59:36 -03'00'

---

Joel Salvo da Silva  
Associação de Proteção à Maternidade e à Infância – APMI

---

Murilo Almeida e Silva  
Associação de Proteção à Maternidade e à Infância – APMI



## Assinaturas Eletrônicas (Sistema)

Assinado digitalmente por MURILO ALMEIDA E SILVA, portador do CPF: \*\*.132.941-\*\*, em 10/11/2025 13:47:48. Validar autenticidade em:  
[http://servicos.rioverde.go.gov.br/servicos/autenticacaorelatorios/DxDt\\$!58teX](http://servicos.rioverde.go.gov.br/servicos/autenticacaorelatorios/DxDt$!58teX) - utilizando o código: DxDt\$!58teX

Ofício nº 62/2025  
RioVerde,04 de novembro de 2025

Ao Centro Médico Augusta Bastos (CEMAB)  
At.: Murilo Almeida e Silva  
Endereço: Rua luís de bastos nº401– centro

Assunto: Informações sobre a execução de exames e responsabilidades no âmbito do HMIAB

Prezado(a) Senhor(a),

O Hospital Materno Infantil de Rio Verde (HMIAB) vem, por meio deste, esclarecer as responsabilidades compartilhadas entre nossas instituições no que diz respeito à execução de exames realizados no âmbito do HMIAB, com base nas atividades desenvolvidas pelos profissionais contratados por meio do CEMAB.

Informamos que o CEMAB é responsável exclusivamente pela gestão e atuação dos profissionais alocados no HMIAB. Entretanto, cabe a esta unidade hospitalar a execução, registro e gerenciamento de todos os exames solicitados, conforme as normas estabelecidas pelo Ministério da Saúde. Esses dados são auditados regularmente e registrados nos sistemas informatizados utilizados pelo HMIAB, incluindo:

CelkSCOLA e Celk– Gestão administrativa e de saúde;  
Ultra System – Processamento de imagens médicas;  
Epacs web–Arquivamento e comunicação de exames de radiologia;  
SISAIH – Controle de internações hospitalares;  
BPA–Registro de produção ambulatorial.

Ressaltamos que esses sistemas contêm todas as informações detalhadas de cada paciente atendido, incluindo número de cartão SUS, prontuário, atendimentos realizados e exames solicitados. A presente comunicação visa esclarecer que o volume mensal de aproximadamente 19 mil páginas torna inviável a impressão e anexação física de todos os relatórios, sendo recomendada a consulta direta nos sistemas digitais disponíveis no HMIAB. Reafirmamos nosso compromisso com a transparência e em consonância com a Lei nº 13.019/2014, destacando os seguintes artigos:

Art.59,§2º: Monitoramento por conselhos gestores;  
Art.60: Acompanhamento pelos conselhos de políticas públicas;  
Art.42,XV: Livre acesso aos documentos e locais de execução por agentes públicos e órgãos de controle.

Diante dos fatos apresentados e da clareza das informações disponibilizadas por meio dos sistemas utilizados, eu, Vagna Maria Pires de Oliveira, Diretor Assistencial e Multiprofissional do HMIAB, dou fé e ciência das quantidades de exames aqui mencionadas, assegurando a veracidade e integridade dos dados apresentados, que podem ser auditados a qualquer momento pelas autoridades competentes diretamente nos sistemas digitais da unidade. Certos de sua compreensão e apoio, permanecemos à disposição para esclarecimentos adicionais e para colaborar no que for necessário para o aperfeiçoamento de nossas atividades conjuntas.

Vagna Maria Pires de Oliveira  
Diretor Assistencial e Multiprofissional Hospital Materno Infantil



## Assinaturas Eletrônicas (Sistema)

Assinado digitalmente por VAGNA MARIA PIRES DE OLIVEIRA, portador do CPF: \*\*.036.041-\*\*, em 04/11/2025 14:15:16. Validar autenticidade em:  
[http://servicos.rioverde.go.gov.br/servicos/autenticacaorelatorios/hfJy\\$!58teX](http://servicos.rioverde.go.gov.br/servicos/autenticacaorelatorios/hfJy$!58teX) - utilizando o código: hfJy\$!58teX



## Assinaturas Eletrônicas (Sistema)

Assinado digitalmente por MURILO ALMEIDA E SILVA, portador do CPF: \*\*\*,132.941-\*\*, em 10/11/2025 13:47:48. Validar autenticidade em:  
[http://servicos.rioverde.go.gov.br/servicos/autenticacaorelatorios/2eDt\\$!58teX](http://servicos.rioverde.go.gov.br/servicos/autenticacaorelatorios/2eDt$!58teX) - utilizando o código: 2eDt\$!58teX

