

GESTÃO EM SAÚDE

Mais de 70 anos de assistência

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

UPA BROTAS

CONTRATO Nº499/2025



S3

GESTÃO EM SAÚDE

Mais de 70 anos de assistência

RELATÓRIO MENSAL COM CUMPRIMENTO DE METAS QUALITATIVAS E QUANTITATIVAS

SETEMBRO / 2026

SUMÁRIO

1 INTRODUÇÃO..... 4

2 OBJETIVO..... 6

3 APRESENTAÇÃO DE RESULTADOS..... 7

3.1 CONTEXTUALIZAÇÃO..... 7

3.2 INDICADORES QUANTITATIVOS..... 9

3.3 INDICADORES QUALITATIVOS..... 23

4 CONSIDERAÇÕES FINAIS..... 41

5 ANEXOS..... 43

1

INTRODUÇÃO

A S3 Gestão em Saúde, na condição de gestora da Unidade de Pronto Atendimento Brotas– UPA Brotas, com Contrato de Gestão nº 499/2025, com prazo de vigência de 02 (dois) anos, após primeiro aditivo celerado em 02 de junho de 2026, atua desempenhando as melhores práticas de gestão para alcance das metas pactuadas, com foco na garantia do acesso às ações e serviços prestados para produção da saúde, com resolutividade e segurança da assistência ao paciente conforme preconizadas no Sistema Único de Saúde (SUS).

Além dos objetivos contratuais previamente estabelecidos, em 22 de setembro de 2026 foi celebrado o segundo aditivo contratual que incluiu novos serviços a saber: Serviço de Atenção Domiciliar (SAD), Protocolo de Imunização de Urgência, Núcleo Interno de Regulação (NIR), Protocolo de Profilaxia Pós Exposição (PEP), além de incremento na equipe assistencial com médicos “Vermelhistas” e ampliação de 4 leitos de Sala Vermelha.

Trata-se de unidade estruturada e funcionando com perfil de atendimento em urgência e emergência, público municipal, regime de observação 24h e demais serviços de apoio assistencial e administrativo de referência para a população do Distrito Sanitário Brotas, situado à Jardim Santa Madalena, n° 461, bairro Campinas de Brotas.

A UPA de Brotas é classificada como de Porte III, isso significa que ela está preparada para atender uma população de 100 a 200 mil habitantes, com capacidade para realizar até 250 atendimentos por dia. A unidade funciona 24 horas por dia e

conta com uma equipe multidisciplinar, além de estrutura completa com consultórios médicos, salas de medicação, leitos de observação, laboratório e raio-X. Essa classificação reforça o papel da UPA Brotas como referência em urgência e emergência na região, resolvendo a maioria dos casos sem necessidade de encaminhamento hospitalar.

Assim, este documento constitui o décimo segundo Relatório de Prestação de Contas do Contrato de Gestão Nº 499/2025, onde será possível apresentar o desempenho da equipe no período de 01 a 30 de setembro de 2026, avaliar os fatores, sejam eles de doença ou sociais que influenciaram nos resultados e na execução das metas contratuais quantitativas e qualitativas, bem como outros fatos relevantes ocorridos no período.

2

OBJETIVO

Apresentar as atividades administrativas e operacionais executadas pela gestão no período de 01 a 30 de setembro de 2026, evidenciando as metas qualitativas e quantitativas definidas no âmbito do Contrato de Gestão Nº 499/2025, ratificando o compromisso da S3 Gestão em Saúde com a transparência e qualidade dos serviços prestados.

3

APRESENTAÇÃO DE RESULTADOS

3.1 CONTEXTUALIZAÇÃO

A UPA Brotas se manteve de porta aberta (urgência), com seis médicos emergencistas, e um médico no atendimento de retaguarda, acompanhando horizontalmente os pacientes em observação durante o período das 07H às 19H e 04 médicos emergencistas no período das 19H às 07H.

Destaca-se que durante todo o período, a UPA Brotas funcionou com equipe médica, multiprofissional e administrativa nos termos do Contrato Gestão nº. 499/2025, dimensionada adequadamente para atender à demanda pactuada nas suas 24h.

No que concerne aos atendimentos relacionados à internação e à assistência de urgência e emergência, foram registrados **893** (oitocentos e noventa e três) atendimentos com observação de até 24 horas e **8.484** (oito mil quatrocentos e oitenta e quatro) atendimentos de urgência e emergência, totalizando 9.337 (nove mil trezentos e trinta e sete) atendimentos médicos no período.

No conjunto dos atendimentos de urgência e daqueles com permanência em observação por até 24 horas, foram identificados 141 pacientes regulados e encaminhados para outras instituições, em razão da necessidade de continuidade da assistência em unidade de maior complexidade ou com recursos assistenciais específicos.

No mesmo período, foram registrados 09 óbitos, contemplando ocorrências institucionais e não institucionais, conforme os registros assistenciais e administrativos do período avaliado.

3.2 INDICADORES QUANTITATIVOS

A seguir serão apresentados os resultados das metas e indicadores quantitativos, segundo Grupo de Produção (02, 03 e 04) do Contrato de Gestão Nº 499/2025, identificando o alcance, os principais problemas, plano de ação e justificativas quando necessárias. No anexo 01 constam os relatórios comprobatórios de faturamento importado mensalmente em BPA.

Panorama geral das metas quantitativas

Quadro 1 - Panorama geral das metas quantitativas, UPA Brotas, setembro 2026

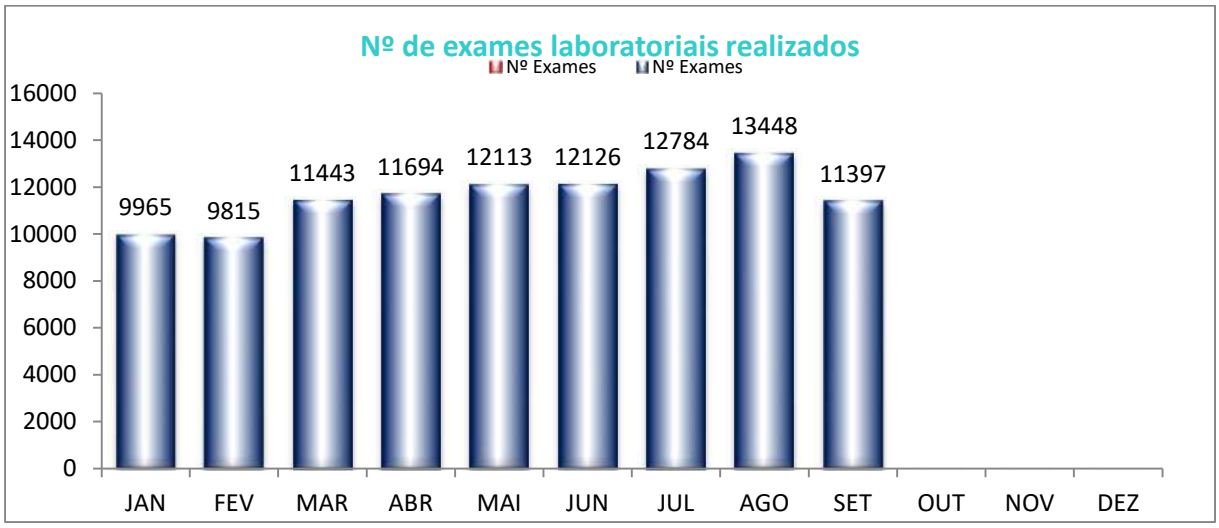
Acompanhamento das Metas Quantitativas UPA BROTAS - Contrato: 499/2025					
GRUPO 02 – PROCEDIMENTOS DE FINALIDADE DIAGNÓSTICA					
	Meta Mensal		**Produção Setembro (nº)**	**Alcance em % 01 a 30/09/26**	
Exames Laboratoriais	8.300		11.397	137%	
Exames Radiológicos	2.400		1.275	53%	
Métodos Diagnósticos em Especialidades – ECG	500		1.016	203%	
Alcance Grupo 02	**11.200**		**13.688**	**122%**	
GRUPO 03 - PROCEDIMENTO					
	Meta Mensal Até 21/09/26	**Meta Mensal A partir 22/09/26**	**Produção Setembro (nº)**	**Alcance em % 01 a 21/09/26**	**Alcance em % 22 a 30/09/26**
Atendimento médico de Urgência	10.125	11.625	9.377	93%	81%
Acolhimento com classificação de risco	10.125	10.125	8.717	86%	86%
Consultas com profissionais de nível superior (exceto médico)	5.000	5.000	6.648	133%	133%
Atendimento de enfermagem em geral	18.000	18.000	37.522	208%	208%
Procedimentos odontológicos	450	450	221	49%	49%
Alcance Grupo 03	**43.700**	**45.200**	**62.485**	**143%**	**138%**
GRUPO 04 – PROCEDIMENTOS CIRURGICOS					
	Meta Mensal		**Produção Setembro (nº)**	**Alcance em % 01 a 30/09/26**	
Pequenas cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucoso.	160		56	35%	
Alcance Grupo 04	**160**		**56**	**35%**	
GRUPO 05 – ATENÇÃO DOMICILIAR					
	Meta Mensal A partir 22/09/26		**Produção Setembro (22 a 30)**	**Alcance em % 22 a 30/09/26**	
Pacientes acompanhados pelas Equipes do SAD (2 equipes) - 60 pacientes por equipe	120		0	0%	
Procedimentos realizado pelas Equipes do SAD (2 equipes	1.280		0	0%	
Alcance Grupo 05	**1.400**		**0**	**0%**	
TOTAL GERAL	**56.460**		**76.229**	**135%**	

Fonte: Sistema de Informação UPA Brotas, outubro 2026.

PANORAMA DAS METAS QUANTITATIVAS POR INDICADOR

INDICADORES GRUPO 02

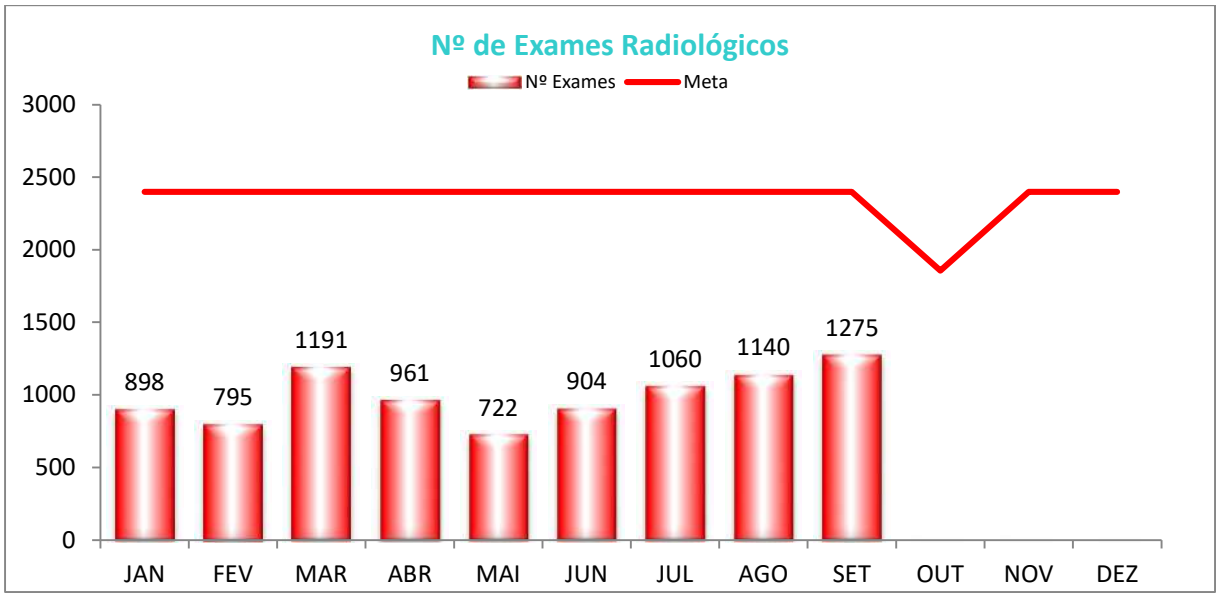
Gráfico 1 – Número de exames laboratoriais realizados, UPA Brotas, setembro 2026.



Fonte: Sistema de Informação UPA Brotas, outubro 2026.

Durante o mês de setembro, a Unidade de Pronto Atendimento de Brotas alcançou um quantitativo de 11.397 exames laboratoriais, superando a meta pactuada, atingindo um percentual de 137%. O índice em questão demonstra uma demanda de pacientes que necessitaram de exames diagnósticos no ato do atendimento. Cabe ressaltar que foi disponibilizado todos os insumos, bem como, equipe necessária durante todo o mês, nas 24 horas, para processamento dos exames prescritos, reafirmando que à produção está diretamente ligada e dependente da demanda que chega até a UPA Brotas.

Gráfico 2 – Número de exames radiológicos realizados, UPA 24H Brotas, setembro 2026.

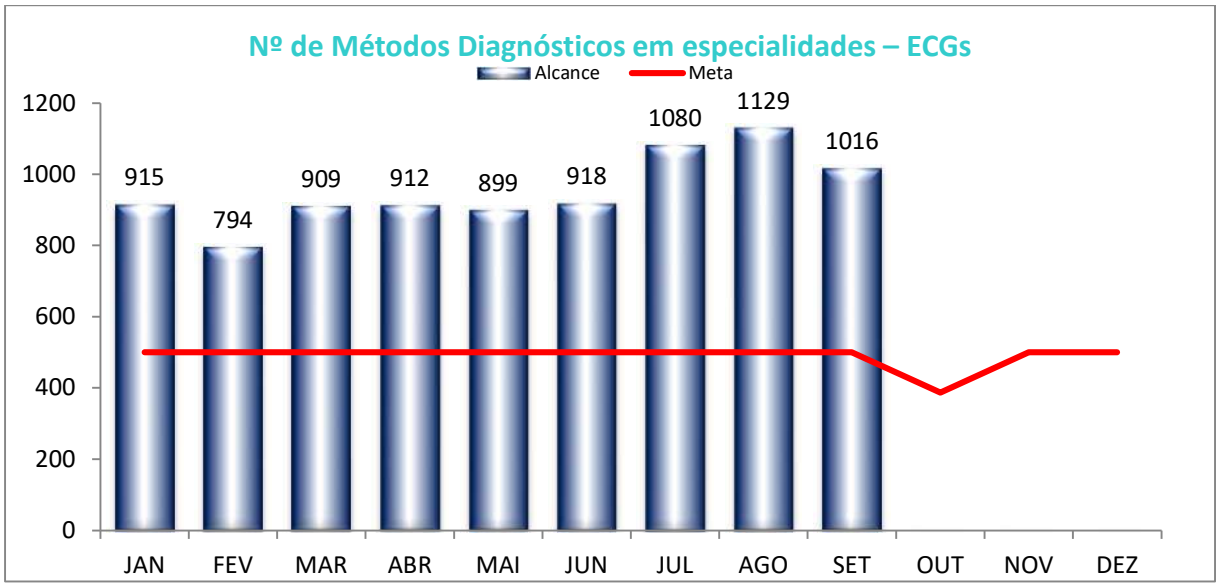


Fonte: Sistema de Informação UPA Brotas, outubro 2026.

No referido mês, o quantitativo de exames radiológicos na UPA Brotas atingiu apenas 1275 solicitações, perfazendo o percentual de 53% da meta, não sendo alcançada a meta proposta. O baixo alcance está diretamente relacionado ao perfil epidemiológico dos pacientes atendidos, majoritariamente classificados como verde, ou seja, casos de baixa complexidade e menor gravidade clínica. Esse perfil demanda condutas mais simples, com baixa necessidade de suporte por imagem, o que naturalmente reduz a indicação de exames radiológicos. Assim, o não alcance da meta reflete a adequação da oferta ao perfil assistencial da unidade, garantindo o uso racional dos recursos e alinhamento com os protocolos de classificação de risco.

Cumpre ressaltar que, durante todo o período, a unidade disponibilizou equipe e insumos necessários para o cumprimento da meta contratual.

Gráfico 3 – Número de exame por Métodos Diagnósticos em especialidades – ECGs, UPA Brotas, setembro 2026.

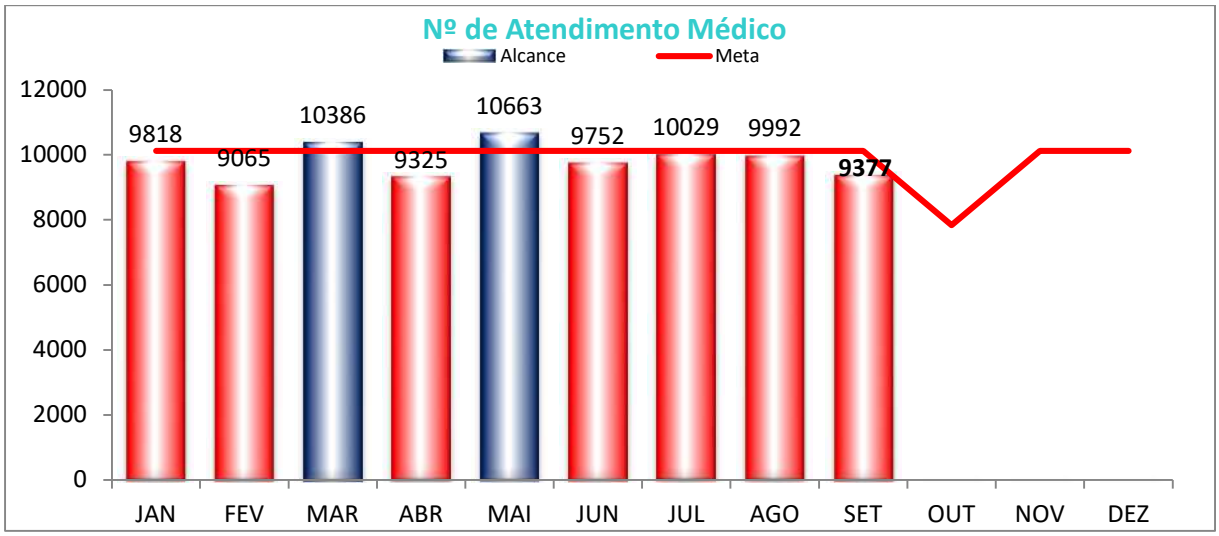


Fonte: Sistema de Informação UPA Brotas, outubro 2026

Durante o mês em referência, a UPA Brotas realizou 1016 eletrocardiogramas, alcançando assim 203% da meta estipulada contratualmente. O número elevado, representa um desempenho excepcional e evidencia a alta capacidade de resposta da unidade frente às demandas cardiovasculares. Esse resultado reforça a efetividade da linha de cuidado da dor torácica, com impacto direto na redução do tempo porta-ECG e na estratificação precoce de risco, elementos fundamentais para decisões clínicas assertivas e encaminhamentos adequados. Além disso, esse superávit contribui para a qualificação dos indicadores assistenciais, fortalece a pactuação interfederativa na Rede de Atenção às Urgências (RAU) e potencializa o reconhecimento institucional, inclusive no que tange ao repasse de recursos vinculados à contratualização.

INDICADORES GRUPO 03

Gráfico 4 – Número de atendimento médico, UPA Brotas, setembro 2026.



Fonte: Sistema de Informação UPA Brotas, outubro 2026

No período de 01 a 30 de setembro de 2026, foram contabilizados 9.377 atendimentos médicos de urgência, correspondendo a 93% da meta pactuada. Esse resultado demonstra desempenho muito próximo do cumprimento integral da meta, especialmente considerando a manutenção da oferta de equipe assistencial e da estrutura necessária para assegurar o funcionamento ininterrupto da unidade, 24 horas por dia, durante todo o período.

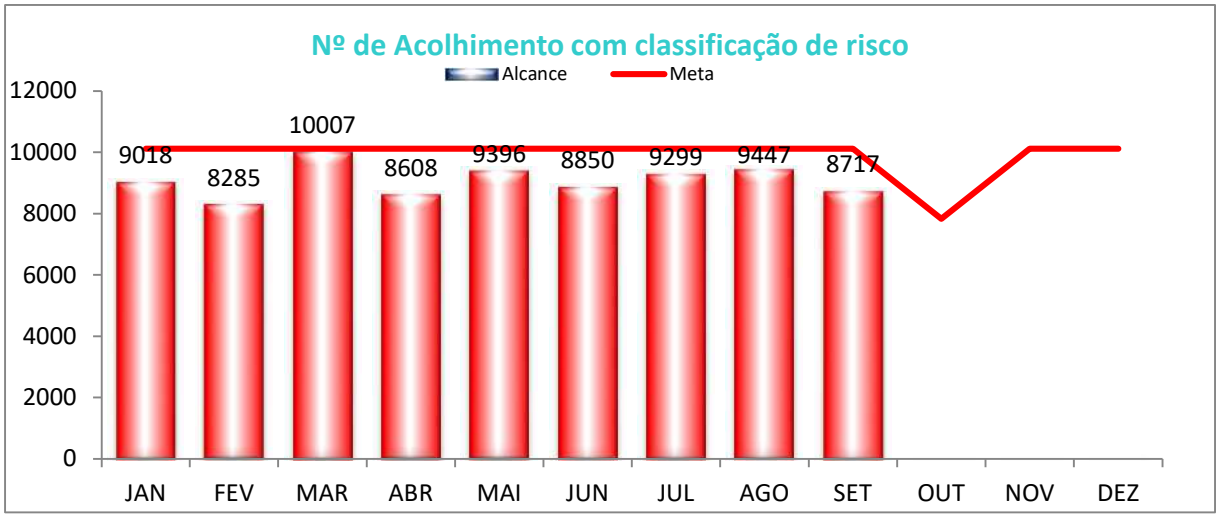
Ressalta-se, contudo, que, em razão do aditivo celebrado, com vigência a partir de 22/09/2026, houve o acréscimo de 1.500 atendimentos de urgência com permanência nas 24 horas à meta inicialmente pactuada. Considerando essa nova referência, o resultado alcançado corresponde a 81% da meta ajustada.

Cabe destacar, ainda, que o indicador de atendimentos médicos de urgência está diretamente condicionado à demanda efetivamente apresentada pela população, sendo, portanto, influenciado pelo fluxo de usuários que procuram a unidade no período. Dessa forma, o resultado do indicador não depende exclusivamente da

capacidade operacional instalada ou da oferta de equipe e serviços, mas também da ocorrência e do volume da demanda espontânea por atendimentos de urgência.

Ressalta-se que, do total de atendimentos realizados, **893 c**orresponderam a atendimentos de urgência com permanência em até 24 horas, evidenciando a complexidade assistencial dos casos acolhidos pela unidade.

Gráfico 5 – Número de acolhimento com classificação de risco, UPA Brotas, setembro 2026.



Fonte: Sistema de Informação UPA Brotas, outubro 2026

Durante o período de 01 a 30 de setembro de 2026**, 8.717** pessoas passaram pelo acolhimento com classificação de risco, o equivalente a 86% da meta proposta para o período em análise.

Cabe destacar, que o indicador de acolhimento com classificação de risco está diretamente condicionado à **demanda efetivamente apresentada pela população**, sendo, portanto, influenciado pelo fluxo de usuários que procuram a unidade no período. Dessa forma, o resultado do indicador não depende exclusivamente da capacidade operacional instalada ou da oferta de equipe e serviços, mas também da ocorrência e do volume da demanda espontânea por atendimentos de urgência.

Importante frisar que todos os pacientes atendidos foram classificados pelo método de *Manchester*, e por se tratar de atendimento de urgência e emergência toda a demanda é espontânea, dependendo exclusivamente da procura da população por assistência.

Salientamos que há uma diferença entre o valor de atendimento médico e os pacientes acolhidos na classificação de risco, pois no atendimento médico também é contabilizado diariamente os pacientes que estão aguardando regulação para outra unidade, ou seja, pacientes em observação com permanência igual ou superior a 24 horas.

QUADRO A – Classificação de risco (método de *Manchester), UPA Brotas*, setembro 2026

Classificação Azul	**8.717**	**05**
Classificação Verde		**6.890**
Classificação Amarelo		**1.804**
Classificação Vermelho		**18**

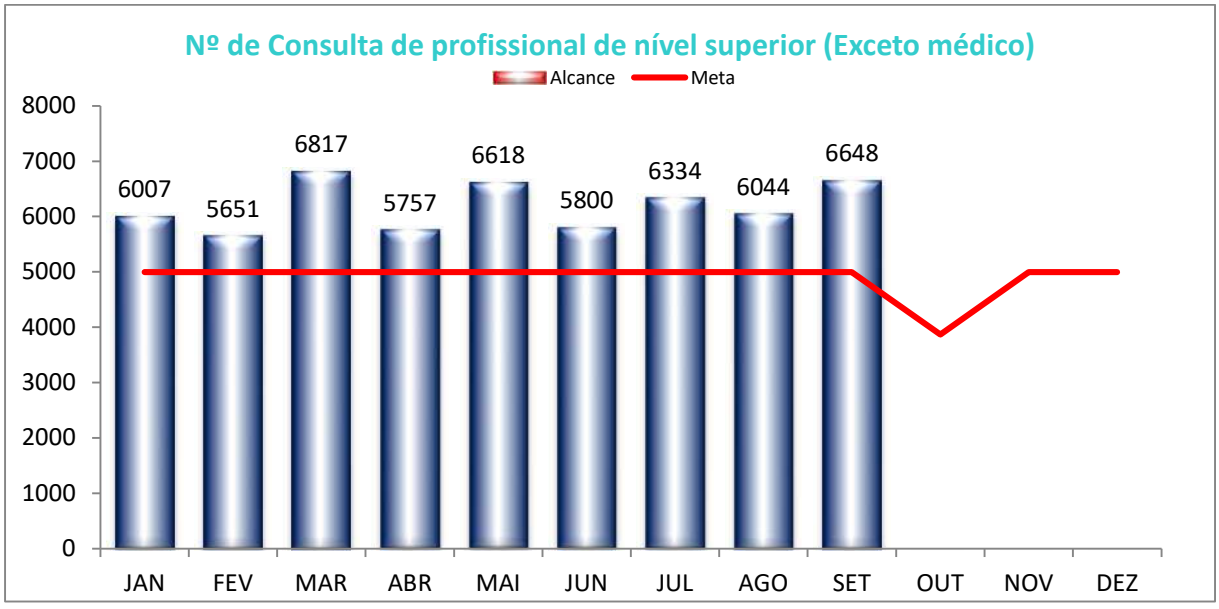
O protocolo de Manchester, método de classificação utilizado na UPA Brotas, consiste em um método de classificação de riscos amplamente utilizado no mundo para determinar os atendimentos prioritários nas unidades de urgência e emergência.

A Classificação de Risco de Manchester é o sistema de triagem mais utilizado no Brasil. Esse protocolo estabelece a prioridade de atendimento dos pacientes com base em critérios clínicos, obedecendo à seguinte ordem de gravidade: vermelho (emergência – pacientes graves), laranja (muito urgente), amarelo (urgente), verde (pouco urgente) e azul (não urgente).

Entretanto, é importante destacar que a Unidade de Pronto Atendimento (UPA) de Brotas adota uma adaptação do Protocolo de Manchester, na qual a classificação pela cor laranja não é utilizada. Dessa forma, a priorização do atendimento ocorre por meio das cores vermelho, amarelo, verde e azul, conforme os critérios clínicos estabelecidos pela unidade.

Apesar da existência de tempo de atendimento por classificação de risco, a UPA Brotas presa por atendimento eficaz, rápido e humanizado, de acordo com a real necessidade dos pacientes.

Gráfico 6 – Número de consultas de profissionais de nível superior (exceto médico), UPA Brotas, setembro 2026.

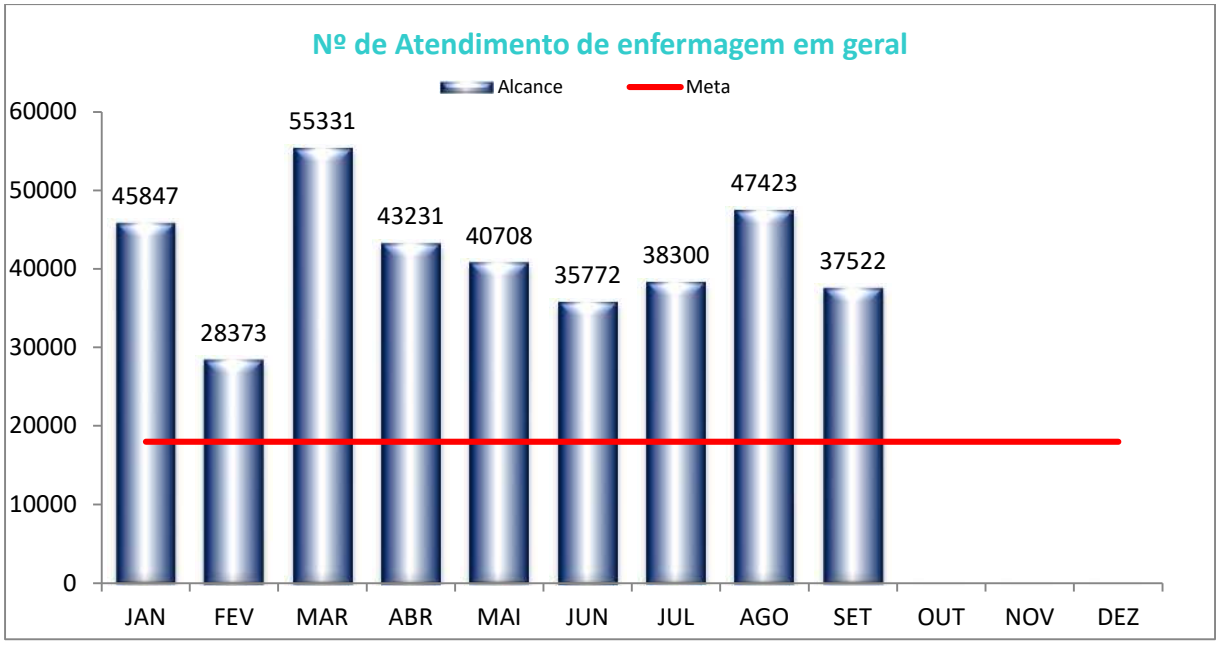


Fonte: Sistema de Informação UPA Brotas, outubro 2026

Durante o período em análise, a UPA Brotas alcançou 133% da meta pactuada, o que corresponde a 6.648 consultas realizadas pela equipe multiprofissional (enfermagem, farmácia, nutrição, odontologia e serviço social), superando o quantitativo previsto.

O desempenho alcançado está diretamente relacionado à implementação de novos fluxos e ao aprimoramento dos processos de gestão, evidenciando maior efetividade na organização da linha de cuidado e na atuação integrada da equipe multiprofissional, com impacto positivo na resolutividade dos atendimentos.

Gráfico 7 – Número de atendimento de enfermagem em geral, UPA Brotas, setembro 2026.

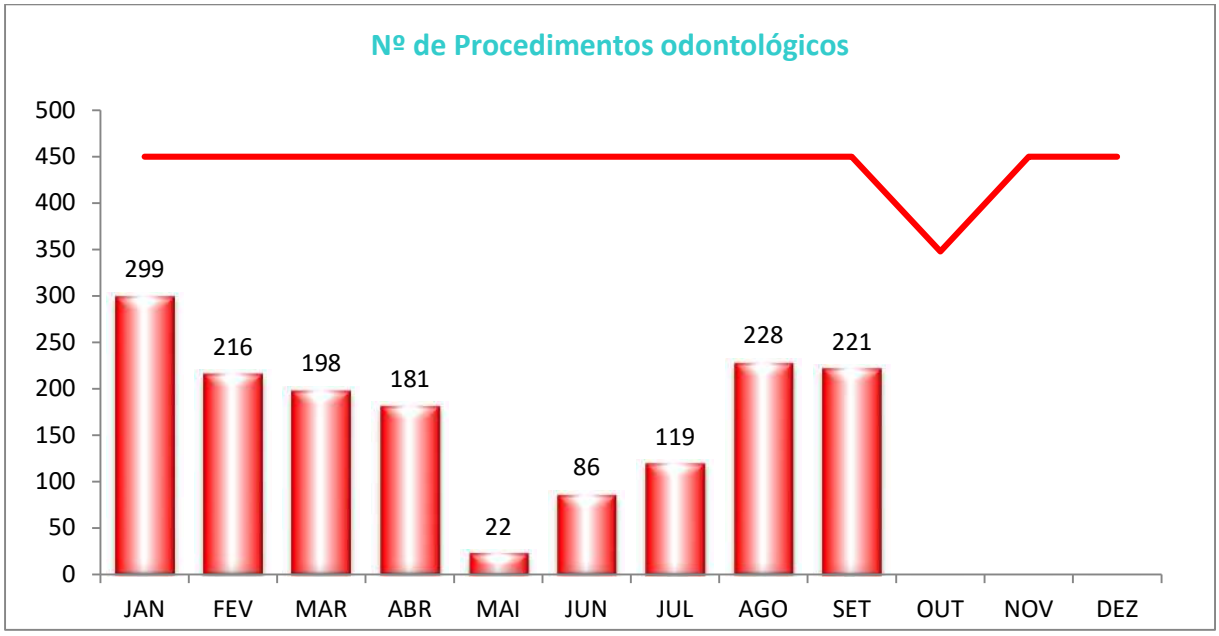


Fonte: Sistema de Informação UPA Brotas, outubro 2026

Durante o período de 01 a 30 de setembro de 2026, a UPA Brotas alcançou 208% da meta, o que equivale à 37.522 atendimentos de enfermagem. O alcance em questão representa um desempenho excepcional no indicador de produção assistencial, evidenciando um expressivo aumento da demanda espontânea e a intensificação dos cuidados intermediários prestados pela equipe de enfermagem. Esse volume de atendimentos reflete a sobrecarga operacional vivenciada pelos profissionais, que têm absorvido funções essenciais à linha de suporte aos atendimentos médicos.

A manutenção da qualidade e da segurança assistencial frente a esse cenário reforça a necessidade de redimensionamento da força de trabalho, com vistas à ampliação da equipe de enfermagem, garantindo a sustentabilidade dos processos, a mitigação de riscos ocupacionais e a continuidade da assistência com efetividade e resolutividade.

Gráfico 8 – Procedimentos odontológicos, UPA Brotas, setembro 2026



Fonte: Sistema de Informação UPA Brotas, outubro 2026

Durante o período em referência, a UPA Brotas realizou 221 procedimentos odontológicos, correspondendo a 49% da meta pactuada, não sendo, portanto, alcançado o quantitativo previsto.

Contudo, cabe ressaltar que se trata de um indicador diretamente dependente da demanda por atendimentos.

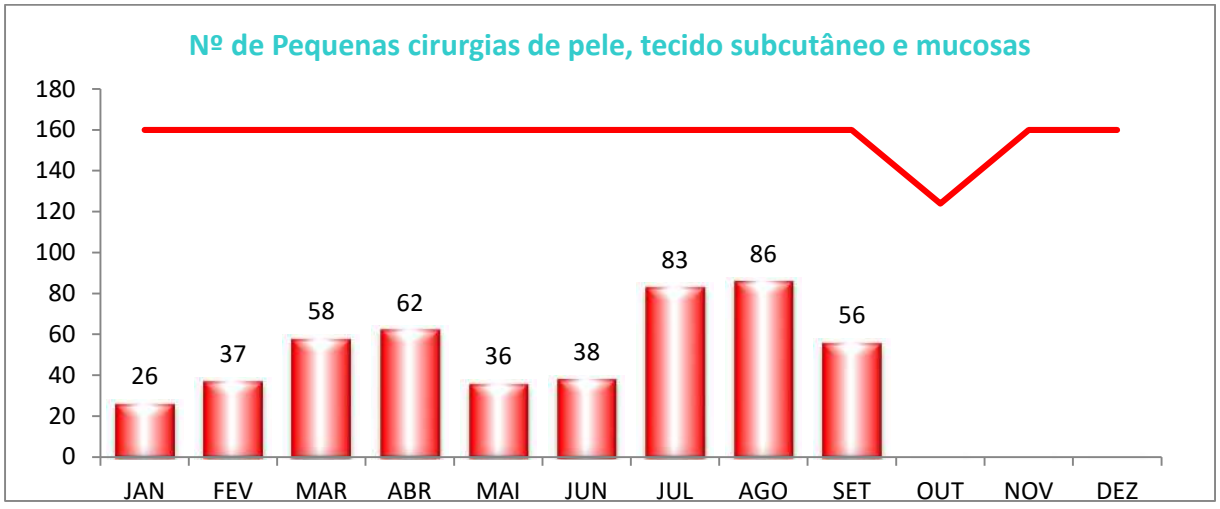
Adicionalmente, destaca-se que o elenco de procedimentos odontológicos contemplados na Produção Físico-Orçamentária (FPO) da unidade é limitado. Dessa

forma, embora a equipe realize outros procedimentos odontológicos compatíveis com as necessidades assistenciais da população atendida, estes não são passíveis de faturamento, uma vez que não constam na FPO vigente.

Contudo, com o objetivo de demonstrar de forma mais fidedigna a produção efetivamente realizada pela equipe, independentemente dos procedimentos previstos para faturamento, foi implementado o lançamento desses procedimentos em prontuário eletrônico da unidade. A medida permiti o registro e lançamento desses procedimentos para fins de controle, monitoramento e comprovação da produção assistencial.

Acredita-se que a consolidação dessas informações possibilitará a construção de uma série histórica consistente, evidenciando a demanda real dos serviços prestados e subsidiando eventual solicitação de revisão e ampliação da FPO atualmente estabelecida para a unidade.

Gráfico 9 – Pequenas cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosas, UPA Brotas, setembro 2026.



Fonte: Sistema de Informação UPA Brotas, outubro 2026

No período de referência, a UPA Brotas realizou 56 procedimentos cirúrgicos, correspondendo a 35% da meta pactuada, não sendo possível alcançar o quantitativo previsto.

O não atingimento da meta de pequenas cirurgias está relacionado, principalmente, ao perfil dos pacientes que buscam atendimento na unidade, uma vez que se trata de um indicador diretamente dependente da demanda espontânea.

Destaca-se, ainda, que há outras UPAs no município que atuam como referência para atendimentos cirúrgicos, contando com a disponibilização de profissional cirurgião. Esse fator pode contribuir para a migração de pacientes com necessidade de pequenos procedimentos cirúrgicos para essas unidades, não sendo a UPA Brotas, portanto, a principal opção para esse tipo de atendimento.

Indicadores Grupo 05

- Pacientes acompanhados pelas equipes do SAD (02 equipes), UPA Brotas, 22 a 30 de setembro 2026.

- Procedimentos realizados pelas equipes do SAD (02 equipes) UPA Brotas, 22 a 30 de setembro 2026.

Esses indicadores foram contemplados através do 2º **Termo Aditivo ao Contrato de Gestão Nº 499/2026, celebrado em 22/09/2026,** com escopo de inclusão do novo serviço, sendo este: Serviço de Atenção Domiciliar (SAD), considerando o Plano de Ação da Rede de Atenção às Urgências da Região Metropolitana de Salvador, a gestão municipal de Salvador solicitou implantação da equipe de AD da UPA Brotas localizada no Distrito Sanitário de Brotas com perfil AD2.

O Serviço de Atenção Domiciliar (SAD), na modalidade SAD2, destina-se aos usuários que apresentam problemas de saúde e dificuldade ou impossibilidade física de locomoção até uma unidade de saúde e que necessitam de maior frequência de cuidado, recursos de saúde e acompanhamento contínuo. Esses usuários podem ser

oriundos de diferentes pontos da Rede de Atenção à Saúde, sendo a assistência prestada pela Equipe Multiprofissional de Atenção Domiciliar (EMAD).

A Atenção Domiciliar constitui importante estratégia para a continuidade e a integralidade do cuidado, possibilitando que usuários com necessidades específicas de acompanhamento sejam assistidos em seu próprio domicílio, de forma humanizada, segura e articulada com os demais serviços da rede. Nesse contexto, a implantação do SAD2 contribuirá para a ampliação do acesso à assistência, a prevenção de agravos e a continuidade do cuidado no território, considerando as necessidades clínicas e sociais de cada usuário.

Considerando que o serviço encontra-se em processo de implantação, estão sendo desenvolvidas as ações necessárias para sua estruturação, incluindo adequação da estrutura física, aquisição e organização de mobiliário e equipamentos, composição da equipe multiprofissional e identificação e captação de usuários que atendam aos critérios de elegibilidade para a modalidade. Conforme cronograma e plano de ação apresentados à equipe de gestão e fiscalização do contrato, está prevista a entrada em funcionamento do SAD2 a partir de **janeiro de 2027**.

3.3 INDICADORES QUALITATIVOS

Panorama geral das metas qualitativas

Quadro 1 – Panorama geral das metas qualitativas, UPA Brotas no período de setembro 2026.

Acompanhamento das Metas Qualitativas UPA BROTAS - Contrato:499/2025		
BLOCO DE AVALIAÇÃO 1 - DESEMPENHO DA GESTÃO AMBULATORIAL		
	Meta Mensal	**Alcance setembro**
Taxa de retorno a emergência em até 72 horas pela mesma causa	≤ 6%	0,86%
Tempo Médio de Espera do Paciente Urgente (Amarelo)	≤ 30 minutos	00:15
Tempo Médio de Espera do Paciente Pouco Urgente (Verde)	≤ 120 minutos	02:22
Taxa de tomada de decisão em até 06 horas	≥ 90%	91,07%
Implantação dos Protocolos Clínicos Multidisciplinares para as patologias com desfecho clínico tempo dependente	01 protocolo implantado e gerenciado a cada 03 meses	Protocolos IAM,SEPSE e AVC Implantados e Gerenciados ANEXO 03
Percentua mensal desfecho alta - SAD	≥ 10%	Serviço a ser Implantado (Aditivo em 22/09/26)
Percentual de visitas por usuário - SAD	≥ 91%	Serviço a ser Implantado (Aditivo em 22/09/26)
BLOCO DE AVALIAÇÃO 2 - DESEMPENHO DA GESTÃO DA INFRAESTRUTURA E AMBIENTAL		
	Meta Mensal	**Alcance setembro**
Implantar e implementar o Programa de Gerenciamento de Resíduos no Serviço de Saúde - PGRSS	PGRSS atualizado encaminhado para VISA e COREN	Programa Implantado ANEXO 04
Implantar o Programa de Manutenção Preventiva da Estrutura Físico-funcional	Cronograma	100% Implantado ANEXO 05
Implantar o Programa de Manutenção Preventiva e Calibrações dos Equipamentos	Cronograma Realizado	100% Implantado ANEXO 06
BLOCO DE AVALIAÇÃO 03 - DESEMPENHO DA GESTÃO DE PESSOAS		
	Meta Mensal	**Alcance setembro**
Taxa de acidentes de trabalho	Máximo de 0,4%	0,00%
Índice de atividades realizadas pela Educação Permanente	Mínimo de 7,0 / 1.000 horas	17,49 / 1.000 HH
BLOCO DE AVALIAÇÃO 04 - DESEMPENHO NA ÁREA DE CONTROLE SOCIAL		
	Meta Mensal	**Alcance setembro**
Índice de Satisfação dos Usuários dos Serviços	80%	93,4%
BLOCO DE AVALIAÇÃO 05 - Auditoria de Grupos Técnicos Permanentes		
	Meta Mensal	**Alcance setembro**
Implantar a Comissão Multidisciplinar de Análise e Revisão de Prontuários	100% dos prontuários	100% Implantada ANEXO 10
Implantar o Núcleo de Segurança do Paciente	Implantar em até 06 meses após início das atividades	Em implantação ANEXO 11
Implantar a Comissão de Análise e Revisão de Óbitos	100% dos óbitos analisados	100% Implantada ANEXO 12
Comissão de Ética Médica	Implantar em até 06 meses após início das atividades	Implantada ANEXO 13
Comissão de Ética de Enfermagem	Implantar em até 06 meses após início das atividades	implantada ANEXO 14
Comissão de Controle de Infecção Hospitalar - CCIH	Implantar em até 06 meses após início das atividades	Implantada ANEXO 15
Comissão de Farmácia e Terapêutica	_____	Implantada ANEXO 16
Comissão Interna de Prevenção de Acidentes - CIPA	_____	Implantada ANEXO 17

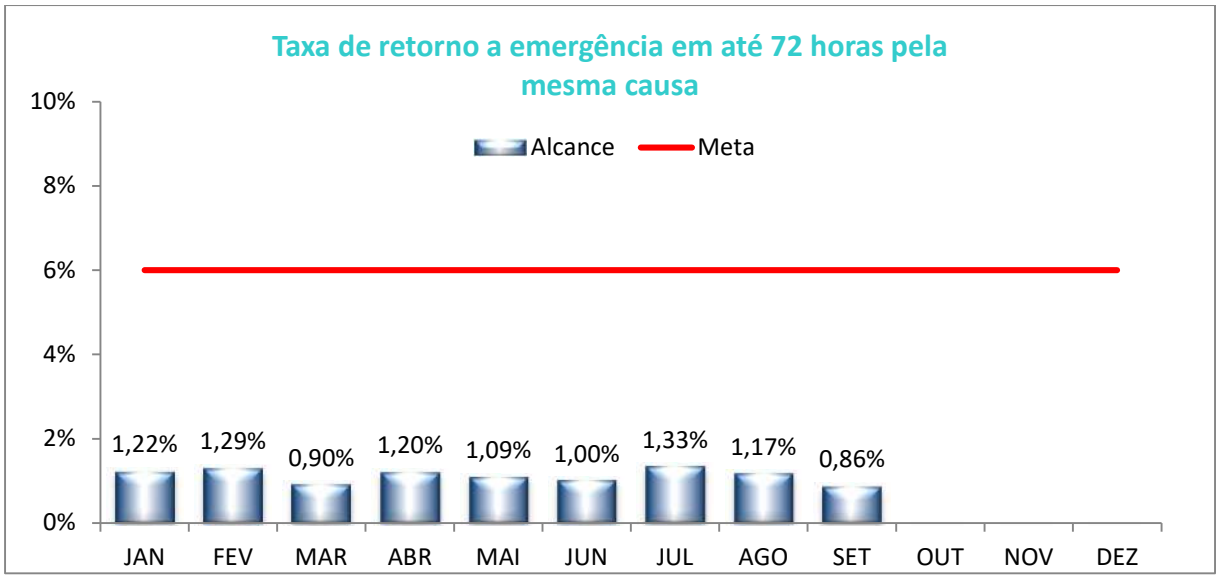
Fonte: Dados do sistema de informação da UPA Brotas, outubro 2026

A seguir, serão apresentados os resultados qualitativos segundo Blocos de avaliação: 1) Desempenho da Gestão Assistencial; 2) Desempenho da Gestão de Infraestrutura e Ambiental; 3) Desempenho da Gestão de Pessoas; 4) Desempenho na Área de Controle Social; e 5) Auditoria de Grupos Técnicos Permanentes, referente ao Contrato de Gestão Nº 499/2025, identificando o alcance, os principais problemas, plano de ação e justificativas quando necessário.

BLOCO DE AVALIAÇÃO 1 - DESEMPENHO DA GESTÃO ASSISTENCIAL

INDICADOR 01 - Taxa de retorno a emergência em até 72 horas pela mesma causa

Gráfico 12 – Taxa de retorno a emergência em até 72 horas pela mesma causa, UPA Brotas, setembro 2026.



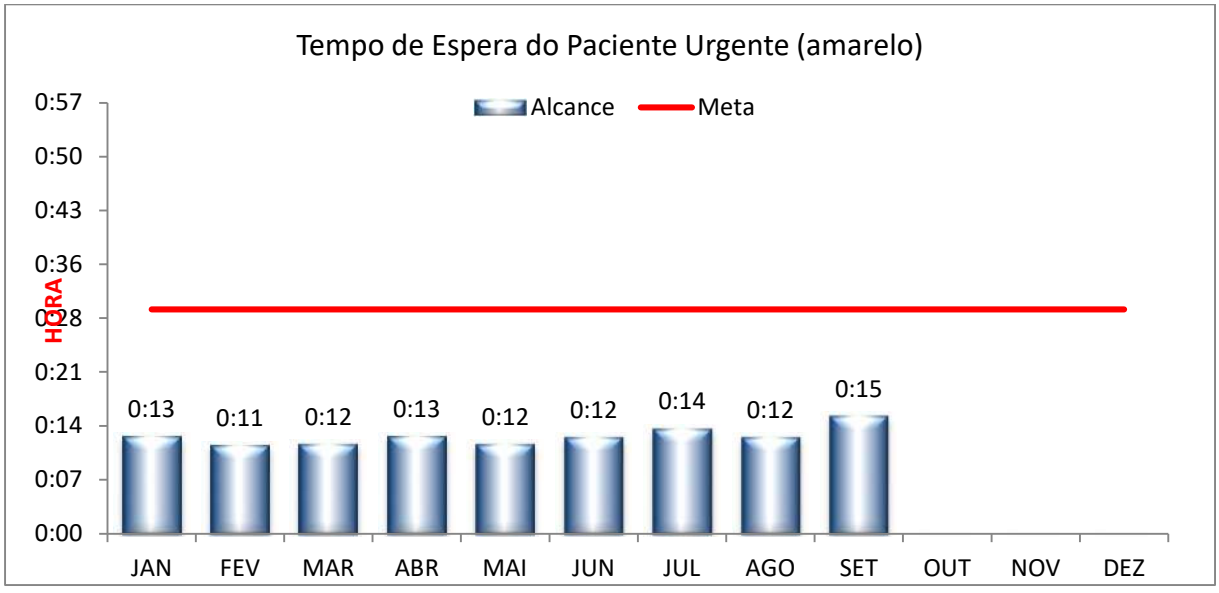
Fonte: Sistema de Informação UPA Brotas, outubro 2026

A Unidade de Pronto Atendimento (UPA) Brotas alcançou a meta estabelecida para a taxa de retorno à emergência em até 72 horas com o percentual de 0,86%. Um indicador estratégico que reflete diretamente na qualidade e resolutividade do atendimento prestado. Esse resultado evidencia que os casos estão sendo

adequadamente avaliados e conduzidos na primeira visita, reduzindo a necessidade de retorno precoce por agravamento ou falhas no cuidado inicial. Para a gestão, isso representa maior eficiência operacional, menor sobrecarga dos serviços e melhor alocação de recursos. Já para a população, significa mais segurança, confiança no atendimento e menor exposição a riscos associados à permanência prolongada em ambientes de urgência. Trata-se de um avanço importante na consolidação de práticas assistenciais qualificadas e centradas no paciente.