**ANEXO – QUANTITATIVOS MÍNIMOS DE METAS A SEREM ATINGIDAS**

| <b>SIGTAP</b> | <b>SERVIÇOS/ AÇÕES/ PROCEDIMENTOS/<br/>ATIVIDADES DE SAÚDE</b>          | <b>METAS</b> |
|---------------|---|--------------|
| 02.02.01      | Exames Bioquímicos  | 4.392        |
| 02.02.02      | Exames Hematológicos e Hemostasia                                       | 2.439        |
| 02.02.03      | Exames Sorológicos e Imunológicos                                       | 1.782        |
| 02.02.04      | Exames Coprológicos   | -            |
| 02.03.01      | Exames Citopatológicos  | -            |
| 02.04.02      | Exames Radiológicos da Coluna Vertebral                                 | 224          |
| 02.04.03      | Exames Radiológicos do Tórax e Mediastino (Mamografias)                 | 2.728        |
| 02.04.04      | Exames Radiológicos da Cintura Escapulare dos Membros Superiores        | 476          |
| 02.04.05      | Exames Radiológicos do Abdômen e Pelve                                  | 309          |
| 02.04.06      | Exames Radiológicos da Cintura Pélvica e dos Membros Inferiores         | 390          |
| 02.05.01      | Ultrassonografia do sistema Circulatório (Ecocardiografias)             | 113          |
| 02.05.02      | Ultrasoundografia dos demais sistemas                                   | 1.205        |
| 02.06.01      | Tomografia de Cabeça,pescoço e coluna vertebral                         | 106          |
| 02.06.02      | Tomografia de Tórax e membros superiores                                | 69           |
| 02.06.03      | Tomografia do abdômen, pélve e membros inferiores                       | 139          |
| 02.11.02      | Diagnóstico em Cardiologia (Eletrocardiogramas)                         | 23           |
| 02.11.05      | Diagnóstico em Neurologia (Eletroencefalogramas)                        | 77           |
| 02.11.07      | Diagnóstico em Otorrinolaringologia/fonoaudiologia (teste da orelhinha) | 176          |
| 02.11.04      | Tococardiografia Ante-Parto   | 208          |
| 03.01.01-0048 | Consultas de Profissionais de Nível Superior/Atenção Especializada      | 16.881       |

|               |  |        |
|---------------|--|--------|
| 03.01.01-0072 | Consultas Médicas / Atenção Especializada (Angiologia, Cardiologia, Cirurgia Geral, Cirurgia Ginecológica, Ginecologia, Neurologia Geral, Neurologia Pediátrica, Oftalmologia, Ortopedia, Psiquiatria, Pediatria, Urologia, Pré Natal de Alto Risco, Nefrologia, Proctologia Cirúrgica, Oncologia Ginecológica, Psicologia, Fonoaudiologia, Nutrição, Serviço Social e Enfermagem. | 16.881 |
| 03.01.03      | Atendimento Pré-Hospitalar de Urgência   | -      |
| 03.01.04      | Outros Atendimentos Realizados por Profissionais de Nível Superior   | 9.482  |
| 03.01.06      | Consultas/Atendimentos às Urgências em Geral   | 7.399  |
| 03.01.08      | Atendimentos/Acompanhamentos Psicossocial  | 2.771  |
| 03.01.10      | Atendimentos de Enfermagem em Geral  | 7.399  |
| 03.02.05      | Assistência Fisioterapêutica nas Disfunções Músculo Esqueléticas   | -      |
| 03.10.01      | Parto e Nascimento   | 187    |
| 03.03.10      | Tratamento de intercorrência Clínicas na Gravidez  | 74     |
| 04.01.01      | Pequenas Cirurgias   | 111    |
| 04.07.03      | Procedimentos cirúrgicos: Pâncreas, Baço, Fígado e Vias Biliares   | -      |
| 04.07.04      | Procedimentos cirúrgicos: Parede e Cavidade Abdominal  | -      |
| 04.09.01      | Procedimentos cirúrgicos: Rim, Ureter e Bexiga   | -      |
| 04.09.06      | Procedimentos cirúrgicos: Útero e Anexos   | 30     |
| 04.09.07      | Procedimentos cirúrgicos: Vagina, Vulva e Períneo  | 01     |
| 04.11.01      | Procedimentos cirúrgicos: Parto (Cirurgia Obstétrica)  | 99     |
| 04.11.02      | Procedimentos cirúrgicos: Curetagem pós –abortamento / Puerperal   | 13     |
| 04.17.01      | Anestesias   | 121    |



## Assinaturas Eletrônicas (Sistema)

Assinado digitalmente por VAGNA MARIA PIRES DE OLIVEIRA, portador do CPF: \*\*\*.036.041-\*\*, em 04/11/2025 14:15:17. Validar autenticidade em:  
[http://servicos.rioverde.go.gov.br/servicos/autenticacaorelatorios/nIJy\\$!58teX](http://servicos.rioverde.go.gov.br/servicos/autenticacaorelatorios/nIJy$!58teX) - utilizando o código: nIJy\$!58teX



## Assinaturas Eletrônicas (Sistema)

Assinado digitalmente por MURILO ALMEIDA E SILVA, portador do CPF: \*\*\*,132.941-\*\*, em 10/11/2025 13:47:48. Validar autenticidade em:  
[http://servicos.rioverde.go.gov.br/servicos/autenticacaorelatorios/OADt\\$!58teX](http://servicos.rioverde.go.gov.br/servicos/autenticacaorelatorios/OADt$!58teX) - utilizando o código: OADt\$!58teX

## RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO DE OUTUBRO DE 2025

### 1. IDENTIFICAÇÃO

|                                   |  |  |                       |
|-----------------------------------|--|--|-----------------------|
| <b>NOME DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL</b> | Associação de Proteção à Maternidade e a Infância de Rio Verde | <b>PROCESSO ORIGINÁRIO DA PARCERIA</b> | 122234/2023           |
| <b>CNPJ (Organização Social)</b>  | 02.615.078/0001-46   | <b>CNES (Unidade)</b>                  | 4261682               |
| <b>NOME DA UNIDADE GERIDA</b>     | Hospital Materno Infantil Augusta Bastos - HMIAB               | <b>CHAMAMENTO PÚBLICO</b>              | 036/2024              |
| <b>EXERCÍCIO 2024</b>             | <b>DATA DA ASSINATURA</b>                                      | <b>VALOR EMPENHADO:</b>                | <b>VALOR LIBERADO</b> |
| TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024  | 25/06/2024   | 0,00                                   | 0,00                  |
| 1º TERMO ADITIVO                  | 29/07/2024   | 21.628.621,25                          | 21.628.621,25         |
| 2º TERMO ADITIVO                  | 01/08/2024   | 913.062,24                             | 913.062,24            |
| <b>EXERCÍCIO 2025</b>             | <b>DATA DA ASSINATURA</b>                                      | <b>VALOR EMPENHADO:</b>                | <b>VALOR LIBERADO</b> |
| 3º TERMO ADITIVO                  | 20/12/2024   | 45.336.199,32                          | 45.336.199,32         |
| 4º TERMO ADITIVO                  | 10/03/2025   | 1.321.886,00                           | 1.321.886,00          |
| 5º TERMO ADITIVO                  | 20/05/2025   | 3.603.690,00                           | 0,00                  |
| 6º TERMO ADITIVO                  | 02/06/2025   | 4.130.297,21                           | 0,00                  |
| 7º TERMO ADITIVO                  | 30/09/2025   | -2.367.307,62                          | 0,00                  |