INDICADOR 02 -Tempo Médio de Espera do Paciente Urgente (Amarelo)

Gráfico 13 – Tempo Médio de Espera do Paciente Urgente (Amarelo), UPA Brotas, setembro 2026



Fonte: Sistema de Informação UPA Brotas, outubro 2026

A UPA Brotas superou, em mais um mês, a meta estabelecida para o tempo de espera de atendimento dos pacientes classificados na cor amarela. Nesse período, a média de espera foi de 15 minutos, desempenho que evidencia a agilidade no

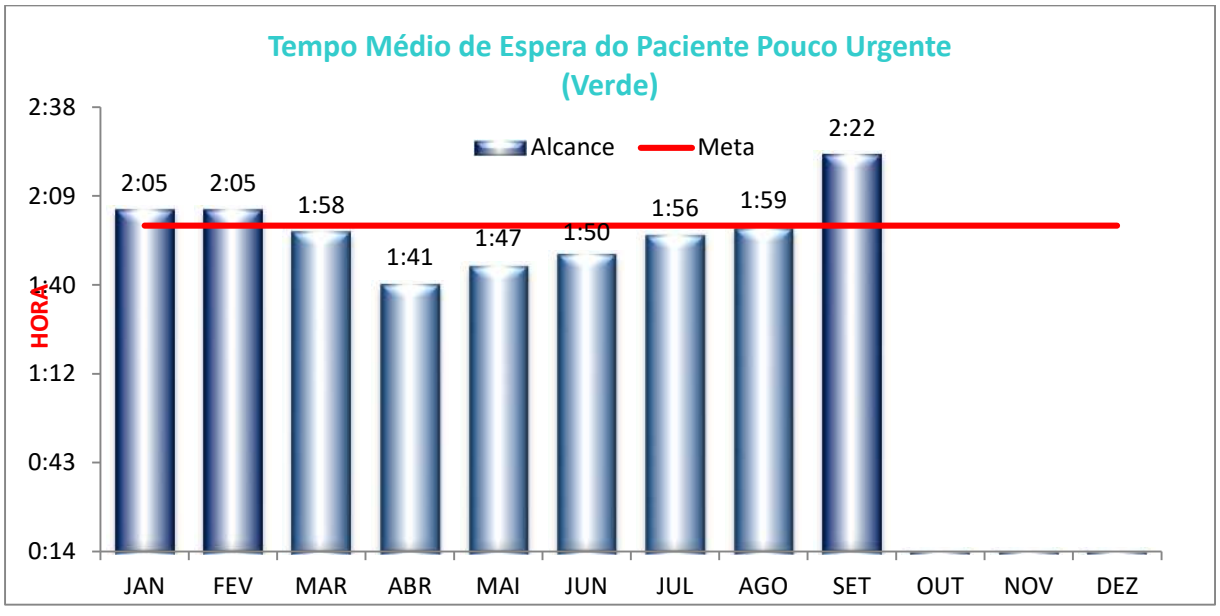
atendimento desse grupo de pacientes, os quais demandam atenção urgente, embora não apresentem risco iminente de morte.

O cumprimento desse indicador é fundamental para assegurar que os pacientes recebam assistência dentro do tempo recomendado, reduzindo o risco de agravamento do quadro clínico e promovendo maior segurança e qualidade no cuidado prestado.

Para a gestão, esse resultado reflete a eficiência do processo de classificação de risco, a adequada organização dos fluxos assistenciais e o compromisso da equipe com a prestação de um atendimento oportuno, qualificado e centrado nas necessidades dos usuários.

INDICADOR 03 - Tempo Médio de Espera do Paciente pouco urgente (Verde)

Gráfico 14 – Tempo Médio de Espera do Paciente pouco urgente (Verde), UPA Brotas, setembro 2026.



Fonte: Sistema de Informação UPA Brotas, setembro 2026

Durante o período de 01 a 30 de setembro de 2026, a UPA Brotas apresentou tempo médio de espera de 2 horas e 22 minutos para atendimento médico dos pacientes classificados como verde, que correspondem aos casos de menor urgência clínica. Dessa forma, a unidade não alcançou a meta estabelecida para o indicador, apresentando uma elevação de 22 minutos em relação ao parâmetro previsto.

O resultado pode estar relacionado, principalmente, aos períodos de maior demanda assistencial, associados ao perfil de gravidade dos pacientes atendidos na unidade. Ressalta-se que o médico responsável pelo atendimento da porta também atua diretamente na assistência aos pacientes classificados como **vermelhos**, desde a avaliação inicial e estabilização até o internamento, quando indicado.

Além disso, esse mesmo profissional realiza a reavaliação de pacientes em observação, incluindo aqueles que aguardam resultados de exames e/ou necessitam de condutas e medicações, bem como efetua os internamentos dos pacientes que apresentam indicação clínica.

Esse cenário pode ocasionar momentos de sobrecarga da equipe médica, com necessidade de priorização dos atendimentos conforme o grau de risco e a gravidade clínica, podendo impactar pontualmente o tempo de espera dos pacientes classificados como verde. Embora o indicador tenha apresentado resultado acima da meta, destaca-se que a priorização dos casos de maior gravidade segue os princípios de classificação de risco e segurança assistencial.

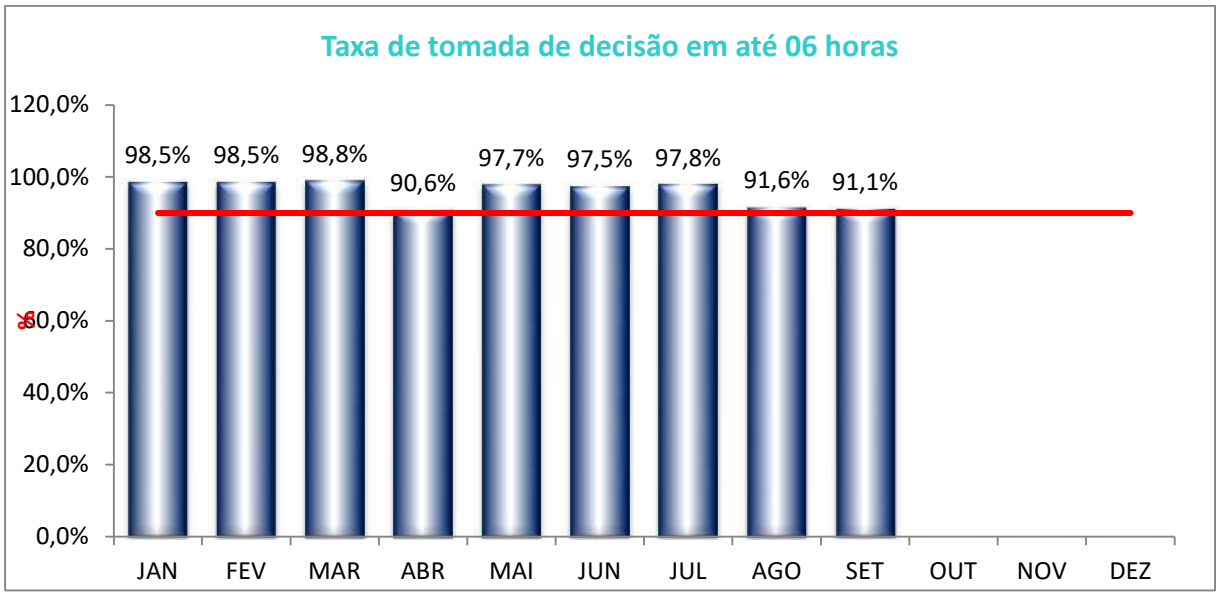
Como oportunidade de melhoria, vem sendo intensificado o acompanhamento sistemático dos períodos de maior demanda, com análise dos horários de pico, volume e perfil de classificação de risco, visando subsidiar estratégias de organização do fluxo assistencial e otimização da capacidade de atendimento, com o objetivo de reduzir o tempo de espera dos pacientes classificados como verde sem comprometer a assistência aos casos de maior complexidade.

Cabe destacar que, no mês de junho, houve ampliação do horário de funcionamento do protocolo Fast Track, implantado na unidade em março. Essa

medida tem contribuído de forma significativa para a redução do tempo de espera dos pacientes classificados na cor verde que se enquadram nos critérios de atendimento desse protocolo, favorecendo maior agilidade no fluxo assistencial e aumentando a capacidade de resposta da unidade.

INDICADOR 04 - Taxa de tomada de decisão em até 06 horas

Gráfico 15 – Taxa de tomada de decisão em até 06 horas, UPA Brotas, setembro 2026



Fonte: Sistema de Informação UPA Brotas, setembro 2026

No presente mês, a UPA Brotas atingiu a meta com 91,1%, relacionada à tomada de decisão clínica em até 6 horas. Esse desempenho demonstra que os pacientes estão sendo avaliados e encaminhados de forma eficiente, seja para alta, internação ou transferência, evitando prolongamentos desnecessários de sua permanência na unidade.

INDICADOR 5 - Implantação de Protocolos Clínicos Multidisciplinares para as patologias com desfecho clínico tempo dependente

No mês de setembro/2026, dando continuidade à gestão que foi iniciada em outubro de 2025, a Coordenação médica, deu segmento com o gerenciamento do protocolo IAM, implantado ao longo dos meses de outubro a dezembro e o protocolo de SEPSE implantado ao longo do trimestre janeiro a março. No mês de abril, foi iniciado a implantação do protocolo de AVC, conforme previsto no Contrato de Gestão n° 499/2025. Os resultados do gerenciamento a cerca desses protocolos constam no (ANEXO III).

INDICADOR 6- Percentual mensal desfecho alta do SAD, UPA Brotas, 22 a 30 de setembro de 2026

INDICADOR 7- Percentual de visitas por usuários do SAD, UPA Brotas, 22 a 30 de setembro de 2026.

Esses indicadores foram contemplados através do 2º **Termo Aditivo ao Contrato de Gestão Nº 499/2026, celebrado em 22/09/2026,** com escopo de inclusão do novo serviço, sendo este: Serviço de Atenção Domiciliar (SAD), considerando o Plano de Ação da Rede de Atenção às Urgências da Região Metropolitana de Salvador, a gestão municipal de Salvador solicitou implantação da equipe de AD da UPA Brotas localizada no Distrito Sanitário de Brotas com perfil AD2.

A Atenção Domiciliar constitui importante estratégia para a continuidade e a integralidade do cuidado, possibilitando que usuários com necessidades específicas de acompanhamento sejam assistidos em seu próprio domicílio, de forma humanizada, segura e articulada com os demais serviços da rede. Nesse contexto, a implantação do SAD2 contribuirá para a ampliação do acesso à assistência, a

prevenção de agravos e a continuidade do cuidado no território, considerando as necessidades clínicas e sociais de cada usuário.

Considerando que o serviço encontra-se em processo de implantação, estão sendo desenvolvidas as ações necessárias para sua estruturação, incluindo adequação da estrutura física, aquisição e organização de mobiliário e equipamentos, composição da equipe multiprofissional e identificação e captação de usuários que atendam aos critérios de elegibilidade para a modalidade. Conforme cronograma e plano de ação apresentados à equipe de gestão e fiscalização do contrato, está prevista a entrada em funcionamento do SAD2 a partir de **janeiro de 2027**.

BLOCO DE AVALIAÇÃO 2- DESEMPENHO DA GESTÃO DE INFRAESTRUTURA E AMBIENTAL

INDICADOR 8- Implantar e implementar o Programa de Gerenciamento de Resíduos no Serviço de Saúde – PGRSS

Conforme a RDC Nº 222 DE MARÇO DE 2018 da ANVISA (Agência Nacional de Vigilância Sanitária), que regulamenta as boas práticas de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde, compete aos estabelecimentos de saúde a responsabilidade por esse gerenciamento, desde a geração até a disposição final, de forma a atender aos requisitos ambientais e de saúde pública, sem prejuízo da responsabilidade civil solidária, penal e administrativa de outros sujeitos envolvidos, em especial aos transportadores e depositários finais.

Durante o período de setembro, foi dado continuidade a segregação e gerenciamento dos resíduos na Unidade de Pronto Atendimento de Brotas. O Programa de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde – PGRSS implantado na UPA de Brotas, já se encontra validado pela VISA Distrital, e as ações de gerenciamento encontram-se no ANEXO IV.

INDICADOR 9- Implantar o Programa de Manutenção Preventiva da Estrutura Físico-funcional

A unidade tem dado continuidade ao trabalho de manutenção preventiva e corretiva, com inspeções diárias, visto que a unidade possui 2 funcionários fixos para manutenções preventivas e corretivas.

A unidade também dispõe dos serviços da empresa terceirizada de manutenção predial Fractal Engenharia Hospitalar (CNPJ: 22.381.390/0001-20) que realiza um conjunto de atividades para conservar e/ou restaurar a funcionalidade e segurança da unidade. Incluindo assim reparos estruturais, elétricos, hidráulicos e estéticos com a finalidade de prolongar a vida útil de construção e garantir um ambiente seguro e agradável para os usuários e colaboradores, conforme ANEXO V.

INDICADOR 10 - Implantar o Programa de Manutenção Preventiva e Calibrações dos Equipamentos Biomédicos

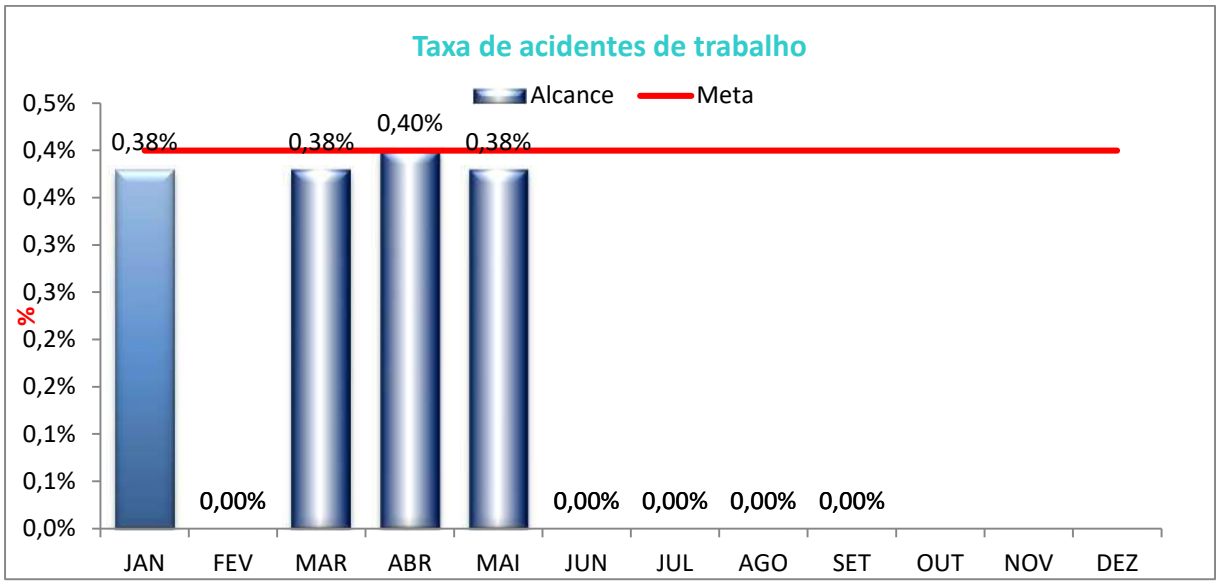
O Plano de Manutenção Preventiva e Calibrações dos Equipamentos Biomédicos, passou a ser realizado, em setembro de 2026 pela empresa HENNATECH (CNPJ: 27.130.375/0001-22).

Segue o cronograma de atividades vigente, assim como também o relatório dos serviços realizados na unidade, visando manter em boas condições as instalações da unidade no ANEXO VI.

BLOCO DE AVALIAÇÃO 3- DESEMPENHO DA GESTÃO DE PESSOAS

INDICADOR 11 - Taxa de acidentes de trabalho

Gráfico 18- Taxa de acidentes de trabalho UPA Brotas, setembro 2026



Fonte: Relatório de acompanhamento do Setor de segurança do Trabalho-SST, outubro 2026

Durante o mês de setembro de 2026, a taxa de acidentes de trabalho na UPA Brotas foi de 0,0%, o que corresponde a ausência de ocorrência no período.

Ressalta-se que, mesmo considerando o total do efetivo mensal, a ocorrência de apenas um acidente já resulta no atingimento do limite máximo estabelecido para o indicador, fixado em 0,4%.

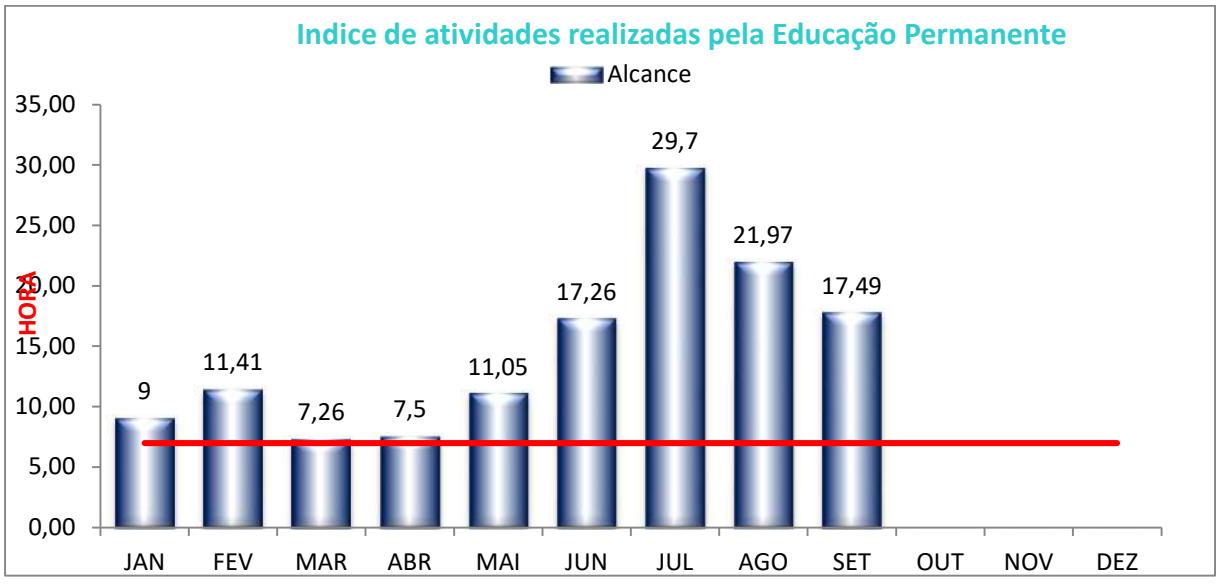
Destaca-se, ainda, que a área assistencial apresenta características inerentes a atividades de elevado nível de risco ocupacional, o que reforça a necessidade de manutenção e fortalecimento contínuo das ações de prevenção e segurança do trabalho.

A gestão da UPA Brotas e o Serviço de Segurança do Trabalho – SST atuam conjuntamente de forma proativa com medidas preventivas, a fim de proteger a integridade física e mental dos trabalhadores, mitigando possíveis fatores ambientais, pessoais e externos que constituam condição de risco para a ocorrência de acidente no ambiente laboral, como diálogos diário de segurança e rotina de visitas diária aos setores, para observação e orientação enloco, conforme evidencia o relatório do SST (ANEXO VII).

Reconhecemos que o alcance da meta reflete, não apenas o compromisso da gestão com a integridade física e mental dos colaboradores, mas também contribui para a manutenção da capacidade operacional da unidade, reduzindo afastamentos e promovendo um ambiente de trabalho mais seguro, estável e produtivo. Trata-se de um indicador estratégico para a sustentabilidade da assistência e a valorização do trabalhador da saúde.

INDICADOR 12- Índice de atividades realizadas pela Educação Permanente

Gráfico 19- Índice de atividades realizadas pela Educação Permanente, Upa Brotas setembro 2026



Fonte: Relatório de acompanhamento dos treinamentos realizados pela Gestão de Pessoas, outubro 2026.

A meta de Educação Continuada da UPA Brotas foi superada em quase três vezes a quantidade prevista para o período avaliado, atingindo o índice de 17,49 horas de capacitação para cada 1.000 horas trabalhadas, em conformidade com os parâmetros estabelecidos para a qualificação profissional em serviços de urgência e emergência.

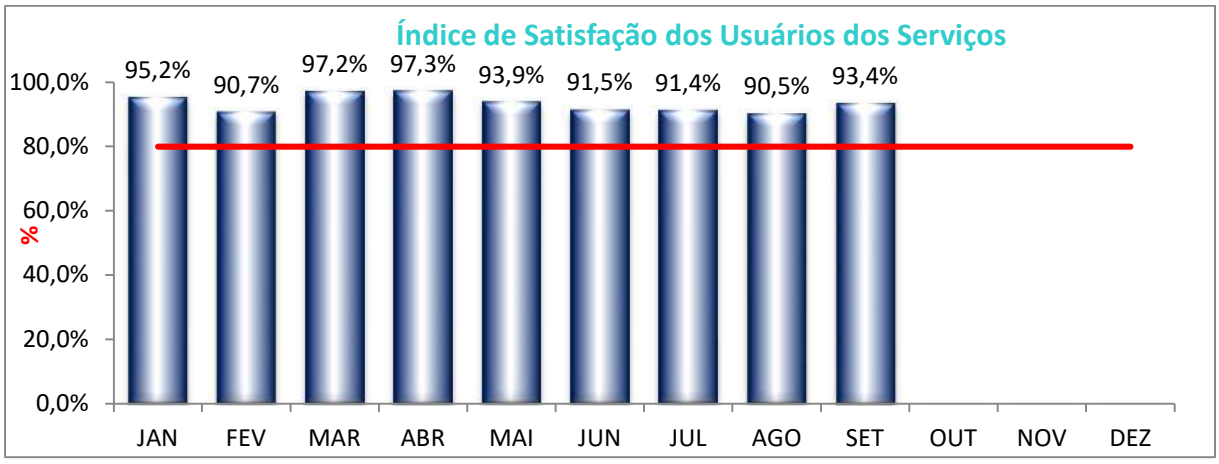
As ações educativas desenvolvidas contemplaram temas estratégicos voltados ao aprimoramento técnico das equipes, à segurança do paciente, à padronização dos processos assistenciais e ao fortalecimento das boas práticas em saúde, contribuindo para a melhoria contínua da qualidade da assistência prestada.

O resultado alcançado evidencia o compromisso institucional com a capacitação permanente dos profissionais, a redução de riscos assistenciais, o fortalecimento da cultura de segurança e a busca contínua pela excelência no cuidado ofertado à população.

BLOCO DE AVALIAÇÃO 04 - DESEMPENHO NA ÁREA DE CONTROLE SOCIAL

INDICADOR 13 - Índice de Satisfação dos Usuários dos Serviços

Gráfico 20- Índice de Satisfação dos Usuários dos Serviços, Upa Brotas setembro 2026



Fonte: Relatório do Serviço de Ouvidoria / SAC / NAC com o resultado da aplicação da pesquisa de satisfação do usuário, outubro 2026.

Durante o mês de setembro de 2026, o índice de satisfação do usuário na UPA Brotas alcançou 93,4%, superando significativamente a meta contratual de 80%.

Entretanto, ainda persistem desafios quanto à aplicação dos questionários no quantitativo proposto, uma vez que a meta de alcançar 40% dos pacientes atendidos corresponde à necessidade de entrevistar pouco mais de 2.000 usuários no período.

A Pesquisa de Satisfação da UPA Brotas é realizada por meio de formulário impresso e também por adesivos contendo QR Code, disponibilizados em toda a área assistencial e recepção, possibilitando o acesso pelos usuários por meio de tablets e celulares. As respostas são tabuladas diariamente na plataforma Google Forms, permitindo à Gerência Operacional maior agilidade e eficiência no monitoramento dos indicadores e na análise das percepções dos usuários.

O Serviço Social, em conjunto com as demais áreas assistenciais, permanece engajado na sensibilização dos usuários quanto à importância da participação na pesquisa, destacando que esse instrumento é fundamental para avaliação da qualidade dos serviços prestados e para o direcionamento de melhorias contínuas.

Adicionalmente, ações permanentes vêm sendo desenvolvidas para ampliar a adesão dos usuários, incluindo a avaliação da liberação de rede de dados móveis na unidade, como estratégia para facilitar o acesso à pesquisa por meio de dispositivos próprios, mediante leitura do QR Code.

BLOCO DE AVALIAÇÃO 05 - AUDITORIA DE GRUPOS TÉCNICOS PERMANENTES

INDICADOR 14 - Implantar a Comissão Multidisciplinar de Análise e Revisão de Prontuários

A resolução do Conselho Federal de Medicina (CFM) nº 1. 638, de 09 de julho de 2002[1], em seu artigo 1º define prontuário como um documento único constituído de um conjunto de informações, sobre a saúde do paciente e a assistência a ele

[1] BRASIL. Conselho Federal de Medicina. Resolução CFM nº 1.638, de 09 de dezembro de 2002. Disponível em: https://sistemas.cfm.org.br/normas/visualizar/resolucoes/BR/2002/1638. Acessado em: 10 de jan. 2021.

prestada, de caráter legal, sigiloso e científico, que possibilita a comunicação entre membros da equipe e a continuidade da assistência prestada ao indivíduo. Desse modo, a UPA 24h Brotas, implantou a nova comissão de prontuários com o objetivo de analisar os prontuários de todos os pacientes que ficaram em observação na unidade durante o mês.

Com isso, a CRP da UPA 24h Brotas, constituída pelo Regimento Interno da Unidade, discute os resultados dos prontuários, avaliados mensalmente, conforme os itens de avaliação obrigatórios que constam na resolução CFM n. 1.638/2002[1]. As inconformidades evidenciadas seguem sendo tratadas pelas lideranças responsáveis. Todos os membros são convocados a participar ativamente das reuniões, sugerindo propostas de melhorias. E, para fins de cumprimento da meta, neste mês, 100% dos prontuários de pacientes em observação aguardando regulação no mês anterior foram devidamente analisados, conforme relatório da reunião no ANEXO X.

INDICADOR 15 - Implantar o Núcleo de Segurança do Paciente

Segundo a RDC nº 36, de 25 de julho de 2013, o Núcleo de Segurança do Paciente é a "instância do serviço de saúde criada para promover e apoiar a implementação de ações voltadas à segurança do paciente", e desse modo, a UPA Brotas iniciou a implantação da Comissão do Núcleo de Segurança do Paciente no Contrato de Gestão nº 499/2025. (ANEXO XI).

INDICADOR 16 - Implantar a Comissão de Análise e Revisão de Óbitos

Conforme a Resolução do Conselho Federal de Medicina (CFM) Nº 2.171, de 30 de outubro de 2017[2], que regulamenta e normatiza as Comissões de Revisão de Óbito (CRO) tornando-as obrigatórias em instituições hospitalares e de Unidades de Pronto Atendimento (UPAs), compete a CRO reunir-se mensalmente, caso haja óbito

[2] BRASIL. Conselho Federal de Medicina. Resolução CFM nº 2.171/2017. Disponível em: https://sistemas.cfm.org.br/normas/arquivos/resolucoes/BR/2017/2171_2017.pdf. Acessado em: 10 de jan. 2021.

a ser analisado, podendo realizar reuniões extraordinárias sempre que necessário, de modo a avaliar e analisar todos os óbitos ocorridos na unidade.

No mês de outubro de 2025, foi oficialmente implantada a Comissão de Óbitos da UPA Brotas sob a nova gestão, com o objetivo de instituir um processo sistemático de análise técnica e multidisciplinar de todos os óbitos ocorridos na unidade. A iniciativa visa identificar e reduzir não conformidades assistenciais, promover a melhoria contínua dos processos clínicos e fortalecer a cultura de segurança do paciente.

Assim, no mês de setembro a comissão se reuniu e avaliou 100% dos óbitos ocorridos na unidade. E, para fins metodológicos, os óbitos que são analisados no mês vigente referem-se sempre ao ocorrido no mês anterior, com o intuito de assegurar a qualidade da análise desses óbitos.

Os resultados das análises estão contidos no ANEXO XII. Há de se ressaltar que as discussões das não conformidades são tratadas em todas as reuniões conforme relatório e ata encaminhados mensalmente nas comprovações do Relatório de Metas que compõe a prestação de contas, além do perfil epidemiológico, bem como o diagnóstico inicial e causa óbito mencionada em D.O (Declaração de Óbito).

INDICADOR 17- Comissão de Ética Médica

Em conformidade com a Resolução CFM nº 2.152, de 10 de dezembro de 2016, que dispõe sobre as Comissões de Ética Médica nas instituições de assistência à saúde, a Comissão de Ética Médica da UPA Brotas encontra-se formalmente implantada e em funcionamento, constituindo-se como órgão de apoio ao Conselho Regional de Medicina no âmbito institucional, com atribuições investigativas, educativas e fiscalizadoras relacionadas ao exercício ético da medicina.

A Comissão realiza reuniões ordinárias com periodicidade trimestral, nas quais são discutidos e registrados temas relacionados à conduta ética profissional,

situações identificadas no serviço, demandas institucionais e demais assuntos pertinentes às atribuições da Comissão.

Como evidência da atuação efetiva do colegiado, foi realizada reunião no mês de agosto de 2026, com registro formal dos assuntos abordados e dos encaminhamentos definidos, conforme relatório apresentado no **ANEXO XIII**.

Dessa forma, o funcionamento regular da Comissão de Ética Médica é demonstrado por meio de sua implantação institucional, realização periódica de reuniões e manutenção dos respectivos registros documentais, evidenciando o acompanhamento contínuo das questões relacionadas à ética médica no âmbito da UPA Brotas.

INDICADOR 18 - Comissão de Ética de Enfermagem

Segundo a resolução nº 593/2018[3] do o Conselho Federal de Enfermagem - COFEN, as Comissões de Ética de Enfermagem (CEE) são órgãos representativos dos Conselhos Regionais de Enfermagem nas instituições onde existem Serviços de Enfermagem, com função educativa, consultiva e de orientação ao exercício ético e profissional dos profissionais de enfermagem. Realizada reunião mensalmente. A Comissão de Ética de enfermagem da UPA Brotas se reuniu no mês de setembro, conforme ata de reunião no ANEXO XIV.

Comissão de Controle de Infecção Hospitalar

Trata-se de uma comissão regulamentada pela Portaria nº 2.616, de 12 de maio de 1998, do Ministério da Saúde, a qual estabelece obrigatoriedade de todas as instituições de saúde que realizam procedimentos invasivos, possuírem uma comissão responsável pelo planejamento, implementação e monitoramento das ações de prevenção e controle de infecções hospitalares.

[3] BRASIL. Conselho Federal de Enfermagem. Resolução COFEN nº 593/2018. Disponível em: http://www.cofen.gov.br/resolucao-cofen-no-593-2018_66530.html. Acessado em: 10 de jan. 2021.

Conforme estabelecido, informamos que a comissão se encontra implantada. A ata e o relatório detalhado das atividades do mês de setembro estão disponíveis no (ANEXO XV).

Comissão de Farmácia e Terapêutica

A Comissão de Farmácia e Terapêutica constitui um instrumento técnico-assessor para avaliação, seleção e acompanhamento da utilização de medicamentos, contribuindo para a promoção do uso racional, seguro e adequado dos medicamentos no âmbito dos serviços de saúde.

Sua atuação encontra respaldo na **Política Nacional de Medicamentos, instituída pela Portaria GM/MS nº 3.916, de 30 de outubro de 1998**, que estabelece, entre suas diretrizes, a reorientação da assistência farmacêutica e a promoção do uso racional de medicamentos, contemplando ações relacionadas à seleção, utilização, prescrição e dispensação de medicamentos.

Nesse contexto, a Comissão atua no acompanhamento e na discussão de assuntos relacionados à terapêutica medicamentosa, contribuindo para a qualificação da assistência farmacêutica e para a adoção de práticas que favoreçam a segurança, a eficácia e o uso adequado dos medicamentos.

As atividades desenvolvidas no período de referência encontram-se registradas em ata, contendo os assuntos discutidos, deliberações e encaminhamentos pertinentes, disponível no (ANEXO XVI).

Comissão Interna de Prevenção de Acidentes (CIPA)

O presente indicador tem como objetivo acompanhar e avaliar as ações desenvolvidas pela Comissão Interna de Prevenção de Acidentes (CIPA), no âmbito do Contrato de Gestão nº 324/2022, visando à promoção da saúde e segurança dos trabalhadores, à prevenção de acidentes e doenças relacionadas ao trabalho e ao fortalecimento da cultura de prevenção no ambiente laboral.

A base principal é a **NR-5 – Comissão Interna de Prevenção de Acidentes e de Assédio (CIPA)**, regulamentada pelo Ministério do Trabalho e Emprego. A NR-5 decorre dos arts. 163 a 165 da CLT, cuja redação foi estabelecida pela Lei nº 6.514/1977. A atualização promovida pela **Portaria MTP nº 4.219/2022** incorporou à CIPA também a prevenção e o combate ao assédio.

O monitoramento periódico deste indicador contribuirá para o acompanhamento das atividades relacionadas à prevenção de acidentes e para o fortalecimento das ações de saúde e segurança do trabalho.

Conforme estabelecido, informamos que a comissão foi implantada em 16/04/26. A ata e o relatório detalhado das atividades do mês de setembro estão disponíveis no ANEXO XVII.

4 CONSIDERAÇÕES FINAIS

No período de 01 a 30 do mês vigente, a UPA Brotas desenvolveu suas atividades de forma progressiva, com foco na articulação e integração dos serviços da rede de saúde, visando ampliar e qualificar o acesso dos usuários aos atendimentos de forma humanizada, integral, ágil e oportuna.

A S3 Gestão em Saúde, responsável pela gestão da Unidade de Pronto Atendimento – UPA Brotas, mantém seu compromisso contínuo com a oferta de um atendimento qualificado, pautado na eficiência e na adequada aplicação dos recursos públicos vinculados ao contrato. Em conformidade com o Contrato de Gestão nº 499/2025, apresentamos o presente relatório, que evidencia os resultados alcançados quanto ao cumprimento das metas e aos indicadores dos serviços prestados.

No período, a equipe alcançou 138% no somatório total das metas quantitativas. A seguir, destacam-se os resultados estratificados por grupo de procedimentos:

- Grupo 02 – Procedimentos Diagnósticos: **122%** de alcance;
- Grupo 03 – Procedimentos: **143%** de alcance;
- Grupo 04 – Procedimentos Cirúrgicos: **35%** de alcance.

No panorama geral das metas quantitativas, observa-se a superação de indicadores como eletrocardiograma (203%), exames laboratoriais (137%), atendimentos de enfermagem (208%) e consultas com profissionais de nível superior não médicos (133%). Ressalta-se que tais resultados estão diretamente relacionados à demanda espontânea dos usuários.

No âmbito das metas qualitativas, observa-se desempenho satisfatório nos indicadores não diretamente condicionados à variação da demanda assistencial, com

resultados que evidenciam o cumprimento e, em determinados indicadores, a superação das metas pactuadas.

Quanto ao tempo médio de espera dos pacientes classificados como urgentes, foi registrado resultado de 15 minutos, mantendo-se abaixo do parâmetro máximo estabelecido de 30 minutos.

No que se refere ao indicador de atividades de educação permanente, verificou-se desempenho significativamente superior à meta pactuada. Para o período avaliado, a meta estabelecida correspondia à realização de 7 treinamentos por 1.000 horas-homem, enquanto o resultado alcançado foi de 17,49 treinamentos por 1.000 horas-homem.

Dessa forma, o resultado obtido representa um desempenho aproximadamente 154% superior à meta estabelecida, correspondendo a cerca de 2,5 vezes o parâmetro pactuado. Esse desempenho demonstra o comprometimento da unidade com o fortalecimento das ações de educação permanente, capacitação e desenvolvimento dos profissionais, contribuindo para a atualização contínua das equipes e para o aprimoramento dos processos de trabalho e da qualidade da assistência prestada.

O resultado também evidencia a efetividade das estratégias adotadas para ampliar a participação dos colaboradores nas ações educativas, favorecendo a disseminação de conhecimentos, a atualização de práticas e o alinhamento das equipes às diretrizes e protocolos institucionais.

Reiteramos a disponibilidade da S3 Gestão em Saúde para quaisquer esclarecimentos ou detalhamentos adicionais que se façam necessários, reafirmando nosso compromisso com a transparência e a qualidade dos serviços prestados.

Salvador, 05 de outubro de 2026

Gerente Administrativa
UPA de Brotas/S3 Gestão em Saúde

Gerente Operacional
RT Enfermagem
UPA de Brotas/S3 Gestao em Saúde

Raffaelle Kasprowicz Barros
CRBM-BA 25.145
Diretora Médica S3
UPA Brotas

5 ANEXOS

Os Anexos apresentados a seguir demonstram as evidências das metas, as devidas justificativas comprovadas, bem como o Plano de Ação para os próximos períodos de vigência do Contrato 499/2025, com vistas ao cumprimento da sua integralidade durante.

A seguir estão apresentados os seguintes anexos:

Anexo 01:

- Faturamento (CAPA do BPA)

Anexo 02:

- Taxa de retorno a emergência em até 72 horas pela mesma causa
- Relatório de Tempo de Atendimento Paciente (Verde e Amarelo)
- Taxa de tomada de decisão em até 06 horas

Anexo 03:

- Gerenciamento do Protocolo IAM
- Gerenciamento do Protocolo SEPSE
- Gerenciamento do Protocolo de AVC

Anexo 04:

- Relatório mensal do Programa de Gerenciamento de Resíduos no Serviço de Saúde (PGRSS)

Anexo 05:

- Relatório de Manutenção Predial
- Cronograma anual de Manutenção Predial

Anexo 06:

- Relatório de Engenharia Clínica
- Cronograma de Engenharia Clínica

Anexo 07:

- Relatório e Taxa de acidente de trabalho

Anexo 08:

- Relatório das ações em Educação Permanente
- Tabela com indicador de Treinamento
- Lista de Presença dos Treinamentos

Anexo 09:

- Pesquisa de Satisfação do Usuário

Anexo 10

- Comissão de Revisão de Prontuário

Anexo 11:

- Núcleo de Segurança do Paciente

Anexo 12:

- Comissão de Revisão de Óbito

Anexo 13:

- Comissão de ética Médica

Anexo 14:

- Comissão de ética de Enfermagem

Anexo 15:

- Relatório SCIH

Anexo 16:

- Comissão de Farmácia e Terapêutica

Anexo 17:

- Comissão interna de prevenção de acidente - CIPA

GESTÃO EM SAÚDE

UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

SALVADOR PREFEITURA

Secretaria da Saúde

SUS



GESTÃO EM SAÚDE

GESTÃO EM SAÚDE

ANEXO 01

ORGAO RESPONSAVEL PELA INFORMACAO

NOME : UPA 24H BROTAS

SIGLA : UPABRO

CGC/CPF: 14284483000108

Carimbo e
Assinatura : _____

SECRETARIA DE SAUDE DESTINO DOS B.P.A.(s)

NOME : SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

ORGAO (M)UNICIPAL OU (E)STADUAL : M

Setor de
Recebimento : _____ Data : __/__/__ Carimbo e
Assinatura : _____

ARQUIVO DE BPA(s) GERADO

NOME : PAupabrt.SET

REGISTROS GRAVADOS : 001192

BPA(s) : 000032

CAMPO DE CONTROLE : 2013

(ENCAMINHAR ESTE RELATORIO JUNTAMENTE COM O ARQUIVO DE BPA(s) GERADO.)

Elanne Almeida
Gerente Administrativa
UPA Brotas
14.284.483/0001-08

ANEXO 02

Feito com Metabase

Indicadores Qualitativos

Data Inicial : setembro 1, 2026 × Data Final : setembro 30, 2026 ×

TAXA DE TOMADA DE DECISÃO EM ATÉ 06 HORAS

Descrição	Numerador	Denominador	Resultado	meta
TAXA DE TOMADA DE DECISÃO EM ATÉ 06 HORAS	7.726	8.484	91,07	>=90

1 linha

TAXA DE RETORNO A EMERGÊNCIA EM ATÉ 48H PELA MESMA CAUSA

descricao	Numerador	Denominador	Resultado
TAXA DE RETORNO À EMERGÊNCIA EM ATÉ 48H PELA MESMA CAUSA	13	8.484	0,15

1 linha

TAXA DE RETORNO A EMERGÊNCIA EM ATÉ 72H PELA MESMA CAUSA

descricao	Numerador	Denominador	Resultado
TAXA DE RETORNO A EMERGÊNCIA EM ATÉ 72H PELA MESMA CAUSA	73	8.484	0,86

1 linha

TEMPO MÉDIO DE ESPERA DO PACIENTE POUCO URGENTE (VERDE)

Descrição	Numerador	Denominador	Resultado
TEMPO MÉDIO DE ESPERA DO PACIENTE POUCO URGENTE (VERDE)	04:19:22	7.013	02:22:56

1 linha

TEMPO MÉDIO DE ESPERA DO PACIENTE URGENTE (AMARELO)

Descrição	Numerador	Denominador	Resultado	meta
TEMPO MÉDIO DE ESPERA DO PACIENTE URGENTE (AMARELO)	19:08:26	1.818	00:15:40	<=60 Minutos

1 linha

Elaine Almeida
Gerente Administrativa
UPA Ibiotus
14.284.483/0081-08

ANEXO 03

RELATÓRIO DE GERENCIAMENTO DE PROTOCOLO IAM PERÍODO: 01/09/2026 à 30/09/2026 UPA - BROTAS

1 Método

O presente relatório tem como objetivo apresentar a análise quantitativa e qualitativa dos atendimentos registrados no fluxo do Protocolo de IAM/Dor Torácica da UPA 24h Brotas, contemplando o quantitativo de protocolos abertos, perfil dos pacientes, sexo, condutas realizadas, investigação por biomarcadores, casos submetidos à trombólise e respectivos desfechos.

A análise busca subsidiar o acompanhamento dos processos assistenciais, permitindo identificar o perfil dos atendimentos, a utilização do protocolo e oportunidades de melhoria relacionadas à segurança e à qualidade da assistência.

2 Resultado

Os dados analisados demonstram que o fluxo de atendimento para pacientes com dor torácica/precordial foi utilizado durante o período avaliado.

A realização de ECG e avaliação médica aparece de maneira recorrente nos registros, indicando a adoção das etapas iniciais de investigação. Em casos selecionados, houve complementação da avaliação com coleta de biomarcadores para IAM.

Destaca-se, ainda, a identificação de dois casos que necessitaram de trombólise, ambos posteriormente regulados para serviço de referência em hemodinâmica. Tal registro evidencia a utilização do fluxo assistencial para identificação e condução de casos que demandaram intervenção terapêutica e continuidade do cuidado em unidade especializada.

GESTÃO EM SAÚDE

DATA	PACIENTE	IDADE	SEXO	SINTOMAS	CONDUTA
04/09/2026	A.J.S	48	F	Dor precordial	Atendimento inicial, ECG, Avaliação Médica, Coleta de biomarcadores para IAM e Alta
05/09/2026	M.C..S.A	56	F	Dor precordial	Atendimento inicial, ECG, Avaliação Médica, Coleta de biomarcadores para IAM e Alta
05/09/2026	T.S.S	48	F	Dor precordial	Atendimento inicial, ECG, Avaliação Médica, Coleta de biomarcadores para IAM e Alta
07/09/2026	A.P.P.B	59	F	Dor precordial	Atendimento inicial, ECG, Avaliação Médica e Alta
11/09/2026	M.C.F	33	F	Dor precordial	Atendimento inicial, ECG, Avaliação Médica e Alta
13/09/2026	I.C.A.M	59	F	Dor precordial	Atendimento inicial, ECG, Avaliação Médica e Alta
13/09/2026	L.B.S.	45	F	Dor precordial	Atendimento inicial, ECG, Avaliação Médica e Alta
13/09/2026	P.C.A.S.	47	F	Dor precordial	Atendimento inicial, ECG, Avaliação Médica, Coleta de biomarcadores para IAM e Alta
14/09/2026	J.S.C.	42	F	Dor precordial	Atendimento inicial, ECG, Avaliação Médica e Alta
14/09/2026	P.C.S.F.	34	M	Dor precordial	Atendimento inicial, ECG, Avaliação Médica, Coleta de biomarcadores para IAM e Alta
15/09/2026	J.S.S.	73	M	Dor precordial	Atendimento inicial, ECG, Avaliação Médica, Coleta de biomarcadores para IAM e Alta
15/09/2026	M.E.C.S.M	25	F	Dor precordial	Atendimento inicial, ECG, Avaliação Médica e Alta
15/09/2026	M.Z.C.S.	62	F	Dor precordial	Atendimento inicial, ECG, Avaliação Médica, Coleta de biomarcadores para IAM e Alta
15/09/2026	T.B.F.	36	F	Dor precordial	Atendimento inicial, ECG, Avaliação Médica e Alta
17/09/2026	M.A.S.	45	F	Dor precordial	Atendimento inicial, ECG, Avaliação Médica, Coleta de biomarcadores para IAM e Alta
17/09/2026	M.B.P.	46	F	Dor precordial	Atendimento inicial, ECG, Avaliação Médica e Alta
17/09/2026	G.O.F.	48	F	Dor precordial	Atendimento inicial, ECG, Avaliação Médica e Alta
17/09/2026	T.S.S.	48	F	Dor precordial	Atendimento inicial, ECG, Avaliação Médica, Coleta de biomarcadores para IAM e Alta
17/09/2026	V.L.S.F.	40	F	Dor precordial	Atendimento inicial, ECG, Avaliação Médica e Alta
17/09/2026	F.S.B.S.D.	26	F	Dor precordial	Atendimento inicial, ECG, Avaliação Médica, Coleta de biomarcadores para IAM e Alta
18/09/2026	J.A.S.	81	M	Dor precordial	Atendimento inicial, ECG, Avaliação Médica, Coleta de biomarcadores para IAM e Alta
18/09/2026	M.C.D.C.C.S	63	F	Dor precordial	Atendimento inicial, ECG, Avaliação Médica, Coleta de biomarcadores para IAM e Alta
19/09/2026	L.J.S.	50	F	Dor precordial	Atendimento inicial, ECG, Avaliação Médica, Coleta de biomarcadores para IAM e Alta
19/09/2026	D.C.B.S.	51	F	Dor precordial	Atendimento inicial, ECG, Avaliação Médica, Coleta de biomarcadores para IAM e Alta
19/09/2026	J.B.S.	31	M	Dor precordial	Atendimento inicial, ECG, Avaliação Médica, Coleta de biomarcadores para IAM e Alta
20/09/2026	Q.S.F.	34	F	Dor precordial	Atendimento inicial, ECG, Avaliação Médica e Alta
21/09/2026	M.B.N.	64	F	Dor precordial	Atendimento inicial, ECG, Avaliação Médica, Coleta de biomarcadores para IAM e Alta
21/09/2026	M.B.B.N.	64	F	Dor precordial	Atendimento inicial, ECG, Avaliação Médica, Coleta de biomarcadores para IAM e Alta
21/09/2026	G.S.N.	23	F	Dor precordial	Atendimento inicial, ECG, Avaliação Médica, Coleta de biomarcadores para IAM e Alta
21/09/2026	E.B.C.V.	36	M	Dor precordial	Atendimento inicial, ECG, Avaliação Médica e Alta
21/09/2026	G.S.P	37	F	Dor precordial	Atendimento inicial, ECG, Avaliação Médica e Alta
21/09/2026	J.F.S.	58	M	Dor precordial	Atendimento inicial, ECG, Avaliação Médica e Alta
21/09/2026	H.A.S.	51	F	Dor precordial	Atendimento inicial, ECG, Avaliação Médica, Coleta de biomarcadores para IAM e Alta
22/09/2026	B.E.V.S	25	F	Dor precordial	Atendimento inicial, ECG, Avaliação Médica, Coleta de biomarcadores para IAM e Alta
22/09/2026	M.B.O.	39	F	Dor precordial	Atendimento inicial, ECG, Avaliação Médica e Alta
23/09/2026	S.R.S	47	F	Dor precordial	Atendimento inicial, ECG, Avaliação Médica e Alta
23/09/2026	L.F.N.	46	M	Dor precordial	Atendimento inicial, ECG, Avaliação Médica e Alta
24/09/2026	G.P.S.	42	F	Dor precordial	Atendimento inicial, ECG, Avaliação Médica, Coleta de biomarcadores para IAM e Alta
24/09/2026	A.V.S.P.	20	F	Dor precordial	Atendimento inicial, ECG, Avaliação Médica e Alta
24/09/2026	N.A.G.	72	M	Dor precordial	Atendimento inicial, ECG, Avaliação Médica, Coleta de biomarcadores para IAM e Alta
25/09/2026	I.S.A.D	35	M	Dor precordial	Atendimento inicial, ECG, Avaliação Médica e Alta
26/09/2026	J.G.B	30	F	Dor precordial	Atendimento inicial, ECG, Avaliação Médica, Coleta de biomarcadores para IAM e Alta
26/09/2026	J.M.R.	47	M	Dor precordial	Atendimento inicial, ECG, Avaliação Médica, Coleta de biomarcadores para IAM e Alta
26/09/2026	J.D.S.	49	F	Dor precordial	Atendimento inicial, ECG, Avaliação Médica e Alta
26/09/2026	F.A.P.	49	F	Dor precordial	Atendimento inicial, ECG, Avaliação Médica e Alta
27/09/2026	I.D.S.	35	F	Dor precordial	Atendimento inicial, ECG, Avaliação Médica, Coleta de biomarcadores para IAM e Alta
27/09/2026	J.E.L.B.S.	32	M	Dor precordial	Atendimento inicial, ECG, Avaliação Médica, Coleta de biomarcadores para IAM e Alta
27/06/2026	J.W.V.S.	50	M	Dor precordial	Atendimento inicial, ECG, Avaliação Médica, Coleta de biomarcadores para IAM e Alta
27/09/2026	R.R.S.	39	F	Dor precordial	Atendimento inicial, ECG, Avaliação Médica e Alta
28/09/2026	J.S.S.	55	F	Dor precordial	Atendimento inicial, ECG, Avaliação Médica e Alta
28/09/2026	L.N.D.J	41	F	Dor precordial	Atendimento inicial, ECG, Avaliação Médica e Alta
28/09/2026	P.MD.J.D.S	32	F	Dor precordial	Atendimento inicial, ECG, Avaliação Médica, Coleta de biomarcadores para IAM e Alta
28/09/2026	M.M.D.S	63	M	Dor precordial	Atendimento inicial, ECG, Avaliação Médica, Coleta de biomarcadores para IAM e Alta
28/09/2026	L.D.J.S.V	27	F	Dor precordial	Atendimento inicial, ECG, Avaliação Médica e Alta
28/09/2026	L.C.D.S	36	F	Dor precordial	Atendimento inicial, ECG, Avaliação Médica e Alta
28/09/2026	I.S.A.D	35	M	Dor precordial	Atendimento inicial, ECG, Avaliação Médica e Alta
28/09/2026	L.D.P.D.C	26	M	Dor precordial	Atendimento inicial, ECG, Avaliação Médica, Coleta de biomarcadores para IAM e Alta
28/09/2026	I.F.D.S	71	M	Dor precordial	Atendimento inicial, ECG, Avaliação Médica e Alta
28/09/2026	F.G.D.S	65	M	Dor precordial	Atendimento inicial, ECG, Avaliação Médica, Coleta de biomarcadores para IAM e Alta
28/09/2026	A.P.S	40	M	Dor precordial	Atendimento inicial, ECG, Avaliação Médica e Alta
29/09/2026	J.A.D.S.N	52	M	Dor precordial	Atendimento inicial, ECG, Avaliação Médica, Coleta de biomarcadores para IAM e Alta
29/09/2026	R.R.S.	57	F	Dor precordial	Atendimento inicial, ECG, Avaliação Médica, Coleta de biomarcadores para IAM e Alta
29/09/2026	S.K.S.S.J	28	F	Dor precordial	Atendimento inicial, ECG, Avaliação Médica e Alta
29/09/2026	A.P.D.S.C	49	F	Dor precordial	Atendimento inicial, ECG, Avaliação Médica e Alta
29/09/2026	C.S.G.D.S.	72	M	Dor precordial	Atendimento inicial, ECG, Avaliação Médica, Coleta de biomarcadores para IAM e Alta
30/09/2026	E.L.O.S.	68	M	Dor precordial	Atendimento inicial, ECG, Avaliação Médica, Coleta de biomarcadores para IAM e Alta
30/09/2026	A.C.D.S.	54	F	Dor precordial	Atendimento inicial, ECG, Avaliação Médica, Coleta de biomarcadores para IAM e Alta
30/09/2026	A.J.A.D.J	67	F	Dor precordial	Atendimento inicial, ECG, Avaliação Médica e Alta
30/09/2026	C.R.L	50	M	Dor precordial	Atendimento inicial, ECG, Avaliação Médica e Alta
30/09/2026	R.G.D.S	52	F	Dor precordial	Atendimento inicial, ECG, Avaliação Médica e Alta
30/09/2026	T.S.D.A	30	F	Dor precordial	Atendimento inicial, ECG, Avaliação Médica e Alta
30/09/2026	E.C.D.S.S	54	M	Dor precordial	Atendimento inicial, ECG, Avaliação Médica, Coleta de biomarcadores para IAM e Alta
30/09/2026	M.R.M.F.	58	F	Dor precordial	Atendimento inicial, ECG, Avaliação Médica e Alta

TABELA DE MONITORAMENTO DO INDICADOR

MÊS/ANO	NÚMERO DE PROTOCOLOS ABERTOS	%TEMPO PORTA ECG<10MINUTOS	NÚMERO DE PACIENTES COM TROMBOLISE ATÉ 60 MINUTOS	NÚMERO DE PACIENTES TRANSFERIDOS EM VAGA ZERO	NÚMERO DE PACIENTES QUE EVOLUIRAM COM ÓBITO NA UNIDADE.
Setembro/2026	73	96%	00	00	00

Conclusão

No mês de setembro de 2026, a UPA 24h Brotas registrou 73 atendimentos relacionados à queixa de dor precordial/dor torácica.