### 2. RELATÓRIO CONSUBSTANCIADO DA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

|     |   |
|-----|---|
| 2.1 | <b>Ações Executadas:</b><br>Contratações de profissionais de diversas áreas foram realizadas, assim como a quantificação física dos serviços e procedimentos relacionados à saúde.  |
| 2.2 | <b>Objetivos alcançados até o momento:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ao assegurar o registro CLT de todos os colaboradores, alcançamos um ambiente de trabalho mais justo e humano, promovendo a proteção financeira, a segurança no trabalho e a estabilidade no emprego.</li> <li>• Através da capacitação contínua da equipe, conseguimos oferecer um atendimento mais humanizado e eficiente aos nossos pacientes, além de promover o desenvolvimento profissional de todos os colaboradores.</li> </ul> |
| 2.3 | <b>Dificuldade encontradas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dificuldades na contratação de profissionais: Temos enfrentado obstáculos para admitir algumas categorias específicas, o que tem comprometido a composição integral das equipes de trabalho.</li> </ul>  |
| 2.4 | <b>Soluções adotadas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Para enfrentar essas dificuldades, temos intensificado a busca por profissionais dentro da nossa própria região, valorizando talentos locais e buscando aproximar mais as pessoas da nossa realidade. Essa iniciativa tem ajudado a amenizar as deficiências nas equipes e fortalecer o vínculo com a comunidade.</li> </ul>   |

|     |   |
|-----|---|
| 2.5 | <b>Ações a Executar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>As próximas etapas do projeto contemplam a continuidade das atividades previstas no Plano de Trabalho, com o compromisso de garantir que os serviços cheguem de forma efetiva e com qualidade à população.</li> </ul> |
| 2.6 | <b>Data prevista para conclusão dos serviços:</b><br>Dezembro/2025  |

### 3. RESUMO

#### 3.1. PERCENTUAL FÍSICO EXECUTADO DOS SERVIÇOS

| QUADRO 1 - QUANTITATIVO DE METAS SERVIÇOS E AÇÕES RELACIONADAS À SAÚDE |   |                          |           |           |
|--|---|--------------------------|-----------|-----------|
| SIGTAP   | Descrição do Serviço  | Meta (PLANO DE TRABALHO) | Executado | % Alcance |
| 02.02.01   | Exames Bioquímicos  | 2.150                    |           | 0%        |
| 02.02.02   | Exames Hematológicos e Hemostasia                                 | 3.470                    |           | 0%        |
| 02.02.03   | Exames Sorológicos e Imunológicos                                 | 1.215                    |           | 0%        |
| 02.02.04   | Exames Coprológicos   | -                        |           | -         |
| 02.03.01   | Exames Citopatológicos  | -                        |           | -         |
| 02.04.02   | Exames Radiológicos da Coluna Vertebral                           | 208                      |           | 0%        |
| 02.04.03   | Exames Radiológicos do Tórax e Mediastino (Mamografias)           | -                        |           | -         |
| 02.04.04   | Exames Radiológicos da Cintura Escapular e dos Membros Superiores | 282                      |           | 0%        |
| 02.04.05   | Exames Radiológicos do Abdômen e Pelve                            | 380                      |           | 0%        |
| 02.04.06   | Exames Radiológicos da Cintura Pélvica e dos Membros Inferiores   | 726                      |           | 0%        |
| 02.05.01   | Ultrassonografia do sistema Circulatório (Ecocardiografias)       | 50                       |           | 0%        |
| 02.05.02   | Ultrassonografia dos demais sistemas                              | 920                      |           | 0%        |
| 02.06.01   | Tomografia de Cabeça, pescoço e coluna vertebral                  | 510                      |           | 0%        |
| 02.06.02   | Tomografia de Tórax e membros superiores                          | 323                      |           | 0%        |
| 02.06.03   | Tomografia do abdômen, pelve e membros inferiores                 | 630                      |           | 0%        |
| 02.11.02   | Diagnóstico em Cardiologia (Eletrocardiogramas)                   | 30                       |           | 0%        |
| 02.11.02   | Diagnóstico em Neurologia (Eletroencefalograma)                   | 10                       |           | 0%        |
| 02.11.04   | Tococardiografia Anteparto  | 120                      |           | 0%        |