A análise dos registros demonstra 100% de realização de ECG e 100% de avaliação médica, evidenciando a execução das principais etapas do atendimento inicial aos pacientes com dor torácica.

Foram identificados 36 atendimentos com registro de coleta de biomarcadores para investigação de IAM, correspondendo a 49,32% do total de atendimentos. Esse resultado deve ser interpretado considerando a indicação clínica individual e a avaliação médica, não sendo adequado classificar automaticamente os demais casos como não conformidades.

Como oportunidade de aprimoramento, destaca-se a necessidade de qualificar o registro dos horários de chegada e realização do ECG, permitindo o acompanhamento efetivo do indicador relacionado ao ECG em até 10 minutos.

Recomenda-se a continuidade do monitoramento mensal, com análise dos tempos assistenciais, investigação complementar, condutas e desfechos, fortalecendo a segurança do paciente e a qualidade da assistência prestada aos usuários com dor torácica.

contribuem para o fortalecimento da segurança do paciente, da padronização das condutas e da qualidade da assistência prestada na UPA 24h Brotas.

Salvador, 01 de Outubro de 2026

Adson Montes
Gerente Operacional
UPA Brotas
14 284 483/0001-08

Adson Montes

RELATÓRIO DE GERENCIAMENTO DE PROTOCOLO

PROTOCOLO SEPSE

PERIODO: 01/09/2026 A 31/08/2026

1- Introdução

A Sepse é uma síndrome extremamente prevalente com alta morbimortalidade e elevados custos. É a principal causa de morte em unidades de terapia intensiva. A velocidade e a adequação do tratamento administrado na primeira hora inicial após a identificação da sepse são essenciais para o desfecho favorável.

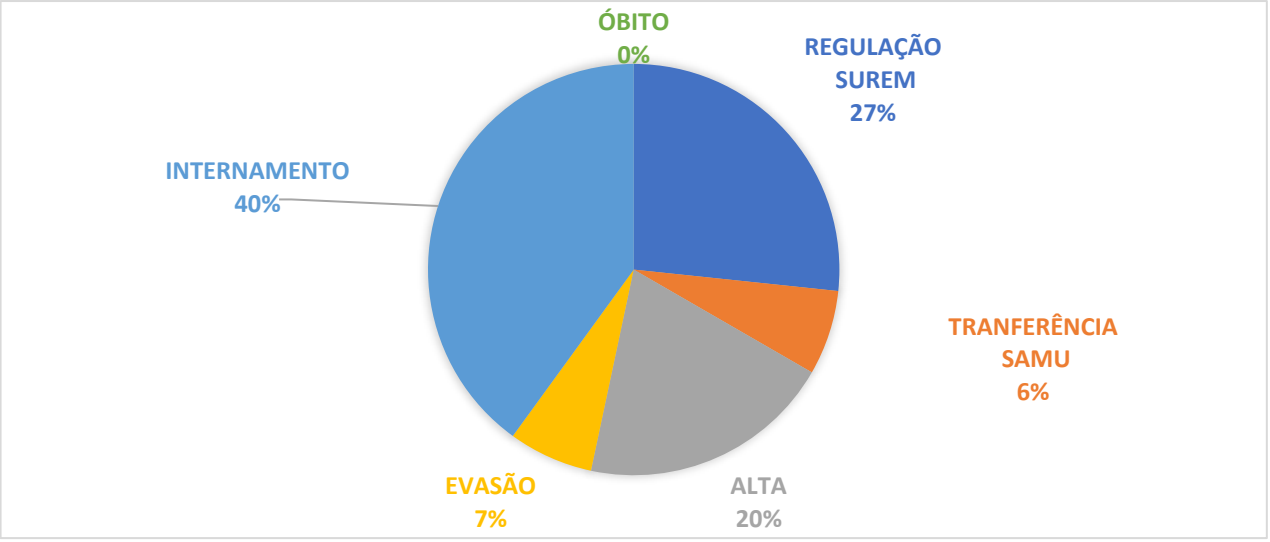
2- Métodos

Os dados utilizados para confecção do relatório foram extraídos a partir das fichas de triagem de pacientes conforme Protocolo adaptado ao de Manchester, aferição de dados vitais e critérios de SIRS, acrescido do Quick SOFA (qSOFA), com quadro sugestivo de sepse, assim como a análise dos prontuários dos pacientes internados como suspeita diagnostica de sepse.

3- Resultados

No referido mês foram abertos 11 protocolos de pacientes com suspeita de sepse. Dentre esses, 11 pacientes obtiveram suspeita iniciada na ACCR, passaram por atendimento médico em menos de 30 minutos, e iniciaram a administração de antibiótico em menos de 01 hora.

TOTAL DE PROTOCOLOS ABERTOS	TRANFERÊNCIA SAMU	ALTA	EVASÃO	INTERNAMENTO	ÓBITO	REGULAÇÃO SUREM
11	1	3	1	6	0	4



FONTE: FICHAS DO PROTOCOLO SEPSE DE SETEMBRO DE 2026

4- Conclusão

No mês de Setembro de 2026, foram registrados 11 protocolos de sepse na UPA 24h Brotas, evidenciando a manutenção do monitoramento contínuo dos pacientes com suspeita de infecção grave e disfunção orgânica.

Do total de protocolos abertos, 11 pacientes (100%) tiveram a suspeita de sepse identificada ainda no Acolhimento com Classificação de Risco (ACCR), demonstrando a atuação da equipe de enfermagem na identificação precoce dos sinais clínicos sugestivos da síndrome. Os demais casos foram reconhecidos durante a evolução clínica e avaliação médica na unidade.

O monitoramento do protocolo permanece como estratégia essencial para garantir o diagnóstico precoce e a implementação das medidas terapêuticas recomendadas, incluindo avaliação médica em tempo oportuno, coleta de exames laboratoriais, obtenção de culturas quando indicadas, administração precoce de antimicrobianos e reposição volêmica, conforme o quadro clínico do paciente.

A identificação precoce da sepse continua sendo um dos principais desafios da assistência em urgência e emergência, reforçando a necessidade de capacitação permanente das equipes multiprofissionais, especialmente no reconhecimento dos critérios clínicos durante o acolhimento.

Dessa forma, recomenda-se manter as ações de educação permanente voltadas para o reconhecimento precoce da sepse, fortalecer a adesão ao protocolo institucional e monitorar continuamente os indicadores assistenciais, buscando ampliar a identificação de pacientes no ACCR e assegurar o cumprimento das metas assistenciais, como avaliação médica em até 30 minutos e administração do antibiótico em até 1 hora após o reconhecimento da sepse, contribuindo para redução da morbimortalidade e melhoria da qualidade da assistência prestada.

Salvador, 01 de Setembro de 2026



Gerente Operacional

Adson Montes

UPA BROTAS

RELATÓRIO DE GERENCIAMENTO DE PROTOCOLO

PROTOCOLO AVE

PERIODO: 01/09/2026 A 30/09/2026

1- Introdução

O Protocolo de Acidente Vascular Cerebral (AVC) da UPA 24h Brotas tem como finalidade identificar precocemente pacientes com sinais e sintomas sugestivos de AVC isquêmico ou hemorrágico, garantindo atendimento imediato, avaliação médica prioritária e encaminhamento oportuno para unidades de referência, conforme a Linha de Cuidado do AVC.

A rápida identificação dos pacientes com déficit neurológico agudo é fundamental para reduzir o tempo entre o início dos sintomas e o tratamento definitivo, contribuindo para diminuição da morbimortalidade e das sequelas decorrentes da doença. O monitoramento dos indicadores do protocolo permite avaliar a efetividade da assistência prestada e identificar oportunidades de melhoria nos processos assistenciais.

2. Método

Foi realizada análise retrospectiva das fichas do Protocolo de AVC referentes ao período de 01 a 30 de Setembro de 2026.

Durante o período foram abertos 06 protocolos de AVC, sendo avaliados os seguintes aspectos:

- Características clínicas dos pacientes;
- Principais sinais e sintomas apresentados;
- Condutas adotadas pela equipe multiprofissional;
- Destino dos pacientes após avaliação médica;

- Necessidade de exames complementares e regulação para serviços especializados.

Todos os pacientes receberam atendimento inicial prioritário e avaliação médica imediata conforme fluxo institucional para suspeita de AVC.

83638	D.S.M	F	92	RELATO DE DÉFCIT MOTOR E DISARTRIA HÁ CERCA DE 30 MINUTOS	INTERNAMENTO	Atendimento inicial, Avaliação Médica e solicitação de internação para avaliação neurológica.
299291	J.S.R.	M	41	PARESTESIA EM FACE À DIREITA HÁ 02 DIAS	**ALTA**	Orientações ambulatoriais
305307	J.C.S.C.	M	68	NO BAR BEBNDO QUANDO SENTIL MAL HÁ 50 MINUTOS. NO MOMENTO EM MUTISMO.	TRANFERÊNCIA SAMU	Atendimento inicial, Avaliação Médica e contra referenciado para TC de crânio (SAMU)
289745	V.B.C	F	66	CEFALEIA INTENSA SEGUIDA DE SINCOPE, AO RETORNAR NIVEL DE CONSCIÊCIA APRESENTOU LENTIFICAÇÃO DOS MOVIMENTOS	**ALTA**	Orientações ambulatoriais
87914	R.G.D.S	M	58	CEFALEIA INTENSA HOJE PELA MANHÃ, COM MELHORA APÓS USO DE ANALGÉSICOS. APÓS ISSO, DIMINUIÇÃO DE FORÇA EM DIMIDIO DIREITO	TRANFERÊNCIA SAMU	Atendimento inicial, Avaliação Médica e contra referenciado para TC de crânio (SAMU)
305976	J.F.D.S.	M	71	ARALISIA FACIAL A ESQUERDA, HEMIANOPSIA PARCIAL A ESQUERDA E DIMINUIÇÃO DE FORÇA EM HEMICORPO ESQUERDO	TRANFERÊNCIA SAMU	Atendimento inicial, Avaliação Médica e contra referenciado para TC de crânio (SAMU)

FONTE: FICHAS DO PROTOCOLO AVE MÊS DE SETEMBRO 2026

3. Resultados

No mês de Setembro foram registrados 06 pacientes com suspeita de Acidente Vascular Cerebral.

Perfil dos pacientes

- Total de protocolos abertos: 06
- Sexo masculino: 04 pacientes (%)
- Sexo feminino: 02 paciente (33,3%)
- Faixa etária: 41 a 92 anos

Principais manifestações clínicas

Os sinais e sintomas mais frequentes observados foram:

- Déficit de força motora em membros superiores e/ou hemicorpo;
- Hemiparesia;
- Alteração da fala (disartria);
- Desvio de rima labial;
- Alteração do nível de orientação;
- Parestesias e tremores faciais.

Condutas realizadas

- 4/6 pacientes (66,67%) receberam atendimento inicial e avaliação médica.
- 3/6 pacientes (50%) foram encaminhados/contra referenciados para realização de TC de crânio via SAMU.
- 2/6 pacientes (33,3%) tiveram solicitação de internação para avaliação neurológica.
- 2/6 paciente (33,3%) permaneceu em observação e recebeu alta para avaliação ambulatorial.

Todos os pacientes receberam atendimento inicial e avaliação médica imediata conforme o protocolo institucional.

4. Conclusão

Durante o mês de Setembro de 2026, a UPA 24h Brotas realizou 06 ativações do Protocolo de AVC, garantindo atendimento oportuno aos pacientes com suspeita de evento cerebrovascular agudo.

Observou-se adequada aplicação do protocolo institucional, com rápida identificação dos sinais neurológicos, avaliação médica prioritária e definição da conduta conforme a condição clínica de cada paciente. A maior parte dos casos necessitou encaminhamento para serviços de maior complexidade, seja para realização de tomografia computadorizada de crânio ou para avaliação neurológica especializada, assegurando a continuidade da assistência.

Os resultados reforçam a importância da manutenção da capacitação permanente das equipes médica e de enfermagem, especialmente no Acolhimento com Classificação de Risco (ACCR), visando o reconhecimento precoce dos sinais de alerta para AVC, redução do tempo até o diagnóstico e encaminhamento oportuno para tratamento especializado.

Recomenda-se a continuidade do monitoramento dos indicadores do protocolo, bem como o fortalecimento das ações de educação permanente voltadas ao reconhecimento dos sintomas neurológicos agudos e à adesão ao fluxo institucional, contribuindo para uma assistência cada vez mais segura, resolutiva e alinhada às diretrizes da Linha de Cuidado do Acidente Vascular Cerebral.

Salvador, 01 de Outubro de 2026



Gerente Operacional

Adson Montes

ANEXO 04

GESTÃO EM SAÚDE

RELATÓRIO MENSAL PGRSS

UPA/ BROTAS

SETEMBRO 2026..

No mês de **Setembro de 2026**, foi evidenciado pelo Serviço de Controle de Infecção Hospitalar (SCIH) que o descarte de resíduos ocorreu de forma coerente com o Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde (PGRSS) da unidade. No período, foram produzidos e gerenciados **611,32 kg de resíduos infectantes** na Unidade de Pronto Atendimento (UPA) de Brotas.

A partir da promulgação da **Política Nacional de Resíduos Sólidos (PNRS)**, instituída pela **Lei nº 12.305, de 2 de agosto de 2010**, passou a ser exigida dos setores público e privado maior responsabilidade e transparência no gerenciamento de seus resíduos, incluindo a elaboração e implementação dos **Planos de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde (PGRSS)**, conforme a legislação vigente.

O PGRSS da UPA/Brotas considera a quantidade e as características dos resíduos gerados pela unidade, estabelecendo procedimentos e soluções técnicas e ambientalmente adequadas para as etapas de segregação, acondicionamento, coleta, armazenamento, tratamento e disposição final, de acordo com o perfil dos serviços prestados.

A **UPA/Brotas** contempla atendimento clínico geral e pediátrico, atendimento odontológico e sala de sutura. A unidade dispõe, ainda, de consultórios, salas de medicação adulta e pediátrica, sala de eletrocardiograma (ECG), sala vermelha, laboratório, serviço de radiologia (RX), farmácia, Central de Abastecimento Farmacêutico (CAF), refeitório e áreas administrativas.

Os resíduos de serviços de saúde (RSS) gerados nas dependências da UPA/Brotas foram caracterizados e classificados conforme a RDC nº 222, de 28 de março de 2018, da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), que

regulamenta as boas práticas de gerenciamento dos resíduos de serviços de saúde. A classificação e a descrição dos resíduos são apresentadas a seguir:

1. CLASSIFICAÇÃO E CARACTERIZAÇÃO DOS RESÍDUOS GERADOS

Os resíduos de serviços de saúde (RSS) gerados na UPA/Brotas são segregados e classificados de acordo com suas características e riscos associados, em conformidade com a RDC nº 222/2018 da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) e demais legislações ambientais e sanitárias aplicáveis.

GRUPO A — Resíduos Infectantes

São resíduos que apresentam possível presença de agentes biológicos que, por suas características de maior virulência ou concentração, podem apresentar risco de infecção.

Na unidade, são gerados resíduos pertencentes aos seguintes subgrupos:

• **Subgrupo A1:** sobras de amostras de laboratório contendo sangue ou líquidos corpóreos, bem como recipientes e materiais resultantes do processo de assistência à saúde que contenham sangue ou líquidos corpóreos na forma livre.

• **Subgrupo A4:** kits de linhas arteriais, endovenosas e dialisadores descartados; filtros de ar e gases aspirados de áreas contaminadas; membranas filtrantes de equipamentos médico-hospitalares e de pesquisa, entre outros recipientes e materiais resultantes do processo de assistência à saúde que não contenham sangue ou líquidos corpóreos na forma livre.

GRUPO B — Resíduos Químicos

São resíduos que contêm produtos químicos que apresentam risco à saúde pública ou ao meio ambiente, em função de suas características de inflamabilidade, corrosividade, reatividade, toxicidade, entre outras.

• **Composição do Grupo na Unidade:** resíduos de saneantes e desinfetantes; produtos farmacêuticos e medicamentos vencidos, impróprios ou em desuso; reagentes laboratoriais e seus resíduos; além de outros produtos químicos gerados nas atividades assistenciais e de apoio diagnóstico.

Quando aplicável, também são considerados os resíduos provenientes de processos de revelação e fixação de imagens e demais efluentes ou resíduos químicos gerados por equipamentos automatizados utilizados em análises clínicas, observando-se as orientações dos fabricantes e a legislação vigente.

GRUPO D — Resíduos Comuns

São resíduos que não apresentam risco biológico, químico ou radiológico à saúde pública ou ao meio ambiente, podendo ser equiparados aos resíduos domiciliares.

• **Resíduos Assistenciais Não Contaminados:** papel de uso sanitário, fraldas e absorventes higiênicos, peças descartáveis de vestuário, gorros e máscaras descartáveis, materiais utilizados em antissepsia e hemostasia de venóclises, luvas de procedimento sem contato com sangue ou líquidos corpóreos na forma livre, equipos de soro, abaixadores de língua e outros materiais que não apresentem risco biológico, químico ou radiológico e que não estejam enquadrados nos demais grupos.

• **Resíduos Administrativos e de Apoio:** sobras de alimentos e de seu preparo, restos alimentares provenientes do refeitório e de pacientes, desde que não apresentem características que os enquadrem como resíduos infectantes, resíduos provenientes de varrição, flores, podas e manutenção de jardins, além de materiais recicláveis que estejam livres de contaminação biológica, química ou radiológica.

GRUPO E — Resíduos Perfurocortantes ou Escarificantes

São resíduos perfurocortantes ou escarificantes que apresentam risco de acidentes e que são gerados nas atividades assistenciais, laboratoriais e de apoio diagnóstico.

• **Composição do Grupo na Unidade:** agulhas, escalpes, lâminas de bisturi, lancetas, ampolas de vidro, tubos capilares, tubos de coleta sanguínea, lâminas e lamínulas, brocas, limas endodônticas, pontas diamantadas, materiais de vidro quebrados e demais objetos perfurocortantes ou escarificantes utilizados nas atividades da unidade.

---

2. DESCARTE E ACONDICIONAMENTO DOS RESÍDUOS

O gerenciamento dos resíduos gerados na UPA/Brotas inicia-se no local de sua geração, mediante a correta **segregação, identificação, acondicionamento e coleta**, de acordo com as características e a classificação de cada grupo de resíduo.

2.1 Grupo A — Resíduos Infectantes

Os resíduos sólidos pertencentes ao **Grupo A** são acondicionados em sacos plásticos apropriados, de acordo com as características e classificação do resíduo, devidamente identificados com o símbolo de risco biológico e a expressão correspondente ao risco apresentado.

Os sacos utilizados para o acondicionamento dos resíduos do Grupo A são dispostos em recipientes constituídos de material resistente, lavável e impermeável, compatíveis com o volume gerado e adequados às condições de uso da unidade.

Os recipientes possuem **tampa e sistema de abertura sem contato manual**, preferencialmente por acionamento por pedal, além de apresentar características que facilitam a higienização e reduzem o risco de contato dos profissionais com os resíduos.

Os recipientes destinados ao acondicionamento dos resíduos são mantidos em condições adequadas de conservação e higiene, sendo observados os limites de capacidade e peso estabelecidos para os sacos e recipientes, de modo a evitar ruptura, vazamento, transbordamento e exposição ocupacional.

A substituição dos sacos ocorre conforme a necessidade e os procedimentos estabelecidos no PGRSS da unidade, evitando-se o seu preenchimento além da capacidade recomendada. Após o fechamento, os resíduos são encaminhados para as etapas subsequentes de coleta, armazenamento temporário e destinação final, conforme o fluxo estabelecido para os resíduos de serviços de saúde.

2.2 Grupo B — Resíduos Químicos

Os resíduos pertencentes ao **Grupo B** são segregados no local de geração e acondicionados em recipientes compatíveis com suas características físico-químicas, resistentes, estanques e devidamente identificados.

Os resíduos químicos são mantidos separados dos demais grupos de resíduos, evitando-se a mistura de substâncias incompatíveis. O armazenamento e a destinação são realizados de acordo com as características do produto, orientações do fabricante, procedimentos estabelecidos no PGRSS e legislação vigente.

2.3 Grupo D — Resíduos Comuns

Os resíduos do **Grupo D** são segregados no local de geração e acondicionados em recipientes adequados, identificados conforme o sistema de coleta adotado pela unidade.

Os materiais recicláveis, quando existentes, são segregados dos demais resíduos comuns e encaminhados para coleta e destinação conforme o fluxo estabelecido pela unidade.

Os resíduos orgânicos e demais resíduos comuns são acondicionados de maneira a evitar vazamentos, odores, proliferação de vetores e contato desnecessário dos trabalhadores com os resíduos.

2.4 Grupo E — Resíduos Perfurocortantes ou Escarificantes

Os resíduos pertencentes ao **Grupo E** são descartados imediatamente após o uso, no próprio local de geração, em recipientes rígidos, resistentes à punctura, ruptura e vazamento, devidamente identificados.

Os recipientes são mantidos em posição vertical, em local seguro e de fácil acesso aos profissionais, evitando-se seu preenchimento acima do limite indicado pelo fabricante.

É proibido o reencape ou a desconexão manual de agulhas, quando aplicável, devendo os materiais perfurocortantes ser descartados diretamente nos recipientes apropriados após sua utilização.

Após o atingimento do limite de preenchimento, os recipientes são devidamente fechados e encaminhados para as etapas subsequentes de coleta, armazenamento e destinação final, conforme estabelecido no PGRSS da UPA/Brotas.



GRUPO B- O descarte é realizado de acordo com a substância contida no recipiente. Os galões são descartados na bombona de resíduos químicos e coletados pela empresa terceirizada.

GRUPO D – Cestos com tampa tanto para o comum como para o reciclado.



GRUPO E – Caixas de perfuro cortante tipo Descartex.



Conforme o Plano de Ação estabelecido no **PGRSS** da unidade, é realizada rigorosamente a **segregação e o armazenamento adequado** dos Resíduos de Serviços de Saúde (RSS) por grupos de risco. A segregação ocorre na fonte, ou seja, no momento e local exatos de sua geração, considerando suas características físicas, químicas e biológicas, bem como o estado físico e os

potenciais riscos associados, garantindo o acondicionamento imediato em recipientes apropriados à sua classificação.

Os sacos plásticos para acondicionamento dos **resíduos do Grupo A (infectantes)** cumprem as especificações técnicas da **RDC nº 222/2018 da ANVISA**, sendo alocados em lixeiras e recipientes de material lavável, liso, resistente à punctura, ruptura, vazamento e tombamento. Tais recipientes possuem cantos arredondados para facilitar a higienização e são equipados com tampa provida de sistema de acionamento por pedal, dispensando o contato manual. Ademais, são respeitados os limites de capacidade e peso de cada invólucro, sendo estritamente proibidos o reaproveitamento, o esvaziamento manual ou o compacto dos sacos plásticos.





DATA	Quantidade de bombonas - 200L	PESO (Kg)
02/09/2026	03	48,60kg
Total		**48,60 KG**
04/09/2026	03	67,55 kg
Total		**67,55 KG**
10/09/2026	05	94,65 kg
Total		**94,65 Kg**
11/09/2026	02	14,85 kg
Total		**14,85 KG**

14/09/2026	03	48,50 kg
Total		**48,50 kg**
16//09/2026	03	28,20 kg
Total		**28,20 KG**
18/09/2026	03	47,75 kg
Total		**47,75 Kg**
21/09/2026	03	56,75 kg
Total		**56,75 kg**
23/09/2026	03	81,87 kg
Total		**81,87 kg**
25/09/2026	03	24,10 kg
Total		**24,10 KG**
	Quantidade de bombonas - 200L	**PESO (Kg)**
28/09/2026	04 + 01(quimico)	43,25 kg + 5,60 kg
Total		**43,25 KG + 5,60 kg**
30/09/2026	03	49,65

Total		**49,65 kg**
TOTAL ENTRE BOMBONAS E PESO		**39 BOMBONAS / 611,32 kg**

Os profissionais responsáveis pelo recolhimento e descarte de resíduos nos setores encontram-se devidamente orientados e capacitados quanto às rotinas corretas de manejo, segregação e acondicionamento. O Serviço de Controle de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde (SCIRAS) mantém uma supervisão rigorosa sobre o fluxo dos resíduos na unidade, etapa indispensável para a manutenção da biossegurança, prevenção de acidentes ocupacionais e proteção da saúde pública.

Este relatório consolida as ações conduzidas ao longo do período, destacando o acompanhamento diário das equipes assistenciais e de apoio, bem como as capacitações e alinhamentos efetuados com os novos colaboradores e estagiários.

Durante as inspeções de rotina, foram identificadas pontualmente não conformidades relativas à segregação inadequada de resíduos em alguns setores. Diante disso, o SCIRAS adotou ações corretivas imediatas por meio de orientações *in loco* (educação continuada à beira do leito e postos de trabalho), reforçando junto às equipes assistenciais e de higienização a extrema relevância da observância às normas da RDC ANVISA nº 222/2018 para a prevenção de exposições a riscos biológicos e perfurocortantes.

Paralelamente, a empresa terceirizada contratada para a coleta externa, transporte e destinação final dos resíduos infectantes e especiais atuou em estrita conformidade técnica, cumprindo rigorosamente o cronograma e os protocolos operacionais estabelecidos. Essa regularidade assegura a disposição

final ambientalmente adequada dos rejeitos, mitigando riscos contaminação ocupacional e ambiental.

No âmbito da integração e desenvolvimento profissional, a enfermagem do SCIRAS promoveu treinamentos introdutórios direcionados aos recém-admitidos e estagiários, abordando detalhadamente o Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde (PGRSS). Na ocasião, destacou-se que o manejo correto dos resíduos é uma responsabilidade compartilhada e pilar fundamental da segurança do paciente, da biossegurança hospitalar e da preservação ambiental.

O SCIRAS reitera o compromisso com o monitoramento contínuo das etapas do PGRSS e com a qualificação permanente das equipes. O alinhamento entre a fiscalização ativa, a capacitação constante e o engajamento de todos os setores permanece sendo a estratégia central para garantir a excelência operacional e a segurança coletiva na UPA Brotas.

Salvador-Bahia, 30 de Setembro de 2026



Micheline Carvalho
Presidente

PGRSS

S3 Gestão em saúde

Comissão de Gerenciamento de Resíduos em Serviços de Saúde (PGRSS)

ATA DE REUNIÃO

Tipo de Reunião	Modalidade	Responsável	Data	Hora Início	Hora Término
ORDINÁRIA	PRESENCIAL	Micheline Carvalho	30/09/2026	14:00	16:00h

PAUTA

- Uso Adequado de EPIs para Coleta e Manejo do PGRSS

ATA DA REUNIÃO/DELIBERAÇÕES

No dia 30 de Setembro , reuniu-se, foram definidos e repassados os padrões de paramentação obrigatória para os profissionais responsáveis pela coleta, transporte e destinação interna dos resíduos.

Luvas de Borracha Nitrílica ou Neoprene (Cano Longo e Antiderrapante): Uso obrigatório para a coleta de resíduos infectantes (Grupo A), químicos (Grupo B) e comuns (Grupo D).

Avental / Capote Impermeável: Uso indicado durante a coleta e lavagem dos recipientes/carrinhos para evitar respingos de fluidos biológicos.

Calçado de Segurança Fechado (Solado Antiderrapante e Impermeável): Proteção obrigatória contra perfurações, umidade e impactos.

Máscara Cirúrgica / PFF2 (conforme o setor) e Óculos de Proteção (ou Protetor Facial): Proteção das mucosas contra respingos ou aerossóis durante o manejo das lixeiras e expurgo.

Boas Práticas na Coleta e Manejo dos Resíduos

Limite de Preenchimento: Reafirmou-se que os sacos de lixo (brancos para Grupo A, pretos/azuis para Grupo D) e as caixas de perfurocortantes (Grupo E) devem ser recolhidos ou fechados ao atingirem **2/3 da sua capacidade total** (ou no limite da linha pontilhada, no caso do *Descarpack*).

Proibição de Compactação: Fica estritamente proibido compactar os sacos de lixo com as mãos ou pés para evitar acidentes e rompimento dos sacos.

Fechamento e Transporte: O fechamento dos sacos deve ser feito na própria lixeira, utilizando o nó de torção simples ou lacre próprio, evitando o contato direto com o conteúdo. O transporte deve ser feito exclusivamente em carros coletores identificados, fechados e de superfícies laváveis, sendo vedado o arraste de sacos pelo chão.

ENCERRAMENTO E ENCAMINHAMENTOS

Nada mais havendo a tratar, a reunião foi encerrada. Ficou pactuado que a supervisão diária do uso de EPI's e das etapas da coleta será mantida em conjunto pela liderança da Higienização e SCIH. Esta ata foi lavrada e segue assinada pelos responsáveis e acompanhada da lista de presença dos participantes.

PENDÊNCIAS DA REUNIÃO ANTERIOR

Sem pendências da reunião anterior.

PARTICIPANTES DA REUNIÃO		
NOME	**CARGO/FUNÇÃO**	**ASSINATURA**
1. Micheline Rose	Enfermeira do SCIH	
2. Adson Montes	Gerente Operacional	
3. Rafaelle Barros	Diretora Médica	
4. Elaine Almeida	Gerente Administrativa	
5. Rita Carvalho	Enfermeira NEPA	
6. Vaneide Silva	Encarregada da Higienização	
7. Mauricio Messa	Farmacêutico	
8. Lida Minele	Nutricionista	
9. Mariana Rodrigues	Biomédica	

Salvador-Bahia, 30 de Setembro de 2026

Micheline Carvalho

Coren/Ba 668.600

Presidente da Comissão de Gerenciamento de Resíduos em Serviço de Saúde(PGRSS)

ANEXO 05

RELATÓRIO DE MANUTENÇÃO PREDIAL

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO BROTAS

PERÍODO

01/09/2026 a 30/09/2026

www.s3saude.com.br
(71) 4105-1335
@s3saude

GESTÃO EM SAÚDE

SUMÁRIO

1. PREMISSAS TÉCNICAS 3
1.1 Manutenção Predial 3
2. MANUTENÇÕES PREVENTIVAS 4
2.1 Plano de manutenção preventiva anual 4
2.2 Manutenções preventivas executadas no mês de setembro 5
3. MANUTENÇÕES CORRETIVAS 13
3.1 Ações futuras das manutenções corretivas 38

1. PREMISSAS TÉCNICAS

1.1. Manutenção Predial

A S3 Gestão em Saúde na busca em atender com qualidade e melhoria contínua a execução e implantação da gestão de manutenção predial, de modo que a norma brasileira de gestão de manutenção (NBR 5674:2012) enaltece que:

> As edificações são suporte físico para a realização direta ou indireta de todas as atividades produtivas e possuem, portanto, um valor social fundamental. Todavia, as edificações apresentam uma característica que as diferencia de outros produtos: elas são construídas para atender a seus usuários durante muitos anos, e ao longo deste tempo de serviço devem apresentar condições adequadas ao uso a que se destinam, resistindo aos agentes ambientais e de uso que alteram suas propriedades técnicas iniciais.

Desse modo, ainda segundo esta norma – NBR 5674 de 2012, é inviável, tanto sob o ponto de vista econômico, quanto ambiental, considerar as edificações como produtos descartáveis, passíveis da simples substituição por novas construções quando os requisitos de desempenho atingem níveis inferiores àqueles exigidos pela ABNT NBR 15575 (Partes 1 a 6). Isto exige que a manutenção das edificações sejam levadas em conta, tão logo, elas sejam colocadas em uso.

A elaboração e a implantação de um programa de manutenção corretiva e preventiva nas edificações, além de serem importantes para a segurança e qualidade de vida dosusuários, são essenciais para a manutenção dos níveis de desempenho ao longo da vida útil projetada. Para atingir maior eficiência e eficácia na administração de uma edificação ou de um conjunto de edificações, é necessária uma abordagem fundamentada em procedimentos organizados em um sistema na gestão da manutenção, segundo uma lógica de controle de qualidade e de custo.

Assim, a manutenção deve ser orientada por um conjunto de diretrizes que:

1) preserve o desempenho previsto em projeto ao longo do tempo, minimizando adepreciação patrimonial;

2) estabeleça as informações pertinentes e o fluxo da comunicação;

Na organização da gestão do sistema de manutenção deve ser prevista infraestrutura material, técnica, financeira e de recursos humanos, capaz de atender aos diferentes tipos de manutenção necessários, a saber:

1) Manutenção rotineira, caracterizada por um fluxo constante de serviços, padronizados e cíclicos, citando-se, por exemplo, limpeza geral e lavagem de áreas comuns;
2) Manutenção corretiva, caracterizada por serviços que demandam ação ou intervenção imediata a fim de permitir a continuidade do uso dos sistemas, elementos ou componentes das edificações, ou evitar graves riscos ou prejuízos pessoais e/ou patrimoniais aos seus usuários ou proprietários;

Obs.: A manutenção preventiva é caracterizada por serviços cuja realização seja programada com antecedência, priorizando as solicitações dos usuários, estimativas da durabilidade esperada dos sistemas, elementos ou componentes das edificações em uso,gravidade e urgência, e relatórios de verificações periódicas sobre o seu estado de degradação.

2. MANUTENÇÕES PREVENTIVAS

2.1 Plano de manutenção preventiva anual

Segue plano geral de manutenção preventiva anual – UPA Brotas, para acompanhamento das ações.

Manutenções preventivas executadas no mês de setembro:

Foi seguido o plano geral de manutenção preventiva anual – UPA Brotas, que possuem as ações que foram planejadas e através deste relatório será possível acompanhar as execuções. A equipe de manutenção da unidade, em determinadas atividades, terá o papel de fiscalização, conservação e pequenos reparos, e, em outras atividades que necessitem de expertise técnica, será acionada uma empresa especializada.

Seguem abaixo as principais ações do mês:

2.2. Manutenções Preventivas

Seguem abaixo as principais ações das manutenções preventivas do mês de setembro:

Serviço: Instalação de painel de alarme operacional do ar comprimido
Data da execução: 01/09/2026



Serviço: Manutenção preventiva dos ares-condicionados da unidade, realizada pela empresa Assuitt
Data da execução: 03/09/2026





Serviço: Manutenção preventiva no compressor da unidade
Data da execução: 07/09/2026



Serviço: Substituição de 1 (um) cilindro na Observação Pediátrica
Data da execução: 07/09/2026





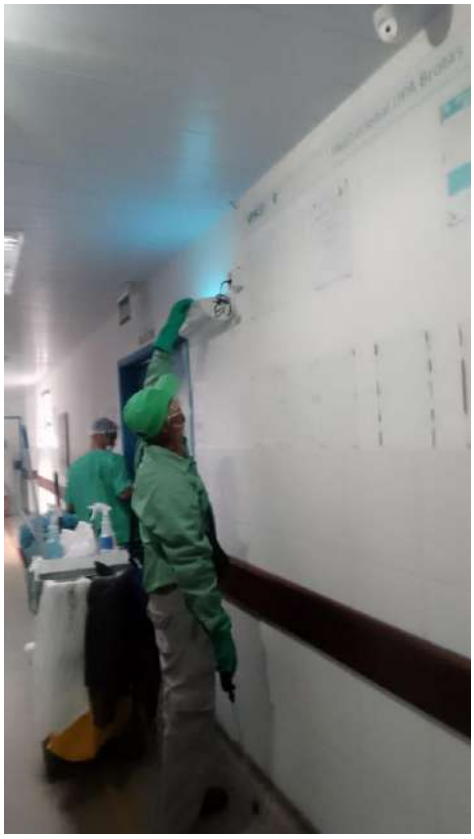
Serviço: Acompanhamento da manutenção preventiva do gerador, realizada pela empresa Master
Data da execução: 12/09/2026



Serviço: Manutenção preventiva no encosto e todas da cadeira de banho
Data da execução: 10/09/2026




Serviço: Acompanhamento da dedetização da unidade, realizada pela empresa Formigão
Data da execução: 10/09/2026

www.s3saude.com.br
(71) 4105-1335
@s3saude

Serviço: Acompanhamento da coleta para análise da água nos pontos Copa, CME, Consultótio Odontológico e Laboratório, realizada pela empresa GHS
Data da execução: 16/09/2026





Serviço: Acompanhamento da manutenção preventiva no tanque de oxigênio, realizada pela empresa Air Liquide
Data da execução: 16/09/2026



Serviço: Acompanhamento do abastecimento do centro de oxigênio da unidade, realizada pela empresa Air Liquide
Data da execução: 19/09/2026



Serviço: Substituição de cilindro de oxigênio da Medicação Pediátrica
Data da execução: 19/08/2026





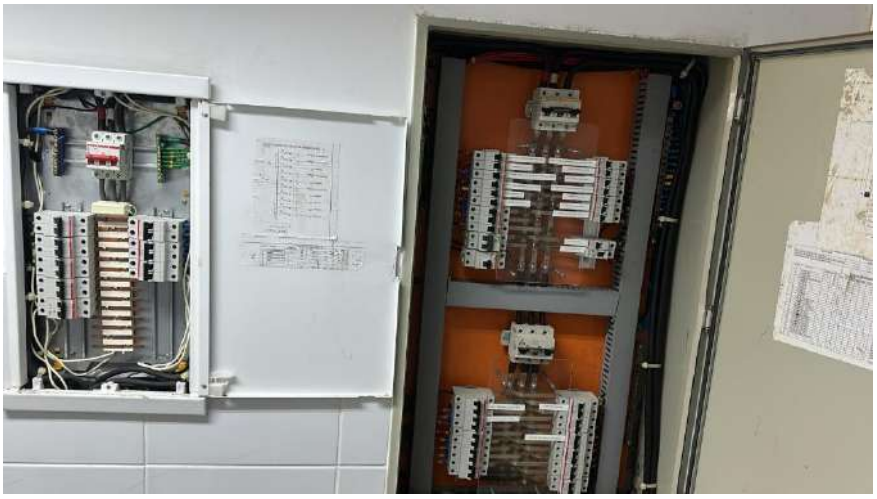
Serviço: Substituição de cilindro de oxigênio da Sala Vermelha
Data da execução: 23/09/2026




Serviço: Reforço nos beliches do Conforto de Enfermagem
Data da execução: 25/09/2026




Serviço: Acompanhamento da manutenção preventiva dos QDC da unidade, realizada pela empresa Fractal
Data da execução: 29/09/2026



Serviço: Limpeza do ar-condicionado da sala de Inalação Adulto
Data da execução: 30/09/2026





2.3. Manutenções Corretivas

Seguem abaixo as principais ações corretivas realizadas no mês de setembro:

Serviço: Correção na corrediça gaveta do armário do Laboratório
Data da execução: 03/09/2026

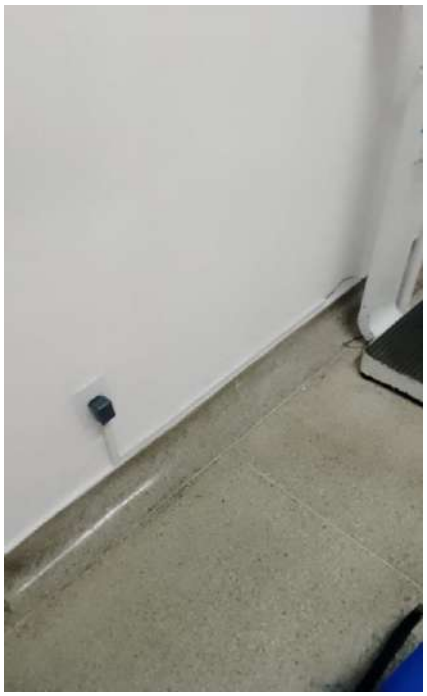



Serviço: Correção no forro da cadeira da Triagem Adulto
Data da execução: 03/09/2026




Serviço: Correção nos cabos de energia das balanças da Triagem Adulto
Data da execução: 03/09/2026



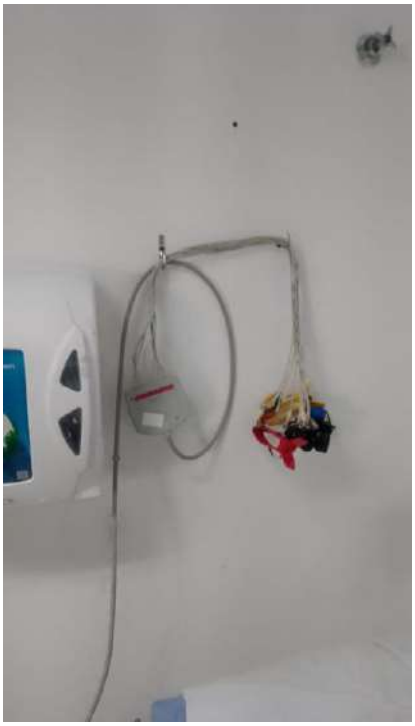


Serviço: Substituição de 1 (uma) lâmpada na entrada de funcionários
Data da execução: 07/09/2026





Serviço: Correção em suporte da Triagem Adulto
Data da execução: 10/09/2026

Serviço: Manutenção no bebedouro e tomada do corredor dos consultórios
Data da execução: 11/09/2026



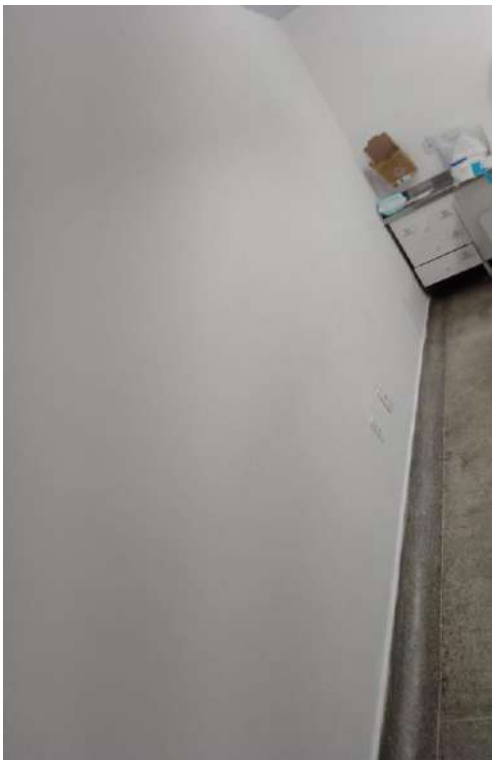

Serviço: Instalação de mola na porta da sala de Medicação Pediátrica
Data da execução: 11/09/2026



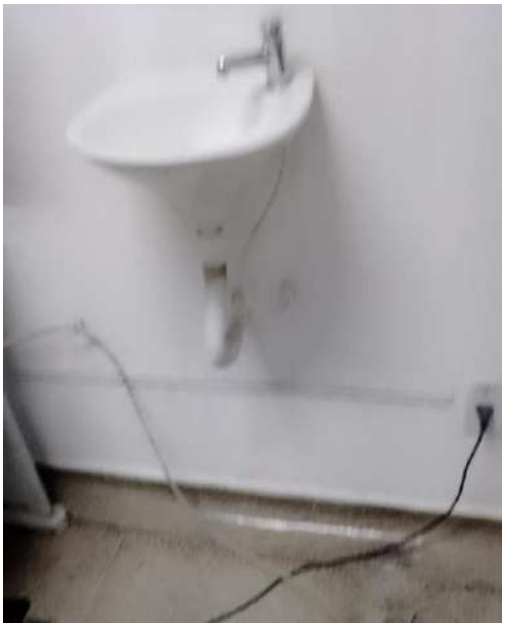

Serviço: Substituição de 1 (uma) lâmpada no Consultório 06
Data da execução: 12/09/2026



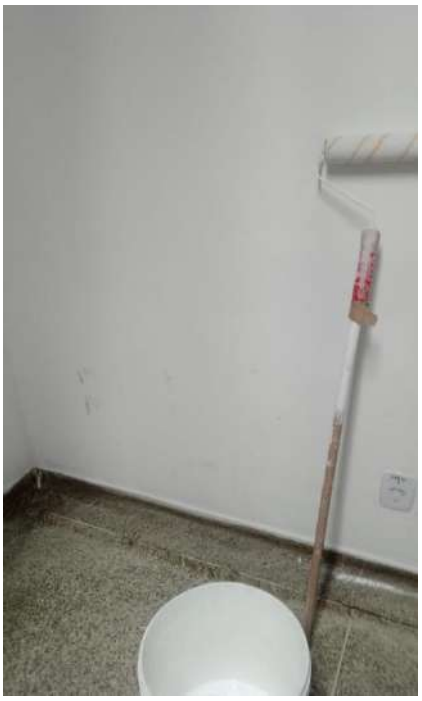

Serviço: Correção na pintura da Sala de Curativo
Data da execução: 12/09/2026




Serviço: Correção na canaleta de cabo de monitor da Triagem Adulto
Data da execução: 14/09/2026




Serviço: Correção na pintura do Consultório 03
Data da execução: 14/09/2026

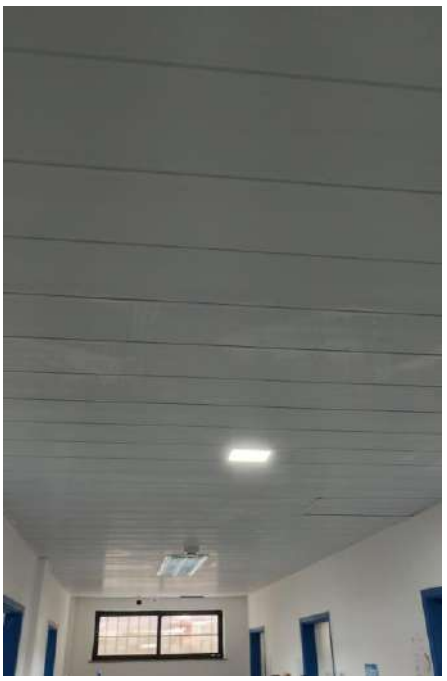
Serviço: Correção na pintura de suporte da sala de Medicação Adulto
Data da execução: 14/09/2026




Serviço: Substituição de 1 (uma) lâmpada na Sala Vermelha
Data da execução: 14/09/2026




Serviço: Instalação de 1 (uma) luminária corredor do Consultório 06
Data da execução: 14/09/2026

Serviço: Correção na pintura de suporte da Sala Vermelha
Data da execução: 14/09/2026



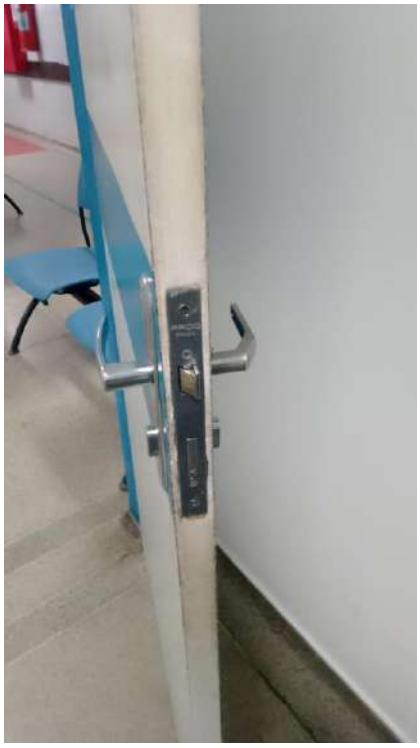

Serviço: Correção na na calha do box do WC do banheiro do Isolamento Feminino
Data da execução: 16/09/2026




Serviço: Instalação de 1 (um) assento no vaso do WC Isolamento Infantil
Data da execução: 16/09/2026




Serviço: Substituição da fechadura do Consultório 06
Data da execução: 16/09/2026

www.s3saude.com.br
(71) 4105-1335
@s3saude

Serviço: Correção no rejunte do WC Isolamento Feminino
Data da execução: 17/09/2026




Serviço: Correção no suporte de medicação da Sala de Sutura
Data da execução: 17/09/2026




www.s3saude.com.br
(71) 4105-1335
@s3saude

Serviço: Correção na pintura sala Inalação Adulto
Data da execução: 18/09/2026



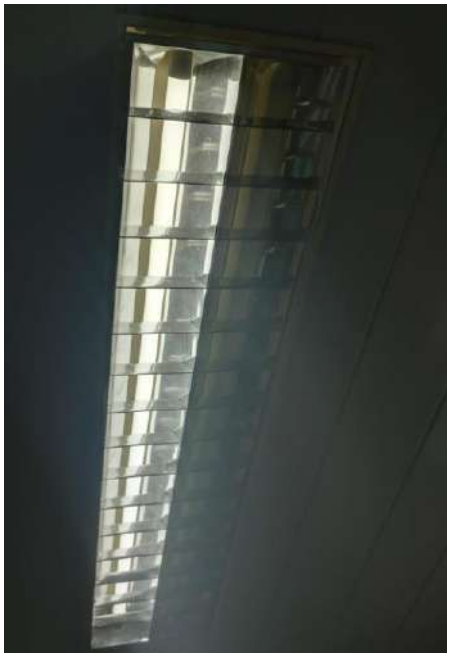


www.s3saude.com.br
(71) 4105-1335
@s3saude

Serviço: Instalação de monitor na Observação Pediátrica
Data da execução: 19/09/2026




Serviço: Substituição de 1 (uma) lâmpada na Copa
Data da execução: 20/09/2026




Serviço: Substituição de 1 (uma) lâmpada na Recepção
Data da execução: 21/09/2026




Serviço: Substituição de forro da poltrona da Medicação Adulto
Data da execução: 22/09/2026




Serviço: Substituição de 1 (uma) lâmpada da sala de Medicação Pediátrica
Data da execução: 22/09/2026



Serviço: Substituição de 1 (uma) lâmpada no DML
Data da execução: 22/09/2026



Serviço: Substituição de 1 (uma) lâmpada no corredor das Observações Fem e Masc
Data da execução: 23/09/2026




Serviço: Correção no suporte de medicação da Sala de Medicação
Data da execução: 23/09/2026




Serviço: Substituição de 1 (uma) tomada na Copa
Data da execução: 23/09/2026





Serviço: Correção na fita antiderrapante do WC no corredor das Observações Fem e Masc
Data da execução: 23/09/2026





Serviço: Substituição do porta álcool no corredor da Sala Vermelha
Data da execução: 24/09/2026




Serviço: Substituição do porta papel toalha no corredor da Conforto de Enfermagem
Data da execução: 24/09/2026




Serviço: Instalação de suporte para cilindro na Observação Pediátrica
Data da execução: 24/09/2026





Serviço: Substituição de 1 (um) interruptor no Consultório 02
Data da execução: 25/09/2026





www.s3saude.com.br
(71) 4105-1335
@s3saude

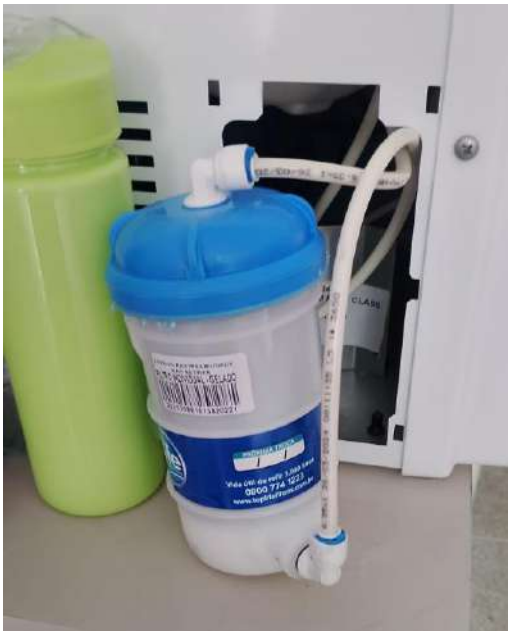
Serviço: Substituição de 1 (um) refil do filtro da Copa
Data da execução: 25/09/2026




Serviço: Substituição de 1 (uma) lâmpada no corredor dos Consultórios
Data da execução: 31/08/2026




Serviço: Substituição de 1 (um) refil do bebedouro de funcionários
Data da execução: 29/09/2026




Serviço: Correção no rejunte do WC da Observação Feminina
Data da execução: 29/09/2026




3. Ações futuras da manutenção corretiva

As ações serão executadas em conformidade com o plano de gerenciamento de manutenção corretiva e preventiva.