|               |  |              |  |    |
|---------------|--|--------------|--|----|
| 02.11.05      | Diagnóstico em Otorrinolaringologia/fonoaudiologia (teste da orelhinha)  | <b>240</b>   |  | 0% |
| 03.01.01-0048 | Consultas de Profissionais de Nível Superior/Atenção Especializada   | <b>2.500</b> |  | 0% |
| 03.01.01-0072 | Consultas Médicas / Atenção Especializada (Angiologia, Cardiologia, Cirurgia Geral, Cirurgia Ginecológica, Ginecologia, Neurologia Geral, Neurologia Pediátrica, Oftalmologia, Ortopedia, Psiquiatria, Pediatria, Urologia, Pré-natal de Alto Risco, Nefrologia, Proctologia Cirúrgica, Oncologia Ginecológica, Psicologia, Fonoaudiologia, Nutrição, Serviço Social e Enfermagem. | <b>2.500</b> |  | 0% |
| 03.01.03      | Atendimento Pré-Hospitalar de urgência   | <b>-</b>     |  | -  |
| 03.01.04      | Outros Atendimentos Realizados por Profissionais de Nível Superior   | <b>1.800</b> |  | 0% |
| 03.01.06      | Consultas/Atendimentos às Urgências em Geral   | <b>5.500</b> |  | 0% |
| 03.01.08      | Atendimentos/Acompanhamentos Psicossocial  | <b>400</b>   |  | 0% |
| 03.01.10      | Atendimentos de Enfermagem em Geral  | <b>6.000</b> |  | 0% |
| 03.02.05      | Assistência Fisioterapêutica nas Disfunções Músculo Esqueléticas   | <b>-</b>     |  | -  |
| 03.03.10      | Tratamento De Intercorrência Clínicas Na Gravidez  | <b>35</b>    |  | 0% |
| 03.10.01      | Parto e Nascimento   | <b>130</b>   |  | 0% |
| 04.01.01      | Pequenas Cirurgias   | <b>10</b>    |  | 0% |
| 04.07.03      | Pâncreas, Baço, Fígado e Vias Biliares   | <b>-</b>     |  | -  |
| 04.07.04      | Parede e Cavidade Abdominal  | <b>5</b>     |  | 0% |
| 04.09.01      | Rim, Ureter e Bexiga   | <b>5</b>     |  | 0% |
| 04.09.06      | Útero e anexos   | <b>30</b>    |  | 0% |
| 04.09.07      | Vagina, Vulva e Períneo  | <b>10</b>    |  | 0% |
| 04.11.01      | Parto (Cirurgia Obstétrica)  | <b>160</b>   |  | 0% |
| 04.11.02      | Curetagem Pós-Abortamento / Puerperal  | <b>25</b>    |  | 0% |
| 04.17.01      | Anestesias   | <b>180</b>   |  | 0% |

### 3.2. PERCENTUAL FÍSICO EXECUTADO DOS DEMAIS PRESTADORES:

| QUADRO 2 - QUANTITATIVO DOS DEMAIS PRESTADORES E SEUS VALORES PAGOS |                                   |           |           |                    |
|---|-----------------------------------|-----------|-----------|--------------------|
| Função  | Meta plano de trabalho e aditivos | Executado | % Alcance | Valor Total Mensal |
| Assistente Social   | 8                                 | 8         | 100%      | R\$ 28.477,98      |
| Auxiliar de Laboratório   | 1                                 | 1         | 100%      | R\$ 2.847,16       |
| Biólogo/Biomédico   | 15                                | 15        | 100%      | R\$ 53.319,67      |
| Doula   | 4                                 | 4         | 100%      | R\$ 13.592,21      |
| Enfermeiro  | 49                                | 49        | 100%      | R\$ 195.455,03     |
| Farmacêutico  | 4                                 | 4         | 100%      | R\$ 12.416,11      |
| Fisioterapia  | 31                                | 31        | 100%      | R\$ 104.680,78     |
| Fonoaudiologia  | 2                                 | 2         | 100%      | R\$ 4.660,18       |
| Nutricionista   | 7                                 | 7         | 100%      | R\$ 27.574,75      |
| Odontopediatria   | 1                                 | 1         | 100%      | R\$ 3.976,07       |
| Psicólogo   | 6                                 | 6         | 100%      | R\$ 19.059,52      |
| Psicopedagoga   | 1                                 | 1         | 100%      | R\$ 3.731,22       |
| Técnico de Enfermagem   | 269                               | 269       | 100%      | R\$ 773.026,78     |
| Técnico em Radiologia   | 28                                | 28        | 100%      | R\$ 92.171,99      |
| Terapeuta Ocupacional   | 1                                 | 0         | 0%        | R\$ 0,00           |

### 3.3. PERCENTUAL FÍSICO EXECUTADO DOS PRESTADORES DE SERVIÇOS MÉDICOS:

| QUADRO 3 - QUANTITATIVO DOS PRESTADORES DE SERVIÇOS MÉDICOS |                                  |                      |                       |
|---|----------------------------------|----------------------|-----------------------|
| Descrição dos serviços                                      | Quantidade/Plantão Meta Prevista | Quantidade Executada | % Alcance de Execução |
| <b>NEONATAL E PEDIATRIA</b>                                 |                                  |                      |                       |
| VISITA UTI NEO (1 VEZ POR DIA)                              | 31                               | 31                   | 100,00%               |
| PLANTÃO 12 HORAS SALA DE PARTO DIURNO                       | 31                               | 31                   | 100,00%               |
| PLANTÃO 12 HORAS UTI NEO DIURNO                             | 31                               | 31                   | 100,00%               |
| PLANTÃO 12 HORAS UTI NEO NOTURNO                            | 31                               | 31                   | 100,00%               |
| RT UTI NEONATAL (20 HORAS SEMANAS)                          | 1                                | 1                    | 100,00%               |