Salvador-BA

30 de setembro de 2026

Marinara Moura
Assistente Administrativa

Elaine Almeida
Gerente Administrativa

www.s3saude.com.br
(71) 4105-1335
@s3saude

RELATÓRIO GERENCIAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

FRACTAL ENGENHARIA HOSPITALAR

CLIENTE: ASSOCIAÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA DE UBAÍRA – S3 GESTÃO EM SAÚDE

UNIDADE DE SAÚDE: UPA BROTAS

ÁREA TÉCNICA: MANUTENÇÃO PREDIAL

COORD. RESPONSÁVEL: ELDER SOUZA

MÊS DE REF.: SETEMBRO 2026

SALVADOR, 2026.

Jlavin Locações e Manutenção LTDA
Matriz: Salvador – Bahia
Contato: comercial@fractalba.com.br
Endereço: Ed. Premier Tower Empresarial, Sala 101, 41.810-012 Pituba.

ANÁLISE CRÍTICA DOS INDICADORES

1. Introdução

Este anexo apresenta a análise crítica dos indicadores operacionais da Engenharia Hospitalar, com foco nas pendências classificadas como críticas no período avaliado.

A análise foi estruturada com base em critérios de criticidade assistencial, impacto operacional e risco regulatório, conforme diretrizes da RDC nº 509/2021 e boas práticas de gestão tecnológica em saúde.

O objetivo é fornecer suporte à tomada de decisão gerencial, priorizando ações corretivas e preventivas que garantam:

- continuidade assistencial;
- segurança do paciente;
- desempenho operacional dos ativos.

2. Identificação das Pendências Críticas do Período

As pendências apresentadas foram extraídas do sistema de gestão de engenharia clínica e hospitalar e classificadas conforme os seguintes critérios:

- Tipo de pendência: manutenção corretiva, preventiva, calibração, validação, orçamento, peça, entre outros;
- Tempo de indisponibilidade (Aging): estratificado por faixas (ex.: 0–7 dias, 8–15 dias, >30 dias); *Aging – envelhecimento da OS, ou seja, tempo decorrido desde a abertura da pendência até o momento atual (ou até o fechamento).
- Criticidade do equipamento: baseada na classificação assistencial (suporte à vida, diagnóstico crítico, apoio);
- Status operacional: aguardando orçamento, peça, aprovação, execução ou terceiros;

Essa categorização permite visão analítica do backlog técnico, possibilitando identificar gargalos estruturais do processo.

Jlavin Locações e Manutenção LTDA
Matriz: Salvador – Bahia
Contato: comercial@fractalba.com.br
Endereço: Ed. Premier Tower Empresarial, Sala 101, 41.810-012 Pituba.

3. Análise Crítica do Histórico Mensal

A análise histórica tem como finalidade avaliar tendências, reincidências e impactos sistêmicos das pendências, considerando três eixos principais:

• Segurança do Paciente

Pendências em equipamentos críticos podem gerar risco assistencial direto, especialmente quando associados a:

- equipamentos de suporte à vida
- falhas não tratadas em tempo adequado (SLA extrapolado)
- ausência de redundância operacional

• Eficiência Operacional

O aumento do backlog impacta diretamente:

- tempo de resposta da manutenção (MTTR elevado)
- indisponibilidade de equipamentos
- sobrecarga das equipes assistenciais

• Conformidade Regulatória e Acreditação

O não tratamento das pendências compromete:

- rastreabilidade das ações de manutenção
- evidências para auditorias (ONA, ISO 9001)
- aderência às exigências normativas vigentes

4. Análise Crítica por Competência

A. SETEMBRO

No período analisado, foram geradas 193 ordens de serviço, sendo 114 referentes a inspeções de rotina e manutenções preventivas nas áreas hidráulica, civil e elétrica, incluindo o sistema de geração de energia, e 79 relacionadas a manutenções corretivas. Todas as demandas foram concluídas, alcançando 100% de realização.

Jlavin Locações e Manutenção LTDA
Matriz: Salvador – Bahia
Contato: comercial@fractalba.com.br
Endereço: Ed. Premier Tower Empresarial, Sala 101, 41.810-012 Pituba.

Entre as principais atividades executadas, destaca-se a roçagem das áreas externas da unidade, realizada com o objetivo de manter os espaços limpos, organizados e em condições adequadas de utilização. A ação contribuiu para a conservação das áreas externas, melhoria do aspecto geral da unidade, redução do crescimento excessivo da vegetação e prevenção de possíveis transtornos relacionados à presença de mato e resíduos, favorecendo também melhores condições de segurança e circulação nos espaços.

De forma geral, os serviços foram executados conforme o planejamento estabelecido, contribuindo para a conservação da infraestrutura, a continuidade das operações e o adequado funcionamento dos ambientes e sistemas da unidade.

5. Resumo financeiro do período

No mês de setembro de 2026, a Manutenção Predial registrou 193 Ordens de Serviço executadas, sendo 79 manutenções corretivas e 114 inspeções e manutenções preventivas. O atendimento integral das demandas, correspondente a 100% de execução, demonstra a capacidade de resposta da equipe frente às necessidades identificadas, contribuindo para a conservação, funcionalidade e segurança das instalações.

No aspecto financeiro, foi registrado um custo total de R$ 2.409,36, resultando em um custo médio de R$ 12,48 por OS. Esse indicador considera o total de 193 ordens executadas, permitindo uma avaliação global dos recursos empregados em relação ao volume de atividades realizadas no período.

Quanto à distribuição dos custos, 40,93% corresponderam às manutenções corretivas e 59,07% às atividades preventivas. Esses percentuais representam exclusivamente a participação de cada tipo de atividade no custo financeiro total, não correspondendo à quantidade de ordens de serviço executadas.

A realização de 114 inspeções e ações preventivas, além das 79 intervenções corretivas, evidencia a atuação contínua da equipe no acompanhamento das condições das instalações. Essas ações possibilitam a identificação antecipada de anomalias, favorecem o planejamento das intervenções e contribuem para a prevenção de falhas, a conservação da infraestrutura e a redução de impactos operacionais.

De forma geral, os resultados de setembro de 2026 demonstram um desempenho satisfatório da Manutenção Predial, com 100% das demandas executadas, mantendo o acompanhamento preventivo das instalações e assegurando a continuidade e as condições adequadas de funcionamento da unidade. A maior participação dos custos preventivos reforça

Jlavin Locações e Manutenção LTDA
Matriz: Salvador – Bahia
Contato: comercial@fractalba.com.br
Endereço: Ed. Premier Tower Empresarial, Sala 101, 41.810-012 Pituba.

a importância das ações de inspeção e prevenção para a conservação da infraestrutura e a redução da ocorrência de falhas.

Indicadores Estratégicos Financeiros	
Custo Total	2.409,36
Custo Médio por OS	12,48
Total OS	193
Custo Corretiva (%)	40,93%
Custo Preventiva (%)	59,07%

Tabela 1. Resumo financeiro mês setembro – 2026.

6. Considerações Finais do Período

No período analisado, as demandas foram acompanhadas e gerenciadas de forma sistemática, garantindo o controle e o monitoramento das atividades de manutenção.

Para os próximos ciclos, recomenda-se o fortalecimento da integração entre os setores envolvidos e o aprimoramento dos fluxos administrativos, visando maior agilidade na tratativa das demandas.

A adoção dessas medidas contribuirá para a redução de pendências, otimização dos prazos de atendimento e melhoria da eficiência operacional, fortalecendo a gestão da manutenção e refletindo positivamente nos indicadores de desempenho.

Jlavin Locações e Manutenção LTDA
Matriz: Salvador – Bahia
Contato: comercial@fractalba.com.br
Endereço: Ed. Premier Tower Empresarial, Sala 101, 41.810-012 Pituba.

7. Responsáveis:

gov.br Documento assinado digitalmente
LIDIANY APARECIDA DA CONCEICAO LEITE
Data: 05/10/2026 08:54:02-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____

Gerente de Engenharia Hospitalar
Lidiany Leite
CREA: 1017241937 – GO /CREA: 5070901610 SP

CREA: 3000121388 BA /CREA: 188176-0 SC

CREA: 359266-CE /CREA: 199425 PR.

gov.br Documento assinado digitalmente
ELDER DO AMOR DIVINO SILVA DE SOUZA
Data: 02/10/2026 16:37:23-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____

Coordenador da Unidade
Elder Souza

CFT: 03893479570

8. Anexos

A. **Relatório Gerencial Sistema de Gestão;**
B. **Relatório de Ordens de Serviços;**
C. **Relatórios de terceiros (quando houver);**

Jlavin Locações e Manutenção LTDA
Matriz: Salvador – Bahia
Contato: comercial@fractalba.com.br
Endereço: Ed. Premier Tower Empresarial, Sala 101, 41.810-012 Pituba.

RELATÓRIO GERENCIAL

MANUTENÇÃO PREDIAL

Mês/Ano Referência: Setembro / 2026

UPA BROTAS

ÍNDICE

Capitulo 1 - Dados do Cliente 04

Capitulo 2 - Relatório gerencial 05
2.1 - Total de ordens de serviço abertas 05
2.2 – Total de Ordens de serviço abertas por setor 05
2.3 – Total de Ordens de serviço por tipo de manutenção 06
2.5 A - Manutenções corretivas internas X externas 07
2.5 B - Manutenções internas X externas em percentagem 07
2.7 A – Saldo de quantidade de manutenções preventivas 08
2.7 B - Saldo de quantidade de manutenções preventivas em percentagem 09
2.9 A - Saldo de quantidade de manutenções corretivas 10
2.9 B- Saldo de quantidade de manutenções corretivas em percentagem 11

Capitulo 3 - Relatório sintético 12

3.1 - Gestão da manutenção:

A - Indicadores de manutenção

A.1 - Tempo médio de atendimento (Requisição, atendimento e fechamento)

B - Desempenho da manutenção

B.1 - Produtividade dos técnicos

B.2 - Total de OS pendente X OS aberta

B.3 - Total de Manutenções Preventivas Fechadas por OS Fechadas

3.2 - Ordens de serviço:

C.1 - Análise Crítica dos indicadores - ANEXO 1

C.2 - Matriz GUT Memorandos - ANEXO 2

C.3 - Relatório Sintético de OS - ANEXO 3

C.4 - Resumo dos Serviços Externos - ANEXO 4 - (Quando houver)

CAPÍTULO 2 - RESUMO GERAL DOS SERVIÇOS

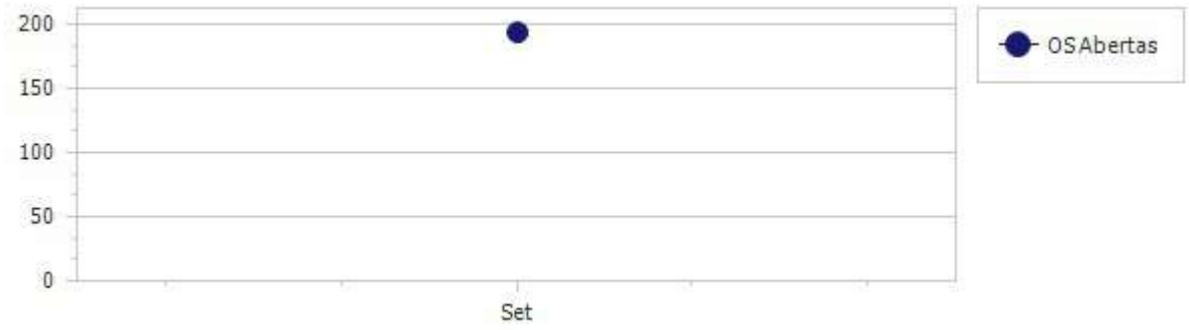
2.1 - TOTAL DE ORDENS DE SERVIÇO ABERTAS

Nota: Nº total de OSs abertas nos últimos 3 meses

	OS Abertas
Setembro/2026	193

Filtros:

Área Técnica: MANUTENÇÃO PREDIAL



2.2 - TOTAL DE ORDENS DE SERVIÇO ABERTAS POR SETOR

Nota: Nº total de OSs abertas por setor no mês vigente

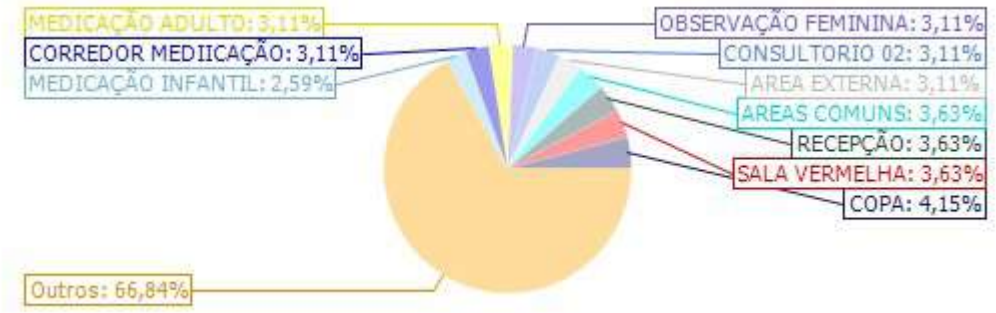
	OS Abertas
COPA	8

UPA BROTAS

SALA VERMELHA	7
RECEPÇÃO	7
AREAS COMUNS	7
AREA EXTERNA	6
CONSULTORIO 02	6
OBSERVAÇÃO FEMININA	6
MEDICAÇÃO ADULTO	6
CORREDOR MEDIICAÇÃO	6
MEDICAÇÃO INFANTIL	5
Outros	129

Filtros:

Área Técnica: MANUTENÇÃO PREDIAL



2.3 - TOTAL DE ORDENS DE SERVIÇO POR TIPO DE MANUTENÇÃO

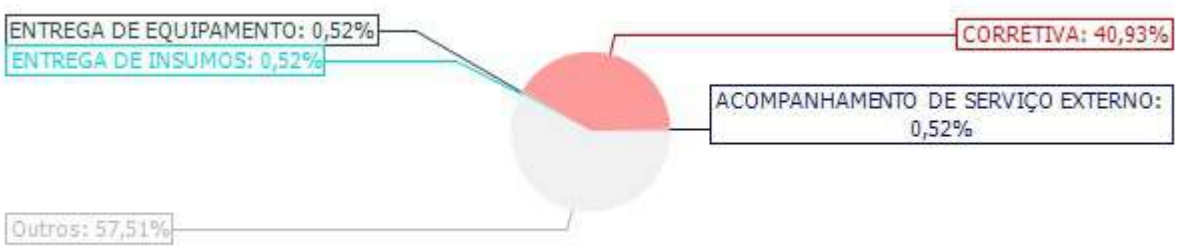
Nota: Nº total de OSs por tipo de manutenção no mês vigente - TOP 5

UPA BROTAS

	QUANTIDADE DE O.S
ACOMPANHAMENTO DE SERVIÇO EXTERNO	1
CORRETIVA	79
ENTREGA DE EQUIPAMENTO	1
ENTREGA DE INSUMOS	1
Outros	111

Filtros:

Área Técnica: MANUTENÇÃO PREDIAL



2.5 - A - MANUTENÇÕES CORRETIVAS INTERNAS X EXTERNAS

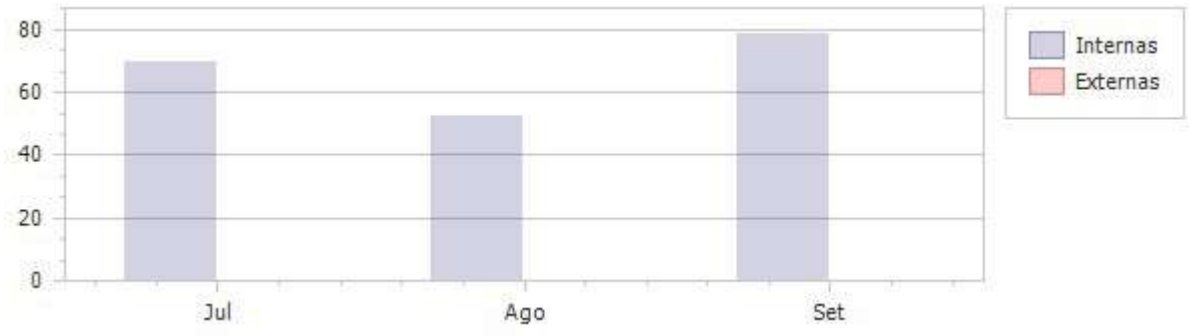
Nota: Nº de OSs de manutenção corretiva interna Fechadas X Nº de OSs de manutenção corretiva externa Fechadas nos últimos 3 meses

	Internas	Externas
Julho/2026	70	0
Agosto/2026	53	0
Setembro/2026	79	0

UPA BROTAS

Filtros:

Área Técnica: MANUTENÇÃO PREDIAL



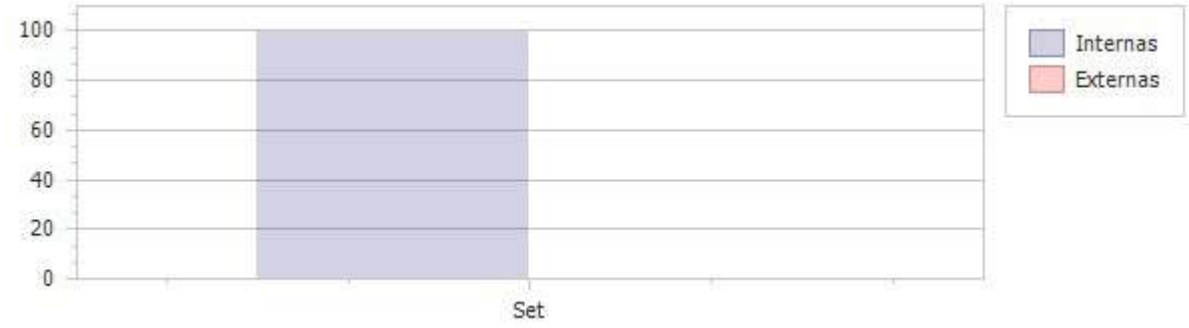
2.5 - B - MANUTENÇÕES CORRETIVAS INTERNAS X EXTERNAS EM PERCENTAGEM

Nota: Nº de OSs de manutenção corretiva interna X externa em PERCENTAGEM no mês vigente

	Internas	Externas
Setembro/2026	100	0

Filtros:

Área Técnica: MANUTENÇÃO PREDIAL



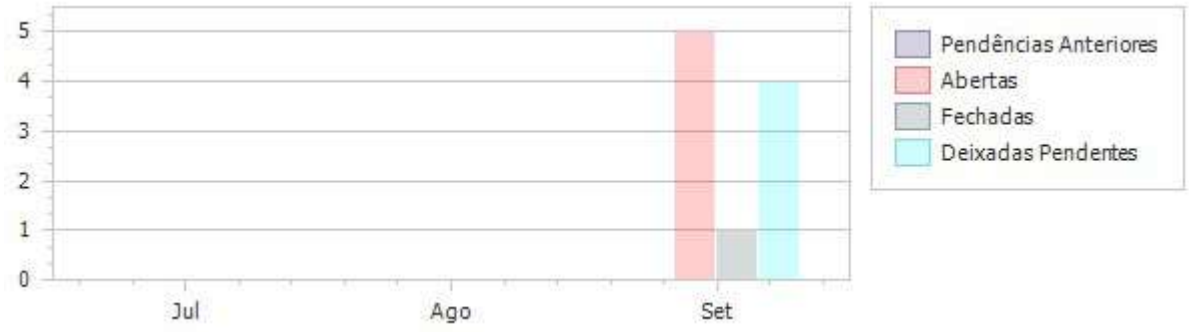
2.7 A - SALDO DE QUANTIDADE DE MANUTENÇÕES PREVENTIVAS

Nota: Saldo da quantidade de OSs de Preventivas Abertas, Fechadas e Pendentes nos últimos 3 meses

	Pendências Anteriores	Abertas	Fechadas	Deixadas Pendentes
Julho/2026	0	0	0	0
Agosto/2026	0	0	0	0
Setembro/2026	0	5	1	4

Filtros:

Área Técnica: MANUTENÇÃO PREDIAL



2.7 B - SALDO DE QUANTIDADE DE MANUTENÇÕES PREVENTIVAS EM PERCENTAGEM

Nota: Saldo da quantidade de OSs de Preventivas Abertas, Fechadas e Pendentes nos últimos 3 meses em PERCENTAGEM

	Pendências Anteriores	Abertas	Fechadas	Deixadas Pendentes
Julho/2026	0	0	0	0
Agosto/2026	0	0	0	0

Setembro/2026	0	100	20	80

Filtros:

Área Técnica: MANUTENÇÃO PREDIAL



2.9 - A - SALDO DA QUANTIDADE DE MANUTENÇÕES CORRETIVAS

Nota: Saldo da quantidade de OSs de corretiva Abertas, Fechadas e Pendentes nos últimos 3 meses

	Pendências Anteriores	Abertas	Fechadas	Deixadas Pendentes
Julho/2026	0	70	70	0
Agosto/2026	0	53	53	0
Setembro/2026	0	79	79	0

Filtros:

Área Técnica: MANUTENÇÃO PREDIAL

UPA BROTAS



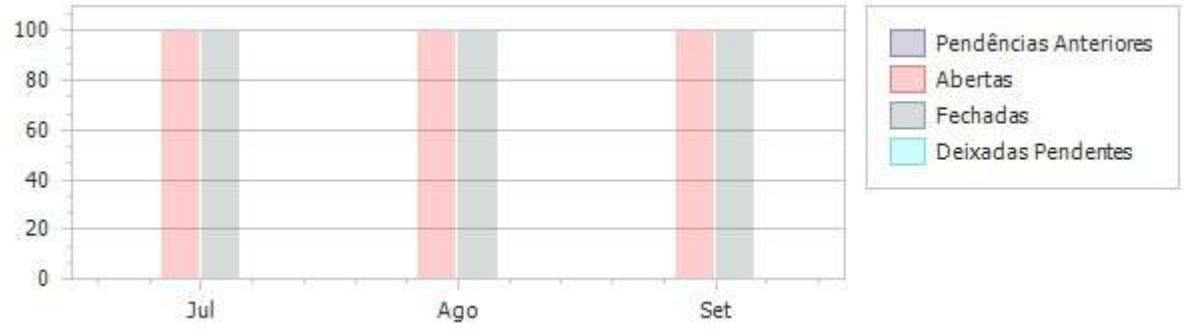
2.9 - B - SALDO DA QUANTIDADE DE MANUTENÇÕES CORRETIVAS EM PERCENTAGEM

Nota: Saldo da quantidade de OSs de corretiva Abertas, Fechadas e Pendentes nos últimos 3 meses EM PERCENTAGEM

	Pendências Anteriores	Abertas	Fechadas	Deixadas Pendentes
Julho/2026	0	100	100	0
Agosto/2026	0	100	100	0
Setembro/2026	0	100	100	0

Filtros:

Área Técnica: MANUTENÇÃO PREDIAL



3.1 - Gestão de Manutenção

UPA BROTAS

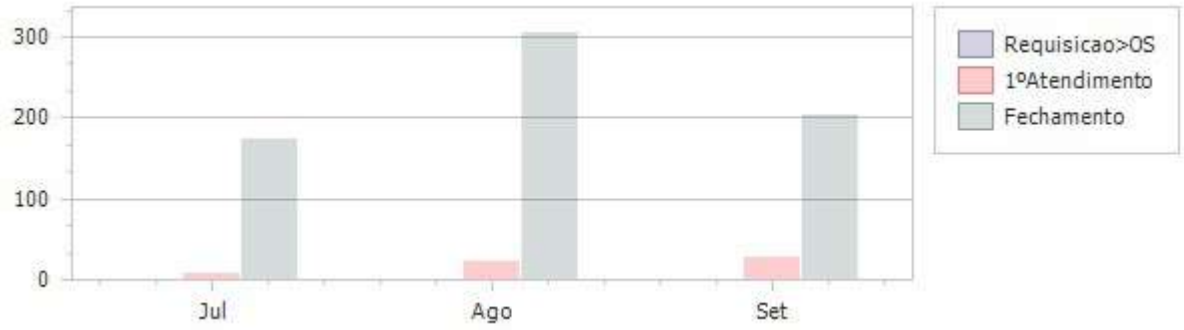
A. Indicadores de Manutenção

A.1 - TEMPO MÉDIO DE ATENDIMENTO

Período	Requisicao>OS	1ºAtendimento	Fechamento
Julho/2026	0	8,56	173,74
Agosto/2026	0	23,31	306,5
Setembro/2026	0	28,26	203,82

Filtros:

Área Técnica: MANUTENÇÃO PREDIAL



B - DESEMPENHO DA MANUTENÇÃO

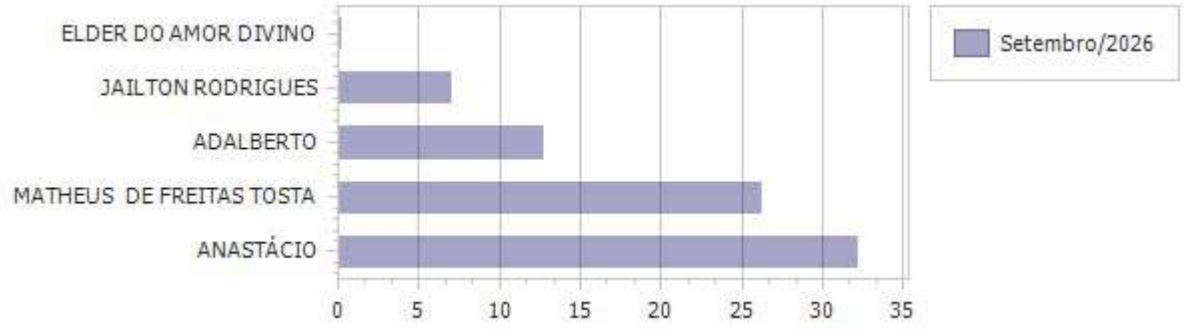
B1 - PRODUTIVIDADE DOS TÉCNICOS

Período	Horas
Setembro/2026 - ANASTÁCIO	32,12
Setembro/2026 - MATHEUS DE FREITAS TOSTA	26,17
Setembro/2026 - ADALBERTO	12,65

Setembro/2026 - JAILTON RODRIGUES	7
Setembro/2026 - ELDER DO AMOR DIVINO	0,25

Filtros:

Área Técnica: MANUTENÇÃO PREDIAL



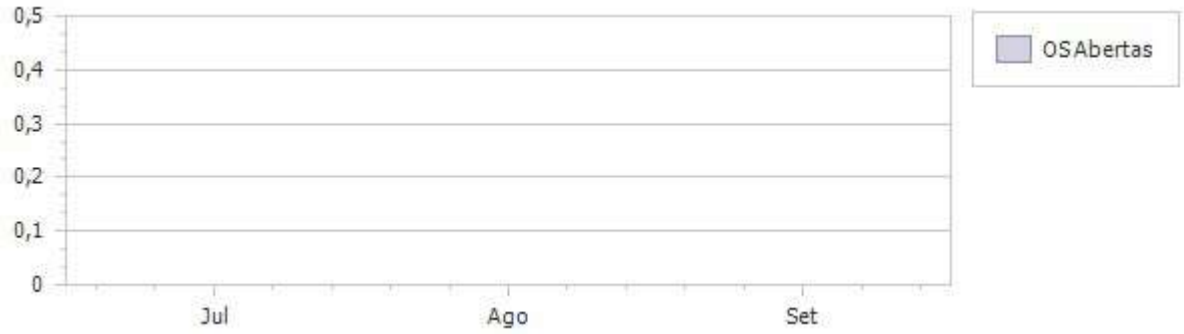
B2 - TOTAL DE OS ABERTAS X OS PENDENTES

	OS Abertas
Julho/2026	0
Agosto/2026	0
Setembro/2026	0

Filtros:

Área Técnica: MANUTENÇÃO PREDIAL

UPA BROTAS



B3 - PERCENTUAL DE PREVENTIVAS FECHADAS POR OS FECHADAS

	Preventivas por OSs Fechadas (%)
Julho/2026	24,19
Agosto/2026	32,12
Setembro/2026	0,55



ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601704** Equipamento **GRD-0321DOMI-1662 GERADOR OHO 81 (HEIMER)** **Fechada**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: ELÉTRICA Aberta em 03/09/2026 01:04
Setor: **AREA EXTERNA** Prioridade: MÉDIA Fechada em 30/09/2026 15:38
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO - GERADOR Nº de Série: 16P0323 Código Extra:
Responsável: 0055 - MATHEUS DE FREITAS TOSTA Patrimônio: 398195
Requisitante: Nº do Chamado: Fabricante: HEIMER

Equipamento liberado pra uso? Sim

Itens da Ordem de Serviço QTD

SO	03/09/2026 09:00	MANUTENÇÃO CAUSA: INSPEÇÃO OCORRÊNCIA: RONDA ELETRICA	1 UN
MO	03/09/2026 08:00	MATHEUS DE FREITAS TOSTA SERVIÇO: MANUTENÇÃO ate às 03/09/2026 09:00 FOI REALIZADO A INSPEÇÃO	01:00
PR	03/09/2026 08:00	PTVE005 - PROCEDIMENTO TÉCNICO DE VERIFICAÇÃO GERADOR v1.3 PREENCHIDO	
OC	03/09/2026 01:04	RONDA ELETRICA CAUSA: INSPEÇÃO SERVIÇO: MANUTENÇÃO	

CheckList do Procedimento: IRG - PTVE005 - PROCEDIMENTO TÉCNICO DE VERIFICAÇÃO GERADOR v1.3

VERIFICAÇÕES GERAIS	✔	X	Observação
O OLÉO LUBRIFICANTE DO MOTOR ESTÁ NO NÍVEL?	✓		
O COMBUSTÍVEL ESTÁ NO NÍVEL?	✓		
O LÍQUIDO DE ARREFECIMENTO ESTÁ NO NÍVEL?	✓		
AS MANGUEIRAS, RADIADORES, TUBULAÇÕES E BOMBAS D'ÁGUA ESTÃO SEM VAZAMENTOS?	✓		
REALIZADA A INSPEÇÃO GERAL NO MOTOR E GERADOR?	✓		
O GERADOR ESTÁ EM FUNCIONAMENTO, SEM ALARMES/ALERTAS VISUAL/SONORO?	✓		
O GERADOR ESTÁ EM AUTOMÁTICO?	✓		
SISTEMA ESTÁ COM SUA ESTRUTURA ÍNTEGRA?	✓		
REALIZADA A LIMPEZA DO LOCAL?	✓		

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601705** **Fechada**

Tipo da OS: **CORRETIVA** Oficina: MECÂNICA Aberta em 09/09/2026 08:00
Setor: **CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO** Prioridade: MÉDIA Fechada em 10/09/2026 11:42

Responsável: 0050 - ADALBERTO
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: TROCA DO FORRO DA CADEIRA DO ODONTO

Itens da Ordem de Serviço			QTD
SO	09/09/2026 09:00	CORRETIVA CAUSA: CORRETIVA OCORRÊNCIA: CADEIRA DANIFICADA	1 UN
MO	09/09/2026 08:00	ADALBERTO SERVIÇO: CORRETIVA ate às 09/09/2026 09:00 FOI REALIZADO O REPARO DA CADEIRA	01:00
OC	09/09/2026 08:00	CADEIRA DANIFICADA CAUSA: CORRETIVA SERVIÇO: CORRETIVA	

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

UPA BROTAS 01/10/2026 12:55

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601706** **Fechada**

Tipo da OS: **CORRETIVA** Oficina: MECÂNICA Aberta em 09/09/2026 08:00
Setor: **MEDICAÇÃO ADULTO** Prioridade: MÉDIA Fechada em 10/09/2026 11:48

Responsável: 0050 - ADALBERTO
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: TROCA DO FORRO DA PALTRONA DA SALA DE MEDICAÇÃO

Itens da Ordem de Serviço			QTD
SO	09/09/2026 10:00	CORRETIVA CAUSA: CORRETIVA OCORRÊNCIA: CADEIRA DANIFICADA	1 UN
MO	09/09/2026 09:00	ADALBERTO SERVIÇO: CORRETIVA ate às 09/09/2026 10:00 TROCA DO FORRO DA PALTRONA DA SALA DE MEDICAÇÃO	01:00
OC	09/09/2026 08:00	CADEIRA DANIFICADA CAUSA: CORRETIVA SERVIÇO: CORRETIVA	

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601707** **Fechada**

Tipo da OS: **CORRETIVA** Oficina: MECÂNICA Aberta em 09/09/2026 08:00
Setor: **SALA DE ECG** Prioridade: MÉDIA Fechada em 10/09/2026 11:55

Responsável: 0050 - ADALBERTO
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: FORRO DA MACA DA SALA DE ECG

Itens da Ordem de Serviço

			QTD
SO	09/09/2026 11:00	CORRETIVA CAUSA: CORRETIVA OCORRÊNCIA: CAMA /GRADE/TRAVAS	1 UN
MO	09/09/2026 10:00	ADALBERTO SERVIÇO: CORRETIVA ate às 09/09/2026 11:00 FORRO DA MACA DA SALA DE ECG	01:00
OC	09/09/2026 08:00	CAMA /GRADE/TRAVAS CAUSA: CORRETIVA SERVIÇO: CORRETIVA	

TÉCNICO RESPONSÁVEL — Nome:_____ Data:____/____/_____
VISTO DO SETOR — Nome:_____ Data:____/____/_____
RESPONSÁVEL SERVIÇO — Nome:_____ Data:____/____/_____

UPA BROTAS 01/10/2026 12:55

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601709** **Fechada**

Tipo da OS: **ENTREGA DE EQUIPAMENTO** Oficina: CIVIL Aberta em 10/09/2026 09:23
Setor: **HIGIENIZAÇÃO** Prioridade: MÉDIA Fechada em 14/09/2026 12:55

Responsável: 0000030 - ANASTÁCIO
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: MONTAGEM DO CARRINHO DE HIGIENIZAÇÃO

Itens da Ordem de Serviço

			QTD
SO	10/09/2026 10:15	MONTAGEM CAUSA: RECEBIMENTO OCORRÊNCIA: MONTAGEM OU DESMONTAGEM	1 UN
MO	10/09/2026 10:00	ANASTÁCIO SERVIÇO: MONTAGEM ate às 10/09/2026 10:15 MONTAGEM DO CARRINHO DE HIGIENIZAÇÃO	00:15
OC	10/09/2026 09:23	MONTAGEM OU DESMONTAGEM CAUSA: RECEBIMENTO SERVIÇO: MONTAGEM	

TÉCNICO RESPONSÁVEL — Nome:_____ Data:____/____/_____
VISTO DO SETOR — Nome:_____ Data:____/____/_____
RESPONSÁVEL SERVIÇO — Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601710** **Fechada**

Tipo da OS: **CORRETIVA** Oficina: MECÂNICA Aberta em 10/09/2026 09:27
Setor: **BANHEIRO MASCULINO PACIENTE** Prioridade: MÉDIA Fechada em 14/09/2026 13:02

Responsável: 0000030 - ANASTÁCIO
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: MANUTENÇÃO EM UMA CADEIRA DE BANHO, ENCOSTO E RODAS

Itens da Ordem de Serviço			QTD
SO	10/09/2026 10:50	MANUTENÇÃO CAUSA: MANUTENÇÃO CORRETIVA OCORRÊNCIA: CADEIRA DE RODAS E/OU CADEIRA DE BANHO - DANIFICADA/QUEBRADA	1 UN
MO	10/09/2026 10:20	ANASTÁCIO SERVIÇO: MANUTENÇÃO ate às 10/09/2026 10:50 FOI REALIZADA A TROCA DO ENCOSTO E DAS RODAS DA CADEIRA DE BANHO	00:30
OC	10/09/2026 09:27	CADEIRA DE RODAS E/OU CADEIRA DE BANHO - DANIFICADA/QUEBRADA CAUSA: MANUTENÇÃO CORRETIVA SERVIÇO: MANUTENÇÃO	

TÉCNICO RESPONSÁVEL — Nome:_____ Data:____/____/_____
VISTO DO SETOR — Nome:_____ Data:____/____/_____
RESPONSÁVEL SERVIÇO — Nome:_____ Data:____/____/_____

UPA BROTAS 01/10/2026 12:55

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601711** **Fechada**

Tipo da OS: **CORRETIVA** Oficina: MECÂNICA Aberta em 10/09/2026 10:43
Setor: **TRIAGEM ADULTA** Prioridade: MÉDIA Fechada em 28/09/2026 15:46

Responsável: 0000030 - ANASTÁCIO
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: CORREÇÃO NO SUPORTE DA TRIAGEM

Itens da Ordem de Serviço			QTD
SO	10/09/2026 11:00	CORRETIVA CAUSA: CORRETIVA OCORRÊNCIA: CONSERTO (ESPECIFICAR NA OBSERVACAO)	1 UN
MO	10/09/2026 10:45	ELDER DO AMOR DIVINO SERVIÇO: CORRETIVA ate às 10/09/2026 11:00 CORRÇÃO DO SUPORTE NA TRIAGEM	00:15
OC	10/09/2026 10:45	CONSERTO (ESPECIFICAR NA OBSERVACAO) CAUSA: CORRETIVA SERVIÇO: CORRETIVA	

TÉCNICO RESPONSÁVEL — Nome:_____ Data:____/____/_____
VISTO DO SETOR — Nome:_____ Data:____/____/_____
RESPONSÁVEL SERVIÇO — Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601712** **Fechada**

Tipo da OS: ACOMPANHAMENTO DE SERVIÇO EXTERNO Oficina: CIVIL Aberta em 10/09/2026 08:00
Setor: **AREAS COMUNS** Prioridade: MÉDIA Fechada em 11/09/2026 08:48

Responsável: 0000030 - ANASTÁCIO
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: DETETIZAÇÃO DA UNIDADE, FEITA PELA EMPRESÃO FORMIGÃO

Itens da Ordem de Serviço			QTD
SO	10/09/2026 12:30	ACOMPANHAMENTO DE SERVIÇOS CAUSA: ACOMPANHAMENTO TECNICO OCORRÊNCIA: ACOMPANHAMENTO DE TERCEIROS	1 UN
MO	10/09/2026 11:30	ANASTÁCIO SERVIÇO: ACOMPANHAMENTO DE SERVIÇOS ate às 10/09/2026 12:30 FOI REALIZADO ACOMPANHAMENTO DA DETETIZAÇÃO NA UNIDADE	01:00
OC	10/09/2026 08:00	ACOMPANHAMENTO DE TERCEIROS CAUSA: ACOMPANHAMENTO TECNICO SERVIÇO: ACOMPANHAMENTO DE SERVIÇOS	

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

UPA BROTAS 01/10/2026 12:55

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601713** **Fechada**

Tipo da OS: **CORRETIVA** Oficina: AR CONDICIONADO Aberta em 10/09/2026 08:00
Setor: **CONSULTORIO 01** Prioridade: MÉDIA Fechada em 11/09/2026 09:15

Responsável: 0000030 - ANASTÁCIO
Requisitante: Nº do Chamado:

Itens da Ordem de Serviço			QTD
SO	10/09/2026 09:12	MANUTENÇÃO CORRETIVA REFRIGERAÇÃO E CLIMATIZAÇÃO CAUSA: CORRETIVA OCORRÊNCIA: VERIFICAR RUIDO	1 UN
MO	10/09/2026 08:15	ANASTÁCIO SERVIÇO: MANUTENÇÃO CORRETIVA REFRIGERAÇÃO E CLIMATIZAÇÃO ate às 10/09/2026 09:12 FOI REALIZADO UMA MANUTENÇÃO CORRETIVA NO AR-CONDICIONADO	00:57
OC	10/09/2026 08:00	VERIFICAR RUIDO CAUSA: CORRETIVA SERVIÇO: MANUTENÇÃO CORRETIVA REFRIGERAÇÃO E CLIMATIZAÇÃO	

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601714** **Fechada**

Tipo da OS: **CORRETIVA** Oficina: HIDRAULICA Aberta em 10/09/2026 08:00
Setor: **CORREDOR MEDIICAÇÃO** Prioridade: MÉDIA Fechada em 11/09/2026 09:51

Responsável: 0000030 - ANASTÁCIO
Requisitante: Nº do Chamado:

Itens da Ordem de Serviço			QTD
SO	10/09/2026 09:46	MANUTENÇÃO CAUSA: CORRETIVA OCORRÊNCIA: BEBEDOURO	1 UN
MO	10/09/2026 09:15	ANASTÁCIO SERVIÇO: MANUTENÇÃO ate às 10/09/2026 09:46 FOI REALIZADO A MANUTENÇÃO DO BEBEDOURO	00:31
OC	10/09/2026 08:00	BEBEDOURO CAUSA: CORRETIVA SERVIÇO: MANUTENÇÃO	

TÉCNICO RESPONSÁVEL — Nome:_____ Data:____/____/_____
VISTO DO SETOR — Nome:_____ Data:____/____/_____
RESPONSÁVEL SERVIÇO — Nome:_____ Data:____/____/_____

UPA BROTAS 01/10/2026 12:55

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601715** **Fechada**

Tipo da OS: **PREVENTIVA** Oficina: ELÉTRICA Aberta em 10/09/2026 08:00
Setor: **CORREDOR MEDIICAÇÃO** Prioridade: MÉDIA Fechada em 11/09/2026 09:08

Responsável: 0000030 - ANASTÁCIO
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: SUBSTIYUIÇÃO DE UMA TOMADA

Itens da Ordem de Serviço			QTD
SO	10/09/2026 08:15	SUBSTITUIÇÃO CAUSA: MANUTENCAO PREVENTIVA OCORRÊNCIA: SUBSTITUIÇÃO DE TOMADA	1 UN
MO	10/09/2026 08:00	ANASTÁCIO SERVIÇO: SUBSTITUIÇÃO ate às 10/09/2026 08:15 FOI REALIZADO A SUBSTITUIÇÃO DE UMA TOMADA	00:15
OC	10/09/2026 08:00	SUBSTITUIÇÃO DE TOMADA CAUSA: MANUTENCAO PREVENTIVA SERVIÇO: SUBSTITUIÇÃO	

TÉCNICO RESPONSÁVEL — Nome:_____ Data:____/____/_____
VISTO DO SETOR — Nome:_____ Data:____/____/_____
RESPONSÁVEL SERVIÇO — Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601716** **Fechada**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: ELÉTRICA Aberta em 11/09/2026 01:00
Setor: **ROUPARIA** Prioridade: MÉDIA Fechada em 28/09/2026 13:03
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO - ELÉTRICA
Responsável:
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1030

Itens da Ordem de Serviço QTD

PR		INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA v1.1 EM ABERTO	
SO	11/09/2026 08:15	MANUTENÇÃO CAUSA: INSPEÇÃO OCORRÊNCIA: INSPEÇÃO DE ROTINA ELETRICA	1 UN
MO	11/09/2026 08:00	MATHEUS DE FREITAS TOSTA SERVIÇO: MANUTENÇÃO ate às 11/09/2026 08:15 A inspeção foi realizada.	00:15
OC	11/09/2026 01:00	INSPEÇÃO DE ROTINA ELETRICA CAUSA: INSPEÇÃO SERVIÇO: MANUTENÇÃO	

CheckList do Procedimento: INSP- - INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA v1.1

INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA	✔	X	Observação
LEITURA DOS INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO			
ANOTAÇÃO DO CONSUMO DE ENERGIA, ATIVO E REATIVO			
INSPEÇÃO NA ILUMINAÇÃO DA CABINA			
VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE RUÍDOS ANORMAIS, ELÉTRICO OU MECÂNICO			
INSPEÇÃO DE TODO EQUIPAMENTO E DO LOCAL			
INSPEÇÃO NAS CHAVES SECCIONADORAS E FUSÍVEIS			
LIMPEZA DA CABINA			
VERIFICAR A VOLTAGEM DE ENTRADA FF/FN REBAIXADA			
LEITURA DOS INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO;			
VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE RUÍDOS ANORMAIS, ELÉTRICOS OU MECÂNICOS			
LIMPEZA EXTERNA DOS ARMÁRIOS/QUADROS;			
VERIFICAÇÃO DO AQUECIMENTO E O FUNCIONAMENTO DOS DISJUNTORES;			
VERIFICAÇÃO DE AQUECIMENTO NOS CABOS DE ALIMENTAÇÃO E CIRCUITOS			
VERIFICAÇÃO DO EQUILÍBRIO DAS FASES NAS SAÍDAS DOS DISJUNTORES			
VERIFICAÇÃO DA CONCORDÂNCIA COM AS CONDIÇÕES LIMITES DE CORRENTE MÁXIMA PERMITIDA PARA CADA PAVIMENTO			
INSPEÇÃO DAS CONEXÕES DE SAÍDAS DOS DISJUNTORES, EVITANDO PONTOS DE RESISTÊNCIA ELEVADA			
REALIZAÇÃO DA LUBRIFICAÇÃO DAS DOBRADIÇAS DAS PORTAS DO QUADRO			

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601717** **Fechada**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: ELÉTRICA Aberta em 11/09/2026 01:00
Setor: **CONFORTO RAIO-X** Prioridade: MÉDIA Fechada em 14/09/2026 13:19
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO - ELÉTRICA
Responsável: 0010 - ELDER DO AMOR DIVINO
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1030