|   |    |    |         |
|---|----|----|---------|
| PLANTÃO 12 HORAS ALOJAMENTO CONJUNTO DIURNO               | 31 | 31 | 100,00% |
| PLANTÃO 12 HORAS ALOJAMENTO CONJUNTO NOTURNO              | 31 | 31 | 100,00% |
| <b>INFECTOLOGIA</b>                                       |    |    |         |
| CCIH - INFECTOLOGIA                                       | 1  | 1  | 100,00% |
| <b>NEFROLOGIA</b>   |    |    |         |
| PLANTÃO 12 HORAS SOBREAVISO DIURNO NEFROLOGIA PEDIÁTRICA  | 31 | 31 | 100,00% |
| PLANTÃO 12 HORAS SOBREAVISO NOTURNO NEFROLOGIA PEDIÁTRICA | 31 | 31 | 100,00% |
| <b>PEDIATRIA</b>  |    |    |         |
| RT PEDIATRIA  | 1  | 1  | 100,00% |
| PLANTÃO 12 HORAS UTI PEDIÁTRICA DIURNO                    | 31 | 31 | 100,00% |
| PLANTÃO 12 HORAS UTI PEDIÁTRICA NOTURNO                   | 31 | 31 | 100,00% |
| VISITA UTI PEDIÁTRICA                                     | 62 | 62 | 100,00% |
| <b>GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA</b>                          |    |    |         |
| PLANTÃO 12 HORAS OBSTETRÍCIA E GINECOLOGIA DIURNO         | 62 | 62 | 100,00% |
| PLANTÃO 12 HORAS OBSTETRÍCIA E GINECOLOGIA NOTURNO        | 62 | 62 | 100,00% |
| RT OBSTETRÍCIA E GINECOLOGIA                              | 1  | 1  | 100,00% |
| <b>ANESTESIA</b>  |    |    |         |
| PLANTÃO 12 HORAS ANESTESIA DIAS DA SEMANA DIURNO          | 22 | 22 | 100,00% |
| PLANTÃO 12 HORAS ANESTESIA DIAS DA SEMANA NOTURNO         | 22 | 22 | 100,00% |
| PLANTÃO 12 HORAS ANESTESIA FINAL DE SEMANA DIURNO         | 9  | 9  | 100,00% |
| PLANTÃO 12 HORAS ANESTESIA FINAL DE SEMANA NOTURNO        | 9  | 9  | 100,00% |
| RT ANESTESISTA  | 1  | 1  | 100,00% |
| <b>RADIOLOGIA</b>   |    |    |         |
| PLANTÃO 12 HORAS RADIOLOGIA DIURNO                        | 31 | 31 | 100,00% |
| PLANTÃO 12 HORAS RADIOLOGIA NOTURNO                       | 31 | 31 | 100,00% |
| RT RADIOLOGIA   | 1  | 1  | 100,00% |
| <b>PRONTO ATENDIMENTO</b>                                 |    |    |         |
| PLANTÃO 12 HORAS CLINICO GERAL PRONTO SOCORRO DIURNO      | 62 | 62 | 100,00% |
| PLANTÃO 12 HORAS CLINICO GERAL PRONTO SOCORRO NOTURNO     | 93 | 93 | 100,00% |
| PLANTÃO 12 HORAS PEDIATRA PRONTO SOCORRO DIURNO           | 31 | 31 | 100,00% |
| RT PRONTO SOCORRO   | 1  | 1  | 100,00% |
| <b>CARDIO PEDIATRIA E ENFERMARIA PEDIÁTRICA</b>           |    |    |         |

|  |    |    |                |
|--|----|----|----------------|
| PLANTÃO 12 HORAS PEDIATRIA ENFERMARIA DIURNO             | 75 | 75 | 100,00%        |
| VISITA ENFERMARIA PEDIÁTRICA                             | 23 | 23 | 100,00%        |
| VISITA UTI PEDIÁTRICA                                    | 40 | 40 | 100,00%        |
| RT ENFERMARIA PEDIÁTRICA                                 | 1  | 1  | 100,00%        |
| <b>CIRURGIA PEDIÁTRICA</b>                               |    |    |                |
| PLANTÃO 12 HORAS SOBREAVISO DIURNO CIRURGIÃO PEDIÁTRICO  | 31 | 31 | 100,00%        |
| PLANTÃO 12 HORAS SOBREAVISO NOTURNO CIRURGIÃO PEDIÁTRICO | 31 | 31 | 100,00%        |
| <b>AGÊNCIA TRANSFUSIONAL</b>                             |    |    |                |
| RT AGÊNCIA TRANSFUSIONAL                                 | 1  | 1  | 100,00%        |
| <b>SALA VERMELHA</b>                                     |    |    |                |
| PLANTÃO SALA VERMELHA DIURNO                             | 31 | 31 | 100,00%        |
| PLANTÃO SALA VERMELHA NOTURNO                            | 31 | 31 | 100,00%        |
| PLANTÃO OBSERVAÇÃO INFANTIL                              | 31 | 31 | 100,00%        |
| VISITA SALA VERMELHA                                     | 40 | 40 | 100,00%        |
| RT SALA VERMELHA   | 1  | 1  | 100,00%        |
| <b>UTI PEDIÁTRICA II</b>                                 |    |    |                |
| PLANTÃO 12 HORAS UTI PEDIÁTRICA DIURNO E NOTURNO         | 62 | 62 | 100,00%        |
| VISITA UTI PEDIÁTRICA                                    | 40 | 40 | 100,00%        |
| RT PEDIATRIA   | 1  | 1  | 100,00%        |
| <b>TOTAL:</b>  |    |    | <b>100,00%</b> |

### 3.4. PRESTADORES DE SERVIÇOS MÉDICOS

| QUADRO 4 - PRESTADORES DE SERVIÇOS MÉDICOS                |  |
|---|--|
| EMPRESA   | MÉDICOS  |
| INSTITUTO LA VIE - CENTRO DE SUPORTE ANESTESIOLÓGICO LTDA | JOEL GOMES DE LIMA<br>FELIPE AUDI BERNARDINO<br>MARINA GUERRA REIS<br>DONALDO VENÂNCIO GUIMARÃES NETO<br>VICTOR ROSA TEIXEIRA<br>WELLSON GOMES OLIVEIRA JUNIOR<br>MARCOS TÚLIO RIOS TELES<br>ALINNE NASCIMENTO MAIA<br>TAYNARA GOMES FERNANDES<br>JONATAS JOSE DA SILVA<br>VERGILIO PEREIRA CARVALHO<br>IZABELA REZENDE MARQUES<br>PEDRO DELL ORTO MACEDO<br>ARTEMIS MARIA BRAZ OLIVA<br>PAULO ROBERTO TEIXEIRA<br>CARLOS EDUARDO CARVALHO SABINO<br>CAMILA COSTA ALCANTARA<br>GABRIELLA GODOY DE OLIVEIRA CARVALHO<br>WELTON EVERTON RODRIGUES DE PAULA<br>MARCOS VINICIUS PEIXOTO MARANHA<br>JOAO LUIZ BORGES DO VALE<br>ALESSANDRE PEREIRA DE SOUZA FILHO |
| NATHALIA MARTINS TELLES LTDA                              | LAURA ALMEIDA RODRIGUES DE REZENDE<br>ISABELLA MAIA VILELA<br>MELYSSA EVELLIN COSTA SILVA<br>ADRIANO MARTINS RODRIGUES<br>NATHALIA MARTINS TELLES  |

|  |                                     |
|--|-------------------------------------|
|  | BRUNA BARBOSA PIMENTA               |
|  | TAISA MESQUITA TARTUCE              |
|  | SIMONE MANNARINO FROTA PINHEIRO     |
|  | ANA PAULA ALEIXO DE LIMA            |
|  | ARIANNY LIMA DA SILVA               |
|  | GEOVANNA BORGES DO NASCIMENTO       |
|  | LAIS ZANUTIM PEREIRA                |
|  | FLÁVIA MONTEIRO DE OLIVEIRA         |
|  | THAIS VERGINIO GERALDELLI MORAIS    |
|  | BARBARA JEOVANNA RODRIGUES DE MOURA |
|  | ELISA CRISTINA DE QUEIROZ           |
|  | JESSICA SILVA NICACIO               |
|  | JOANA HAAB KREIN                    |
|  | JORDANA ALVES DE SOUZA              |
|  | MAYARA STIRMA                       |
|  | MELYSSA EVELLIN COSTA SILVA         |
|  | TALLYTTA BATISTA MIRANDA            |
|  | ANA PAULA BARRETO ARANTES           |
|  | ANTONIO CARLOS DA TRINDADE JUNIOR   |
|  | BEATRIZ MARQUES GONCALVES           |
|  | ERIKA PERES BEZERRA                 |
|  | GEOVANNA BORGES DO NASCIMENTO       |
|  | GIOVANNA BORGES DE OLIVEIRA         |
|  | ISABELA NAZIOZENO SANTOS            |
|  | LAURA ALMEIDA RODRIGUES DE REZENDE  |
|  | LETICIA DE ALBUQUERQUE ALMEIDA      |
|  | MARCELINO THOMAS STERN              |
|  | NADYNE MARTINS SILVA                |
|  | PAULO RUFINO FAUSTINO               |
|  | MARIANA COSTA JONAS MARTINS         |
|  | BEATRIZ CABRAL FRANCA               |
|  | ESTER VERONESI PREARO               |

|   |   |
|---|---|
|   | FERNANDA CRISTYNA FONSECA SELAYSIM COSTA<br>GABRIELLA ALVES RIBEIRO BARONI<br>KAROLLINE GUIMARAES CABRAL<br>LASARO BARBOSA DE FARIA NETO<br>LAURA BELELI ANDRADE<br>LETICIA MACEDO PUCCINELLI SILVA<br>MATHEUS FERREIRA MACHADO<br>RAFAELA DE BRITO ITACARAMBI<br>RAQUEL BRAGA ROSSI<br>SABRINA DOS SANTOS DO CARMO<br>SARA VERONESI PREARO<br>VICTOR CABRERA DIAS PEREIRA<br>JULIA GONCALVES DOS SANTOS<br>KATIUSCIA PEREIRA DE RESENDE LIMA<br>NAJWA MUNIR TAYFOUR<br>OBERTINHO GIORME<br>ROSMERY MIRANDA SANCHEZ<br>NATHALIA MARTINS TELLES<br>AMANDA CAROLINE DE OLIVEIRA BORBA<br>ANA CAROLINA CAMPOS MORAES GUIMARÃES<br>ANDRE PEREIRA TEIXEIRA<br>BARION SANTOS BARONI SALES<br>BENJAMIM ARNALDO MORAIS NUNES MACHADO JUNIOR<br>BRUNA BARBOSA PIMENTA<br>BRUNA FERNANDES DA SILVA<br>EMILIANA FERREIRA GUIMARAES E SILVA<br>FABRICIO MEYER<br>FLAVIA FERRARI FREDERICOC<br>ISABELA ZACARONI DE PAULA<br>ISABELLE FURQUIM GUIMARAES |
| GRUPO DE GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA DE RIO VERDE | BRUNA BARBARA DUTRA SOUZA<br>VITORIA RODRIGUES REIS CARVALHO  |