Itens da Ordem de Serviço

			QTD
PR		INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA v1.1 EM ABERTO	
SO	11/09/2026 09:00	ANÁLISE CAUSA: INSPEÇÃO OCORRÊNCIA: INSPEÇÃO DE ROTINA ELETRICA	1 UN
MO	11/09/2026 08:00	ANASTÁCIO SERVIÇO: ANÁLISE ate às 11/09/2026 09:00 FOI REALIZADA UMA INSPEÇÃO DE ROTINA ELETRITA NA UNIDADE	01:00
OC	11/09/2026 01:00	INSPEÇÃO DE ROTINA ELETRICA CAUSA: INSPEÇÃO SERVIÇO: ANÁLISE	

CheckList do Procedimento: INSP- - INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA v1.1

INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA	✔	X	Observação
LEITURA DOS INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO			
ANOTAÇÃO DO CONSUMO DE ENERGIA, ATIVO E REATIVO			
INSPEÇÃO NA ILUMINAÇÃO DA CABINA			
VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE RUÍDOS ANORMAIS, ELÉTRICO OU MECÂNICO			
INSPEÇÃO DE TODO EQUIPAMENTO E DO LOCAL			
INSPEÇÃO NAS CHAVES SECCIONADORAS E FUSÍVEIS			
LIMPEZA DA CABINA			
VERIFICAR A VOLTAGEM DE ENTRADA FF/FN REBAIXADA			
LEITURA DOS INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO;			
VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE RUÍDOS ANORMAIS, ELÉTRICOS OU MECÂNICOS			
LIMPEZA EXTERNA DOS ARMÁRIOS/QUADROS;			
VERIFICAÇÃO DO AQUECIMENTO E O FUNCIONAMENTO DOS DISJUNTORES;			
VERIFICAÇÃO DE AQUECIMENTO NOS CABOS DE ALIMENTAÇÃO E CIRCUITOS			
VERIFICAÇÃO DO EQUILÍBRIO DAS FASES NAS SAÍDAS DOS DISJUNTORES			
VERIFICAÇÃO DA CONCORDÂNCIA COM AS CONDIÇÕES LIMITES DE CORRENTE MÁXIMA PERMITIDA PARA CADA PAVIMENTO			
INSPEÇÃO DAS CONEXÕES DE SAÍDAS DOS DISJUNTORES, EVITANDO PONTOS DE RESISTÊNCIA ELEVADA			
REALIZAÇÃO DA LUBRIFICAÇÃO DAS DOBRADIÇAS DAS PORTAS DO QUADRO			

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL
Nome:_____ Data:____/____/_____

VISTO DO SETOR
Nome:_____ Data:____/____/_____

RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601718** **Fechada**

Tipo da OS: **CORRETIVA** Oficina: MECÂNICA Aberta em 11/09/2026 08:00
Setor: **MEDICAÇÃO INFANTIL** Prioridade: MÉDIA Fechada em 16/09/2026 13:45

Responsável: 0000030 - ANASTÁCIO
Requisitante: Nº do Chamado:

Itens da Ordem de Serviço			QTD
SO	11/09/2026 10:30	TROCA DE PEÇA CAUSA: CORRETIVA OCORRÊNCIA: MOLA DE PORTA COM DEFEITO	1 UN
MO	11/09/2026 10:00	ANASTÁCIO SERVIÇO: TROCA DE PEÇA ate às 11/09/2026 10:30 FOI REALIZADO UMA ESTALAÇÃO DE UMA NOVA MOLA NA PORTA DA SALA DE MEDICAÇÃO INFANTIL	00:30
OC	11/09/2026 08:00	MOLA DE PORTA COM DEFEITO CAUSA: CORRETIVA SERVIÇO: TROCA DE PEÇA	

TÉCNICO RESPONSÁVEL — Nome:_____ Data:____/____/_____
VISTO DO SETOR — Nome:_____ Data:____/____/_____
RESPONSÁVEL SERVIÇO — Nome:_____ Data:____/____/_____

UPA BROTAS 01/10/2026 12:55

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601719** **Fechada**

Tipo da OS: **CORRETIVA** Oficina: MECÂNICA Aberta em 11/09/2026 08:00
Setor: **AREAS COMUNS** Prioridade: MÉDIA Fechada em 14/09/2026 13:49

Responsável: 0000030 - ANASTÁCIO
Requisitante: Nº do Chamado:

Itens da Ordem de Serviço			QTD
SO	11/09/2026 13:30	MANUTENÇÃO CAUSA: MANUTENÇÃO CORRETIVA OCORRÊNCIA: CADEIRA DE RODAS E/OU CADEIRA DE BANHO - DANIFICADA/QUEBRADA	1 UN
MO	11/09/2026 13:00	ANASTÁCIO SERVIÇO: MANUTENÇÃO ate às 11/09/2026 13:30 FOI REALIZADA A MANUTEÇÃO CORRETIVA NA CADEIRA DE RODAS DA UNIDADE	00:30
OC	11/09/2026 08:00	CADEIRA DE RODAS E/OU CADEIRA DE BANHO - DANIFICADA/QUEBRADA CAUSA: MANUTENÇÃO CORRETIVA SERVIÇO: MANUTENÇÃO	

TÉCNICO RESPONSÁVEL — Nome:_____ Data:____/____/_____
VISTO DO SETOR — Nome:_____ Data:____/____/_____
RESPONSÁVEL SERVIÇO — Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601720** **Fechada**

Tipo da OS: **VERIFICAÇÃO** Oficina: CIVIL Aberta em 11/09/2026 08:00
Setor: **AREAS COMUNS** Prioridade: MÉDIA Fechada em 16/09/2026 13:50

Responsável: 0000030 - ANASTÁCIO
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: SERVIÇO DE ROTINA

Itens da Ordem de Serviço

			QTD
SO	11/09/2026 15:30	ANÁLISE CAUSA: INSPEÇÃO OCORRÊNCIA: REPARO EM GERAL	1 UN
MO	11/09/2026 15:00	ANASTÁCIO SERVIÇO: ANÁLISE ate às 11/09/2026 15:30	00:30
OC	11/09/2026 08:00	REPARO EM GERAL CAUSA: INSPEÇÃO SERVIÇO: ANÁLISE	

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

UPA BROTAS 01/10/2026 12:55

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601721** **Fechada**

Tipo da OS: **CORRETIVA** Oficina: CIVIL Aberta em 11/09/2026 08:00
Setor: **MEDICAÇÃO ADULTO** Prioridade: MÉDIA Fechada em 28/09/2026 14:09

Responsável: 0000030 - ANASTÁCIO
Requisitante: Nº do Chamado:

Itens da Ordem de Serviço

			QTD
SO	11/09/2026 16:35	CORRETIVA CAUSA: CORRETIVA OCORRÊNCIA: SUPORTE SOLTO	1 UN
MO	11/09/2026 16:00	ANASTÁCIO SERVIÇO: CORRETIVA ate às 11/09/2026 16:35 MANUTENÇÃO DO SUPORTE DE BANDEJA PARA MEDICAÇÃO	00:35
OC	11/09/2026 08:00	SUPORTE SOLTO CAUSA: CORRETIVA SERVIÇO: CORRETIVA	

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601722** **Fechada**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: ELÉTRICA Aberta em 12/09/2026 01:00
Setor: **SALA DA GERÊNCIA ADM** Prioridade: MÉDIA Fechada em 28/09/2026 13:11
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO - ELÉTRICA
Responsável:
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1030

Itens da Ordem de Serviço

			QTD
PR		INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA v1.1 EM ABERTO	
SO	14/09/2026 09:15	MANUTENÇÃO CAUSA: INSPEÇÃO OCORRÊNCIA: INSPEÇÃO DE ROTINA ELETRICA	1 UN
MO	14/09/2026 09:00	MATHEUS DE FREITAS TOSTA SERVIÇO: MANUTENÇÃO ate às 14/09/2026 09:15	00:15
OC	12/09/2026 01:00	INSPEÇÃO DE ROTINA ELETRICA CAUSA: INSPEÇÃO SERVIÇO: MANUTENÇÃO	

CheckList do Procedimento: INSP- - INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA v1.1

INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA	✔	X	Observação
LEITURA DOS INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO			
ANOTAÇÃO DO CONSUMO DE ENERGIA, ATIVO E REATIVO			
INSPEÇÃO NA ILUMINAÇÃO DA CABINA			
VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE RUÍDOS ANORMAIS, ELÉTRICO OU MECÂNICO			
INSPEÇÃO DE TODO EQUIPAMENTO E DO LOCAL			
INSPEÇÃO NAS CHAVES SECCIONADORAS E FUSÍVEIS			
LIMPEZA DA CABINA			
VERIFICAR A VOLTAGEM DE ENTRADA FF/FN REBAIXADA			
LEITURA DOS INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO;			
VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE RUÍDOS ANORMAIS, ELÉTRICOS OU MECÂNICOS			
LIMPEZA EXTERNA DOS ARMÁRIOS/QUADROS;			
VERIFICAÇÃO DO AQUECIMENTO E O FUNCIONAMENTO DOS DISJUNTORES;			
VERIFICAÇÃO DE AQUECIMENTO NOS CABOS DE ALIMENTAÇÃO E CIRCUITOS			
VERIFICAÇÃO DO EQUILÍBRIO DAS FASES NAS SAÍDAS DOS DISJUNTORES			
VERIFICAÇÃO DA CONCORDÂNCIA COM AS CONDIÇÕES LIMITES DE CORRENTE MÁXIMA PERMITIDA PARA CADA PAVIMENTO			
INSPEÇÃO DAS CONEXÕES DE SAÍDAS DOS DISJUNTORES, EVITANDO PONTOS DE RESISTÊNCIA ELEVADA			
REALIZAÇÃO DA LUBRIFICAÇÃO DAS DOBRADIÇAS DAS PORTAS DO QUADRO			

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601723** **Fechada**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: ELÉTRICA Aberta em 12/09/2026 01:00
Setor: **ARQUIVO MÉDICO** Prioridade: MÉDIA Fechada em 28/09/2026 13:05
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO - ELÉTRICA
Responsável:
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1030

Itens da Ordem de Serviço QTD

PR		INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA v1.1 EM ABERTO	
SO	14/09/2026 08:15	MANUTENÇÃO CAUSA: INSPEÇÃO OCORRÊNCIA: INSPEÇÃO DE ROTINA ELETRICA	1 UN
MO	14/09/2026 08:00	MATHEUS DE FREITAS TOSTA SERVIÇO: MANUTENÇÃO ate às 14/09/2026 08:15 A inspeção foi realizada.	00:15
OC	12/09/2026 01:00	INSPEÇÃO DE ROTINA ELETRICA CAUSA: INSPEÇÃO SERVIÇO: MANUTENÇÃO	

CheckList do Procedimento: INSP- - INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA v1.1

INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA	✔	X	Observação
LEITURA DOS INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO			
ANOTAÇÃO DO CONSUMO DE ENERGIA, ATIVO E REATIVO			
INSPEÇÃO NA ILUMINAÇÃO DA CABINA			
VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE RUÍDOS ANORMAIS, ELÉTRICO OU MECÂNICO			
INSPEÇÃO DE TODO EQUIPAMENTO E DO LOCAL			
INSPEÇÃO NAS CHAVES SECCIONADORAS E FUSÍVEIS			
LIMPEZA DA CABINA			
VERIFICAR A VOLTAGEM DE ENTRADA FF/FN REBAIXADA			
LEITURA DOS INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO;			
VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE RUÍDOS ANORMAIS, ELÉTRICOS OU MECÂNICOS			
LIMPEZA EXTERNA DOS ARMÁRIOS/QUADROS;			
VERIFICAÇÃO DO AQUECIMENTO E O FUNCIONAMENTO DOS DISJUNTORES;			
VERIFICAÇÃO DE AQUECIMENTO NOS CABOS DE ALIMENTAÇÃO E CIRCUITOS			
VERIFICAÇÃO DO EQUILÍBRIO DAS FASES NAS SAÍDAS DOS DISJUNTORES			
VERIFICAÇÃO DA CONCORDÂNCIA COM AS CONDIÇÕES LIMITES DE CORRENTE MÁXIMA PERMITIDA PARA CADA PAVIMENTO			
INSPEÇÃO DAS CONEXÕES DE SAÍDAS DOS DISJUNTORES, EVITANDO PONTOS DE RESISTÊNCIA ELEVADA			
REALIZAÇÃO DA LUBRIFICAÇÃO DAS DOBRADIÇAS DAS PORTAS DO QUADRO			

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601724** **Fechada**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: ELÉTRICA Aberta em 12/09/2026 01:00
Setor: **SALA DA DIRETORIA MÉDICA** Prioridade: MÉDIA Fechada em 28/09/2026 13:16
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO - ELÉTRICA
Responsável:
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1030

Itens da Ordem de Serviço QTD

PR		INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA v1.1 EM ABERTO	
SO	14/09/2026 10:00	MANUTENÇÃO CAUSA: INSPEÇÃO OCORRÊNCIA: INSPEÇÃO DE ROTINA ELETRICA	1 UN
MO	14/09/2026 09:45	MATHEUS DE FREITAS TOSTA SERVIÇO: MANUTENÇÃO ate às 14/09/2026 10:00 A inspeção foi realizada.	00:15
OC	12/09/2026 01:00	INSPEÇÃO DE ROTINA ELETRICA CAUSA: INSPEÇÃO SERVIÇO: MANUTENÇÃO	

CheckList do Procedimento: INSP- - INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA v1.1

INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA	✔	X	Observação
LEITURA DOS INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO			
ANOTAÇÃO DO CONSUMO DE ENERGIA, ATIVO E REATIVO			
INSPEÇÃO NA ILUMINAÇÃO DA CABINA			
VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE RUÍDOS ANORMAIS, ELÉTRICO OU MECÂNICO			
INSPEÇÃO DE TODO EQUIPAMENTO E DO LOCAL			
INSPEÇÃO NAS CHAVES SECCIONADORAS E FUSÍVEIS			
LIMPEZA DA CABINA			
VERIFICAR A VOLTAGEM DE ENTRADA FF/FN REBAIXADA			
LEITURA DOS INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO;			
VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE RUÍDOS ANORMAIS, ELÉTRICOS OU MECÂNICOS			
LIMPEZA EXTERNA DOS ARMÁRIOS/QUADROS;			
VERIFICAÇÃO DO AQUECIMENTO E O FUNCIONAMENTO DOS DISJUNTORES;			
VERIFICAÇÃO DE AQUECIMENTO NOS CABOS DE ALIMENTAÇÃO E CIRCUITOS			
VERIFICAÇÃO DO EQUILÍBRIO DAS FASES NAS SAÍDAS DOS DISJUNTORES			
VERIFICAÇÃO DA CONCORDÂNCIA COM AS CONDIÇÕES LIMITES DE CORRENTE MÁXIMA PERMITIDA PARA CADA PAVIMENTO			
INSPEÇÃO DAS CONEXÕES DE SAÍDAS DOS DISJUNTORES, EVITANDO PONTOS DE RESISTÊNCIA ELEVADA			
REALIZAÇÃO DA LUBRIFICAÇÃO DAS DOBRADIÇAS DAS PORTAS DO QUADRO			

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL
Nome:_____ Data:____/____/_____

VISTO DO SETOR
Nome:_____ Data:____/____/_____

RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601725** **Fechada**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: ELÉTRICA Aberta em 12/09/2026 01:00
Setor: **ISOLAMENTO FEMININO** Prioridade: MÉDIA Fechada em 28/09/2026 13:17
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO - ELÉTRICA
Responsável:
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1030

Itens da Ordem de Serviço QTD

PR		INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA v1.1 EM ABERTO	
SO	14/09/2026 10:15	MANUTENÇÃO CAUSA: INSPEÇÃO OCORRÊNCIA: INSPEÇÃO DE ROTINA ELETRICA	1 UN
MO	14/09/2026 10:00	MATHEUS DE FREITAS TOSTA SERVIÇO: MANUTENÇÃO ate às 14/09/2026 10:15 A inspeção foi realizada.	00:15
OC	12/09/2026 01:00	INSPEÇÃO DE ROTINA ELETRICA CAUSA: INSPEÇÃO SERVIÇO: MANUTENÇÃO	

CheckList do Procedimento: INSP- - INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA v1.1

INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA	✔	X	Observação
LEITURA DOS INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO			
ANOTAÇÃO DO CONSUMO DE ENERGIA, ATIVO E REATIVO			
INSPEÇÃO NA ILUMINAÇÃO DA CABINA			
VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE RUÍDOS ANORMAIS, ELÉTRICO OU MECÂNICO			
INSPEÇÃO DE TODO EQUIPAMENTO E DO LOCAL			
INSPEÇÃO NAS CHAVES SECCIONADORAS E FUSÍVEIS			
LIMPEZA DA CABINA			
VERIFICAR A VOLTAGEM DE ENTRADA FF/FN REBAIXADA			
LEITURA DOS INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO;			
VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE RUÍDOS ANORMAIS, ELÉTRICOS OU MECÂNICOS			
LIMPEZA EXTERNA DOS ARMÁRIOS/QUADROS;			
VERIFICAÇÃO DO AQUECIMENTO E O FUNCIONAMENTO DOS DISJUNTORES;			
VERIFICAÇÃO DE AQUECIMENTO NOS CABOS DE ALIMENTAÇÃO E CIRCUITOS			
VERIFICAÇÃO DO EQUILÍBRIO DAS FASES NAS SAÍDAS DOS DISJUNTORES			
VERIFICAÇÃO DA CONCORDÂNCIA COM AS CONDIÇÕES LIMITES DE CORRENTE MÁXIMA PERMITIDA PARA CADA PAVIMENTO			
INSPEÇÃO DAS CONEXÕES DE SAÍDAS DOS DISJUNTORES, EVITANDO PONTOS DE RESISTÊNCIA ELEVADA			
REALIZAÇÃO DA LUBRIFICAÇÃO DAS DOBRADIÇAS DAS PORTAS DO QUADRO			

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601726** **Fechada**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: ELÉTRICA Aberta em 12/09/2026 01:00
Setor: **SALA DE RAIO-X** Prioridade: MÉDIA Fechada em 28/09/2026 13:19
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO - ELÉTRICA
Responsável:
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1030

Itens da Ordem de Serviço QTD

PR		INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA v1.1 EM ABERTO	
SO	14/09/2026 10:30	MANUTENÇÃO CAUSA: INSPEÇÃO OCORRÊNCIA: INSPEÇÃO DE ROTINA ELETRICA	1 UN
MO	14/09/2026 10:15	MATHEUS DE FREITAS TOSTA SERVIÇO: MANUTENÇÃO ate às 14/09/2026 10:30 A inspeção foi realizada.	00:15
OC	12/09/2026 01:00	INSPEÇÃO DE ROTINA ELETRICA CAUSA: INSPEÇÃO SERVIÇO: MANUTENÇÃO	

CheckList do Procedimento: INSP- - INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA v1.1

INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA	✔	X	Observação
LEITURA DOS INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO			
ANOTAÇÃO DO CONSUMO DE ENERGIA, ATIVO E REATIVO			
INSPEÇÃO NA ILUMINAÇÃO DA CABINA			
VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE RUÍDOS ANORMAIS, ELÉTRICO OU MECÂNICO			
INSPEÇÃO DE TODO EQUIPAMENTO E DO LOCAL			
INSPEÇÃO NAS CHAVES SECCIONADORAS E FUSÍVEIS			
LIMPEZA DA CABINA			
VERIFICAR A VOLTAGEM DE ENTRADA FF/FN REBAIXADA			
LEITURA DOS INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO;			
VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE RUÍDOS ANORMAIS, ELÉTRICOS OU MECÂNICOS			
LIMPEZA EXTERNA DOS ARMÁRIOS/QUADROS;			
VERIFICAÇÃO DO AQUECIMENTO E O FUNCIONAMENTO DOS DISJUNTORES;			
VERIFICAÇÃO DE AQUECIMENTO NOS CABOS DE ALIMENTAÇÃO E CIRCUITOS			
VERIFICAÇÃO DO EQUILÍBRIO DAS FASES NAS SAÍDAS DOS DISJUNTORES			
VERIFICAÇÃO DA CONCORDÂNCIA COM AS CONDIÇÕES LIMITES DE CORRENTE MÁXIMA PERMITIDA PARA CADA PAVIMENTO			
INSPEÇÃO DAS CONEXÕES DE SAÍDAS DOS DISJUNTORES, EVITANDO PONTOS DE RESISTÊNCIA ELEVADA			
REALIZAÇÃO DA LUBRIFICAÇÃO DAS DOBRADIÇAS DAS PORTAS DO QUADRO			

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601727** **Fechada**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: ELÉTRICA Aberta em 12/09/2026 01:00
Setor: **COODERNAÇÃO DE ENFERMAGEM** Prioridade: MÉDIA Fechada em 28/09/2026 13:20
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO - ELÉTRICA
Responsável:
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1030

Itens da Ordem de Serviço QTD

PR		INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA v1.1 EM ABERTO	
SO	14/09/2026 10:45	MANUTENÇÃO CAUSA: INSPEÇÃO OCORRÊNCIA: INSPEÇÃO DE ROTINA ELETRICA	1 UN
MO	14/09/2026 10:30	MATHEUS DE FREITAS TOSTA SERVIÇO: MANUTENÇÃO ate às 14/09/2026 10:45 A inspeção foi realizada.	00:15
OC	12/09/2026 01:00	INSPEÇÃO DE ROTINA ELETRICA CAUSA: INSPEÇÃO SERVIÇO: MANUTENÇÃO	

CheckList do Procedimento: INSP- - INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA v1.1

INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA	✔	X	Observação
LEITURA DOS INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO			
ANOTAÇÃO DO CONSUMO DE ENERGIA, ATIVO E REATIVO			
INSPEÇÃO NA ILUMINAÇÃO DA CABINA			
VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE RUÍDOS ANORMAIS, ELÉTRICO OU MECÂNICO			
INSPEÇÃO DE TODO EQUIPAMENTO E DO LOCAL			
INSPEÇÃO NAS CHAVES SECCIONADORAS E FUSÍVEIS			
LIMPEZA DA CABINA			
VERIFICAR A VOLTAGEM DE ENTRADA FF/FN REBAIXADA			
LEITURA DOS INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO;			
VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE RUÍDOS ANORMAIS, ELÉTRICOS OU MECÂNICOS			
LIMPEZA EXTERNA DOS ARMÁRIOS/QUADROS;			
VERIFICAÇÃO DO AQUECIMENTO E O FUNCIONAMENTO DOS DISJUNTORES;			
VERIFICAÇÃO DE AQUECIMENTO NOS CABOS DE ALIMENTAÇÃO E CIRCUITOS			
VERIFICAÇÃO DO EQUILÍBRIO DAS FASES NAS SAÍDAS DOS DISJUNTORES			
VERIFICAÇÃO DA CONCORDÂNCIA COM AS CONDIÇÕES LIMITES DE CORRENTE MÁXIMA PERMITIDA PARA CADA PAVIMENTO			
INSPEÇÃO DAS CONEXÕES DE SAÍDAS DOS DISJUNTORES, EVITANDO PONTOS DE RESISTÊNCIA ELEVADA			
REALIZAÇÃO DA LUBRIFICAÇÃO DAS DOBRADIÇAS DAS PORTAS DO QUADRO			

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL
Nome:_____ Data:____/____/_____

VISTO DO SETOR
Nome:_____ Data:____/____/_____

RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601728** **Fechada**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: ELÉTRICA Aberta em 12/09/2026 01:00
Setor: **REGULAÇÃO** Prioridade: MÉDIA Fechada em 28/09/2026 13:22
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO - ELÉTRICA
Responsável:
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1030

Itens da Ordem de Serviço QTD

PR		INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA v1.1 EM ABERTO	
SO	14/09/2026 11:00	MANUTENÇÃO CAUSA: INSPEÇÃO OCORRÊNCIA: INSPEÇÃO DE ROTINA ELETRICA	1 UN
MO	14/09/2026 10:45	MATHEUS DE FREITAS TOSTA SERVIÇO: MANUTENÇÃO ate às 14/09/2026 11:00	00:15
OC	12/09/2026 01:00	INSPEÇÃO DE ROTINA ELETRICA CAUSA: INSPEÇÃO SERVIÇO: MANUTENÇÃO	

CheckList do Procedimento: INSP- - INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA v1.1

INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA	✔	X	Observação
LEITURA DOS INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO			
ANOTAÇÃO DO CONSUMO DE ENERGIA, ATIVO E REATIVO			
INSPEÇÃO NA ILUMINAÇÃO DA CABINA			
VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE RUÍDOS ANORMAIS, ELÉTRICO OU MECÂNICO			
INSPEÇÃO DE TODO EQUIPAMENTO E DO LOCAL			
INSPEÇÃO NAS CHAVES SECCIONADORAS E FUSÍVEIS			
LIMPEZA DA CABINA			
VERIFICAR A VOLTAGEM DE ENTRADA FF/FN REBAIXADA			
LEITURA DOS INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO;			
VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE RUÍDOS ANORMAIS, ELÉTRICOS OU MECÂNICOS			
LIMPEZA EXTERNA DOS ARMÁRIOS/QUADROS;			
VERIFICAÇÃO DO AQUECIMENTO E O FUNCIONAMENTO DOS DISJUNTORES;			
VERIFICAÇÃO DE AQUECIMENTO NOS CABOS DE ALIMENTAÇÃO E CIRCUITOS			
VERIFICAÇÃO DO EQUILÍBRIO DAS FASES NAS SAÍDAS DOS DISJUNTORES			
VERIFICAÇÃO DA CONCORDÂNCIA COM AS CONDIÇÕES LIMITES DE CORRENTE MÁXIMA PERMITIDA PARA CADA PAVIMENTO			
INSPEÇÃO DAS CONEXÕES DE SAÍDAS DOS DISJUNTORES, EVITANDO PONTOS DE RESISTÊNCIA ELEVADA			
REALIZAÇÃO DA LUBRIFICAÇÃO DAS DOBRADIÇAS DAS PORTAS DO QUADRO			

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601729** **Fechada**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: ELÉTRICA Aberta em 12/09/2026 01:00
Setor: **SALA DE REUNIÃO** Prioridade: MÉDIA Fechada em 28/09/2026 13:23
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO - ELÉTRICA
Responsável:
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1030

Itens da Ordem de Serviço QTD

PR		INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA v1.1 EM ABERTO	
SO	14/09/2026 11:15	MEDIÇÃO CAUSA: INSPEÇÃO OCORRÊNCIA: INSPEÇÃO DE ROTINA ELETRICA	1 UN
MO	14/09/2026 11:00	MATHEUS DE FREITAS TOSTA SERVIÇO: MEDIÇÃO ate às 14/09/2026 11:15 A inspeção foi realizada.	00:15
OC	12/09/2026 01:00	INSPEÇÃO DE ROTINA ELETRICA CAUSA: INSPEÇÃO SERVIÇO: MEDIÇÃO	

CheckList do Procedimento: INSP- - INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA v1.1

INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA	✔	X	Observação
LEITURA DOS INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO			
ANOTAÇÃO DO CONSUMO DE ENERGIA, ATIVO E REATIVO			
INSPEÇÃO NA ILUMINAÇÃO DA CABINA			
VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE RUÍDOS ANORMAIS, ELÉTRICO OU MECÂNICO			
INSPEÇÃO DE TODO EQUIPAMENTO E DO LOCAL			
INSPEÇÃO NAS CHAVES SECCIONADORAS E FUSÍVEIS			
LIMPEZA DA CABINA			
VERIFICAR A VOLTAGEM DE ENTRADA FF/FN REBAIXADA			
LEITURA DOS INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO;			
VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE RUÍDOS ANORMAIS, ELÉTRICOS OU MECÂNICOS			
LIMPEZA EXTERNA DOS ARMÁRIOS/QUADROS;			
VERIFICAÇÃO DO AQUECIMENTO E O FUNCIONAMENTO DOS DISJUNTORES;			
VERIFICAÇÃO DE AQUECIMENTO NOS CABOS DE ALIMENTAÇÃO E CIRCUITOS			
VERIFICAÇÃO DO EQUILÍBRIO DAS FASES NAS SAÍDAS DOS DISJUNTORES			
VERIFICAÇÃO DA CONCORDÂNCIA COM AS CONDIÇÕES LIMITES DE CORRENTE MÁXIMA PERMITIDA PARA CADA PAVIMENTO			
INSPEÇÃO DAS CONEXÕES DE SAÍDAS DOS DISJUNTORES, EVITANDO PONTOS DE RESISTÊNCIA ELEVADA			
REALIZAÇÃO DA LUBRIFICAÇÃO DAS DOBRADIÇAS DAS PORTAS DO QUADRO			

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL
Nome:_____ Data:____/____/_____

VISTO DO SETOR
Nome:_____ Data:____/____/_____

RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601730** **Fechada**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: ELÉTRICA Aberta em 12/09/2026 01:00
Setor: **CENTRAL DE MATERIAL E ESTERILIZAÇÃO - ESTERILIZAÇÃO** Prioridade: MÉDIA Fechada em 28/09/2026 13:06
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO - ELÉTRICA
Responsável:
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1030

Itens da Ordem de Serviço

			QTD
PR		INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA v1.1 EM ABERTO	
SO	14/09/2026 08:30	MANUTENÇÃO CAUSA: INSPEÇÃO OCORRÊNCIA: INSPEÇÃO DE ROTINA ELETRICA	1 UN
MO	14/09/2026 08:15	MATHEUS DE FREITAS TOSTA SERVIÇO: MANUTENÇÃO ate às 14/09/2026 08:30	00:15
OC	12/09/2026 01:00	INSPEÇÃO DE ROTINA ELETRICA CAUSA: INSPEÇÃO SERVIÇO: MANUTENÇÃO	

CheckList do Procedimento: INSP- - INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA v1.1

INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA	✔	X	**Observação**
LEITURA DOS INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO			
ANOTAÇÃO DO CONSUMO DE ENERGIA, ATIVO E REATIVO			
INSPEÇÃO NA ILUMINAÇÃO DA CABINA			
VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE RUÍDOS ANORMAIS, ELÉTRICO OU MECÂNICO			
INSPEÇÃO DE TODO EQUIPAMENTO E DO LOCAL			
INSPEÇÃO NAS CHAVES SECCIONADORAS E FUSÍVEIS			
LIMPEZA DA CABINA			
VERIFICAR A VOLTAGEM DE ENTRADA FF/FN REBAIXADA			
LEITURA DOS INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO;			
VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE RUÍDOS ANORMAIS, ELÉTRICOS OU MECÂNICOS			
LIMPEZA EXTERNA DOS ARMÁRIOS/QUADROS;			
VERIFICAÇÃO DO AQUECIMENTO E O FUNCIONAMENTO DOS DISJUNTORES;			
VERIFICAÇÃO DE AQUECIMENTO NOS CABOS DE ALIMENTAÇÃO E CIRCUITOS			
VERIFICAÇÃO DO EQUILÍBRIO DAS FASES NAS SAÍDAS DOS DISJUNTORES			
VERIFICAÇÃO DA CONCORDÂNCIA COM AS CONDIÇÕES LIMITES DE CORRENTE MÁXIMA PERMITIDA PARA CADA PAVIMENTO			
INSPEÇÃO DAS CONEXÕES DE SAÍDAS DOS DISJUNTORES, EVITANDO PONTOS DE RESISTÊNCIA ELEVADA			
REALIZAÇÃO DA LUBRIFICAÇÃO DAS DOBRADIÇAS DAS PORTAS DO QUADRO			

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601731** **Fechada**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: ELÉTRICA Aberta em 12/09/2026 01:00
Setor: **HIGIENIZAÇÃO** Prioridade: MÉDIA Fechada em 28/09/2026 13:25
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO - ELÉTRICA
Responsável:
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1030

Itens da Ordem de Serviço QTD

PR		INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA v1.1 EM ABERTO	
SO	14/09/2026 11:30	MANUTENÇÃO CAUSA: INSPEÇÃO OCORRÊNCIA: INSPEÇÃO DE ROTINA ELETRICA	1 UN
MO	14/09/2026 11:15	MATHEUS DE FREITAS TOSTA SERVIÇO: MANUTENÇÃO ate às 14/09/2026 11:30 A inspeção foi realizada.	00:15
OC	12/09/2026 01:00	INSPEÇÃO DE ROTINA ELETRICA CAUSA: INSPEÇÃO SERVIÇO: MANUTENÇÃO	

CheckList do Procedimento: INSP- - INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA v1.1

INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA	✔	X	Observação
LEITURA DOS INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO			
ANOTAÇÃO DO CONSUMO DE ENERGIA, ATIVO E REATIVO			
INSPEÇÃO NA ILUMINAÇÃO DA CABINA			
VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE RUÍDOS ANORMAIS, ELÉTRICO OU MECÂNICO			
INSPEÇÃO DE TODO EQUIPAMENTO E DO LOCAL			
INSPEÇÃO NAS CHAVES SECCIONADORAS E FUSÍVEIS			
LIMPEZA DA CABINA			
VERIFICAR A VOLTAGEM DE ENTRADA FF/FN REBAIXADA			
LEITURA DOS INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO;			
VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE RUÍDOS ANORMAIS, ELÉTRICOS OU MECÂNICOS			
LIMPEZA EXTERNA DOS ARMÁRIOS/QUADROS;			
VERIFICAÇÃO DO AQUECIMENTO E O FUNCIONAMENTO DOS DISJUNTORES;			
VERIFICAÇÃO DE AQUECIMENTO NOS CABOS DE ALIMENTAÇÃO E CIRCUITOS			
VERIFICAÇÃO DO EQUILÍBRIO DAS FASES NAS SAÍDAS DOS DISJUNTORES			
VERIFICAÇÃO DA CONCORDÂNCIA COM AS CONDIÇÕES LIMITES DE CORRENTE MÁXIMA PERMITIDA PARA CADA PAVIMENTO			
INSPEÇÃO DAS CONEXÕES DE SAÍDAS DOS DISJUNTORES, EVITANDO PONTOS DE RESISTÊNCIA ELEVADA			
REALIZAÇÃO DA LUBRIFICAÇÃO DAS DOBRADIÇAS DAS PORTAS DO QUADRO			

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601732** **Fechada**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: ELÉTRICA Aberta em 12/09/2026 01:00
Setor: **CORREDOR DOS FUNCIONÁRIOS** Prioridade: MÉDIA Fechada em 30/09/2026 15:43
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO - ELÉTRICA
Responsável: 0055 - MATHEUS DE FREITAS TOSTA
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1030

Itens da Ordem de Serviço

			QTD
SO	14/09/2026 14:00	MANUTENÇÃO CAUSA: INSPEÇÃO OCORRÊNCIA: INSPEÇÃO DE ROTINA ELETRICA	1 UN
MO	14/09/2026 13:30	MATHEUS DE FREITAS TOSTA SERVIÇO: MANUTENÇÃO ate às 14/09/2026 14:00 FOI REALIZADO A INSPEÇÃO	00:30
PR	14/09/2026 13:30	INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA v1.1 PREENCHIDO	
OC	12/09/2026 01:00	INSPEÇÃO DE ROTINA ELETRICA CAUSA: INSPEÇÃO SERVIÇO: MANUTENÇÃO	

CheckList do Procedimento: INSP- - INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA v1.1

INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA	✔	X	Observação
LEITURA DOS INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO	✓		
ANOTAÇÃO DO CONSUMO DE ENERGIA, ATIVO E REATIVO	✓		
INSPEÇÃO NA ILUMINAÇÃO DA CABINA	✓		
VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE RUÍDOS ANORMAIS, ELÉTRICO OU MECÂNICO	✓		
INSPEÇÃO DE TODO EQUIPAMENTO E DO LOCAL	✓		
INSPEÇÃO NAS CHAVES SECCIONADORAS E FUSÍVEIS	✓		
LIMPEZA DA CABINA	✓		
VERIFICAR A VOLTAGEM DE ENTRADA FF/FN REBAIXADA	✓		
LEITURA DOS INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO;	✓		
VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE RUÍDOS ANORMAIS, ELÉTRICOS OU MECÂNICOS	✓		
LIMPEZA EXTERNA DOS ARMÁRIOS/QUADROS;	✓		
VERIFICAÇÃO DO AQUECIMENTO E O FUNCIONAMENTO DOS DISJUNTORES;	✓		
VERIFICAÇÃO DE AQUECIMENTO NOS CABOS DE ALIMENTAÇÃO E CIRCUITOS	✓		
VERIFICAÇÃO DO EQUILÍBRIO DAS FASES NAS SAÍDAS DOS DISJUNTORES	✓		
VERIFICAÇÃO DA CONCORDÂNCIA COM AS CONDIÇÕES LIMITES DE CORRENTE MÁXIMA PERMITIDA PARA CADA PAVIMENTO	✓		
INSPEÇÃO DAS CONEXÕES DE SAÍDAS DOS DISJUNTORES, EVITANDO PONTOS DE RESISTÊNCIA ELEVADA	✓		
REALIZAÇÃO DA LUBRIFICAÇÃO DAS DOBRADIÇAS DAS PORTAS DO QUADRO	✓		

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601733** **Fechada**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: ELÉTRICA Aberta em 12/09/2026 01:00
Setor: **SALA DA GERÊNCIA MUNICIPAL** Prioridade: MÉDIA Fechada em 30/09/2026 15:44
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO - ELÉTRICA
Responsável: 0055 - MATHEUS DE FREITAS TOSTA
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1030

Itens da Ordem de Serviço

			QTD
SO	14/09/2026 14:20	MANUTENÇÃO CAUSA: INSPEÇÃO OCORRÊNCIA: INSPEÇÃO DE ROTINA ELETRICA	1 UN
MO	14/09/2026 14:00	MATHEUS DE FREITAS TOSTA SERVIÇO: MANUTENÇÃO ate às 14/09/2026 14:20 FOI REALIZADO A INSPEÇÃO	00:20
PR	14/09/2026 14:00	INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA v1.1 PREENCHIDO	
OC	12/09/2026 01:00	INSPEÇÃO DE ROTINA ELETRICA CAUSA: INSPEÇÃO SERVIÇO: MANUTENÇÃO	

CheckList do Procedimento: INSP- - INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA v1.1

INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA	✔	X	Observação
LEITURA DOS INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO	✓		
ANOTAÇÃO DO CONSUMO DE ENERGIA, ATIVO E REATIVO	✓		
INSPEÇÃO NA ILUMINAÇÃO DA CABINA	✓		
VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE RUÍDOS ANORMAIS, ELÉTRICO OU MECÂNICO	✓		
INSPEÇÃO DE TODO EQUIPAMENTO E DO LOCAL	✓		
INSPEÇÃO NAS CHAVES SECCIONADORAS E FUSÍVEIS	✓		
LIMPEZA DA CABINA	✓		
VERIFICAR A VOLTAGEM DE ENTRADA FF/FN REBAIXADA	✓		
LEITURA DOS INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO;	✓		
VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE RUÍDOS ANORMAIS, ELÉTRICOS OU MECÂNICOS	✓		
LIMPEZA EXTERNA DOS ARMÁRIOS/QUADROS;	✓		
VERIFICAÇÃO DO AQUECIMENTO E O FUNCIONAMENTO DOS DISJUNTORES;	✓		
VERIFICAÇÃO DE AQUECIMENTO NOS CABOS DE ALIMENTAÇÃO E CIRCUITOS	✓		
VERIFICAÇÃO DO EQUILÍBRIO DAS FASES NAS SAÍDAS DOS DISJUNTORES	✓		
VERIFICAÇÃO DA CONCORDÂNCIA COM AS CONDIÇÕES LIMITES DE CORRENTE MÁXIMA PERMITIDA PARA CADA PAVIMENTO	✓		
INSPEÇÃO DAS CONEXÕES DE SAÍDAS DOS DISJUNTORES, EVITANDO PONTOS DE RESISTÊNCIA ELEVADA	✓		
REALIZAÇÃO DA LUBRIFICAÇÃO DAS DOBRADIÇAS DAS PORTAS DO QUADRO	✓		

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL
Nome:_____ Data:____/____/_____

VISTO DO SETOR
Nome:_____ Data:____/____/_____

RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601734** **Fechada**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: ELÉTRICA Aberta em 12/09/2026 01:00
Setor: **NECROTÉRIO** Prioridade: MÉDIA Fechada em 30/09/2026 16:07
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO - ELÉTRICA
Responsável: 0055 - MATHEUS DE FREITAS TOSTA
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1030

Itens da Ordem de Serviço

			QTD
SO	15/09/2026 08:45	MANUTENÇÃO CAUSA: INSPEÇÃO OCORRÊNCIA: INSPEÇÃO DE ROTINA ELETRICA	1 UN
MO	15/09/2026 08:30	MATHEUS DE FREITAS TOSTA SERVIÇO: MANUTENÇÃO ate às 15/09/2026 08:45 FOI REALIZADO A INSPEÇÃO	00:15
PR	15/09/2026 08:30	INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA v1.1 PREENCHIDO	
OC	12/09/2026 01:00	INSPEÇÃO DE ROTINA ELETRICA CAUSA: INSPEÇÃO SERVIÇO: MANUTENÇÃO	

CheckList do Procedimento: INSP- - INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA v1.1

INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA	✔	X	Observação
LEITURA DOS INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO	✓		
ANOTAÇÃO DO CONSUMO DE ENERGIA, ATIVO E REATIVO	✓		
INSPEÇÃO NA ILUMINAÇÃO DA CABINA	✓		
VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE RUÍDOS ANORMAIS, ELÉTRICO OU MECÂNICO	✓		
INSPEÇÃO DE TODO EQUIPAMENTO E DO LOCAL	✓		
INSPEÇÃO NAS CHAVES SECCIONADORAS E FUSÍVEIS	✓		
LIMPEZA DA CABINA	✓		
VERIFICAR A VOLTAGEM DE ENTRADA FF/FN REBAIXADA	✓		
LEITURA DOS INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO;	✓		
VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE RUÍDOS ANORMAIS, ELÉTRICOS OU MECÂNICOS	✓		
LIMPEZA EXTERNA DOS ARMÁRIOS/QUADROS;	✓		
VERIFICAÇÃO DO AQUECIMENTO E O FUNCIONAMENTO DOS DISJUNTORES;	✓		
VERIFICAÇÃO DE AQUECIMENTO NOS CABOS DE ALIMENTAÇÃO E CIRCUITOS	✓		
VERIFICAÇÃO DO EQUILÍBRIO DAS FASES NAS SAÍDAS DOS DISJUNTORES	✓		
VERIFICAÇÃO DA CONCORDÂNCIA COM AS CONDIÇÕES LIMITES DE CORRENTE MÁXIMA PERMITIDA PARA CADA PAVIMENTO	✓		
INSPEÇÃO DAS CONEXÕES DE SAÍDAS DOS DISJUNTORES, EVITANDO PONTOS DE RESISTÊNCIA ELEVADA	✓		
REALIZAÇÃO DA LUBRIFICAÇÃO DAS DOBRADIÇAS DAS PORTAS DO QUADRO	✓		

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601735** **Fechada**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: ELÉTRICA Aberta em 12/09/2026 01:00
Setor: **CONSULTORIO 03** Prioridade: MÉDIA Fechada em 30/09/2026 16:08
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO - ELÉTRICA
Responsável: 0055 - MATHEUS DE FREITAS TOSTA
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1030

Itens da Ordem de Serviço

			QTD
SO	15/09/2026 09:00	MANUTENÇÃO CAUSA: INSPEÇÃO OCORRÊNCIA: INSPEÇÃO DE ROTINA ELETRICA	1 UN
MO	15/09/2026 08:45	MATHEUS DE FREITAS TOSTA SERVIÇO: MANUTENÇÃO ate às 15/09/2026 09:00 FOI REALIZADO A INSPEÇÃO	00:15
PR	15/09/2026 08:45	INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA v1.1 PREENCHIDO	
OC	12/09/2026 01:00	INSPEÇÃO DE ROTINA ELETRICA CAUSA: INSPEÇÃO SERVIÇO: MANUTENÇÃO	

CheckList do Procedimento: INSP- - INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA v1.1

INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA	✔	X	Observação
LEITURA DOS INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO	✓		
ANOTAÇÃO DO CONSUMO DE ENERGIA, ATIVO E REATIVO	✓		
INSPEÇÃO NA ILUMINAÇÃO DA CABINA	✓		
VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE RUÍDOS ANORMAIS, ELÉTRICO OU MECÂNICO	✓		
INSPEÇÃO DE TODO EQUIPAMENTO E DO LOCAL	✓		
INSPEÇÃO NAS CHAVES SECCIONADORAS E FUSÍVEIS	✓		
LIMPEZA DA CABINA	✓		
VERIFICAR A VOLTAGEM DE ENTRADA FF/FN REBAIXADA	✓		
LEITURA DOS INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO;	✓		
VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE RUÍDOS ANORMAIS, ELÉTRICOS OU MECÂNICOS	✓		
LIMPEZA EXTERNA DOS ARMÁRIOS/QUADROS;	✓		
VERIFICAÇÃO DO AQUECIMENTO E O FUNCIONAMENTO DOS DISJUNTORES;	✓		
VERIFICAÇÃO DE AQUECIMENTO NOS CABOS DE ALIMENTAÇÃO E CIRCUITOS	✓		
VERIFICAÇÃO DO EQUILÍBRIO DAS FASES NAS SAÍDAS DOS DISJUNTORES	✓		
VERIFICAÇÃO DA CONCORDÂNCIA COM AS CONDIÇÕES LIMITES DE CORRENTE MÁXIMA PERMITIDA PARA CADA PAVIMENTO	✓		
INSPEÇÃO DAS CONEXÕES DE SAÍDAS DOS DISJUNTORES, EVITANDO PONTOS DE RESISTÊNCIA ELEVADA	✓		
REALIZAÇÃO DA LUBRIFICAÇÃO DAS DOBRADIÇAS DAS PORTAS DO QUADRO	✓		

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601736** **Fechada**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: ELÉTRICA Aberta em 12/09/2026 01:00
Setor: **CENTRAL DE MATERIAL E ESTERILIZAÇÃO - LAVAGEM** Prioridade: MÉDIA Fechada em 30/09/2026 16:11
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO - ELÉTRICA
Responsável: 0055 - MATHEUS DE FREITAS TOSTA
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1030

Itens da Ordem de Serviço

			QTD
SO	15/09/2026 09:15	MANUTENÇÃO CAUSA: INSPEÇÃO OCORRÊNCIA: INSPEÇÃO DE ROTINA ELETRICA	1 UN
MO	15/09/2026 09:00	MATHEUS DE FREITAS TOSTA SERVIÇO: MANUTENÇÃO ate às 15/09/2026 09:15 FOI REALIZADO A INSPEÇÃO	00:15
PR	15/09/2026 09:00	INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA v1.1 PREENCHIDO	
OC	12/09/2026 01:00	INSPEÇÃO DE ROTINA ELETRICA CAUSA: INSPEÇÃO SERVIÇO: MANUTENÇÃO	

CheckList do Procedimento: INSP- - INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA v1.1

INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA	✔	X	Observação
LEITURA DOS INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO	✓		
ANOTAÇÃO DO CONSUMO DE ENERGIA, ATIVO E REATIVO	✓		
INSPEÇÃO NA ILUMINAÇÃO DA CABINA	✓		
VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE RUÍDOS ANORMAIS, ELÉTRICO OU MECÂNICO	✓		
INSPEÇÃO DE TODO EQUIPAMENTO E DO LOCAL	✓		
INSPEÇÃO NAS CHAVES SECCIONADORAS E FUSÍVEIS	✓		
LIMPEZA DA CABINA	✓		
VERIFICAR A VOLTAGEM DE ENTRADA FF/FN REBAIXADA	✓		
LEITURA DOS INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO;	✓		
VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE RUÍDOS ANORMAIS, ELÉTRICOS OU MECÂNICOS	✓		
LIMPEZA EXTERNA DOS ARMÁRIOS/QUADROS;	✓		
VERIFICAÇÃO DO AQUECIMENTO E O FUNCIONAMENTO DOS DISJUNTORES;	✓		
VERIFICAÇÃO DE AQUECIMENTO NOS CABOS DE ALIMENTAÇÃO E CIRCUITOS	✓		
VERIFICAÇÃO DO EQUILÍBRIO DAS FASES NAS SAÍDAS DOS DISJUNTORES	✓		
VERIFICAÇÃO DA CONCORDÂNCIA COM AS CONDIÇÕES LIMITES DE CORRENTE MÁXIMA PERMITIDA PARA CADA PAVIMENTO	✓		
INSPEÇÃO DAS CONEXÕES DE SAÍDAS DOS DISJUNTORES, EVITANDO PONTOS DE RESISTÊNCIA ELEVADA	✓		
REALIZAÇÃO DA LUBRIFICAÇÃO DAS DOBRADIÇAS DAS PORTAS DO QUADRO	✓		

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601737** **Fechada**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: ELÉTRICA Aberta em 12/09/2026 01:00
Setor: **CONFORTO ENFERMAGEM** Prioridade: MÉDIA Fechada em 28/09/2026 13:08
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO - ELÉTRICA
Responsável:
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1030

Itens da Ordem de Serviço QTD

PR		INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA v1.1 EM ABERTO	
SO	14/09/2026 08:45	MANUTENÇÃO CAUSA: INSPEÇÃO OCORRÊNCIA: INSPEÇÃO DE ROTINA ELETRICA	1 UN
MO	14/09/2026 08:30	MATHEUS DE FREITAS TOSTA SERVIÇO: MANUTENÇÃO ate às 14/09/2026 08:45 A inspeção foi realizada.	00:15
OC	12/09/2026 01:00	INSPEÇÃO DE ROTINA ELETRICA CAUSA: INSPEÇÃO SERVIÇO: MANUTENÇÃO	

CheckList do Procedimento: INSP- - INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA v1.1

INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA	✔	X	Observação
LEITURA DOS INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO			
ANOTAÇÃO DO CONSUMO DE ENERGIA, ATIVO E REATIVO			
INSPEÇÃO NA ILUMINAÇÃO DA CABINA			
VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE RUÍDOS ANORMAIS, ELÉTRICO OU MECÂNICO			
INSPEÇÃO DE TODO EQUIPAMENTO E DO LOCAL			
INSPEÇÃO NAS CHAVES SECCIONADORAS E FUSÍVEIS			
LIMPEZA DA CABINA			
VERIFICAR A VOLTAGEM DE ENTRADA FF/FN REBAIXADA			
LEITURA DOS INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO;			
VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE RUÍDOS ANORMAIS, ELÉTRICOS OU MECÂNICOS			
LIMPEZA EXTERNA DOS ARMÁRIOS/QUADROS;			
VERIFICAÇÃO DO AQUECIMENTO E O FUNCIONAMENTO DOS DISJUNTORES;			
VERIFICAÇÃO DE AQUECIMENTO NOS CABOS DE ALIMENTAÇÃO E CIRCUITOS			
VERIFICAÇÃO DO EQUILÍBRIO DAS FASES NAS SAÍDAS DOS DISJUNTORES			
VERIFICAÇÃO DA CONCORDÂNCIA COM AS CONDIÇÕES LIMITES DE CORRENTE MÁXIMA PERMITIDA PARA CADA PAVIMENTO			
INSPEÇÃO DAS CONEXÕES DE SAÍDAS DOS DISJUNTORES, EVITANDO PONTOS DE RESISTÊNCIA ELEVADA			
REALIZAÇÃO DA LUBRIFICAÇÃO DAS DOBRADIÇAS DAS PORTAS DO QUADRO			

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601738** **Fechada**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: ELÉTRICA Aberta em 12/09/2026 01:00
Setor: **OBSERVAÇÃO MASCULINA** Prioridade: MÉDIA Fechada em 30/09/2026 16:12
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO - ELÉTRICA
Responsável: 0055 - MATHEUS DE FREITAS TOSTA
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1030

Itens da Ordem de Serviço

			QTD
SO	15/09/2026 09:30	MANUTENÇÃO CAUSA: INSPEÇÃO OCORRÊNCIA: INSPEÇÃO DE ROTINA ELETRICA	1 UN
MO	15/09/2026 09:15	MATHEUS DE FREITAS TOSTA SERVIÇO: MANUTENÇÃO ate às 15/09/2026 09:30 FOI REALIZADO A INSPEÇÃO	00:15
PR	15/09/2026 09:00	INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA v1.1 PREENCHIDO	
OC	12/09/2026 01:00	INSPEÇÃO DE ROTINA ELETRICA CAUSA: INSPEÇÃO SERVIÇO: MANUTENÇÃO	

CheckList do Procedimento: INSP- - INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA v1.1

INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA	✔	X	Observação
LEITURA DOS INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO	✓		
ANOTAÇÃO DO CONSUMO DE ENERGIA, ATIVO E REATIVO	✓		
INSPEÇÃO NA ILUMINAÇÃO DA CABINA	✓		
VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE RUÍDOS ANORMAIS, ELÉTRICO OU MECÂNICO	✓		
INSPEÇÃO DE TODO EQUIPAMENTO E DO LOCAL	✓		
INSPEÇÃO NAS CHAVES SECCIONADORAS E FUSÍVEIS	✓		
LIMPEZA DA CABINA	✓		
VERIFICAR A VOLTAGEM DE ENTRADA FF/FN REBAIXADA	✓		
LEITURA DOS INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO;	✓		
VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE RUÍDOS ANORMAIS, ELÉTRICOS OU MECÂNICOS	✓		
LIMPEZA EXTERNA DOS ARMÁRIOS/QUADROS;	✓		
VERIFICAÇÃO DO AQUECIMENTO E O FUNCIONAMENTO DOS DISJUNTORES;	✓		
VERIFICAÇÃO DE AQUECIMENTO NOS CABOS DE ALIMENTAÇÃO E CIRCUITOS	✓		
VERIFICAÇÃO DO EQUILÍBRIO DAS FASES NAS SAÍDAS DOS DISJUNTORES	✓		
VERIFICAÇÃO DA CONCORDÂNCIA COM AS CONDIÇÕES LIMITES DE CORRENTE MÁXIMA PERMITIDA PARA CADA PAVIMENTO	✓		
INSPEÇÃO DAS CONEXÕES DE SAÍDAS DOS DISJUNTORES, EVITANDO PONTOS DE RESISTÊNCIA ELEVADA	✓		
REALIZAÇÃO DA LUBRIFICAÇÃO DAS DOBRADIÇAS DAS PORTAS DO QUADRO	✓		

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601739** **Fechada**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: ELÉTRICA Aberta em 12/09/2026 01:00
Setor: **AREA EXTERNA** Prioridade: MÉDIA Fechada em 28/09/2026 13:09
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO - ELÉTRICA
Responsável:
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1030

Itens da Ordem de Serviço QTD

PR		INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA v1.1 EM ABERTO	
SO	14/09/2026 09:00	MANUTENÇÃO CAUSA: INSPEÇÃO OCORRÊNCIA: INSPEÇÃO DE ROTINA ELETRICA	1 UN
MO	14/09/2026 08:45	MATHEUS DE FREITAS TOSTA SERVIÇO: MANUTENÇÃO ate às 14/09/2026 09:00	00:15
OC	12/09/2026 01:00	INSPEÇÃO DE ROTINA ELETRICA CAUSA: INSPEÇÃO SERVIÇO: MANUTENÇÃO	

CheckList do Procedimento: INSP- - INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA v1.1

INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA	✔	X	Observação
LEITURA DOS INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO			
ANOTAÇÃO DO CONSUMO DE ENERGIA, ATIVO E REATIVO			
INSPEÇÃO NA ILUMINAÇÃO DA CABINA			
VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE RUÍDOS ANORMAIS, ELÉTRICO OU MECÂNICO			
INSPEÇÃO DE TODO EQUIPAMENTO E DO LOCAL			
INSPEÇÃO NAS CHAVES SECCIONADORAS E FUSÍVEIS			
LIMPEZA DA CABINA			
VERIFICAR A VOLTAGEM DE ENTRADA FF/FN REBAIXADA			
LEITURA DOS INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO;			
VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE RUÍDOS ANORMAIS, ELÉTRICOS OU MECÂNICOS			
LIMPEZA EXTERNA DOS ARMÁRIOS/QUADROS;			
VERIFICAÇÃO DO AQUECIMENTO E O FUNCIONAMENTO DOS DISJUNTORES;			
VERIFICAÇÃO DE AQUECIMENTO NOS CABOS DE ALIMENTAÇÃO E CIRCUITOS			
VERIFICAÇÃO DO EQUILÍBRIO DAS FASES NAS SAÍDAS DOS DISJUNTORES			
VERIFICAÇÃO DA CONCORDÂNCIA COM AS CONDIÇÕES LIMITES DE CORRENTE MÁXIMA PERMITIDA PARA CADA PAVIMENTO			
INSPEÇÃO DAS CONEXÕES DE SAÍDAS DOS DISJUNTORES, EVITANDO PONTOS DE RESISTÊNCIA ELEVADA			
REALIZAÇÃO DA LUBRIFICAÇÃO DAS DOBRADIÇAS DAS PORTAS DO QUADRO			

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601740** **Fechada**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: ELÉTRICA Aberta em 12/09/2026 01:00
Setor: **RECURSOS HUMANOS** Prioridade: MÉDIA Fechada em 30/09/2026 15:47
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO - ELÉTRICA
Responsável: 0055 - MATHEUS DE FREITAS TOSTA
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1030

Itens da Ordem de Serviço

			QTD
SO	14/09/2026 15:00	MANUTENÇÃO CAUSA: INSPEÇÃO OCORRÊNCIA: INSPEÇÃO DE ROTINA ELETRICA	1 UN
MO	14/09/2026 14:40	MATHEUS DE FREITAS TOSTA SERVIÇO: MANUTENÇÃO ate às 14/09/2026 15:00 FOI REALIZADO A INSPEÇÃO	00:20
PR	14/09/2026 14:40	INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA v1.1 PREENCHIDO	
OC	12/09/2026 01:00	INSPEÇÃO DE ROTINA ELETRICA CAUSA: INSPEÇÃO SERVIÇO: MANUTENÇÃO	

CheckList do Procedimento: INSP- - INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA v1.1

INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA	✔	X	Observação
LEITURA DOS INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO	✓		
ANOTAÇÃO DO CONSUMO DE ENERGIA, ATIVO E REATIVO	✓		
INSPEÇÃO NA ILUMINAÇÃO DA CABINA	✓		
VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE RUÍDOS ANORMAIS, ELÉTRICO OU MECÂNICO	✓		
INSPEÇÃO DE TODO EQUIPAMENTO E DO LOCAL	✓		
INSPEÇÃO NAS CHAVES SECCIONADORAS E FUSÍVEIS	✓		
LIMPEZA DA CABINA	✓		
VERIFICAR A VOLTAGEM DE ENTRADA FF/FN REBAIXADA	✓		
LEITURA DOS INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO;	✓		
VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE RUÍDOS ANORMAIS, ELÉTRICOS OU MECÂNICOS	✓		
LIMPEZA EXTERNA DOS ARMÁRIOS/QUADROS;	✓		
VERIFICAÇÃO DO AQUECIMENTO E O FUNCIONAMENTO DOS DISJUNTORES;	✓		
VERIFICAÇÃO DE AQUECIMENTO NOS CABOS DE ALIMENTAÇÃO E CIRCUITOS	✓		
VERIFICAÇÃO DO EQUILÍBRIO DAS FASES NAS SAÍDAS DOS DISJUNTORES	✓		
VERIFICAÇÃO DA CONCORDÂNCIA COM AS CONDIÇÕES LIMITES DE CORRENTE MÁXIMA PERMITIDA PARA CADA PAVIMENTO	✓		
INSPEÇÃO DAS CONEXÕES DE SAÍDAS DOS DISJUNTORES, EVITANDO PONTOS DE RESISTÊNCIA ELEVADA	✓		
REALIZAÇÃO DA LUBRIFICAÇÃO DAS DOBRADIÇAS DAS PORTAS DO QUADRO	✓		

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601741** **Fechada**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: ELÉTRICA Aberta em 12/09/2026 01:00
Setor: **OBSERVAÇÃO FEMININA** Prioridade: MÉDIA Fechada em 30/09/2026 15:45
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO - ELÉTRICA
Responsável: 0055 - MATHEUS DE FREITAS TOSTA
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1030

Itens da Ordem de Serviço

			QTD
SO	14/09/2026 14:40	MANUTENÇÃO CAUSA: INSPEÇÃO OCORRÊNCIA: INSPEÇÃO DE ROTINA ELETRICA	1 UN
MO	14/09/2026 14:20	MATHEUS DE FREITAS TOSTA SERVIÇO: MANUTENÇÃO ate às 14/09/2026 14:40 FOI REALIZADO A INSPEÇÃO	00:20
PR	14/09/2026 14:20	INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA v1.1 PREENCHIDO	
OC	12/09/2026 01:00	INSPEÇÃO DE ROTINA ELETRICA CAUSA: INSPEÇÃO SERVIÇO: MANUTENÇÃO	

CheckList do Procedimento: INSP- - INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA v1.1

INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA	✔	X	Observação
LEITURA DOS INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO	✓		
ANOTAÇÃO DO CONSUMO DE ENERGIA, ATIVO E REATIVO	✓		
INSPEÇÃO NA ILUMINAÇÃO DA CABINA	✓		
VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE RUÍDOS ANORMAIS, ELÉTRICO OU MECÂNICO	✓		
INSPEÇÃO DE TODO EQUIPAMENTO E DO LOCAL	✓		
INSPEÇÃO NAS CHAVES SECCIONADORAS E FUSÍVEIS	✓		
LIMPEZA DA CABINA	✓		
VERIFICAR A VOLTAGEM DE ENTRADA FF/FN REBAIXADA	✓		
LEITURA DOS INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO;	✓		
VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE RUÍDOS ANORMAIS, ELÉTRICOS OU MECÂNICOS	✓		
LIMPEZA EXTERNA DOS ARMÁRIOS/QUADROS;	✓		
VERIFICAÇÃO DO AQUECIMENTO E O FUNCIONAMENTO DOS DISJUNTORES;	✓		
VERIFICAÇÃO DE AQUECIMENTO NOS CABOS DE ALIMENTAÇÃO E CIRCUITOS	✓		
VERIFICAÇÃO DO EQUILÍBRIO DAS FASES NAS SAÍDAS DOS DISJUNTORES	✓		
VERIFICAÇÃO DA CONCORDÂNCIA COM AS CONDIÇÕES LIMITES DE CORRENTE MÁXIMA PERMITIDA PARA CADA PAVIMENTO	✓		
INSPEÇÃO DAS CONEXÕES DE SAÍDAS DOS DISJUNTORES, EVITANDO PONTOS DE RESISTÊNCIA ELEVADA	✓		
REALIZAÇÃO DA LUBRIFICAÇÃO DAS DOBRADIÇAS DAS PORTAS DO QUADRO	✓		

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601742** **Fechada**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: ELÉTRICA Aberta em 12/09/2026 01:00
Setor: **DEPÓSITO DE MATERIAL DE LIMPEZA** Prioridade: MÉDIA Fechada em 30/09/2026 15:49
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO - ELÉTRICA
Responsável: 0055 - MATHEUS DE FREITAS TOSTA
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1030

Itens da Ordem de Serviço

			QTD
SO	14/09/2026 15:30	MANUTENÇÃO CAUSA: INSPEÇÃO OCORRÊNCIA: INSPEÇÃO DE ROTINA ELETRICA	1 UN
MO	14/09/2026 15:15	MATHEUS DE FREITAS TOSTA SERVIÇO: MANUTENÇÃO ate às 14/09/2026 15:30 FOI REALIZADO A INSPEÇÃO	00:15
PR	14/09/2026 15:15	INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA v1.1 PREENCHIDO	
OC	12/09/2026 01:00	INSPEÇÃO DE ROTINA ELETRICA CAUSA: INSPEÇÃO SERVIÇO: MANUTENÇÃO	

CheckList do Procedimento: INSP- - INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA v1.1

INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA	✔	X	Observação
LEITURA DOS INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO	✓		
ANOTAÇÃO DO CONSUMO DE ENERGIA, ATIVO E REATIVO	✓		
INSPEÇÃO NA ILUMINAÇÃO DA CABINA	✓		
VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE RUÍDOS ANORMAIS, ELÉTRICO OU MECÂNICO	✓		
INSPEÇÃO DE TODO EQUIPAMENTO E DO LOCAL	✓		
INSPEÇÃO NAS CHAVES SECCIONADORAS E FUSÍVEIS	✓		
LIMPEZA DA CABINA	✓		
VERIFICAR A VOLTAGEM DE ENTRADA FF/FN REBAIXADA	✓		
LEITURA DOS INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO;	✓		
VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE RUÍDOS ANORMAIS, ELÉTRICOS OU MECÂNICOS	✓		
LIMPEZA EXTERNA DOS ARMÁRIOS/QUADROS;	✓		
VERIFICAÇÃO DO AQUECIMENTO E O FUNCIONAMENTO DOS DISJUNTORES;	✓		
VERIFICAÇÃO DE AQUECIMENTO NOS CABOS DE ALIMENTAÇÃO E CIRCUITOS	✓		
VERIFICAÇÃO DO EQUILÍBRIO DAS FASES NAS SAÍDAS DOS DISJUNTORES	✓		
VERIFICAÇÃO DA CONCORDÂNCIA COM AS CONDIÇÕES LIMITES DE CORRENTE MÁXIMA PERMITIDA PARA CADA PAVIMENTO	✓		
INSPEÇÃO DAS CONEXÕES DE SAÍDAS DOS DISJUNTORES, EVITANDO PONTOS DE RESISTÊNCIA ELEVADA	✓		
REALIZAÇÃO DA LUBRIFICAÇÃO DAS DOBRADIÇAS DAS PORTAS DO QUADRO	✓		

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601743** **Fechada**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: ELÉTRICA Aberta em 12/09/2026 01:00
Setor: **COPA** Prioridade: MÉDIA Fechada em 28/09/2026 13:13
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO - ELÉTRICA
Responsável:
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1030

Itens da Ordem de Serviço QTD

PR		INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA v1.1 EM ABERTO	
SO	14/09/2026 09:30	MANUTENÇÃO CAUSA: INSPEÇÃO OCORRÊNCIA: INSPEÇÃO DE ROTINA ELETRICA	1 UN
MO	14/09/2026 09:15	MATHEUS DE FREITAS TOSTA SERVIÇO: MANUTENÇÃO ate às 14/09/2026 09:30 A inspeção foi realizada.	00:15
OC	12/09/2026 01:00	INSPEÇÃO DE ROTINA ELETRICA CAUSA: INSPEÇÃO SERVIÇO: MANUTENÇÃO	

CheckList do Procedimento: INSP- - INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA v1.1

INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA	✔	X	Observação
LEITURA DOS INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO			
ANOTAÇÃO DO CONSUMO DE ENERGIA, ATIVO E REATIVO			
INSPEÇÃO NA ILUMINAÇÃO DA CABINA			
VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE RUÍDOS ANORMAIS, ELÉTRICO OU MECÂNICO			
INSPEÇÃO DE TODO EQUIPAMENTO E DO LOCAL			
INSPEÇÃO NAS CHAVES SECCIONADORAS E FUSÍVEIS			
LIMPEZA DA CABINA			
VERIFICAR A VOLTAGEM DE ENTRADA FF/FN REBAIXADA			
LEITURA DOS INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO;			
VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE RUÍDOS ANORMAIS, ELÉTRICOS OU MECÂNICOS			
LIMPEZA EXTERNA DOS ARMÁRIOS/QUADROS;			
VERIFICAÇÃO DO AQUECIMENTO E O FUNCIONAMENTO DOS DISJUNTORES;			
VERIFICAÇÃO DE AQUECIMENTO NOS CABOS DE ALIMENTAÇÃO E CIRCUITOS			
VERIFICAÇÃO DO EQUILÍBRIO DAS FASES NAS SAÍDAS DOS DISJUNTORES			
VERIFICAÇÃO DA CONCORDÂNCIA COM AS CONDIÇÕES LIMITES DE CORRENTE MÁXIMA PERMITIDA PARA CADA PAVIMENTO			
INSPEÇÃO DAS CONEXÕES DE SAÍDAS DOS DISJUNTORES, EVITANDO PONTOS DE RESISTÊNCIA ELEVADA			
REALIZAÇÃO DA LUBRIFICAÇÃO DAS DOBRADIÇAS DAS PORTAS DO QUADRO			

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601744** **Fechada**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: ELÉTRICA Aberta em 12/09/2026 01:00
Setor: **RECEPÇÃO** Prioridade: MÉDIA Fechada em 30/09/2026 16:06
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO - ELÉTRICA
Responsável: 0055 - MATHEUS DE FREITAS TOSTA
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1030

Itens da Ordem de Serviço

			QTD
SO	15/09/2026 08:30	MANUTENÇÃO CAUSA: INSPEÇÃO OCORRÊNCIA: INSPEÇÃO DE ROTINA ELETRICA	1 UN
MO	15/09/2026 08:15	MATHEUS DE FREITAS TOSTA SERVIÇO: MANUTENÇÃO ate às 15/09/2026 08:30 FOI REALIZADO A INSPEÇÃO	00:15
PR	15/09/2026 08:15	INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA v1.1 PREENCHIDO	
OC	12/09/2026 01:00	INSPEÇÃO DE ROTINA ELETRICA CAUSA: INSPEÇÃO SERVIÇO: MANUTENÇÃO	

CheckList do Procedimento: INSP- - INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA v1.1

INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA	✔	X	Observação
LEITURA DOS INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO	✓		
ANOTAÇÃO DO CONSUMO DE ENERGIA, ATIVO E REATIVO	✓		
INSPEÇÃO NA ILUMINAÇÃO DA CABINA	✓		
VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE RUÍDOS ANORMAIS, ELÉTRICO OU MECÂNICO	✓		
INSPEÇÃO DE TODO EQUIPAMENTO E DO LOCAL	✓		
INSPEÇÃO NAS CHAVES SECCIONADORAS E FUSÍVEIS	✓		
LIMPEZA DA CABINA	✓		
VERIFICAR A VOLTAGEM DE ENTRADA FF/FN REBAIXADA	✓		
LEITURA DOS INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO;	✓		
VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE RUÍDOS ANORMAIS, ELÉTRICOS OU MECÂNICOS	✓		
LIMPEZA EXTERNA DOS ARMÁRIOS/QUADROS;	✓		
VERIFICAÇÃO DO AQUECIMENTO E O FUNCIONAMENTO DOS DISJUNTORES;	✓		
VERIFICAÇÃO DE AQUECIMENTO NOS CABOS DE ALIMENTAÇÃO E CIRCUITOS	✓		
VERIFICAÇÃO DO EQUILÍBRIO DAS FASES NAS SAÍDAS DOS DISJUNTORES	✓		
VERIFICAÇÃO DA CONCORDÂNCIA COM AS CONDIÇÕES LIMITES DE CORRENTE MÁXIMA PERMITIDA PARA CADA PAVIMENTO	✓		
INSPEÇÃO DAS CONEXÕES DE SAÍDAS DOS DISJUNTORES, EVITANDO PONTOS DE RESISTÊNCIA ELEVADA	✓		
REALIZAÇÃO DA LUBRIFICAÇÃO DAS DOBRADIÇAS DAS PORTAS DO QUADRO	✓		

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601745** **Fechada**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: ELÉTRICA Aberta em 12/09/2026 01:00
Setor: **SALA DE VACINA** Prioridade: MÉDIA Fechada em 30/09/2026 16:15
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO - ELÉTRICA
Responsável: 0055 - MATHEUS DE FREITAS TOSTA
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1030

Itens da Ordem de Serviço

			QTD
SO	15/09/2026 10:00	MANUTENÇÃO CAUSA: INSPEÇÃO OCORRÊNCIA: INSPEÇÃO DE ROTINA ELETRICA	1 UN
MO	15/09/2026 09:45	MATHEUS DE FREITAS TOSTA SERVIÇO: MANUTENÇÃO ate às 15/09/2026 10:00 FOI REALIZADO A INSPEÇÃO	00:15
PR	15/09/2026 08:45	INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA v1.1 PREENCHIDO	
OC	12/09/2026 01:00	INSPEÇÃO DE ROTINA ELETRICA CAUSA: INSPEÇÃO SERVIÇO: MANUTENÇÃO	

CheckList do Procedimento: INSP- - INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA v1.1

INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA	✔	X	Observação
LEITURA DOS INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO	✓		
ANOTAÇÃO DO CONSUMO DE ENERGIA, ATIVO E REATIVO	✓		
INSPEÇÃO NA ILUMINAÇÃO DA CABINA	✓		
VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE RUÍDOS ANORMAIS, ELÉTRICO OU MECÂNICO	✓		
INSPEÇÃO DE TODO EQUIPAMENTO E DO LOCAL	✓		
INSPEÇÃO NAS CHAVES SECCIONADORAS E FUSÍVEIS	✓		
LIMPEZA DA CABINA	✓		
VERIFICAR A VOLTAGEM DE ENTRADA FF/FN REBAIXADA	✓		
LEITURA DOS INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO;	✓		
VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE RUÍDOS ANORMAIS, ELÉTRICOS OU MECÂNICOS	✓		
LIMPEZA EXTERNA DOS ARMÁRIOS/QUADROS;	✓		
VERIFICAÇÃO DO AQUECIMENTO E O FUNCIONAMENTO DOS DISJUNTORES;	✓		
VERIFICAÇÃO DE AQUECIMENTO NOS CABOS DE ALIMENTAÇÃO E CIRCUITOS	✓		
VERIFICAÇÃO DO EQUILÍBRIO DAS FASES NAS SAÍDAS DOS DISJUNTORES	✓		
VERIFICAÇÃO DA CONCORDÂNCIA COM AS CONDIÇÕES LIMITES DE CORRENTE MÁXIMA PERMITIDA PARA CADA PAVIMENTO	✓		
INSPEÇÃO DAS CONEXÕES DE SAÍDAS DOS DISJUNTORES, EVITANDO PONTOS DE RESISTÊNCIA ELEVADA	✓		
REALIZAÇÃO DA LUBRIFICAÇÃO DAS DOBRADIÇAS DAS PORTAS DO QUADRO	✓		

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601746** **Fechada**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: ELÉTRICA Aberta em 12/09/2026 01:00
Setor: **FARMÁCIA** Prioridade: MÉDIA Fechada em 28/09/2026 13:14
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO - ELÉTRICA
Responsável:
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1030

Itens da Ordem de Serviço

			QTD
PR		INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA v1.1 EM ABERTO	
SO	14/09/2026 09:45	MANUTENÇÃO CAUSA: INSPEÇÃO OCORRÊNCIA: INSPEÇÃO DE ROTINA ELETRICA	1 UN
MO	14/09/2026 09:30	MATHEUS DE FREITAS TOSTA SERVIÇO: MANUTENÇÃO ate às 14/09/2026 09:45	00:15
OC	12/09/2026 01:00	INSPEÇÃO DE ROTINA ELETRICA CAUSA: INSPEÇÃO SERVIÇO: MANUTENÇÃO	

CheckList do Procedimento: INSP- - INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA v1.1

INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA	✔	X	Observação
LEITURA DOS INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO			
ANOTAÇÃO DO CONSUMO DE ENERGIA, ATIVO E REATIVO			
INSPEÇÃO NA ILUMINAÇÃO DA CABINA			
VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE RUÍDOS ANORMAIS, ELÉTRICO OU MECÂNICO			
INSPEÇÃO DE TODO EQUIPAMENTO E DO LOCAL			
INSPEÇÃO NAS CHAVES SECCIONADORAS E FUSÍVEIS			
LIMPEZA DA CABINA			
VERIFICAR A VOLTAGEM DE ENTRADA FF/FN REBAIXADA			
LEITURA DOS INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO;			
VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE RUÍDOS ANORMAIS, ELÉTRICOS OU MECÂNICOS			
LIMPEZA EXTERNA DOS ARMÁRIOS/QUADROS;			
VERIFICAÇÃO DO AQUECIMENTO E O FUNCIONAMENTO DOS DISJUNTORES;			
VERIFICAÇÃO DE AQUECIMENTO NOS CABOS DE ALIMENTAÇÃO E CIRCUITOS			
VERIFICAÇÃO DO EQUILÍBRIO DAS FASES NAS SAÍDAS DOS DISJUNTORES			
VERIFICAÇÃO DA CONCORDÂNCIA COM AS CONDIÇÕES LIMITES DE CORRENTE MÁXIMA PERMITIDA PARA CADA PAVIMENTO			
INSPEÇÃO DAS CONEXÕES DE SAÍDAS DOS DISJUNTORES, EVITANDO PONTOS DE RESISTÊNCIA ELEVADA			
REALIZAÇÃO DA LUBRIFICAÇÃO DAS DOBRADIÇAS DAS PORTAS DO QUADRO			

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601747** **Fechada**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: ELÉTRICA Aberta em 12/09/2026 01:00
Setor: **LABORATÓRIO** Prioridade: MÉDIA Fechada em 30/09/2026 15:48
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO - ELÉTRICA
Responsável: 0055 - MATHEUS DE FREITAS TOSTA
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1030

Itens da Ordem de Serviço

			QTD
SO	14/09/2026 15:15	MANUTENÇÃO CAUSA: INSPEÇÃO OCORRÊNCIA: INSPEÇÃO DE ROTINA ELETRICA	1 UN
MO	14/09/2026 15:00	MATHEUS DE FREITAS TOSTA SERVIÇO: MANUTENÇÃO ate às 14/09/2026 15:15 FOI REALIZADO A INSPEÇÃO	00:15
PR	14/09/2026 15:00	INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA v1.1 PREENCHIDO	
OC	12/09/2026 01:00	INSPEÇÃO DE ROTINA ELETRICA CAUSA: INSPEÇÃO SERVIÇO: MANUTENÇÃO	

CheckList do Procedimento: INSP- - INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA v1.1

INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA	✔	X	Observação
LEITURA DOS INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO	✓		
ANOTAÇÃO DO CONSUMO DE ENERGIA, ATIVO E REATIVO	✓		
INSPEÇÃO NA ILUMINAÇÃO DA CABINA	✓		
VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE RUÍDOS ANORMAIS, ELÉTRICO OU MECÂNICO	✓		
INSPEÇÃO DE TODO EQUIPAMENTO E DO LOCAL	✓		
INSPEÇÃO NAS CHAVES SECCIONADORAS E FUSÍVEIS	✓		
LIMPEZA DA CABINA	✓		
VERIFICAR A VOLTAGEM DE ENTRADA FF/FN REBAIXADA	✓		
LEITURA DOS INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO;	✓		
VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE RUÍDOS ANORMAIS, ELÉTRICOS OU MECÂNICOS	✓		
LIMPEZA EXTERNA DOS ARMÁRIOS/QUADROS;	✓		
VERIFICAÇÃO DO AQUECIMENTO E O FUNCIONAMENTO DOS DISJUNTORES;	✓		
VERIFICAÇÃO DE AQUECIMENTO NOS CABOS DE ALIMENTAÇÃO E CIRCUITOS	✓		
VERIFICAÇÃO DO EQUILÍBRIO DAS FASES NAS SAÍDAS DOS DISJUNTORES	✓		
VERIFICAÇÃO DA CONCORDÂNCIA COM AS CONDIÇÕES LIMITES DE CORRENTE MÁXIMA PERMITIDA PARA CADA PAVIMENTO	✓		
INSPEÇÃO DAS CONEXÕES DE SAÍDAS DOS DISJUNTORES, EVITANDO PONTOS DE RESISTÊNCIA ELEVADA	✓		
REALIZAÇÃO DA LUBRIFICAÇÃO DAS DOBRADIÇAS DAS PORTAS DO QUADRO	✓		

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601748** **Fechada**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: ELÉTRICA Aberta em 12/09/2026 01:00
Setor: **ISOLAMENTO MASCULINO** Prioridade: MÉDIA Fechada em 30/09/2026 15:53
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO - ELÉTRICA
Responsável: 0055 - MATHEUS DE FREITAS TOSTA
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1030

Itens da Ordem de Serviço

			QTD
SO	14/09/2026 16:00	MANUTENÇÃO CAUSA: INSPEÇÃO OCORRÊNCIA: INSPEÇÃO DE ROTINA ELETRICA	1 UN
MO	14/09/2026 15:45	MATHEUS DE FREITAS TOSTA SERVIÇO: MANUTENÇÃO ate às 14/09/2026 16:00 FOI REALIZADO A INSPEÇÃO	00:15
PR	14/09/2026 15:45	INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA v1.1 PREENCHIDO	
OC	12/09/2026 01:00	INSPEÇÃO DE ROTINA ELETRICA CAUSA: INSPEÇÃO SERVIÇO: MANUTENÇÃO	

CheckList do Procedimento: INSP- - INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA v1.1

INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA	✔	X	Observação
LEITURA DOS INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO	✓		
ANOTAÇÃO DO CONSUMO DE ENERGIA, ATIVO E REATIVO	✓		
INSPEÇÃO NA ILUMINAÇÃO DA CABINA	✓		
VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE RUÍDOS ANORMAIS, ELÉTRICO OU MECÂNICO	✓		
INSPEÇÃO DE TODO EQUIPAMENTO E DO LOCAL	✓		
INSPEÇÃO NAS CHAVES SECCIONADORAS E FUSÍVEIS	✓		
LIMPEZA DA CABINA	✓		
VERIFICAR A VOLTAGEM DE ENTRADA FF/FN REBAIXADA	✓		
LEITURA DOS INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO;	✓		
VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE RUÍDOS ANORMAIS, ELÉTRICOS OU MECÂNICOS	✓		
LIMPEZA EXTERNA DOS ARMÁRIOS/QUADROS;	✓		
VERIFICAÇÃO DO AQUECIMENTO E O FUNCIONAMENTO DOS DISJUNTORES;	✓		
VERIFICAÇÃO DE AQUECIMENTO NOS CABOS DE ALIMENTAÇÃO E CIRCUITOS	✓		
VERIFICAÇÃO DO EQUILÍBRIO DAS FASES NAS SAÍDAS DOS DISJUNTORES	✓		
VERIFICAÇÃO DA CONCORDÂNCIA COM AS CONDIÇÕES LIMITES DE CORRENTE MÁXIMA PERMITIDA PARA CADA PAVIMENTO	✓		
INSPEÇÃO DAS CONEXÕES DE SAÍDAS DOS DISJUNTORES, EVITANDO PONTOS DE RESISTÊNCIA ELEVADA	✓		
REALIZAÇÃO DA LUBRIFICAÇÃO DAS DOBRADIÇAS DAS PORTAS DO QUADRO	✓		

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601749** **Fechada**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: ELÉTRICA Aberta em 12/09/2026 01:00
Setor: **SALA DA DIRETORIA ADM** Prioridade: MÉDIA Fechada em 30/09/2026 15:54
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO - ELÉTRICA
Responsável: 0055 - MATHEUS DE FREITAS TOSTA
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1030

Itens da Ordem de Serviço

			QTD
SO	14/09/2026 16:15	MANUTENÇÃO CAUSA: INSPEÇÃO OCORRÊNCIA: INSPEÇÃO DE ROTINA ELETRICA	1 UN
MO	14/09/2026 16:00	MATHEUS DE FREITAS TOSTA SERVIÇO: MANUTENÇÃO ate às 14/09/2026 16:15 FOI REALIZADO A INSPEÇÃO	00:15
PR	14/09/2026 16:00	INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA v1.1 PREENCHIDO	
OC	12/09/2026 01:00	INSPEÇÃO DE ROTINA ELETRICA CAUSA: INSPEÇÃO SERVIÇO: MANUTENÇÃO	

CheckList do Procedimento: INSP- - INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA v1.1

INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA	✔	X	Observação
LEITURA DOS INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO	✓		
ANOTAÇÃO DO CONSUMO DE ENERGIA, ATIVO E REATIVO	✓		
INSPEÇÃO NA ILUMINAÇÃO DA CABINA	✓		
VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE RUÍDOS ANORMAIS, ELÉTRICO OU MECÂNICO	✓		
INSPEÇÃO DE TODO EQUIPAMENTO E DO LOCAL	✓		
INSPEÇÃO NAS CHAVES SECCIONADORAS E FUSÍVEIS	✓		
LIMPEZA DA CABINA	✓		
VERIFICAR A VOLTAGEM DE ENTRADA FF/FN REBAIXADA	✓		
LEITURA DOS INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO;	✓		
VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE RUÍDOS ANORMAIS, ELÉTRICOS OU MECÂNICOS	✓		
LIMPEZA EXTERNA DOS ARMÁRIOS/QUADROS;	✓		
VERIFICAÇÃO DO AQUECIMENTO E O FUNCIONAMENTO DOS DISJUNTORES;	✓		
VERIFICAÇÃO DE AQUECIMENTO NOS CABOS DE ALIMENTAÇÃO E CIRCUITOS	✓		
VERIFICAÇÃO DO EQUILÍBRIO DAS FASES NAS SAÍDAS DOS DISJUNTORES	✓		
VERIFICAÇÃO DA CONCORDÂNCIA COM AS CONDIÇÕES LIMITES DE CORRENTE MÁXIMA PERMITIDA PARA CADA PAVIMENTO	✓		
INSPEÇÃO DAS CONEXÕES DE SAÍDAS DOS DISJUNTORES, EVITANDO PONTOS DE RESISTÊNCIA ELEVADA	✓		
REALIZAÇÃO DA LUBRIFICAÇÃO DAS DOBRADIÇAS DAS PORTAS DO QUADRO	✓		

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601750** **Fechada**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: ELÉTRICA Aberta em 12/09/2026 01:00
Setor: **SALA MANUTENÇÃO** Prioridade: MÉDIA Fechada em 30/09/2026 16:04
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO - ELÉTRICA
Responsável: 0055 - MATHEUS DE FREITAS TOSTA
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1030

Itens da Ordem de Serviço

			QTD
SO	15/09/2026 08:15	MANUTENÇÃO CAUSA: INSPEÇÃO OCORRÊNCIA: INSPEÇÃO DE ROTINA ELETRICA	1 UN
MO	15/09/2026 08:00	MATHEUS DE FREITAS TOSTA SERVIÇO: MANUTENÇÃO ate às 15/09/2026 08:15 FOI REALIZADO A INSPEÇÃO	00:15
PR	15/09/2026 08:00	INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA v1.1 PREENCHIDO	
OC	12/09/2026 01:00	INSPEÇÃO DE ROTINA ELETRICA CAUSA: INSPEÇÃO SERVIÇO: MANUTENÇÃO	

CheckList do Procedimento: INSP- - INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA v1.1

INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA	✔	X	Observação
LEITURA DOS INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO	✓		
ANOTAÇÃO DO CONSUMO DE ENERGIA, ATIVO E REATIVO	✓		
INSPEÇÃO NA ILUMINAÇÃO DA CABINA	✓		
VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE RUÍDOS ANORMAIS, ELÉTRICO OU MECÂNICO	✓		
INSPEÇÃO DE TODO EQUIPAMENTO E DO LOCAL	✓		
INSPEÇÃO NAS CHAVES SECCIONADORAS E FUSÍVEIS	✓		
LIMPEZA DA CABINA	✓		
VERIFICAR A VOLTAGEM DE ENTRADA FF/FN REBAIXADA	✓		
LEITURA DOS INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO;	✓		
VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE RUÍDOS ANORMAIS, ELÉTRICOS OU MECÂNICOS	✓		
LIMPEZA EXTERNA DOS ARMÁRIOS/QUADROS;	✓		
VERIFICAÇÃO DO AQUECIMENTO E O FUNCIONAMENTO DOS DISJUNTORES;	✓		
VERIFICAÇÃO DE AQUECIMENTO NOS CABOS DE ALIMENTAÇÃO E CIRCUITOS	✓		
VERIFICAÇÃO DO EQUILÍBRIO DAS FASES NAS SAÍDAS DOS DISJUNTORES	✓		
VERIFICAÇÃO DA CONCORDÂNCIA COM AS CONDIÇÕES LIMITES DE CORRENTE MÁXIMA PERMITIDA PARA CADA PAVIMENTO	✓		
INSPEÇÃO DAS CONEXÕES DE SAÍDAS DOS DISJUNTORES, EVITANDO PONTOS DE RESISTÊNCIA ELEVADA	✓		
REALIZAÇÃO DA LUBRIFICAÇÃO DAS DOBRADIÇAS DAS PORTAS DO QUADRO	✓		

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601751** **Fechada**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: ELÉTRICA Aberta em 12/09/2026 01:00
Setor: **CONSULTORIO 04** Prioridade: MÉDIA Fechada em 30/09/2026 16:16
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO - ELÉTRICA
Responsável: 0055 - MATHEUS DE FREITAS TOSTA
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1030

Itens da Ordem de Serviço

			QTD
SO	15/09/2026 10:15	MANUTENÇÃO CAUSA: INSPEÇÃO OCORRÊNCIA: INSPEÇÃO DE ROTINA ELETRICA	1 UN
MO	15/09/2026 10:00	MATHEUS DE FREITAS TOSTA SERVIÇO: MANUTENÇÃO ate às 15/09/2026 10:15 FOI REALIZADO A INSPEÇÃO	00:15
PR	15/09/2026 10:00	INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA v1.1 PREENCHIDO	
OC	12/09/2026 01:00	INSPEÇÃO DE ROTINA ELETRICA CAUSA: INSPEÇÃO SERVIÇO: MANUTENÇÃO	

CheckList do Procedimento: INSP- - INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA v1.1

INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA	✔	X	Observação
LEITURA DOS INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO	✓		
ANOTAÇÃO DO CONSUMO DE ENERGIA, ATIVO E REATIVO	✓		
INSPEÇÃO NA ILUMINAÇÃO DA CABINA	✓		
VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE RUÍDOS ANORMAIS, ELÉTRICO OU MECÂNICO	✓		
INSPEÇÃO DE TODO EQUIPAMENTO E DO LOCAL	✓		
INSPEÇÃO NAS CHAVES SECCIONADORAS E FUSÍVEIS	✓		
LIMPEZA DA CABINA	✓		
VERIFICAR A VOLTAGEM DE ENTRADA FF/FN REBAIXADA	✓		
LEITURA DOS INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO;	✓		
VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE RUÍDOS ANORMAIS, ELÉTRICOS OU MECÂNICOS	✓		
LIMPEZA EXTERNA DOS ARMÁRIOS/QUADROS;	✓		
VERIFICAÇÃO DO AQUECIMENTO E O FUNCIONAMENTO DOS DISJUNTORES;	✓		
VERIFICAÇÃO DE AQUECIMENTO NOS CABOS DE ALIMENTAÇÃO E CIRCUITOS	✓		
VERIFICAÇÃO DO EQUILÍBRIO DAS FASES NAS SAÍDAS DOS DISJUNTORES	✓		
VERIFICAÇÃO DA CONCORDÂNCIA COM AS CONDIÇÕES LIMITES DE CORRENTE MÁXIMA PERMITIDA PARA CADA PAVIMENTO	✓		
INSPEÇÃO DAS CONEXÕES DE SAÍDAS DOS DISJUNTORES, EVITANDO PONTOS DE RESISTÊNCIA ELEVADA	✓		
REALIZAÇÃO DA LUBRIFICAÇÃO DAS DOBRADIÇAS DAS PORTAS DO QUADRO	✓		

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601752** **Fechada**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: ELÉTRICA Aberta em 12/09/2026 01:00
Setor: **CONSULTORIO 05** Prioridade: MÉDIA Fechada em 30/09/2026 16:19
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO - ELÉTRICA
Responsável: 0055 - MATHEUS DE FREITAS TOSTA
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1030

Itens da Ordem de Serviço

			QTD
SO	15/09/2026 10:45	MANUTENÇÃO CAUSA: INSPEÇÃO OCORRÊNCIA: INSPEÇÃO DE ROTINA ELETRICA	1 UN
MO	15/09/2026 10:30	MATHEUS DE FREITAS TOSTA SERVIÇO: MANUTENÇÃO ate às 15/09/2026 10:45 FOI REALIZADO A INSPEÇÃO	00:15
PR	15/09/2026 10:30	INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA v1.1 PREENCHIDO	
OC	12/09/2026 01:00	INSPEÇÃO DE ROTINA ELETRICA CAUSA: INSPEÇÃO SERVIÇO: MANUTENÇÃO	

CheckList do Procedimento: INSP- - INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA v1.1

INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA	✔	X	Observação
LEITURA DOS INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO	✓		
ANOTAÇÃO DO CONSUMO DE ENERGIA, ATIVO E REATIVO	✓		
INSPEÇÃO NA ILUMINAÇÃO DA CABINA	✓		
VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE RUÍDOS ANORMAIS, ELÉTRICO OU MECÂNICO	✓		
INSPEÇÃO DE TODO EQUIPAMENTO E DO LOCAL	✓		
INSPEÇÃO NAS CHAVES SECCIONADORAS E FUSÍVEIS	✓		
LIMPEZA DA CABINA	✓		
VERIFICAR A VOLTAGEM DE ENTRADA FF/FN REBAIXADA	✓		
LEITURA DOS INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO;	✓		
VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE RUÍDOS ANORMAIS, ELÉTRICOS OU MECÂNICOS	✓		
LIMPEZA EXTERNA DOS ARMÁRIOS/QUADROS;	✓		
VERIFICAÇÃO DO AQUECIMENTO E O FUNCIONAMENTO DOS DISJUNTORES;	✓		
VERIFICAÇÃO DE AQUECIMENTO NOS CABOS DE ALIMENTAÇÃO E CIRCUITOS	✓		
VERIFICAÇÃO DO EQUILÍBRIO DAS FASES NAS SAÍDAS DOS DISJUNTORES	✓		
VERIFICAÇÃO DA CONCORDÂNCIA COM AS CONDIÇÕES LIMITES DE CORRENTE MÁXIMA PERMITIDA PARA CADA PAVIMENTO	✓		
INSPEÇÃO DAS CONEXÕES DE SAÍDAS DOS DISJUNTORES, EVITANDO PONTOS DE RESISTÊNCIA ELEVADA	✓		
REALIZAÇÃO DA LUBRIFICAÇÃO DAS DOBRADIÇAS DAS PORTAS DO QUADRO	✓		

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601753** **Fechada**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: ELÉTRICA Aberta em 12/09/2026 01:00
Setor: **SALA VERMELHA** Prioridade: MÉDIA Fechada em 30/09/2026 16:23
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO - ELÉTRICA
Responsável: 0055 - MATHEUS DE FREITAS TOSTA
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1030

Itens da Ordem de Serviço

			QTD
SO	15/09/2026 11:15	MANUTENÇÃO CAUSA: INSPEÇÃO OCORRÊNCIA: INSPEÇÃO DE ROTINA ELETRICA	1 UN
MO	15/09/2026 11:00	MATHEUS DE FREITAS TOSTA SERVIÇO: MANUTENÇÃO ate às 15/09/2026 11:15 FOI REALIZADO A INSPEÇÃO	00:15
PR	15/09/2026 11:00	INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA v1.1 PREENCHIDO	
OC	12/09/2026 01:00	INSPEÇÃO DE ROTINA ELETRICA CAUSA: INSPEÇÃO SERVIÇO: MANUTENÇÃO	

CheckList do Procedimento: INSP- - INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA v1.1

INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA	✔	X	Observação
LEITURA DOS INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO	✓		
ANOTAÇÃO DO CONSUMO DE ENERGIA, ATIVO E REATIVO	✓		
INSPEÇÃO NA ILUMINAÇÃO DA CABINA	✓		
VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE RUÍDOS ANORMAIS, ELÉTRICO OU MECÂNICO	✓		
INSPEÇÃO DE TODO EQUIPAMENTO E DO LOCAL	✓		
INSPEÇÃO NAS CHAVES SECCIONADORAS E FUSÍVEIS	✓		
LIMPEZA DA CABINA	✓		
VERIFICAR A VOLTAGEM DE ENTRADA FF/FN REBAIXADA	✓		
LEITURA DOS INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO;	✓		
VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE RUÍDOS ANORMAIS, ELÉTRICOS OU MECÂNICOS	✓		
LIMPEZA EXTERNA DOS ARMÁRIOS/QUADROS;	✓		
VERIFICAÇÃO DO AQUECIMENTO E O FUNCIONAMENTO DOS DISJUNTORES;	✓		
VERIFICAÇÃO DE AQUECIMENTO NOS CABOS DE ALIMENTAÇÃO E CIRCUITOS	✓		
VERIFICAÇÃO DO EQUILÍBRIO DAS FASES NAS SAÍDAS DOS DISJUNTORES	✓		
VERIFICAÇÃO DA CONCORDÂNCIA COM AS CONDIÇÕES LIMITES DE CORRENTE MÁXIMA PERMITIDA PARA CADA PAVIMENTO	✓		
INSPEÇÃO DAS CONEXÕES DE SAÍDAS DOS DISJUNTORES, EVITANDO PONTOS DE RESISTÊNCIA ELEVADA	✓		
REALIZAÇÃO DA LUBRIFICAÇÃO DAS DOBRADIÇAS DAS PORTAS DO QUADRO	✓		

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601754** **Fechada**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: ELÉTRICA Aberta em 12/09/2026 01:00
Setor: **SALA DE GASES** Prioridade: MÉDIA Fechada em 30/09/2026 15:51
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO - ELÉTRICA
Responsável: 0055 - MATHEUS DE FREITAS TOSTA
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1030

Itens da Ordem de Serviço

			QTD
SO	14/09/2026 15:45	MANUTENÇÃO CAUSA: INSPEÇÃO OCORRÊNCIA: INSPEÇÃO DE ROTINA ELETRICA	1 UN
MO	14/09/2026 15:30	MATHEUS DE FREITAS TOSTA SERVIÇO: MANUTENÇÃO ate às 14/09/2026 15:45 FOI REALIZADO A INSPEÇÃO	00:15
PR	14/09/2026 15:30	INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA v1.1 PREENCHIDO	
OC	12/09/2026 01:00	INSPEÇÃO DE ROTINA ELETRICA CAUSA: INSPEÇÃO SERVIÇO: MANUTENÇÃO	

CheckList do Procedimento: INSP- - INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA v1.1

INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA	✔	X	Observação
LEITURA DOS INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO	✓		
ANOTAÇÃO DO CONSUMO DE ENERGIA, ATIVO E REATIVO	✓		
INSPEÇÃO NA ILUMINAÇÃO DA CABINA	✓		
VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE RUÍDOS ANORMAIS, ELÉTRICO OU MECÂNICO	✓		
INSPEÇÃO DE TODO EQUIPAMENTO E DO LOCAL	✓		
INSPEÇÃO NAS CHAVES SECCIONADORAS E FUSÍVEIS	✓		
LIMPEZA DA CABINA	✓		
VERIFICAR A VOLTAGEM DE ENTRADA FF/FN REBAIXADA	✓		
LEITURA DOS INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO;	✓		
VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE RUÍDOS ANORMAIS, ELÉTRICOS OU MECÂNICOS	✓		
LIMPEZA EXTERNA DOS ARMÁRIOS/QUADROS;	✓		
VERIFICAÇÃO DO AQUECIMENTO E O FUNCIONAMENTO DOS DISJUNTORES;	✓		
VERIFICAÇÃO DE AQUECIMENTO NOS CABOS DE ALIMENTAÇÃO E CIRCUITOS	✓		
VERIFICAÇÃO DO EQUILÍBRIO DAS FASES NAS SAÍDAS DOS DISJUNTORES	✓		
VERIFICAÇÃO DA CONCORDÂNCIA COM AS CONDIÇÕES LIMITES DE CORRENTE MÁXIMA PERMITIDA PARA CADA PAVIMENTO	✓		
INSPEÇÃO DAS CONEXÕES DE SAÍDAS DOS DISJUNTORES, EVITANDO PONTOS DE RESISTÊNCIA ELEVADA	✓		
REALIZAÇÃO DA LUBRIFICAÇÃO DAS DOBRADIÇAS DAS PORTAS DO QUADRO	✓		

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601755** **Fechada**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: ELÉTRICA Aberta em 12/09/2026 01:00
Setor: **ALMOXARIFADO** Prioridade: MÉDIA Fechada em 30/09/2026 15:58
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO - ELÉTRICA
Responsável: 0055 - MATHEUS DE FREITAS TOSTA
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1030