|  |   |
|--|---|
|  | CARINE RAMOS CARVALHO LEAO              |
|  | JULIA FRANCATO CHIARADIA                |
|  | JESSICA DUARTE DE FREITAS SILVA         |
|  | VIVIAN RAYANE NUNES TEIXEIRA            |
|  | ANGELICA LEAL BRAGA                     |
|  | MARIANE DOS SANTOS OLIVEIRA             |
|  | VICTOR REGES NUNES TEIXEIRA             |
|  | VALTER JOSE TEIXEIRA                    |
|  | ROBERTA UCHOA ANDRADE VILELA            |
|  | VITORIA OLIVEIRA COSTA                  |
|  | HELENA OLIVEIRA CUNHA                   |
|  | THIAGO LARA DA ROCHA                    |
|  | RICARDO ABOU RJEILI                     |
|  | JANNINE TIAGO DE SOUSA MENDONCA         |
|  | FLAVIA DIAS BARBOSA                     |
|  | ISABELLA MOREIRA DIAS                   |
|  | WHAYNE ALVES ALECRIM                    |
|  | ALLINI FERNANDES SANTOS GUIMARAES       |
| <b>CLINICA HEMORIM DE RIO VERDE LTDA</b> | JANIO BATISTA DE ASSUNCAO               |
| <b>GMPED LTDA</b>                        | GEOVANA ALVES DA SILVEIRA               |
|  | HALANA DE MOURA ROSA ALCANTARA          |
|  | LASARO BARBOSA DE FARIA NETO            |
|  | VIVIANE CHAVES GOMES DE LIMA            |
|  | ADRIANO MARTINS RODRIGUES               |
|  | HALINE OSÓRIO SIQUEIRA                  |
|  | MARIA EDUARDA VILELA RODRIGUES DA CUNHA |
|  | ARIANNY LIMA DA SILVA                   |
|  | FLÁVIA MONTEIRO DE OLIVEIRA             |
|  | MARIANA COSTA JONAS MARTINS             |
|  | GABRIELE CAVALET CHAVAGLIA              |
|  | ISABELLA MAIA VILELA                    |
|  | TAISA MESQUITA TARTUCE                  |

|  |  |
|--|--|
|  | GABRIELA XAVIER INÁCIO                   |
|  | ANA PAULA ALEIXO DE LIMA                 |
|  | NATHALIA HELENA DE AVILA VILLA           |
|  | INGRID QUEIROZ PONTES LEPRE              |
|  | THAIS VERGINIO GERALDELLI MORAIS         |
|  | FERNANDA CRISTYNA FONSECA SELAYSIM COSTA |
|  | GEOVANNA BORGES DO NASCIMENTO            |
|  | MARILLIA DE PAULA FREIRE                 |
|  | KATIUSCIA PEREIRA DE RESENDE LIMA        |
|  | LAURA BELELI ANDRADE                     |
|  | BRUNA BARBOSA PIMENTA                    |
| RD SOLUÇÕES LTDA                                     | GILSON DA SILVA PINTO                    |
|  | RICARDO TAVARES DAHER                    |
|  | RENATO TAVARES DAHER                     |
| CENTRO NEUROCIRURGICO DO SUDOESTE GOIANO<br>S/S LTDA | PAOLA SILVA GIROTTI CASTRO               |
|  | SIMONE MANNARINO FROTA PINHEIRO          |
|  | HALANA DE MOURA ROSA ALCANTARA           |
|  | CARLA MARTINS PARAGUASSU GRASEL          |
|  | GABRIELE CAVALET CHAVAGLIA               |
|  | GABRIELA XAVIER INÁCIO                   |
|  | RAFAELA DE BRITO ITACARAMBI              |
|  | FERNANDA CRISTYNA FONSECA SELAYSIM COSTA |
|  | MARIANA COSTA JONAS MARTINS              |
|  | INGRID QUEIROZ PONTES LEPRE              |
|  | MARCELLA MENEZES NASCIMENTO DELL ORTO    |
|  | GEOVANNA BORGES DO NASCIMENTO            |
|  | LAURA BELELI ANDRADE                     |
|  | MAISA RIBEIRO DE SOUZA TINASI            |
|  | ADRIANO MARTINS RODRIGUES                |
|  | ANA CAROLINA RODRIGUES BORGES            |
|  | KATIUSCIA PEREIRA DE RESENDE LIMA        |
|  | FERNANDA PONCE DE LION MARTINS           |

|  |                                       |
|--|---------------------------------------|
|  | ISABELLE FURQUIM GUIMARAES            |
|  | TAISA MESQUITA TARTUCE                |
|  | THAIS VERGINIO GERALDELLI MORAIS      |
|  | MOISES HELENO VIEIRA BRAGA            |
|  | NATHALIA CABRAL RIBEIRO               |
|  | RENAN SALOMAO RODRIGUES               |
|  | CLAUDIA VIANA CARVALHO BOTELHO        |
|  | ANA PAULA ALEIXO DE LIMA              |
|  | NAYARA PRISCILLA OLIVEIRA ALVES       |
|  | VIVIANE CHAVES GOMES DE LIMA          |
|  | GABRIELA PROTO DIAS                   |
|  | ARIANNY LIMA DA SILVA                 |
|  | FLÁVIA MONTEIRO DE OLIVEIRA           |
|  | JORDANA ROCHA CAMPOS SALEMME          |
|  | SAULO SILVA BARBOSA MARTINS           |
|  | BRUNA BARBOSA PIMENTA                 |
|  | MARIA LUIZA SILVA BRITO               |
|  | LETICIA LARA DE CAMPOS MARQUES        |
| CIRURGIA PEDIÁTRICA RIO VERDE LTDA       | MALLU EMRICH LEÃO                     |
|  | ANTONIO ROZENI GOMES BARBOSA JUNIOR   |
| UTIRV SERVIÇOS EM TERAPIA INTENSIVA LTDA | ISABELA LIMA DIAS                     |
|  | LUANN MOREY LEMES                     |
|  | MARCO ANTONIO SANTUX ANDRADE DE SOUSA |
|  | GUSTAVO JOSÉ ROELA SANTOS             |
|  | KEMILLY GONÇALVES FERREIRA            |
|  | PAULA MOREIRA DE MELO COELHO FARIA    |
|  | VANESSA NATALIA CARVALHO DE ALMEIDA   |
|  | BRUNNA CAMARGO DOS SANTOS             |
|  | CARLA TERRA XAVIER DE LIMA            |
|  | LEILA ANICETO FERREIRA                |
|  | BRUNA CUNHA OLIVEIRA                  |
|  | LEONARDO TANGERINO MELO               |