Itens da Ordem de Serviço

			QTD
SO	14/09/2026 16:30	MANUTENÇÃO CAUSA: INSPEÇÃO OCORRÊNCIA: INSPEÇÃO DE ROTINA ELETRICA	1 UN
MO	14/09/2026 16:15	MATHEUS DE FREITAS TOSTA SERVIÇO: MANUTENÇÃO ate às 14/09/2026 16:30 FOI REALIZADO A INSPEÇÃO	00:15
PR	14/09/2026 16:15	INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA v1.1 PREENCHIDO	
OC	12/09/2026 01:00	INSPEÇÃO DE ROTINA ELETRICA CAUSA: INSPEÇÃO SERVIÇO: MANUTENÇÃO	

CheckList do Procedimento: INSP- - INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA v1.1

INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA	✔	X	Observação
LEITURA DOS INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO	✓		
ANOTAÇÃO DO CONSUMO DE ENERGIA, ATIVO E REATIVO	✓		
INSPEÇÃO NA ILUMINAÇÃO DA CABINA	✓		
VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE RUÍDOS ANORMAIS, ELÉTRICO OU MECÂNICO	✓		
INSPEÇÃO DE TODO EQUIPAMENTO E DO LOCAL	✓		
INSPEÇÃO NAS CHAVES SECCIONADORAS E FUSÍVEIS	✓		
LIMPEZA DA CABINA	✓		
VERIFICAR A VOLTAGEM DE ENTRADA FF/FN REBAIXADA	✓		
LEITURA DOS INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO;	✓		
VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE RUÍDOS ANORMAIS, ELÉTRICOS OU MECÂNICOS	✓		
LIMPEZA EXTERNA DOS ARMÁRIOS/QUADROS;	✓		
VERIFICAÇÃO DO AQUECIMENTO E O FUNCIONAMENTO DOS DISJUNTORES;	✓		
VERIFICAÇÃO DE AQUECIMENTO NOS CABOS DE ALIMENTAÇÃO E CIRCUITOS	✓		
VERIFICAÇÃO DO EQUILÍBRIO DAS FASES NAS SAÍDAS DOS DISJUNTORES	✓		
VERIFICAÇÃO DA CONCORDÂNCIA COM AS CONDIÇÕES LIMITES DE CORRENTE MÁXIMA PERMITIDA PARA CADA PAVIMENTO	✓		
INSPEÇÃO DAS CONEXÕES DE SAÍDAS DOS DISJUNTORES, EVITANDO PONTOS DE RESISTÊNCIA ELEVADA	✓		
REALIZAÇÃO DA LUBRIFICAÇÃO DAS DOBRADIÇAS DAS PORTAS DO QUADRO	✓		

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL
Nome:_____ Data:____/____/_____

VISTO DO SETOR
Nome:_____ Data:____/____/_____

RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601756** **Fechada**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: ELÉTRICA Aberta em 12/09/2026 01:00
Setor: **SALA DE FATURAMENTO** Prioridade: MÉDIA Fechada em 30/09/2026 16:17
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO - ELÉTRICA
Responsável: 0055 - MATHEUS DE FREITAS TOSTA
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1030

Itens da Ordem de Serviço QTD

SO	15/09/2026 10:30	MANUTENÇÃO CAUSA: INSPEÇÃO OCORRÊNCIA: INSPEÇÃO DE ROTINA ELETRICA	1 UN
MO	15/09/2026 10:15	MATHEUS DE FREITAS TOSTA SERVIÇO: MANUTENÇÃO ate às 15/09/2026 10:30 FOI REALIZADO A INSPEÇÃO	00:15
PR	15/09/2026 10:15	INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA v1.1 PREENCHIDO	
OC	12/09/2026 01:00	INSPEÇÃO DE ROTINA ELETRICA CAUSA: INSPEÇÃO SERVIÇO: MANUTENÇÃO	

CheckList do Procedimento: INSP- - INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA v1.1

INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA	✔	X	Observação
LEITURA DOS INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO	✓		
ANOTAÇÃO DO CONSUMO DE ENERGIA, ATIVO E REATIVO	✓		
INSPEÇÃO NA ILUMINAÇÃO DA CABINA	✓		
VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE RUÍDOS ANORMAIS, ELÉTRICO OU MECÂNICO	✓		
INSPEÇÃO DE TODO EQUIPAMENTO E DO LOCAL	✓		
INSPEÇÃO NAS CHAVES SECCIONADORAS E FUSÍVEIS	✓		
LIMPEZA DA CABINA	✓		
VERIFICAR A VOLTAGEM DE ENTRADA FF/FN REBAIXADA	✓		
LEITURA DOS INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO;	✓		
VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE RUÍDOS ANORMAIS, ELÉTRICOS OU MECÂNICOS	✓		
LIMPEZA EXTERNA DOS ARMÁRIOS/QUADROS;	✓		
VERIFICAÇÃO DO AQUECIMENTO E O FUNCIONAMENTO DOS DISJUNTORES;	✓		
VERIFICAÇÃO DE AQUECIMENTO NOS CABOS DE ALIMENTAÇÃO E CIRCUITOS	✓		
VERIFICAÇÃO DO EQUILÍBRIO DAS FASES NAS SAÍDAS DOS DISJUNTORES	✓		
VERIFICAÇÃO DA CONCORDÂNCIA COM AS CONDIÇÕES LIMITES DE CORRENTE MÁXIMA PERMITIDA PARA CADA PAVIMENTO	✓		
INSPEÇÃO DAS CONEXÕES DE SAÍDAS DOS DISJUNTORES, EVITANDO PONTOS DE RESISTÊNCIA ELEVADA	✓		
REALIZAÇÃO DA LUBRIFICAÇÃO DAS DOBRADIÇAS DAS PORTAS DO QUADRO	✓		

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL
Nome:_____ Data:____/____/_____

VISTO DO SETOR
Nome:_____ Data:____/____/_____

RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601757** **Fechada**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: ELÉTRICA Aberta em 12/09/2026 01:00
Setor: **CORREDOR OBSERVAÇÃO** Prioridade: MÉDIA Fechada em 30/09/2026 16:22
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO - ELÉTRICA
Responsável: 0055 - MATHEUS DE FREITAS TOSTA
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1030

Itens da Ordem de Serviço

			QTD
SO	15/09/2026 11:00	MANUTENÇÃO CAUSA: INSPEÇÃO OCORRÊNCIA: INSPEÇÃO DE ROTINA ELETRICA	1 UN
MO	15/09/2026 10:45	MATHEUS DE FREITAS TOSTA SERVIÇO: MANUTENÇÃO ate às 15/09/2026 11:00 FOI REALIZADO A INSPEÇÃO	00:15
PR	14/09/2026 10:45	INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA v1.1 PREENCHIDO	
OC	12/09/2026 01:00	INSPEÇÃO DE ROTINA ELETRICA CAUSA: INSPEÇÃO SERVIÇO: MANUTENÇÃO	

CheckList do Procedimento: INSP- - INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA v1.1

INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA	✔	X	Observação
LEITURA DOS INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO	✓		
ANOTAÇÃO DO CONSUMO DE ENERGIA, ATIVO E REATIVO	✓		
INSPEÇÃO NA ILUMINAÇÃO DA CABINA	✓		
VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE RUÍDOS ANORMAIS, ELÉTRICO OU MECÂNICO	✓		
INSPEÇÃO DE TODO EQUIPAMENTO E DO LOCAL	✓		
INSPEÇÃO NAS CHAVES SECCIONADORAS E FUSÍVEIS	✓		
LIMPEZA DA CABINA	✓		
VERIFICAR A VOLTAGEM DE ENTRADA FF/FN REBAIXADA	✓		
LEITURA DOS INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO;	✓		
VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE RUÍDOS ANORMAIS, ELÉTRICOS OU MECÂNICOS	✓		
LIMPEZA EXTERNA DOS ARMÁRIOS/QUADROS;	✓		
VERIFICAÇÃO DO AQUECIMENTO E O FUNCIONAMENTO DOS DISJUNTORES;	✓		
VERIFICAÇÃO DE AQUECIMENTO NOS CABOS DE ALIMENTAÇÃO E CIRCUITOS	✓		
VERIFICAÇÃO DO EQUILÍBRIO DAS FASES NAS SAÍDAS DOS DISJUNTORES	✓		
VERIFICAÇÃO DA CONCORDÂNCIA COM AS CONDIÇÕES LIMITES DE CORRENTE MÁXIMA PERMITIDA PARA CADA PAVIMENTO	✓		
INSPEÇÃO DAS CONEXÕES DE SAÍDAS DOS DISJUNTORES, EVITANDO PONTOS DE RESISTÊNCIA ELEVADA	✓		
REALIZAÇÃO DA LUBRIFICAÇÃO DAS DOBRADIÇAS DAS PORTAS DO QUADRO	✓		

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601758** **Fechada**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: ELÉTRICA Aberta em 12/09/2026 01:00
Setor: **CONSULTORIO 02** Prioridade: MÉDIA Fechada em 30/09/2026 16:02
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO - ELÉTRICA
Responsável: 0055 - MATHEUS DE FREITAS TOSTA
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1030

Itens da Ordem de Serviço

			QTD
SO	14/09/2026 17:00	MANUTENÇÃO CAUSA: INSPEÇÃO OCORRÊNCIA: INSPEÇÃO DE ROTINA ELETRICA	1 UN
MO	14/09/2026 16:45	MATHEUS DE FREITAS TOSTA SERVIÇO: MANUTENÇÃO ate às 14/09/2026 17:00 FOI REALIZADO A INSPEÇÃO	00:15
PR	14/09/2026 16:45	INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA v1.1 PREENCHIDO	
OC	12/09/2026 01:00	INSPEÇÃO DE ROTINA ELETRICA CAUSA: INSPEÇÃO SERVIÇO: MANUTENÇÃO	

CheckList do Procedimento: INSP- - INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA v1.1

INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA	✔	X	Observação
LEITURA DOS INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO	✓		
ANOTAÇÃO DO CONSUMO DE ENERGIA, ATIVO E REATIVO	✓		
INSPEÇÃO NA ILUMINAÇÃO DA CABINA	✓		
VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE RUÍDOS ANORMAIS, ELÉTRICO OU MECÂNICO	✓		
INSPEÇÃO DE TODO EQUIPAMENTO E DO LOCAL	✓		
INSPEÇÃO NAS CHAVES SECCIONADORAS E FUSÍVEIS	✓		
LIMPEZA DA CABINA	✓		
VERIFICAR A VOLTAGEM DE ENTRADA FF/FN REBAIXADA	✓		
LEITURA DOS INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO;	✓		
VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE RUÍDOS ANORMAIS, ELÉTRICOS OU MECÂNICOS	✓		
LIMPEZA EXTERNA DOS ARMÁRIOS/QUADROS;	✓		
VERIFICAÇÃO DO AQUECIMENTO E O FUNCIONAMENTO DOS DISJUNTORES;	✓		
VERIFICAÇÃO DE AQUECIMENTO NOS CABOS DE ALIMENTAÇÃO E CIRCUITOS	✓		
VERIFICAÇÃO DO EQUILÍBRIO DAS FASES NAS SAÍDAS DOS DISJUNTORES	✓		
VERIFICAÇÃO DA CONCORDÂNCIA COM AS CONDIÇÕES LIMITES DE CORRENTE MÁXIMA PERMITIDA PARA CADA PAVIMENTO	✓		
INSPEÇÃO DAS CONEXÕES DE SAÍDAS DOS DISJUNTORES, EVITANDO PONTOS DE RESISTÊNCIA ELEVADA	✓		
REALIZAÇÃO DA LUBRIFICAÇÃO DAS DOBRADIÇAS DAS PORTAS DO QUADRO	✓		

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL
Nome:_____ Data:____/____/_____

VISTO DO SETOR
Nome:_____ Data:____/____/_____

RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601759** **Fechada**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: ELÉTRICA Aberta em 12/09/2026 01:00
Setor: **CONFORTO MÉDICO** Prioridade: MÉDIA Fechada em 30/09/2026 16:03
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO - ELÉTRICA
Responsável: 0055 - MATHEUS DE FREITAS TOSTA
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1030

Itens da Ordem de Serviço

			QTD
SO	14/09/2026 16:45	MANUTENÇÃO CAUSA: INSPEÇÃO OCORRÊNCIA: INSPEÇÃO DE ROTINA ELETRICA	1 UN
MO	14/09/2026 16:30	MATHEUS DE FREITAS TOSTA SERVIÇO: MANUTENÇÃO ate às 14/09/2026 16:45 FOI REALIZADO A INSPEÇÃO	00:15
PR	14/09/2026 16:30	INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA v1.1 PREENCHIDO	
OC	12/09/2026 01:00	INSPEÇÃO DE ROTINA ELETRICA CAUSA: INSPEÇÃO SERVIÇO: MANUTENÇÃO	

CheckList do Procedimento: INSP- - INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA v1.1

INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA	✔	X	Observação
LEITURA DOS INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO	✓		
ANOTAÇÃO DO CONSUMO DE ENERGIA, ATIVO E REATIVO	✓		
INSPEÇÃO NA ILUMINAÇÃO DA CABINA	✓		
VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE RUÍDOS ANORMAIS, ELÉTRICO OU MECÂNICO	✓		
INSPEÇÃO DE TODO EQUIPAMENTO E DO LOCAL	✓		
INSPEÇÃO NAS CHAVES SECCIONADORAS E FUSÍVEIS	✓		
LIMPEZA DA CABINA	✓		
VERIFICAR A VOLTAGEM DE ENTRADA FF/FN REBAIXADA	✓		
LEITURA DOS INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO;	✓		
VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE RUÍDOS ANORMAIS, ELÉTRICOS OU MECÂNICOS	✓		
LIMPEZA EXTERNA DOS ARMÁRIOS/QUADROS;	✓		
VERIFICAÇÃO DO AQUECIMENTO E O FUNCIONAMENTO DOS DISJUNTORES;	✓		
VERIFICAÇÃO DE AQUECIMENTO NOS CABOS DE ALIMENTAÇÃO E CIRCUITOS	✓		
VERIFICAÇÃO DO EQUILÍBRIO DAS FASES NAS SAÍDAS DOS DISJUNTORES	✓		
VERIFICAÇÃO DA CONCORDÂNCIA COM AS CONDIÇÕES LIMITES DE CORRENTE MÁXIMA PERMITIDA PARA CADA PAVIMENTO	✓		
INSPEÇÃO DAS CONEXÕES DE SAÍDAS DOS DISJUNTORES, EVITANDO PONTOS DE RESISTÊNCIA ELEVADA	✓		
REALIZAÇÃO DA LUBRIFICAÇÃO DAS DOBRADIÇAS DAS PORTAS DO QUADRO	✓		

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL
Nome:_____ Data:____/____/_____

VISTO DO SETOR
Nome:_____ Data:____/____/_____

RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601760** **Fechada**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: ELÉTRICA Aberta em 12/09/2026 01:00
Setor: **CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO** Prioridade: MÉDIA Fechada em 30/09/2026 16:13
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO - ELÉTRICA
Responsável: 0055 - MATHEUS DE FREITAS TOSTA
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1030

Itens da Ordem de Serviço

			QTD
SO	15/09/2026 09:45	MANUTENÇÃO CAUSA: INSPEÇÃO OCORRÊNCIA: INSPEÇÃO DE ROTINA ELETRICA	1 UN
MO	15/09/2026 09:30	MATHEUS DE FREITAS TOSTA SERVIÇO: MANUTENÇÃO ate às 15/09/2026 09:45 FOI REALIZADO A INSPEÇÃO	00:15
PR	15/09/2026 09:30	INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA v1.1 PREENCHIDO	
OC	12/09/2026 01:00	INSPEÇÃO DE ROTINA ELETRICA CAUSA: INSPEÇÃO SERVIÇO: MANUTENÇÃO	

CheckList do Procedimento: INSP- - INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA v1.1

INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA	✔	X	Observação
LEITURA DOS INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO	✓		
ANOTAÇÃO DO CONSUMO DE ENERGIA, ATIVO E REATIVO	✓		
INSPEÇÃO NA ILUMINAÇÃO DA CABINA	✓		
VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE RUÍDOS ANORMAIS, ELÉTRICO OU MECÂNICO	✓		
INSPEÇÃO DE TODO EQUIPAMENTO E DO LOCAL	✓		
INSPEÇÃO NAS CHAVES SECCIONADORAS E FUSÍVEIS	✓		
LIMPEZA DA CABINA	✓		
VERIFICAR A VOLTAGEM DE ENTRADA FF/FN REBAIXADA	✓		
LEITURA DOS INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO;	✓		
VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE RUÍDOS ANORMAIS, ELÉTRICOS OU MECÂNICOS	✓		
LIMPEZA EXTERNA DOS ARMÁRIOS/QUADROS;	✓		
VERIFICAÇÃO DO AQUECIMENTO E O FUNCIONAMENTO DOS DISJUNTORES;	✓		
VERIFICAÇÃO DE AQUECIMENTO NOS CABOS DE ALIMENTAÇÃO E CIRCUITOS	✓		
VERIFICAÇÃO DO EQUILÍBRIO DAS FASES NAS SAÍDAS DOS DISJUNTORES	✓		
VERIFICAÇÃO DA CONCORDÂNCIA COM AS CONDIÇÕES LIMITES DE CORRENTE MÁXIMA PERMITIDA PARA CADA PAVIMENTO	✓		
INSPEÇÃO DAS CONEXÕES DE SAÍDAS DOS DISJUNTORES, EVITANDO PONTOS DE RESISTÊNCIA ELEVADA	✓		
REALIZAÇÃO DA LUBRIFICAÇÃO DAS DOBRADIÇAS DAS PORTAS DO QUADRO	✓		

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601761** **Fechada**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: ELÉTRICA Aberta em 12/09/2026 01:00
Setor: **CONSULTORIO 06** Prioridade: MÉDIA Fechada em 30/09/2026 15:42
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO - ELÉTRICA
Responsável: 0055 - MATHEUS DE FREITAS TOSTA
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1030

Itens da Ordem de Serviço

			QTD
SO	14/09/2026 13:30	MANUTENÇÃO CAUSA: INSPEÇÃO OCORRÊNCIA: INSPEÇÃO DE ROTINA ELETRICA	1 UN
MO	14/09/2026 13:00	MATHEUS DE FREITAS TOSTA SERVIÇO: MANUTENÇÃO ate às 14/09/2026 13:30 FOI REALIZADO A INSPEÇÃO	00:30
PR	14/09/2026 08:00	INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA v1.1 PREENCHIDO	
OC	12/09/2026 01:00	INSPEÇÃO DE ROTINA ELETRICA CAUSA: INSPEÇÃO SERVIÇO: MANUTENÇÃO	

CheckList do Procedimento: INSP- - INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA v1.1

INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA	✔	X	Observação
LEITURA DOS INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO	✓		
VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE RUÍDOS ANORMAIS, ELÉTRICO OU MECÂNICO	✓		
INSPEÇÃO DE TODO EQUIPAMENTO E DO LOCAL	✓		
LIMPEZA DA CABINA	✓		
VERIFICAR A VOLTAGEM DE ENTRADA FF/FN REBAIXADA	✓		
LEITURA DOS INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO;	✓		
VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE RUÍDOS ANORMAIS, ELÉTRICOS OU MECÂNICOS	✓		
LIMPEZA EXTERNA DOS ARMÁRIOS/QUADROS;	✓		
VERIFICAÇÃO DO AQUECIMENTO E O FUNCIONAMENTO DOS DISJUNTORES;	✓		
VERIFICAÇÃO DE AQUECIMENTO NOS CABOS DE ALIMENTAÇÃO E CIRCUITOS	✓		
VERIFICAÇÃO DO EQUILÍBRIO DAS FASES NAS SAÍDAS DOS DISJUNTORES	✓		
VERIFICAÇÃO DA CONCORDÂNCIA COM AS CONDIÇÕES LIMITES DE CORRENTE MÁXIMA PERMITIDA PARA CADA PAVIMENTO	✓		
INSPEÇÃO DAS CONEXÕES DE SAÍDAS DOS DISJUNTORES, EVITANDO PONTOS DE RESISTÊNCIA ELEVADA	✓		
REALIZAÇÃO DA LUBRIFICAÇÃO DAS DOBRADIÇAS DAS PORTAS DO QUADRO	✓		

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601762** **Fechada**

Tipo da OS: **CORRETIVA** Oficina: ELÉTRICA Aberta em 12/09/2026 08:00
Setor: **MEDICAÇÃO INFANTIL** Prioridade: MÉDIA Fechada em 28/09/2026 15:50

Responsável: 0000030 - ANASTÁCIO
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: TROCA DE PILHA DO RELOGIO

Itens da Ordem de Serviço			QTD
SO	12/09/2026 15:20	SUBSTITUIÇÃO CAUSA: CORRETIVA OCORRÊNCIA: EQUIPAMENTO ELETRICO COM DEFEITO (DESCREVER NA OBSERVACAO)	1 UN
MO	12/09/2026 15:00	ANASTÁCIO SERVIÇO: SUBSTITUIÇÃO ate às 12/09/2026 15:20 SUBSTITUIÇÃO DE PILHA	00:20
OC	12/09/2026 08:00	EQUIPAMENTO ELETRICO COM DEFEITO (DESCREVER NA OBSERVACAO) CAUSA: CORRETIVA SERVIÇO: SUBSTITUIÇÃO	

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

UPA BROTAS 01/10/2026 12:55

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601763** **Fechada**

Tipo da OS: **CORRETIVA** Oficina: PINTURA Aberta em 12/09/2026 08:00
Setor: **SUTURA/CURATIVO** Prioridade: MÉDIA Fechada em 16/09/2026 13:57

Responsável: 0000030 - ANASTÁCIO
Requisitante: Nº do Chamado:

Itens da Ordem de Serviço			QTD
SO	12/09/2026 09:00	PINTURA CAUSA: CORRETIVA OCORRÊNCIA: PINTURA GERAL	1 UN
MO	12/09/2026 08:00	ANASTÁCIO SERVIÇO: PINTURA ate às 12/09/2026 09:00 CORREÇÃO NA PINTURA NA SALA DE CURATIVO	01:00
OC	12/09/2026 08:00	PINTURA GERAL CAUSA: CORRETIVA SERVIÇO: PINTURA	

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601765** **Fechada**

Tipo da OS: **INSTALAÇÃO** Oficina: AR CONDICIONADO Aberta em 12/09/2026 08:00
Setor: **SUTURA/CURATIVO** Prioridade: MÉDIA Fechada em 18/09/2026 08:44

Responsável: 0000030 - ANASTÁCIO
Requisitante: Nº do Chamado:

Itens da Ordem de Serviço			QTD
SO	12/09/2026 09:41	INSTALAÇÃO APARELHOS DE AR CONDICIONADO CAUSA: INSTALACAO OCORRÊNCIA: INSTALAÇÃO DO AR CONDICIONADO	1 UN
MO	12/09/2026 09:00	ANASTÁCIO SERVIÇO: INSTALAÇÃO APARELHOS DE AR CONDICIONADO ate às 12/09/2026 09:41 FOI REALIZADO A INSTALAÇÃO DO AR-CONDICIONADO NA SALA DE CURATIVO	00:41
OC	12/09/2026 08:00	INSTALAÇÃO DO AR CONDICIONADO CAUSA: INSTALACAO SERVIÇO: INSTALAÇÃO APARELHOS DE AR CONDICIONADO	

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

UPA BROTAS 01/10/2026 12:55

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601766** **Fechada**

Tipo da OS: **CORRETIVA** Oficina: ELÉTRICA Aberta em 12/09/2026 08:00
Setor: **CONSULTORIO 06** Prioridade: MÉDIA Fechada em 18/09/2026 09:04

Responsável: 0000030 - ANASTÁCIO
Requisitante: Nº do Chamado:

Itens da Ordem de Serviço			QTD
SO	12/09/2026 11:00	SUBSTITUIÇÃO CAUSA: CORRETIVA OCORRÊNCIA: LÂMPADA QUEIMADA	1 UN
MO	12/09/2026 10:30	ANASTÁCIO SERVIÇO: SUBSTITUIÇÃO ate às 12/09/2026 11:00 FOI REALIZADO A SUBSTIUÇAÕ DA LÂMPAMPADA, NO CONSULTÓRIO 06	00:30
OC	12/09/2026 08:00	LÂMPADA QUEIMADA CAUSA: CORRETIVA SERVIÇO: SUBSTITUIÇÃO	

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601767** **Fechada**

Tipo da OS: **CORRETIVA** Oficina: MECÂNICA Aberta em 12/09/2026 08:00
Setor: **SALA VERMELHA** Prioridade: MÉDIA Fechada em 28/09/2026 15:31

Responsável: 0000030 - ANASTÁCIO
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: MANUTENÇÃO NOS TRILHOS DAS CORTINAS

Itens da Ordem de Serviço			QTD
SO	28/09/2026 15:30	CORRETIVA CAUSA: CORRETIVA OCORRÊNCIA: CORTINAS DANIFICADAS	1 UN
MO	28/09/2026 15:20	ANASTÁCIO SERVIÇO: CORRETIVA ate às 28/09/2026 15:30 MANUTENÇÃO NAS CORTINAS	00:10
OC	28/09/2026 15:20	CORTINAS DANIFICADAS CAUSA: CORRETIVA SERVIÇO: CORRETIVA	

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

UPA BROTAS 01/10/2026 12:55

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601769** **Fechada**

Tipo da OS: **CORRETIVA** Oficina: MECÂNICA Aberta em 13/09/2026 08:00
Setor: **TRIAGEM ADULTA** Prioridade: MÉDIA Fechada em 18/09/2026 09:25

Responsável: 0000030 - ANASTÁCIO
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: CORREÇÃO NA CANALETA DO CABO DO MONITOR

Itens da Ordem de Serviço			QTD
SO	18/09/2026 08:30	CONSERTO GERAL CAUSA: CORRETIVA OCORRÊNCIA: CONSERTO (ESPECIFICAR NA OBSERVACAO)	1 UN
MO	18/09/2026 08:00	ANASTÁCIO SERVIÇO: CONSERTO GERAL ate às 18/09/2026 08:30 FOI FEITA UMA CORREÇÃO NA CANELETA DO CABO DO MONITOR, NA TRIAGEM ADULTO	00:30
OC	13/09/2026 08:00	CONSERTO (ESPECIFICAR NA OBSERVACAO) CAUSA: CORRETIVA SERVIÇO: CONSERTO GERAL	

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601770** **Fechada**

Tipo da OS: **CORRETIVA** Oficina: CIVIL Aberta em 13/09/2026 08:00
Setor: **CONSULTORIO 03** Prioridade: MÉDIA Fechada em 18/09/2026 09:52

Responsável: 0000030 - ANASTÁCIO
Requisitante: Nº do Chamado:

Itens da Ordem de Serviço			QTD
SO	13/09/2026 12:15	PINTURA CAUSA: CORRETIVA OCORRÊNCIA: PINTURA	1 UN
MO	13/09/2026 11:00	ANASTÁCIO SERVIÇO: PINTURA ate às 13/09/2026 12:15 FOI REALIZADO UMA CORREÇÃO NA PINTURA DO CONSULTÓRIO 03	01:15
OC	13/09/2026 08:00	PINTURA CAUSA: CORRETIVA SERVIÇO: PINTURA	

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

UPA BROTAS 01/10/2026 12:55

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601771** **Fechada**

Tipo da OS: **CORRETIVA** Oficina: CIVIL Aberta em 13/09/2026 08:00
Setor: **CORREDOR MEDIICAÇÃO** Prioridade: MÉDIA Fechada em 18/09/2026 09:49

Responsável: 0000030 - ANASTÁCIO
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: PINTURA DO SUPORTE

Itens da Ordem de Serviço			QTD
SO	13/09/2026 10:30	PINTURA CAUSA: CORRETIVA OCORRÊNCIA: PINTURA	1 UN
MO	13/09/2026 10:00	ANASTÁCIO SERVIÇO: PINTURA ate às 13/09/2026 10:30 FOI REALIZADO UMA PINTURA NO SUPORTE DA SALA DE MEDICAÇÃO	00:30
OC	13/09/2026 08:00	PINTURA CAUSA: CORRETIVA SERVIÇO: PINTURA	

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601772** **Fechada**

Tipo da OS: **CORRETIVA** Oficina: MECÂNICA Aberta em 13/09/2026 08:00
Setor: **SALA DE RAIO-X** Prioridade: MÉDIA Fechada em 18/09/2026 09:46

Responsável: 0000030 - ANASTÁCIO
Requisitante: Nº do Chamado:

Itens da Ordem de Serviço			QTD
SO	13/09/2026 09:44	CORRETIVA CAUSA: CORRETIVA OCORRÊNCIA: CADEIRA DANIFICADA	1 UN
MO	13/09/2026 09:00	ANASTÁCIO SERVIÇO: CORRETIVA ate às 13/09/2026 09:44 FOI REALIZADO UMA MANUTENÇÃO CORRETIVA NA CADEIRA DO SETOR DO RAIO-X	00:44
OC	13/09/2026 08:00	CADEIRA DANIFICADA CAUSA: CORRETIVA SERVIÇO: CORRETIVA	

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

UPA BROTAS 01/10/2026 12:55

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601773** **Fechada**

Tipo da OS: **CORRETIVA** Oficina: ELÉTRICA Aberta em 13/09/2026 08:00
Setor: **SALA VERMELHA** Prioridade: MÉDIA Fechada em 18/09/2026 09:39

Responsável: 0000030 - ANASTÁCIO
Requisitante: Nº do Chamado:

Itens da Ordem de Serviço			QTD
SO	13/09/2026 08:30	SUBSTITUIÇÃO CAUSA: CORRETIVA OCORRÊNCIA: LÂMPADA QUEIMADA	1 UN
MO	13/09/2026 08:00	ANASTÁCIO SERVIÇO: SUBSTITUIÇÃO ate às 13/09/2026 08:30 SUBSTITUIÇÃO DA LÂMPADA QUEIMADA	00:30
OC	13/09/2026 08:00	LÂMPADA QUEIMADA CAUSA: CORRETIVA SERVIÇO: SUBSTITUIÇÃO	

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601774** **Fechada**

Tipo da OS: **CORRETIVA** Oficina: MECÂNICA Aberta em 14/09/2026 08:00
Setor: **MEDICAÇÃO ADULTO** Prioridade: MÉDIA Fechada em 28/09/2026 14:32

Responsável: 0050 - ADALBERTO
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: TROCA DE MAÇANETA DA PORTA

Itens da Ordem de Serviço			QTD
SO	14/09/2026 14:30	CORRETIVA CAUSA: CORRETIVA OCORRÊNCIA: PORTA/JANELA COM DEFEITO	1 UN
MO	14/09/2026 14:00	ADALBERTO SERVIÇO: CORRETIVA ate às 14/09/2026 14:30 TROCA DA MAÇANETA DA PORTA	00:30
MO	14/09/2026 10:20	ADALBERTO SERVIÇO: CORRETIVA ate às 14/09/2026 10:30 TROCA DE MAÇANETA DA PORTA NA SALA MEDICAÇÃO ADULTO	00:10
OC	14/09/2026 08:00	PORTA/JANELA COM DEFEITO CAUSA: CORRETIVA SERVIÇO: CORRETIVA	
FT	14/09/2026	EXISTEM FOTOS NESTA ORDEM DE SERVIÇO	



TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601775** **Fechada**

Tipo da OS: **INSTALAÇÃO** Oficina: ELÉTRICA Aberta em 14/09/2026 08:00
Setor: **CONSULTORIO 06** Prioridade: MÉDIA Fechada em 22/09/2026 09:04

Responsável: 0050 - ADALBERTO
Requisitante: Nº do Chamado:

Itens da Ordem de Serviço			QTD
SO	14/09/2026 11:30	SUBSTITUIÇÃO CAUSA: INSTALACAO OCORRÊNCIA: INSTALAÇÃO DE LÂMPADAS	1 UN
MO	14/09/2026 11:00	ADALBERTO SERVIÇO: SUBSTITUIÇÃO ate às 14/09/2026 11:30 ISTALAÇÃO DE LÂMPADAS NO CORREDOR 06	00:30
OC	14/09/2026 08:00	INSTALAÇÃO DE LÂMPADAS CAUSA: INSTALACAO SERVIÇO: SUBSTITUIÇÃO	

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

UPA BROTAS 01/10/2026 12:55

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601776** **Fechada**

Tipo da OS: **INSTALAÇÃO** Oficina: ELÉTRICA Aberta em 14/09/2026 08:00
Setor: **CORREDOR MEDIICAÇÃO** Prioridade: MÉDIA Fechada em 22/09/2026 08:32

Responsável: 0050 - ADALBERTO
Requisitante: Nº do Chamado:

Itens da Ordem de Serviço			QTD
SO	14/09/2026 10:00	OUTROS CAUSA: CORRETIVA OCORRÊNCIA: INSTALAÇÃO DE LÂMPADAS	1 UN
MO	14/09/2026 09:00	ADALBERTO SERVIÇO: OUTROS ate às 14/09/2026 10:00 INSTALAÇÃO DE LÂMPADAS NOS CORREDORES DA UNIDADE	01:00
OC	14/09/2026 08:00	INSTALAÇÃO DE LÂMPADAS CAUSA: CORRETIVA SERVIÇO: OUTROS	

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601777** **Fechada**

Tipo da OS: **INSTALAÇÃO** Oficina: ELÉTRICA Aberta em 14/09/2026 08:00
Setor: **CORREDOR OBSERVAÇÃO** Prioridade: MÉDIA Fechada em 22/09/2026 12:42

Responsável: 0050 - ADALBERTO
Requisitante: Nº do Chamado:

Itens da Ordem de Serviço QTD

SO	14/09/2026 12:38	SUBSTITUIÇÃO CAUSA: INSTALACAO OCORRÊNCIA: INSTALAÇÃO DE LÂMPADAS	1 UN
MO	14/09/2026 12:00	ADALBERTO SERVIÇO: SUBSTITUIÇÃO ate às 14/09/2026 12:38 REALIZAÇÃO DE INSTALAÇÃO DAS LÂMPADAS	00:38
OC	14/09/2026 08:00	INSTALAÇÃO DE LÂMPADAS CAUSA: INSTALACAO SERVIÇO: SUBSTITUIÇÃO	

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

UPA BROTAS 01/10/2026 12:55

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601779** **Fechada**

Tipo da OS: **CORRETIVA** Oficina: CIVIL Aberta em 14/09/2026 08:00
Setor: **SALA VERMELHA** Prioridade: MÉDIA Fechada em 22/09/2026 08:29

Responsável: 0050 - ADALBERTO
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: PINTURA DE SUPORTE DA LUMINÁRIA

Itens da Ordem de Serviço QTD

SO	14/09/2026 08:28	PINTURA CAUSA: CORRETIVA OCORRÊNCIA: PINTURA	1 UN
MO	14/09/2026 08:00	ADALBERTO SERVIÇO: PINTURA ate às 14/09/2026 08:28	00:28
OC	14/09/2026 08:00	PINTURA CAUSA: CORRETIVA SERVIÇO: PINTURA	

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601780** **Fechada**

Tipo da OS: **INSTALAÇÃO** Oficina: MECÂNICA Aberta em 15/09/2026 08:00
Setor: **CENTRAL DE MATERIAL E ESTERILIZAÇÃO - ESTERILIZAÇÃO** Prioridade: MÉDIA Fechada em 28/09/2026 15:56

Responsável: 0050 - ADALBERTO
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: INSTALAÇÃO DE UM RELÓGIO

Itens da Ordem de Serviço

			QTD
SO	15/09/2026 08:07	INSTALAÇÕES CAUSA: INSTALACAO OCORRÊNCIA: CONSERTO (ESPECIFICAR NA OBSERVACAO)	1 UN
MO	15/09/2026 08:00	ADALBERTO SERVIÇO: INSTALAÇÕES ate às 15/09/2026 08:07 INSTALAÇÃO DE RELÓGIO	00:07
OC	15/09/2026 08:00	CONSERTO (ESPECIFICAR NA OBSERVACAO) CAUSA: INSTALACAO SERVIÇO: INSTALAÇÕES	

TÉCNICO RESPONSÁVEL — Nome:_____ Data:____/____/_____
VISTO DO SETOR — Nome:_____ Data:____/____/_____
RESPONSÁVEL SERVIÇO — Nome:_____ Data:____/____/_____

UPA BROTAS 01/10/2026 12:55

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601781** **Fechada**

Tipo da OS: **CORRETIVA** Oficina: CIVIL Aberta em 16/09/2026 08:00
Setor: **BANHEIRO ISOLAMENTO FEMININO** Prioridade: MÉDIA Fechada em 28/09/2026 16:05

Responsável: 0000030 - ANASTÁCIO
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: CALHA DO BOX

Itens da Ordem de Serviço

			QTD
SO	16/09/2026 08:30	OUTROS CAUSA: CORRETIVA OCORRÊNCIA: CALHA SUJA	1 UN
MO	16/09/2026 08:10	ANASTÁCIO SERVIÇO: OUTROS ate às 16/09/2026 08:30 LIMPEZA DA CALHA DO BOX NO BANHEIRO DO ISOLAMENTO FEMININO	00:20
OC	16/09/2026 08:00	CALHA SUJA CAUSA: CORRETIVA SERVIÇO: OUTROS	

TÉCNICO RESPONSÁVEL — Nome:_____ Data:____/____/_____
VISTO DO SETOR — Nome:_____ Data:____/____/_____
RESPONSÁVEL SERVIÇO — Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601782** **Fechada**

Tipo da OS: **CORRETIVA** Oficina: ELÉTRICA Aberta em 16/09/2026 08:00
Setor: **CONSULTORIO 03** Prioridade: MÉDIA Fechada em 28/09/2026 16:02

Responsável: 0000030 - ANASTÁCIO
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: SUBSTITUIÇÃO DE PILHA DO RELÓGIO

Itens da Ordem de Serviço			QTD
SO	16/09/2026 08:07	SUBSTITUIÇÃO CAUSA: CORRETIVA OCORRÊNCIA: PASSAGEM DE CABOS DE REDE	1 UN
MO	16/09/2026 08:00	ANASTÁCIO SERVIÇO: SUBSTITUIÇÃO ate às 16/09/2026 08:07 SUBSTITUIÇÃO DE PILHA	00:07
OC	16/09/2026 08:00	PASSAGEM DE CABOS DE REDE CAUSA: CORRETIVA SERVIÇO: SUBSTITUIÇÃO	

TÉCNICO RESPONSÁVEL — Nome:_____ Data:____/____/_____
VISTO DO SETOR — Nome:_____ Data:____/____/_____
RESPONSÁVEL SERVIÇO — Nome:_____ Data:____/____/_____

UPA BROTAS 01/10/2026 12:55

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601783** **Fechada**

Tipo da OS: **CORRETIVA** Oficina: ELÉTRICA Aberta em 16/09/2026 08:00
Setor: **MEDICAÇÃO INFANTIL** Prioridade: MÉDIA Fechada em 28/09/2026 16:54

Responsável: 0000030 - ANASTÁCIO
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: SUBSTITUÇÃO DE PILHA DO RELÓGIO

Itens da Ordem de Serviço			QTD
SO	16/09/2026 11:04	SUBSTITUIÇÃO CAUSA: CORRETIVA OCORRÊNCIA: EQUIPAMENTO ELETRICO COM DEFEITO (DESCREVER NA OBSERVACAO)	1 UN
MO	16/09/2026 11:00	ANASTÁCIO SERVIÇO: SUBSTITUIÇÃO ate às 16/09/2026 11:04 SUBSTITUIÇÃO DE PILHA	00:04
OC	16/09/2026 08:00	EQUIPAMENTO ELETRICO COM DEFEITO (DESCREVER NA OBSERVACAO) CAUSA: CORRETIVA SERVIÇO: SUBSTITUIÇÃO	

TÉCNICO RESPONSÁVEL — Nome:_____ Data:____/____/_____
VISTO DO SETOR — Nome:_____ Data:____/____/_____
RESPONSÁVEL SERVIÇO — Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601784** **Aberta**

Tipo da OS: **PREVENTIVA** Oficina: ELÉTRICA Aberta em 16/09/2026 08:00
Setor: **SALA VERMELHA** Prioridade: MÉDIA

Responsável:
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: TODAS FUNCIONANDO E IDENTIFICADAS

Itens da Ordem de Serviço QTD

OC 16/09/2026 08:00 VERIFICAR TENSÃO DAS TOMADAS

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

UPA BROTAS 01/10/2026 12:55

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601785** **Fechada**

Tipo da OS: **CORRETIVA** Oficina: HIDRAULICA Aberta em 16/09/2026 08:00
Setor: **CENTRAL DE MATERIAL E ESTERILIZAÇÃO - ESTERILIZAÇÃO** Prioridade: MÉDIA Fechada em 28/09/2026 17:02

Responsável: 0000030 - ANASTÁCIO
Requisitante: Nº do Chamado:

Itens da Ordem de Serviço QTD

SO	16/09/2026 12:10	MANUTENÇÃO CAUSA: CORRETIVA OCORRÊNCIA: SIFÃO COM DEFEITO	1 UN
MO	16/09/2026 11:40	ANASTÁCIO SERVIÇO: MANUTENÇÃO ate às 16/09/2026 12:10 MANUTENÇÃO NO CIFÃO DA SALA CME	00:30
OC	16/09/2026 08:00	SIFÃO COM DEFEITO CAUSA: CORRETIVA SERVIÇO: MANUTENÇÃO	

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601786** **Fechada**

Tipo da OS: **CORRETIVA** Oficina: HIDRAULICA Aberta em 16/09/2026 08:00
Setor: **OBSERVAÇÃO INF - ISOLAMENTO** Prioridade: MÉDIA Fechada em 28/09/2026 17:04

Responsável: 0000030 - ANASTÁCIO
Requisitante: Nº do Chamado:

Itens da Ordem de Serviço			QTD
SO	16/09/2026 13:02	MODIFICAÇÃO CAUSA: CORRETIVA OCORRÊNCIA: ASSENTO DO BANHEIRO QUEBRADO	1 UN
MO	16/09/2026 12:21	ANASTÁCIO SERVIÇO: MODIFICAÇÃO ate às 16/09/2026 13:02 MANUTENÇÃO DO ASSENTO DO VASO	00:41
OC	16/09/2026 08:00	ASSENTO DO BANHEIRO QUEBRADO CAUSA: CORRETIVA SERVIÇO: MODIFICAÇÃO	

TÉCNICO RESPONSÁVEL — Nome:_____ Data:____/____/_____
VISTO DO SETOR — Nome:_____ Data:____/____/_____
RESPONSÁVEL SERVIÇO — Nome:_____ Data:____/____/_____

UPA BROTAS 01/10/2026 12:55

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601787** **Fechada**

Tipo da OS: **CORRETIVA** Oficina: CIVIL Aberta em 16/09/2026 08:00
Setor: **CONSULTORIO 02** Prioridade: MÉDIA Fechada em 28/09/2026 16:59

Responsável: 0000030 - ANASTÁCIO
Requisitante: Nº do Chamado:

Itens da Ordem de Serviço			QTD
SO	16/09/2026 14:25	CORRETIVA CAUSA: ACESSORIOS COM DEFEITO OCORRÊNCIA: FECHADURA DE PORTA COM DEFEITO	1 UN
MO	16/09/2026 14:00	ANASTÁCIO SERVIÇO: CORRETIVA ate às 16/09/2026 14:25 MANUTENÇÃO NA FECHADURA DA PORTA DO CONSULTÓRIO 02	00:25
OC	16/09/2026 08:00	FECHADURA DE PORTA COM DEFEITO CAUSA: ACESSORIOS COM DEFEITO SERVIÇO: CORRETIVA	

TÉCNICO RESPONSÁVEL — Nome:_____ Data:____/____/_____
VISTO DO SETOR — Nome:_____ Data:____/____/_____
RESPONSÁVEL SERVIÇO — Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601788** **Fechada**

Tipo da OS: **CORRETIVA** Oficina: CIVIL Aberta em 16/09/2026 08:00
Setor: **CONSULTORIO 06** Prioridade: MÉDIA Fechada em 28/09/2026 16:09

Responsável: 0000030 - ANASTÁCIO
Requisitante: Nº do Chamado:

Itens da Ordem de Serviço			QTD
SO	16/09/2026 09:50	MANUTENÇÃO CAUSA: CORRETIVA OCORRÊNCIA: FECHADURA DE PORTA COM DEFEITO	1 UN
MO	16/09/2026 09:37	ANASTÁCIO SERVIÇO: MANUTENÇÃO ate às 16/09/2026 09:50 MANUTENÇÃO DA FECHADURA DO CONSULTÓRIO 06	00:13
OC	16/09/2026 08:00	FECHADURA DE PORTA COM DEFEITO CAUSA: CORRETIVA SERVIÇO: MANUTENÇÃO	

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

UPA BROTAS 01/10/2026 12:55

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601789** **Fechada**

Tipo da OS: **CORRETIVA** Oficina: CIVIL Aberta em 16/09/2026 08:00
Setor: **BANHEIRO ISOLAMENTO FEMININO** Prioridade: MÉDIA Fechada em 28/09/2026 16:57

Responsável: 0000030 - ANASTÁCIO
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: REJUNTE DO BANHEIRO

Itens da Ordem de Serviço			QTD
SO	16/09/2026 15:47	CORRETIVA CAUSA: CORRETIVA OCORRÊNCIA: REPARO EM GERAL	1 UN
MO	16/09/2026 15:00	ANASTÁCIO SERVIÇO: CORRETIVA ate às 16/09/2026 15:47 REPARO NO REJUNTE	00:47
OC	16/09/2026 08:00	REPARO EM GERAL CAUSA: CORRETIVA SERVIÇO: CORRETIVA	

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601792** **Fechada**

Tipo da OS: **CORRETIVA** Oficina: ELÉTRICA Aberta em 17/09/2026 08:00
Setor: **SUTURA/CURATIVO** Prioridade: MÉDIA Fechada em 28/09/2026 17:08

Responsável: 0000030 - ANASTÁCIO
Requisitante: Nº do Chamado:

Itens da Ordem de Serviço			QTD
SO	17/09/2026 08:10	SUBSTITUIÇÃO CAUSA: CORRETIVA OCORRÊNCIA: LÂMPADA QUEIMADA	1 UN
MO	17/09/2026 08:00	ANASTÁCIO SERVIÇO: SUBSTITUIÇÃO ate às 17/09/2026 08:10 SUBSTITUIÇÃO DE LÂMPADA QUEIMADA	00:10
OC	17/09/2026 08:00	LÂMPADA QUEIMADA CAUSA: CORRETIVA SERVIÇO: SUBSTITUIÇÃO	

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

UPA BROTAS 01/10/2026 12:55

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601793** **Fechada**

Tipo da OS: **CORRETIVA** Oficina: HIDRAULICA Aberta em 17/09/2026 08:00
Setor: **ISOLAMENTO MASCULINO** Prioridade: MÉDIA Fechada em 28/09/2026 17:15

Responsável: 0000030 - ANASTÁCIO
Requisitante: Nº do Chamado:

Itens da Ordem de Serviço			QTD
SO	17/09/2026 09:45	MANUTENÇÃO CAUSA: CORRETIVA OCORRÊNCIA: REPARO NO CANO	1 UN
MO	17/09/2026 09:30	ANASTÁCIO SERVIÇO: MANUTENÇÃO ate às 17/09/2026 09:45 REALIZAÇÃO DE REPARO NO CANO	00:15
OC	17/09/2026 08:00	REPARO NO CANO CAUSA: CORRETIVA SERVIÇO: MANUTENÇÃO	

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601794** **Fechada**

Tipo da OS: **CORRETIVA** Oficina: CARPINTARIA Aberta em 17/09/2026 08:00
Setor: **AREAS COMUNS** Prioridade: MÉDIA Fechada em 28/09/2026 17:10

Responsável: 0000030 - ANASTÁCIO
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: CORRIMÃO DA MACA DA AMBULÂNCIA

Itens da Ordem de Serviço			QTD
SO	17/09/2026 08:39	CORRETIVA CAUSA: CORRETIVA OCORRÊNCIA: PUXADORES DANIFICADOS	1 UN
MO	17/09/2026 08:20	ANASTÁCIO SERVIÇO: CORRETIVA ate às 17/09/2026 08:39 MANUTENÇÃO DO CORRIMÃO DA MACA DA AMBULÂNCIA	00:19
OC	17/09/2026 08:00	PUXADORES DANIFICADOS CAUSA: CORRETIVA SERVIÇO: CORRETIVA	

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

UPA BROTAS 01/10/2026 12:55

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601795** **Fechada**

Tipo da OS: **CORRETIVA** Oficina: MECÂNICA Aberta em 17/09/2026 08:00
Setor: **SUTURA/CURATIVO** Prioridade: MÉDIA Fechada em 28/09/2026 17:18

Responsável: 0000030 - ANASTÁCIO
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: SUPORTE DE COLOCAR MEDICAÇÃO

Itens da Ordem de Serviço			QTD
SO	17/09/2026 10:28	CORRETIVA CAUSA: DESGASTE NATURAL OCORRÊNCIA: CONSERTO (ESPECIFICAR NA OBSERVACAO)	1 UN
MO	17/09/2026 10:00	ANASTÁCIO SERVIÇO: CORRETIVA ate às 17/09/2026 10:28 PINTURA E MANUTENÇÃO DO SURPORTE DE MEDICAÇÃO	00:28
OC	17/09/2026 08:00	CONSERTO (ESPECIFICAR NA OBSERVACAO) CAUSA: DESGASTE NATURAL SERVIÇO: CORRETIVA	

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601796** **Fechada**

Tipo da OS: **CORRETIVA** Oficina: AR CONDICIONADO Aberta em 17/09/2026 08:00
Setor: **CONFORTO ENFERMAGEM** Prioridade: MÉDIA Fechada em 28/09/2026 17:13

Responsável: 0000030 - ANASTÁCIO
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: DESOBSTRUÇÃO NO DRENO

Itens da Ordem de Serviço

			QTD
SO	17/09/2026 09:20	DESOBSTRUÇÃO CAUSA: DRENO ESTRUTURAL OBSTRUÍDO OCORRÊNCIA: DESGASTE	1 UN
MO	17/09/2026 09:00	ANASTÁCIO SERVIÇO: DESOBSTRUÇÃO ate às 17/09/2026 09:20 DESOBTRUÇÃO DO DRENO	00:20
OC	17/09/2026 08:00	DESGASTE CAUSA: DRENO ESTRUTURAL OBSTRUÍDO SERVIÇO: DESOBSTRUÇÃO	