|  |                                     |
|--|-------------------------------------|
|  | LORENA BORGES CAMPOS                |
|  | MORGANNA SILVA LIMA                 |
|  | JADY RODRIGUES DE OLIVEIRA          |
|  | CARLOS EDUARDO CARVALHO SABINO      |
|  | THIAGO HUEI PACHA WANG              |
|  | MILTON PINTO DE ALMEIDA CASTRO NETO |
|  | EDUARDO CHRYSTIANO NUNES            |
|  | JANAYNA MATUMOTO MOTA               |
|  | AURELIO ALVARO VELASCO MACHADO      |
|  | FRANCISCO BARRETO FILHO             |
|  | BARBARA ANDRADE SILVA               |
|  | KARLA CAMARGO DOS SANTOS            |
|  | MARYANNA FREITAS ALVES              |
|  | EVELYN THAMARA DE ALMEIDA FORTUNATO |
|  | LARISSA DE SOUSA OLIVEIRA           |
|  | LAYANA SILVERIA DE VASCONCELOS      |
|  | MARIANA DIAS CABRAL                 |
|  | PEDRO QUEIROZ DE MELO NETO          |
|  | ANDREA CRUVINEL ROCHA SILVA         |
|  | THALLES GUIMARAES VIEIRA            |
| <b>KM GUIMARÃES GESTAO MÉDICA LTDA</b> | KARINA MANGUEIRA GUIMARÃES          |

#### 4. PERCENTUAL FINANCEIRO GERAL EXECUTADO

| Valor do repasse        | Equipe de trabalho (CLT) | Demais prestadores | Impostos   | Serviços Médicos | BDI        | Passivo    | Total Geral Gasto      |
|-------------------------|--------------------------|--------------------|------------|------------------|------------|------------|------------------------|
| R\$ 3.936.192,89        | 1.334.989,45             | 135.613,36         | 495.674,69 | 2.258.441,90     | 156.555,49 | 100.430,65 | R\$ 4.481.705,54       |
| <b>DIFERENÇA NO MÊS</b> |                          |                    |            |                  |            |            | <b>R\$ -545.512,65</b> |

**5. ENCAMINHAMENTO**

|   |  |
|---|--|
| <p>Ao Gestor da parceria, para conhecimento e providências.</p> |  |
| Rio Verde, datado e assinado digitalmente                       | <p>ASSOCIACAO DE PROTECAO<br/>A MATERNIDADE E A<br/>INFANCIA:02615078000146</p> <p>Assinado de forma digital por ASSOCIACAO<br/>DE PROTECAO A MATERNIDADE E A<br/>INFANCIA:02615078000146<br/>Dados: 2025.11.07 13:59:36 -03'00'</p> |
|   | (Assinatura do Presidente / Técnico Responsável)   |



## Assinaturas Eletrônicas (Sistema)

Assinado digitalmente por MURILO ALMEIDA E SILVA, portador do CPF: \*\*\*,132.941-\*\*, em 10/11/2025 13:47:48. Validar autenticidade em:  
[http://servicos.rioverde.go.gov.br/servicos/autenticacaorelatorios/OsDt\\$!58teX](http://servicos.rioverde.go.gov.br/servicos/autenticacaorelatorios/OsDt$!58teX) - utilizando o código: OsDt\$!58teX

## Memorial Fotográfico

Conforme 5º termo aditivo vigente para o presente exercício

### 5.1.2 – DA PRESTAÇÃO DE CONTAS DO OBJETO

§1º – É obrigatório que o Relatório de Execução do Objeto seja instruído com registros fotográficos que evidenciem a realização de ações relevantes, tais como: reformas de espaços físicos, entrega de equipamentos, campanhas de vacinação, mutirões, capacitações e treinamentos internos.

§2º – A exigência de relatório fotográfico não se aplica às atividades de natureza assistencial contínua e intangível, como consultas médicas, exames laboratoriais e outros procedimentos técnicos regulares. Nesses casos, será considerada suficiente a apresentação de relatórios de produção assistencial, contendo dados quantitativos e qualitativos que evidenciem os serviços efetivamente realizados.

## TREINAMENTO NR 32

### PA PEDIÁTRICO



**PA OBSTÉTRICIA**



**COLETA DO LABORATÓRIO**



**INTERRAÇÃO PEDIÁTRICA**



**DEMAIS SETORES**





## Assinaturas Eletrônicas (Sistema)

Assinado digitalmente por MURILO ALMEIDA E SILVA, portador do CPF: \*\*.132.941-\*\*, em 10/11/2025 13:47:48. Validar autenticidade em:  
[http://servicos.rioverde.go.gov.br/servicos/autenticacaorelatorios/4ADt\\$158teX](http://servicos.rioverde.go.gov.br/servicos/autenticacaorelatorios/4ADt$158teX) - utilizando o código: 4ADt\$158teX