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

UPA BROTAS 01/10/2026 12:55

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601797** **Fechada**

Tipo da OS: **CORRETIVA** Oficina: CIVIL Aberta em 18/09/2026 08:00
Setor: **BANHEIRO RECEPÇÃO MASCULINO** Prioridade: MÉDIA Fechada em 28/09/2026 17:29

Responsável: 0000030 - ANASTÁCIO
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: PINTURA NA PAREDE DO AR CODICIONADO

Itens da Ordem de Serviço

			QTD
SO	18/09/2026 12:50	PINTURA CAUSA: CORRETIVA OCORRÊNCIA: PINTURA	1 UN
MO	18/09/2026 11:00	ANASTÁCIO SERVIÇO: PINTURA ate às 18/09/2026 12:50 REALIZAÇÃO DE PINTURA NA PAREDE DO AR-CONDICIONADO	01:50
OC	18/09/2026 08:00	PINTURA CAUSA: CORRETIVA SERVIÇO: PINTURA	

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601798** **Fechada**

Tipo da OS: **CORRETIVA** Oficina: HIDRAULICA Aberta em 18/09/2026 08:00
Setor: **POSTO POLICIAL** Prioridade: MÉDIA Fechada em 28/09/2026 17:20

Responsável: 0000030 - ANASTÁCIO
Requisitante: Nº do Chamado:

Itens da Ordem de Serviço			QTD
SO	18/09/2026 09:10	SUBSTITUIÇÃO CAUSA: DESGASTE NATURAL OCORRÊNCIA: SIFÃO COM DEFEITO	1 UN
MO	18/09/2026 08:30	ANASTÁCIO SERVIÇO: SUBSTITUIÇÃO ate às 18/09/2026 09:10 FOI REALIZADO A TROCA DO SIFÃO	00:40
OC	18/09/2026 08:00	SIFÃO COM DEFEITO CAUSA: DESGASTE NATURAL SERVIÇO: SUBSTITUIÇÃO	

TÉCNICO RESPONSÁVEL — Nome:_____ Data:____/____/_____
VISTO DO SETOR — Nome:_____ Data:____/____/_____
RESPONSÁVEL SERVIÇO — Nome:_____ Data:____/____/_____

UPA BROTAS 01/10/2026 12:55

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601799** **Fechada**

Tipo da OS: **CORRETIVA** Oficina: MECÂNICA Aberta em 18/09/2026 08:00
Setor: **OBSERVAÇÃO MASCULINA** Prioridade: MÉDIA Fechada em 28/09/2026 17:42

Responsável: 0050 - ADALBERTO
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: SOLDA NA MACA

Itens da Ordem de Serviço			QTD
SO	18/09/2026 13:41	SOLDA CAUSA: CORRETIVA OCORRÊNCIA: SERVICO DE SOLDA	1 UN
MO	18/09/2026 13:00	ADALBERTO SERVIÇO: SOLDA ate às 18/09/2026 13:41 REALIZAÇÃO DE SOLDA NA MACA	00:41
OC	18/09/2026 08:00	SERVICO DE SOLDA CAUSA: CORRETIVA SERVIÇO: SOLDA	

TÉCNICO RESPONSÁVEL — Nome:_____ Data:____/____/_____
VISTO DO SETOR — Nome:_____ Data:____/____/_____
RESPONSÁVEL SERVIÇO — Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601800** **Fechada**

Tipo da OS: **CORRETIVA** Oficina: CIVIL Aberta em 18/09/2026 08:00
Setor: **INALAÇÃO ADULTA** Prioridade: MÉDIA Fechada em 28/09/2026 17:39

Responsável: 0000030 - ANASTÁCIO
Requisitante: Nº do Chamado:

Itens da Ordem de Serviço			QTD
SO	18/09/2026 14:48	PINTURA CAUSA: CORRETIVA OCORRÊNCIA: PINTURA	1 UN
MO	18/09/2026 14:20	ANASTÁCIO SERVIÇO: PINTURA ate às 18/09/2026 14:48 PINTURA DA SALA INALAÇÃO ADULTO	00:28
OC	18/09/2026 08:00	PINTURA CAUSA: CORRETIVA SERVIÇO: PINTURA	

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

UPA BROTAS 01/10/2026 12:55

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601801** **Fechada**

Tipo da OS: **CORRETIVA** Oficina: ELÉTRICA Aberta em 20/09/2026 08:00
Setor: **COPA** Prioridade: MÉDIA Fechada em 28/09/2026 17:44

Responsável: 0050 - ADALBERTO
Requisitante: Nº do Chamado:

Itens da Ordem de Serviço			QTD
SO	20/09/2026 08:15	SUBSTITUIÇÃO CAUSA: CORRETIVA OCORRÊNCIA: LÂMPADA QUEIMADA	1 UN
MO	20/09/2026 08:00	ADALBERTO SERVIÇO: SUBSTITUIÇÃO ate às 20/09/2026 08:15 TROCA DE LÂMPADA QUEIMADA	00:15
OC	20/09/2026 08:00	LÂMPADA QUEIMADA CAUSA: CORRETIVA SERVIÇO: SUBSTITUIÇÃO	

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601802** **Fechada**

Tipo da OS: **CORRETIVA** Oficina: ELÉTRICA Aberta em 20/09/2026 08:00
Setor: **CONSULTORIO 03** Prioridade: MÉDIA Fechada em 28/09/2026 17:46

Responsável: 0050 - ADALBERTO
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: ESTABILIZADOR DO CONSULTORIO QUEIMOU FOI FEITA A TROCA POR UM FILTRO DE LINHA

Itens da Ordem de Serviço QTD

SO	20/09/2026 09:30	SUBSTITUIÇÃO CAUSA: CORRETIVA OCORRÊNCIA: EQUIPAMENTO ELETRICO COM DEFEITO (DESCREVER NA OBSERVACAO)	1 UN
MO	20/09/2026 09:00	ADALBERTO SERVIÇO: SUBSTITUIÇÃO ate às 20/09/2026 09:30 SUBSTITUIÇÃO DE EQUIPAMENTO	00:30
OC	20/09/2026 08:00	EQUIPAMENTO ELETRICO COM DEFEITO (DESCREVER NA OBSERVACAO) CAUSA: CORRETIVA SERVIÇO: SUBSTITUIÇÃO	

TÉCNICO RESPONSÁVEL | VISTO DO SETOR | RESPONSÁVEL SERVIÇO

Nome:_____ Data:____/____/_____ Nome:_____ Data:____/____/_____ Nome:_____ Data:____/____/_____

UPA BROTAS 01/10/2026 12:55

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601803** **Fechada**

Tipo da OS: **CORRETIVA** Oficina: ELÉTRICA Aberta em 21/09/2026 08:00
Setor: **RECEPÇÃO** Prioridade: MÉDIA Fechada em 28/09/2026 17:47

Responsável: 0000030 - ANASTÁCIO
Requisitante: Nº do Chamado:

Itens da Ordem de Serviço QTD

SO	21/09/2026 08:15	SUBSTITUIÇÃO CAUSA: CORRETIVA OCORRÊNCIA: LÂMPADA QUEIMADA	1 UN
MO	21/09/2026 08:00	ADALBERTO SERVIÇO: SUBSTITUIÇÃO ate às 21/09/2026 08:15 TROCA DE LÂMPADA QUEIMADA	00:15
OC	21/09/2026 08:00	LÂMPADA QUEIMADA CAUSA: CORRETIVA SERVIÇO: SUBSTITUIÇÃO	

TÉCNICO RESPONSÁVEL | VISTO DO SETOR | RESPONSÁVEL SERVIÇO

Nome:_____ Data:____/____/_____ Nome:_____ Data:____/____/_____ Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601806** **Fechada**

Tipo da OS: **CORRETIVA** Oficina: CIVIL Aberta em 21/09/2026 08:00
Setor: **MEDICAÇÃO INFANTIL** Prioridade: MÉDIA Fechada em 29/09/2026 12:09

Responsável: 0000030 - ANASTÁCIO
Requisitante: Nº do Chamado:

Itens da Ordem de Serviço			QTD
SO	21/09/2026 10:17	SOLICITAÇÃO CAUSA: CORRETIVA OCORRÊNCIA: FECHADURA DE PORTA COM DEFEITO	1 UN
MO	21/09/2026 10:00	ANASTÁCIO SERVIÇO: SOLICITAÇÃO ate às 21/09/2026 10:17 SUBSTITUIÇÃO DA MAÇANETA DA PORTA	00:17
OC	21/09/2026 08:00	FECHADURA DE PORTA COM DEFEITO CAUSA: CORRETIVA SERVIÇO: SOLICITAÇÃO	

TÉCNICO RESPONSÁVEL — Nome:_____ Data:____/____/_____
VISTO DO SETOR — Nome:_____ Data:____/____/_____
RESPONSÁVEL SERVIÇO — Nome:_____ Data:____/____/_____

UPA BROTAS 01/10/2026 12:55

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601807** **Fechada**

Tipo da OS: **CORRETIVA** Oficina: MECÂNICA Aberta em 21/09/2026 08:00
Setor: **SALA VERMELHA** Prioridade: MÉDIA Fechada em 29/09/2026 12:03

Responsável: 0000030 - ANASTÁCIO
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: MANUTENÇÃO NA GRADE DA CAMA

Itens da Ordem de Serviço			QTD
SO	21/09/2026 11:41	CORRETIVA CAUSA: CORRETIVA OCORRÊNCIA: CAMA /GRADE/TRAVAS	1 UN
MO	21/09/2026 11:00	ANASTÁCIO SERVIÇO: CORRETIVA ate às 21/09/2026 11:41 MANUTENÇÃO NA GRADE DE UMA CAMA NA SALA VERMELHA	00:41
OC	21/09/2026 08:00	CAMA /GRADE/TRAVAS CAUSA: CORRETIVA SERVIÇO: CORRETIVA	

TÉCNICO RESPONSÁVEL — Nome:_____ Data:____/____/_____
VISTO DO SETOR — Nome:_____ Data:____/____/_____
RESPONSÁVEL SERVIÇO — Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601808** **Fechada**

Tipo da OS: **CORRETIVA** Oficina: AR CONDICIONADO Aberta em 21/09/2026 08:00
Setor: **CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO** Prioridade: MÉDIA Fechada em 29/09/2026 07:50

Responsável: 0000030 - ANASTÁCIO
Requisitante: Nº do Chamado:

Itens da Ordem de Serviço			QTD
SO	21/09/2026 09:55	MANUTENÇÃO CORRETIVA REFRIGERAÇÃO E CLIMATIZAÇÃO CAUSA: CORRETIVA OCORRÊNCIA: INSPEÇÃO DO AR CONDICIONADDO	1 UN
MO	21/09/2026 09:00	ANASTÁCIO SERVIÇO: MANUTENÇÃO CORRETIVA REFRIGERAÇÃO E CLIMATIZAÇÃO ate às 21/09/2026 09:55 REALIZAÇÃO DE MANUTENÇÃO CORRETIVA NO AR-CONDINCIONADO	00:55
OC	21/09/2026 08:00	INSPEÇÃO DO AR CONDICIONADDO CAUSA: CORRETIVA SERVIÇO: MANUTENÇÃO CORRETIVA REFRIGERAÇÃO E CLIMATIZAÇÃO	

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

UPA BROTAS 01/10/2026 12:55

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601810** **Fechada**

Tipo da OS: **CORRETIVA** Oficina: CIVIL Aberta em 21/09/2026 08:00
Setor: **COPA** Prioridade: MÉDIA Fechada em 29/09/2026 12:12

Responsável: 0000030 - ANASTÁCIO
Requisitante: Nº do Chamado:

Itens da Ordem de Serviço			QTD
SO	21/09/2026 15:20	SUBSTITUIÇÃO CAUSA: CORRETIVA OCORRÊNCIA: RABICHO PARTIDO	1 UN
MO	21/09/2026 15:00	ANASTÁCIO SERVIÇO: SUBSTITUIÇÃO ate às 21/09/2026 15:20 SUBSTITUIÇÃO DE UM RABICHO DE PIA	00:20
OC	21/09/2026 08:00	RABICHO PARTIDO CAUSA: CORRETIVA SERVIÇO: SUBSTITUIÇÃO	

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601811** **Aberta**

Tipo da OS: **VERIFICAÇÃO** Oficina: ELÉTRICA Aberta em 21/09/2026 08:00
Setor: **AREAS COMUNS** Prioridade: MÉDIA

Responsável:
Requisitante: Nº do Chamado:

Itens da Ordem de Serviço			QTD
OC	21/09/2026 08:00	INSPEÇÃO DE ROTINA ELETRICA	

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

UPA BROTAS 01/10/2026 12:55

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601812** **Fechada**

Tipo da OS: **CORRETIVA** Oficina: ELÉTRICA Aberta em 22/09/2026 08:00
Setor: **MEDICAÇÃO INFANTIL** Prioridade: MÉDIA Fechada em 29/09/2026 12:19

Responsável: 0050 - ADALBERTO
Requisitante: Nº do Chamado:

Itens da Ordem de Serviço			QTD
SO	22/09/2026 08:40	SUBSTITUIÇÃO CAUSA: CORRETIVA OCORRÊNCIA: LÂMPADA QUEIMADA	1 UN
MO	22/09/2026 08:28	ADALBERTO SERVIÇO: SUBSTITUIÇÃO ate às 22/09/2026 08:40 TROCA DE LÂMPADA QUEIMADA	00:12
OC	22/09/2026 08:00	LÂMPADA QUEIMADA CAUSA: CORRETIVA SERVIÇO: SUBSTITUIÇÃO	

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601813** **Fechada**

Tipo da OS: **CORRETIVA** Oficina: MECÂNICA Aberta em 22/09/2026 08:00
Setor: **BANHEIRO OBSERVAÇÃO MASCULINA** Prioridade: MÉDIA Fechada em 29/09/2026 12:23

Responsável: 0050 - ADALBERTO
Requisitante: Nº do Chamado:

Itens da Ordem de Serviço			QTD
SO	22/09/2026 09:29	SUBSTITUIÇÃO CAUSA: CORRETIVA OCORRÊNCIA: CADEIRA DE RODAS E/OU CADEIRA DE BANHO - DANIFICADA/QUEBRADA	1 UN
MO	22/09/2026 09:10	ADALBERTO SERVIÇO: SUBSTITUIÇÃO ate às 22/09/2026 09:29 MANUTENÇÃO NA CADEIRA DE BANHO	00:19
OC	22/09/2026 08:00	CADEIRA DE RODAS E/OU CADEIRA DE BANHO - DANIFICADA/QUEBRADA CAUSA: CORRETIVA SERVIÇO: SUBSTITUIÇÃO	

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

UPA BROTAS 01/10/2026 12:55

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601814** **Fechada**

Tipo da OS: **CORRETIVA** Oficina: ELÉTRICA Aberta em 22/09/2026 08:00
Setor: **DEPÓSITO DE MATERIAL DE LIMPEZA** Prioridade: MÉDIA Fechada em 29/09/2026 12:18

Responsável: 0000030 - ANASTÁCIO
Requisitante: Nº do Chamado:

Itens da Ordem de Serviço			QTD
SO	22/09/2026 08:25	SUBSTITUIÇÃO CAUSA: CORRETIVA OCORRÊNCIA: LÂMPADA QUEIMADA	1 UN
MO	22/09/2026 08:00	ADALBERTO SERVIÇO: SUBSTITUIÇÃO ate às 22/09/2026 08:25 TROCA DE LÂMPADA QUEIMADA	00:25
OC	22/09/2026 08:00	LÂMPADA QUEIMADA CAUSA: CORRETIVA SERVIÇO: SUBSTITUIÇÃO	

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601815** **Fechada**

Tipo da OS: **CORRETIVA** Oficina: AR CONDICIONADO Aberta em 23/09/2026 08:00
Setor: **RECEPÇÃO** Prioridade: MÉDIA Fechada em 29/09/2026 12:30

Responsável: 0000030 - ANASTÁCIO
Requisitante: Nº do Chamado:

Itens da Ordem de Serviço			QTD
SO	23/09/2026 10:16	MANUTENÇÃO CORRETIVA REFRIGERAÇÃO E CLIMATIZAÇÃO CAUSA: DESGASTE NATURAL OCORRÊNCIA: PINGANDO	1 UN
MO	23/09/2026 09:00	ANASTÁCIO SERVIÇO: MANUTENÇÃO CORRETIVA REFRIGERAÇÃO E CLIMATIZAÇÃO ate às 23/09/2026 10:16 MANUTENÇÃO CORRETIVA NO AR-CONDICIONADO	01:16
OC	23/09/2026 08:00	PINGANDO CAUSA: DESGASTE NATURAL SERVIÇO: MANUTENÇÃO CORRETIVA REFRIGERAÇÃO E CLIMATIZAÇÃO	

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

UPA BROTAS 01/10/2026 12:55

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601817** **Fechada**

Tipo da OS: **CORRETIVA** Oficina: ELÉTRICA Aberta em 23/09/2026 08:00
Setor: **CORREDOR OBSERVAÇÃO** Prioridade: MÉDIA Fechada em 29/09/2026 12:28

Responsável: 0000030 - ANASTÁCIO
Requisitante: Nº do Chamado:

Itens da Ordem de Serviço			QTD
SO	23/09/2026 08:30	SUBSTITUIÇÃO CAUSA: CORRETIVA OCORRÊNCIA: LÂMPADA QUEIMADA	1 UN
MO	23/09/2026 08:15	ANASTÁCIO SERVIÇO: SUBSTITUIÇÃO ate às 23/09/2026 08:30 TROCA DE LÂMPADA QUEIMADA	00:15
OC	23/09/2026 08:00	LÂMPADA QUEIMADA CAUSA: CORRETIVA SERVIÇO: SUBSTITUIÇÃO	

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601820** **Fechada**

Tipo da OS: **CORRETIVA** Oficina: ELÉTRICA Aberta em 23/09/2026 08:00
Setor: **COPA** Prioridade: MÉDIA Fechada em 29/09/2026 12:26

Responsável: 0000030 - ANASTÁCIO
Requisitante: Nº do Chamado:

Itens da Ordem de Serviço			QTD
SO	23/09/2026 08:10	SUBSTITUIÇÃO CAUSA: CORRETIVA OCORRÊNCIA: TOMADA COM DEFEITO	1 UN
MO	23/09/2026 08:00	ANASTÁCIO SERVIÇO: SUBSTITUIÇÃO ate às 23/09/2026 08:10 SUBSTITUIÇÃO DE TOMADA	00:10
OC	23/09/2026 08:00	TOMADA COM DEFEITO CAUSA: CORRETIVA SERVIÇO: SUBSTITUIÇÃO	

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

UPA BROTAS 01/10/2026 12:55

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601821** **Fechada**

Tipo da OS: **CORRETIVA** Oficina: CIVIL Aberta em 23/09/2026 08:00
Setor: **BANHEIRO RECEPÇÃO FEMININO** Prioridade: MÉDIA Fechada em 29/09/2026 12:37

Responsável: 0000030 - ANASTÁCIO
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: CORREÇÃO DA FITA ANTIDERRAPANTE

Itens da Ordem de Serviço			QTD
SO	23/09/2026 12:30	CORRETIVA CAUSA: CORRETIVA OCORRÊNCIA: REPARO EM GERAL	1 UN
MO	23/09/2026 12:00	ANASTÁCIO SERVIÇO: CORRETIVA ate às 23/09/2026 12:30 CORREÇÃO NA SFITAS ANTIDERRAPANTE, NO BANHEIRO FEMININO DA SALA DE OBSERVAÇÕES	00:30
OC	23/09/2026 08:00	REPARO EM GERAL CAUSA: CORRETIVA SERVIÇO: CORRETIVA	

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601822** **Fechada**

Tipo da OS: **CORRETIVA** Oficina: CIVIL Aberta em 23/09/2026 08:00
Setor: **BANHEIRO RECEPÇÃO MASCULINO** Prioridade: MÉDIA Fechada em 29/09/2026 12:34

Responsável: 0000030 - ANASTÁCIO
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: CORREÇÃO DA FITA ANTIDERRAPANTE

Itens da Ordem de Serviço			QTD
SO	23/09/2026 10:55	CORRETIVA CAUSA: CORRETIVA OCORRÊNCIA: REPARO EM GERAL	1 UN
MO	23/09/2026 10:20	ANASTÁCIO SERVIÇO: CORRETIVA ate às 23/09/2026 10:55 CORRREÇÃO DA FITA ANTIDERRAPANTE, NOS BANHEIROS QUE FICA NO CORREDOR DAS OBSERVAÇÕES	00:35
OC	23/09/2026 08:00	REPARO EM GERAL CAUSA: CORRETIVA SERVIÇO: CORRETIVA	

TÉCNICO RESPONSÁVEL — Nome:_____ Data:____/____/_____
VISTO DO SETOR — Nome:_____ Data:____/____/_____
RESPONSÁVEL SERVIÇO — Nome:_____ Data:____/____/_____

UPA BROTAS 01/10/2026 12:55

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601824** **Fechada**

Tipo da OS: **CORRETIVA** Oficina: ELÉTRICA Aberta em 24/09/2026 08:31
Setor: **COPA** Prioridade: MÉDIA Fechada em 29/09/2026 12:40

Responsável: 0000030 - ANASTÁCIO
Requisitante: Nº do Chamado:

Itens da Ordem de Serviço			QTD
SO	24/09/2026 09:15	SUBSTITUIÇÃO CAUSA: CORRETIVA OCORRÊNCIA: LÂMPADA QUEIMADA	1 UN
MO	24/09/2026 09:00	ADALBERTO SERVIÇO: SUBSTITUIÇÃO ate às 24/09/2026 09:20 realização de substituição de lâmpada queimada.	00:20
MO	24/09/2026 09:00	ANASTÁCIO SERVIÇO: SUBSTITUIÇÃO ate às 24/09/2026 09:15 SUBSTITUIÇÃO DE LÂMPADA QUEIMADA	00:15
OC	24/09/2026 08:31	LÂMPADA QUEIMADA CAUSA: CORRETIVA SERVIÇO: SUBSTITUIÇÃO substituição de lâmpada queimada.	

TÉCNICO RESPONSÁVEL — Nome:_____ Data:____/____/_____
VISTO DO SETOR — Nome:_____ Data:____/____/_____
RESPONSÁVEL SERVIÇO — Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601825** **Fechada**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: ELÉTRICA Aberta em 25/09/2026 01:00
Setor: **SALA DE ECG** Prioridade: MÉDIA Fechada em 30/09/2026 17:34
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO - ELÉTRICA
Responsável: 0055 - MATHEUS DE FREITAS TOSTA
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1030

Itens da Ordem de Serviço

			QTD
SO	25/09/2026 09:00	MANUTENÇÃO CAUSA: INSPEÇÃO OCORRÊNCIA: INSPEÇÃO DE ROTINA ELETRICA	1 UN
MO	25/09/2026 08:40	MATHEUS DE FREITAS TOSTA SERVIÇO: MANUTENÇÃO ate às 25/09/2026 09:00 FOI REALIZADO A INSPEÇÃO	00:20
PR	25/09/2026 08:40	INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA v1.1 PREENCHIDO	
OC	25/09/2026 01:00	INSPEÇÃO DE ROTINA ELETRICA CAUSA: INSPEÇÃO SERVIÇO: MANUTENÇÃO	

CheckList do Procedimento: INSP- - INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA v1.1

INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA	✔	X	Observação
LEITURA DOS INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO	✓		
ANOTAÇÃO DO CONSUMO DE ENERGIA, ATIVO E REATIVO	✓		
INSPEÇÃO NA ILUMINAÇÃO DA CABINA	✓		
VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE RUÍDOS ANORMAIS, ELÉTRICO OU MECÂNICO	✓		
INSPEÇÃO DE TODO EQUIPAMENTO E DO LOCAL	✓		
INSPEÇÃO NAS CHAVES SECCIONADORAS E FUSÍVEIS	✓		
LIMPEZA DA CABINA	✓		
VERIFICAR A VOLTAGEM DE ENTRADA FF/FN REBAIXADA	✓		
LEITURA DOS INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO;	✓		
VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE RUÍDOS ANORMAIS, ELÉTRICOS OU MECÂNICOS	✓		
LIMPEZA EXTERNA DOS ARMÁRIOS/QUADROS;	✓		
VERIFICAÇÃO DO AQUECIMENTO E O FUNCIONAMENTO DOS DISJUNTORES;	✓		
VERIFICAÇÃO DE AQUECIMENTO NOS CABOS DE ALIMENTAÇÃO E CIRCUITOS	✓		
VERIFICAÇÃO DO EQUILÍBRIO DAS FASES NAS SAÍDAS DOS DISJUNTORES	✓		
VERIFICAÇÃO DA CONCORDÂNCIA COM AS CONDIÇÕES LIMITES DE CORRENTE MÁXIMA PERMITIDA PARA CADA PAVIMENTO	✓		
INSPEÇÃO DAS CONEXÕES DE SAÍDAS DOS DISJUNTORES, EVITANDO PONTOS DE RESISTÊNCIA ELEVADA	✓		
REALIZAÇÃO DA LUBRIFICAÇÃO DAS DOBRADIÇAS DAS PORTAS DO QUADRO	✓		

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601826** **Fechada**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: ELÉTRICA Aberta em 25/09/2026 01:00
Setor: **CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO** Prioridade: MÉDIA Fechada em 30/09/2026 17:33
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO - ELÉTRICA
Responsável: 0055 - MATHEUS DE FREITAS TOSTA
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1030

Itens da Ordem de Serviço

			QTD
SO	25/09/2026 08:40	MANUTENÇÃO CAUSA: INSPEÇÃO OCORRÊNCIA: INSPEÇÃO DE ROTINA ELETRICA	1 UN
MO	25/09/2026 08:20	MATHEUS DE FREITAS TOSTA SERVIÇO: MANUTENÇÃO ate às 25/09/2026 08:40 FOI REALIZADO A INSPEÇÃO	00:20
PR	25/09/2026 08:20	INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA v1.1 PREENCHIDO	
OC	25/09/2026 01:00	INSPEÇÃO DE ROTINA ELETRICA CAUSA: INSPEÇÃO SERVIÇO: MANUTENÇÃO	

CheckList do Procedimento: INSP- - INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA v1.1

INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA	✔	X	Observação
LEITURA DOS INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO	✓		
ANOTAÇÃO DO CONSUMO DE ENERGIA, ATIVO E REATIVO	✓		
INSPEÇÃO NA ILUMINAÇÃO DA CABINA	✓		
VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE RUÍDOS ANORMAIS, ELÉTRICO OU MECÂNICO	✓		
INSPEÇÃO DE TODO EQUIPAMENTO E DO LOCAL	✓		
INSPEÇÃO NAS CHAVES SECCIONADORAS E FUSÍVEIS	✓		
LIMPEZA DA CABINA	✓		
VERIFICAR A VOLTAGEM DE ENTRADA FF/FN REBAIXADA	✓		
LEITURA DOS INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO;	✓		
VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE RUÍDOS ANORMAIS, ELÉTRICOS OU MECÂNICOS	✓		
LIMPEZA EXTERNA DOS ARMÁRIOS/QUADROS;	✓		
VERIFICAÇÃO DO AQUECIMENTO E O FUNCIONAMENTO DOS DISJUNTORES;	✓		
VERIFICAÇÃO DE AQUECIMENTO NOS CABOS DE ALIMENTAÇÃO E CIRCUITOS	✓		
VERIFICAÇÃO DO EQUILÍBRIO DAS FASES NAS SAÍDAS DOS DISJUNTORES	✓		
VERIFICAÇÃO DA CONCORDÂNCIA COM AS CONDIÇÕES LIMITES DE CORRENTE MÁXIMA PERMITIDA PARA CADA PAVIMENTO	✓		
INSPEÇÃO DAS CONEXÕES DE SAÍDAS DOS DISJUNTORES, EVITANDO PONTOS DE RESISTÊNCIA ELEVADA	✓		
REALIZAÇÃO DA LUBRIFICAÇÃO DAS DOBRADIÇAS DAS PORTAS DO QUADRO	✓		

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601827** **Fechada**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: ELÉTRICA Aberta em 25/09/2026 01:00
Setor: **MEDICAÇÃO ADULTO** Prioridade: MÉDIA Fechada em 30/09/2026 17:32
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO - ELÉTRICA
Responsável: 0055 - MATHEUS DE FREITAS TOSTA
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1030

Itens da Ordem de Serviço

			QTD
SO	25/09/2026 08:20	MANUTENÇÃO CAUSA: INSPEÇÃO OCORRÊNCIA: INSPEÇÃO DE ROTINA ELETRICA	1 UN
MO	25/09/2026 08:00	MATHEUS DE FREITAS TOSTA SERVIÇO: MANUTENÇÃO ate às 25/09/2026 08:20 FOI REALIZADO A INSPEÇÃO	00:20
PR	25/09/2026 08:00	INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA v1.1 PREENCHIDO	
OC	25/09/2026 01:00	INSPEÇÃO DE ROTINA ELETRICA CAUSA: INSPEÇÃO SERVIÇO: MANUTENÇÃO	

CheckList do Procedimento: INSP- - INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA v1.1

INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA	✔	X	Observação
LEITURA DOS INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO	✓		
ANOTAÇÃO DO CONSUMO DE ENERGIA, ATIVO E REATIVO	✓		
INSPEÇÃO NA ILUMINAÇÃO DA CABINA	✓		
VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE RUÍDOS ANORMAIS, ELÉTRICO OU MECÂNICO	✓		
INSPEÇÃO DE TODO EQUIPAMENTO E DO LOCAL	✓		
INSPEÇÃO NAS CHAVES SECCIONADORAS E FUSÍVEIS	✓		
LIMPEZA DA CABINA	✓		
VERIFICAR A VOLTAGEM DE ENTRADA FF/FN REBAIXADA	✓		
LEITURA DOS INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO;	✓		
VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE RUÍDOS ANORMAIS, ELÉTRICOS OU MECÂNICOS	✓		
LIMPEZA EXTERNA DOS ARMÁRIOS/QUADROS;	✓		
VERIFICAÇÃO DO AQUECIMENTO E O FUNCIONAMENTO DOS DISJUNTORES;	✓		
VERIFICAÇÃO DE AQUECIMENTO NOS CABOS DE ALIMENTAÇÃO E CIRCUITOS	✓		
VERIFICAÇÃO DO EQUILÍBRIO DAS FASES NAS SAÍDAS DOS DISJUNTORES	✓		
VERIFICAÇÃO DA CONCORDÂNCIA COM AS CONDIÇÕES LIMITES DE CORRENTE MÁXIMA PERMITIDA PARA CADA PAVIMENTO	✓		
INSPEÇÃO DAS CONEXÕES DE SAÍDAS DOS DISJUNTORES, EVITANDO PONTOS DE RESISTÊNCIA ELEVADA	✓		
REALIZAÇÃO DA LUBRIFICAÇÃO DAS DOBRADIÇAS DAS PORTAS DO QUADRO	✓		

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601830** **Fechada**

Tipo da OS: **CORRETIVA** Oficina: CIVIL Aberta em 24/09/2026 08:00
Setor: **OBSERVAÇÃO INFANTIL** Prioridade: MÉDIA Fechada em 29/09/2026 12:37

Responsável: 0000030 - ANASTÁCIO
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: PARA OXIGÊNIO

Itens da Ordem de Serviço

			QTD
SO	24/09/2026 11:28	CORRETIVA CAUSA: MANUTENÇÃO CORRETIVA OCORRÊNCIA: INSTALAÇÃO DE SUPORTES	1 UN
MO	24/09/2026 11:00	ADALBERTO SERVIÇO: CORRETIVA ate às 24/09/2026 11:28 realização de instalação de suportes	00:28
OC	24/09/2026 08:00	INSTALAÇÃO DE SUPORTES CAUSA: MANUTENÇÃO CORRETIVA SERVIÇO: CORRETIVA instalação de suportes.	

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

UPA BROTAS 01/10/2026 12:55

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601831** **Fechada**

Tipo da OS: **CORRETIVA** Oficina: CIVIL Aberta em 24/09/2026 08:00
Setor: **SALA VERMELHA** Prioridade: MÉDIA Fechada em 28/09/2026 13:57

Responsável: 0050 - ADALBERTO
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: DE OXIGÊNIO

Itens da Ordem de Serviço

			QTD
SO	24/09/2026 08:15	MANUTENÇÃO CAUSA: INSTALACAO OCORRÊNCIA: INSTALAÇÃO DE SUPORTES	1 UN
MO	24/09/2026 08:00	ADALBERTO SERVIÇO: MANUTENÇÃO ate às 24/09/2026 08:15 INSTALAÇÃO DE SURPORTE	00:15
OC	24/09/2026 08:00	INSTALAÇÃO DE SUPORTES CAUSA: INSTALACAO SERVIÇO: MANUTENÇÃO	

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601832** **Fechada**

Tipo da OS: **CORRETIVA** Oficina: ELÉTRICA Aberta em 25/09/2026 08:00
Setor: **CONSULTORIO 02** Prioridade: MÉDIA Fechada em 28/09/2026 13:43

Responsável: 0000030 - ANASTÁCIO
Requisitante: Nº do Chamado:

Itens da Ordem de Serviço			QTD
SO	25/09/2026 10:28	SUBSTITUIÇÃO CAUSA: CORRETIVA OCORRÊNCIA: SUBSTITUIÇÃO DE TOMADA	1 UN
MO	25/09/2026 10:20	ANASTÁCIO SERVIÇO: SUBSTITUIÇÃO ate às 25/09/2026 10:28 SUBSTITUIÇÃO DE TOMADA	00:08
OC	25/09/2026 08:00	SUBSTITUIÇÃO DE TOMADA CAUSA: CORRETIVA SERVIÇO: SUBSTITUIÇÃO	

TÉCNICO RESPONSÁVEL — Nome:_____ Data:____/____/_____
VISTO DO SETOR — Nome:_____ Data:____/____/_____
RESPONSÁVEL SERVIÇO — Nome:_____ Data:____/____/_____

UPA BROTAS 01/10/2026 12:55

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601833** **Fechada**

Tipo da OS: **CORRETIVA** Oficina: MECÂNICA Aberta em 25/09/2026 08:00
Setor: **AREAS COMUNS** Prioridade: MÉDIA Fechada em 28/09/2026 13:37

Responsável: 0000030 - ANASTÁCIO
Requisitante: Nº do Chamado:

Itens da Ordem de Serviço			QTD
SO	25/09/2026 08:35	TROCA DE PEÇA CAUSA: CORRETIVA OCORRÊNCIA: CADEIRA DE RODAS E/OU CADEIRA DE BANHO - DANIFICADA/QUEBRADA	1 UN
MO	25/09/2026 08:00	ANASTÁCIO SERVIÇO: TROCA DE PEÇA ate às 25/09/2026 08:35 REALIZAÇÃO DE MANUTENÇÃO CORRETIVA NA CADEIRA DE BANHO	00:35
OC	25/09/2026 08:00	CADEIRA DE RODAS E/OU CADEIRA DE BANHO - DANIFICADA/QUEBRADA CAUSA: CORRETIVA SERVIÇO: TROCA DE PEÇA	

TÉCNICO RESPONSÁVEL — Nome:_____ Data:____/____/_____
VISTO DO SETOR — Nome:_____ Data:____/____/_____
RESPONSÁVEL SERVIÇO — Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601834** **Aberta**

Tipo da OS: **PREVENTIVA** Oficina: AR CONDICIONADO Aberta em 25/09/2026 08:00
Setor: **RECEPÇÃO** Prioridade: MÉDIA

Responsável:
Requisitante: Nº do Chamado:

Itens da Ordem de Serviço			QTD
OC	25/09/2026 08:00	INSPEÇÃO DO AR CONDICIONADDO	

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

UPA BROTAS 01/10/2026 12:55

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601835** **Fechada**

Tipo da OS: **CORRETIVA** Oficina: MECÂNICA Aberta em 25/09/2026 08:00
Setor: **OBSERVAÇÃO FEMININA** Prioridade: MÉDIA Fechada em 28/09/2026 13:49

Responsável: 0000030 - ANASTÁCIO
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: MANIVELA DA CAMA

Itens da Ordem de Serviço			QTD
SO	25/09/2026 13:30	MANUTENÇÃO CAUSA: CORRETIVA OCORRÊNCIA: CAMA /GRADE/TRAVAS	1 UN
MO	25/09/2026 13:00	ANASTÁCIO SERVIÇO: MANUTENÇÃO ate às 25/09/2026 13:30 MANUTENÇÃO NO VARÃO DA MANIVELA DA CAMA	00:30
OC	25/09/2026 08:00	CAMA /GRADE/TRAVAS CAUSA: CORRETIVA SERVIÇO: MANUTENÇÃO	

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601836** **Fechada**

Tipo da OS: **CORRETIVA** Oficina: MECÂNICA Aberta em 25/09/2026 08:00
Setor: **CONFORTO ENFERMAGEM** Prioridade: MÉDIA Fechada em 28/09/2026 13:47

Responsável: 0000030 - ANASTÁCIO
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: MANUTENÇÃO NAS BELICHES

Itens da Ordem de Serviço			QTD
SO	25/09/2026 12:00	MANUTENÇÃO CAUSA: CORRETIVA OCORRÊNCIA: CAMA /GRADE/TRAVAS	1 UN
MO	25/09/2026 11:00	ANASTÁCIO SERVIÇO: MANUTENÇÃO ate às 25/09/2026 12:00 FOI REALIZADO UMA MANUTENÇÃO NA CAMA DA UNIDADE	01:00
OC	25/09/2026 08:00	CAMA /GRADE/TRAVAS CAUSA: CORRETIVA SERVIÇO: MANUTENÇÃO	

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

UPA BROTAS 01/10/2026 12:55

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601837** **Fechada**

Tipo da OS: **CORRETIVA** Oficina: HIDRAULICA Aberta em 25/09/2026 08:00
Setor: **COPA** Prioridade: MÉDIA Fechada em 28/09/2026 13:42

Responsável: 0000030 - ANASTÁCIO
Requisitante: Nº do Chamado:

Itens da Ordem de Serviço			QTD
SO	25/09/2026 10:10	SUBSTITUIÇÃO DO FILTRO CAUSA: SUBSTITUIÇÃO DE PEÇA OCORRÊNCIA: TROCA DE FILTRO	1 UN
MO	25/09/2026 10:00	ANASTÁCIO SERVIÇO: SUBSTITUIÇÃO DO FILTRO ate às 25/09/2026 10:10 SUBSTITUIÇÃO DO REFIL DO FILTRO	00:10
OC	25/09/2026 08:00	TROCA DE FILTRO CAUSA: SUBSTITUIÇÃO DE PEÇA SERVIÇO: SUBSTITUIÇÃO DO FILTRO	

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601839** **Fechada**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: HIDRAULICA Aberta em 26/09/2026 01:00
Setor: **BANHEIRO CORREDOR MEDICAÇÃO** Prioridade: MÉDIA Fechada em 30/09/2026 17:36
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO - HIDOSSANITÁRIO
Responsável: 0055 - MATHEUS DE FREITAS TOSTA
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1058

Itens da Ordem de Serviço

			QTD
SO	30/09/2026 17:00	MANUTENÇÃO CAUSA: INSPEÇÃO OCORRÊNCIA: VISTORIA	1 UN
MO	30/09/2026 16:50	MATHEUS DE FREITAS TOSTA SERVIÇO: MANUTENÇÃO ate às 30/09/2026 17:00 FOI REALIZADO A INSPEÇÃO	00:10
PR	30/09/2026 16:50	PROCEDIMENTO DE INSPEÇÃO MS - HIDROSSANITÁRIO v1.1 PREENCHIDO	
OC	26/09/2026 01:00	VISTORIA CAUSA: INSPEÇÃO SERVIÇO: MANUTENÇÃO	

CheckList do Procedimento: PIN015 - PROCEDIMENTO DE INSPEÇÃO MS - HIDROSSANITÁRIO v1.1

MENSAL	✔	X	**Observação**
LIMPEZA DAS CAIXAS DE GORDURAS DA COZINHA	✓		
LIMPEZA DOS RALOS DOS BANHEIROS, COPAS E COZINHA	✓		
VERIFICAR SIFÕES E ENGATES	✓		
VERIFICAR TORNEIRAS E VASOS SANITÁRIOS	✓		
. LIMPEZA DOS CHUVEIROS	✓		

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601840** **Fechada**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: ELÉTRICA Aberta em 26/09/2026 01:00
Setor: **CONSULTORIO 01** Prioridade: MÉDIA Fechada em 30/09/2026 17:37
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO - ELÉTRICA
Responsável: 0055 - MATHEUS DE FREITAS TOSTA
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1030

Itens da Ordem de Serviço

			QTD
SO	30/09/2026 16:50	MANUTENÇÃO CAUSA: INSPEÇÃO OCORRÊNCIA: INSPEÇÃO DE ROTINA ELETRICA	1 UN
MO	30/09/2026 16:40	MATHEUS DE FREITAS TOSTA SERVIÇO: MANUTENÇÃO ate às 30/09/2026 16:50 FOI REALIZADO A INSPEÇÃO	00:10
PR	30/09/2026 16:40	INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA v1.1 PREENCHIDO	
OC	26/09/2026 01:00	INSPEÇÃO DE ROTINA ELETRICA CAUSA: INSPEÇÃO SERVIÇO: MANUTENÇÃO	

CheckList do Procedimento: INSP- - INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA v1.1

INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA	✔	X	Observação
LEITURA DOS INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO	✓		
ANOTAÇÃO DO CONSUMO DE ENERGIA, ATIVO E REATIVO	✓		
INSPEÇÃO NA ILUMINAÇÃO DA CABINA	✓		
VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE RUÍDOS ANORMAIS, ELÉTRICO OU MECÂNICO	✓		
INSPEÇÃO DE TODO EQUIPAMENTO E DO LOCAL	✓		
INSPEÇÃO NAS CHAVES SECCIONADORAS E FUSÍVEIS	✓		
LIMPEZA DA CABINA	✓		
VERIFICAR A VOLTAGEM DE ENTRADA FF/FN REBAIXADA	✓		
LEITURA DOS INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO;	✓		
VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE RUÍDOS ANORMAIS, ELÉTRICOS OU MECÂNICOS	✓		
LIMPEZA EXTERNA DOS ARMÁRIOS/QUADROS;	✓		
VERIFICAÇÃO DO AQUECIMENTO E O FUNCIONAMENTO DOS DISJUNTORES;	✓		
VERIFICAÇÃO DE AQUECIMENTO NOS CABOS DE ALIMENTAÇÃO E CIRCUITOS	✓		
VERIFICAÇÃO DO EQUILÍBRIO DAS FASES NAS SAÍDAS DOS DISJUNTORES	✓		
VERIFICAÇÃO DA CONCORDÂNCIA COM AS CONDIÇÕES LIMITES DE CORRENTE MÁXIMA PERMITIDA PARA CADA PAVIMENTO	✓		
INSPEÇÃO DAS CONEXÕES DE SAÍDAS DOS DISJUNTORES, EVITANDO PONTOS DE RESISTÊNCIA ELEVADA	✓		
REALIZAÇÃO DA LUBRIFICAÇÃO DAS DOBRADIÇAS DAS PORTAS DO QUADRO	✓		

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601841** Equipamento **GRD-0321DOMI-1662 GERADOR OHO 81 (HEIMER)** **Aberta**

Tipo da OS:	**PREVENTIVA**	Oficina: ELÉTRICA		Aberta em 26/09/2026 01:00
Setor:	**AREA EXTERNA**		Prioridade: MÉDIA	
Plano Manut.:	PREVENTIVA MENSAL - GERADOR		Nº de Série: 16P0323	Código Extra:
Responsável:			Patrimônio: 398195	
Requisitante:		Nº do Chamado:	Fabricante: HEIMER	

Itens da Ordem de Serviço QTD

OC 26/09/2026 01:00 ACOMPANHAMENTO TÉCNICO
CAUSA: MANUTENCAO PREVENTIVA

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601842** **Fechada**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: CIVIL Aberta em 26/09/2026 01:00
Setor: **ROUPARIA** Prioridade: MÉDIA Fechada em 30/09/2026 17:39
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO- CIVIL
Responsável: 0055 - MATHEUS DE FREITAS TOSTA
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1049

Itens da Ordem de Serviço

			QTD
SO	30/09/2026 16:40	MANUTENÇÃO CAUSA: INSPEÇÃO OCORRÊNCIA: INSPEÇÃO DE ROTINA	1 UN
MO	30/09/2026 16:30	MATHEUS DE FREITAS TOSTA SERVIÇO: MANUTENÇÃO ate às 30/09/2026 16:40 FOI REALIZADO A INSPEÇÃO	00:10
PR	30/09/2026 16:30	INSPEÇÃO VISUAL DE ROTINA - ESTRUTURA FÍSICA v1.2 PREENCHIDO	
OC	26/09/2026 01:00	INSPEÇÃO DE ROTINA CAUSA: INSPEÇÃO SERVIÇO: MANUTENÇÃO	

CheckList do Procedimento: IR- EFS - INSPEÇÃO VISUAL DE ROTINA - ESTRUTURA FÍSICA v1.2

DIÁRIO	✔	X	Observação
TRINCAS/RACHADURAS EM FACHADAS/PAREDES	✓		
DESPRENDIMENTO DE REVESTIMENTO DE FACHADAS/PAREDES	✓		
VERIFICAR TELHADO	✓		
VERIFICAR JANELAS	✓		
VERIFICAR PORTAS	✓		

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL
Nome:_____ Data:____/____/_____

VISTO DO SETOR
Nome:_____ Data:____/____/_____

RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601843** **Fechada**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: CIVIL Aberta em 27/09/2026 01:00
Setor: **COPA** Prioridade: MÉDIA Fechada em 30/09/2026 17:06
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO- CIVIL
Responsável: 0055 - MATHEUS DE FREITAS TOSTA
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1049

Itens da Ordem de Serviço

			QTD
SO	28/09/2026 16:30	MANUTENÇÃO CAUSA: INSPEÇÃO OCORRÊNCIA: INSPEÇÃO DE ROTINA	1 UN
MO	28/09/2026 16:20	MATHEUS DE FREITAS TOSTA SERVIÇO: MANUTENÇÃO ate às 28/09/2026 16:30 FOI REALIZADO A INSPEÇÃO	00:10
PR	28/09/2026 16:20	INSPEÇÃO VISUAL DE ROTINA - ESTRUTURA FÍSICA v1.2 PREENCHIDO	
OC	27/09/2026 01:00	INSPEÇÃO DE ROTINA CAUSA: INSPEÇÃO SERVIÇO: MANUTENÇÃO	

CheckList do Procedimento: IR- EFS - INSPEÇÃO VISUAL DE ROTINA - ESTRUTURA FÍSICA v1.2

DIÁRIO	✔	X	Observação
TRINCAS/RACHADURAS EM FACHADAS/PAREDES	✓		
DESPRENDIMENTO DE REVESTIMENTO DE FACHADAS/PAREDES	✓		
VERIFICAR TELHADO	✓		
VERIFICAR JANELAS	✓		
VERIFICAR PORTAS	✓		

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL
Nome:_____ Data:____/____/_____

VISTO DO SETOR
Nome:_____ Data:____/____/_____

RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601845** **Fechada**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: CIVIL Aberta em 27/09/2026 01:00
Setor: **SERVIÇO SOCIAL** Prioridade: MÉDIA Fechada em 30/09/2026 16:54
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO- CIVIL
Responsável: 0055 - MATHEUS DE FREITAS TOSTA
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1049

Itens da Ordem de Serviço

			QTD
SO	28/09/2026 14:15	MANUTENÇÃO CAUSA: INSPEÇÃO OCORRÊNCIA: INSPEÇÃO DE ROTINA	1 UN
MO	28/09/2026 14:00	MATHEUS DE FREITAS TOSTA SERVIÇO: MANUTENÇÃO ate às 28/09/2026 14:15 FOI REALIZADO A INSPEÇÃO	00:15
PR	28/09/2026 13:45	INSPEÇÃO VISUAL DE ROTINA - ESTRUTURA FÍSICA v1.2 PREENCHIDO	
OC	27/09/2026 01:00	INSPEÇÃO DE ROTINA CAUSA: INSPEÇÃO SERVIÇO: MANUTENÇÃO	

CheckList do Procedimento: IR- EFS - INSPEÇÃO VISUAL DE ROTINA - ESTRUTURA FÍSICA v1.2

DIÁRIO	✔	X	Observação
TRINCAS/RACHADURAS EM FACHADAS/PAREDES	✓		
DESPRENDIMENTO DE REVESTIMENTO DE FACHADAS/PAREDES	✓		
VERIFICAR TELHADO	✓		
VERIFICAR JANELAS	✓		
VERIFICAR PORTAS	✓		

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL
Nome:_____ Data:____/____/_____

VISTO DO SETOR
Nome:_____ Data:____/____/_____

RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601846** **Fechada**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: HIDRAULICA Aberta em 27/09/2026 01:00
Setor: **BANHEIRO DOS FUNCIONÁRIOS MASCULINO** Prioridade: MÉDIA Fechada em 30/09/2026 16:59
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO - HIDOSSANITÁRIO
Responsável: 0055 - MATHEUS DE FREITAS TOSTA
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1058

Itens da Ordem de Serviço

			QTD
SO	28/09/2026 15:15	MANUTENÇÃO CAUSA: INSPEÇÃO OCORRÊNCIA: VISTORIA	1 UN
MO	28/09/2026 15:00	MATHEUS DE FREITAS TOSTA SERVIÇO: MANUTENÇÃO ate às 28/09/2026 15:15 FOI REALIZADO A INSPEÇÃO	00:15
PR	28/09/2026 14:45	PROCEDIMENTO DE INSPEÇÃO MS - HIDROSSANITÁRIO v1.1 PREENCHIDO	
OC	27/09/2026 01:00	VISTORIA CAUSA: INSPEÇÃO SERVIÇO: MANUTENÇÃO	

CheckList do Procedimento: PIN015 - PROCEDIMENTO DE INSPEÇÃO MS - HIDROSSANITÁRIO v1.1

MENSAL	✔	X	**Observação**
LIMPEZA DAS CAIXAS DE GORDURAS DA COZINHA	✓		
LIMPEZA DOS RALOS DOS BANHEIROS, COPAS E COZINHA	✓		
VERIFICAR SIFÕES E ENGATES	✓		
VERIFICAR TORNEIRAS E VASOS SANITÁRIOS	✓		
. LIMPEZA DOS CHUVEIROS	✓		

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601847** **Fechada**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: CIVIL Aberta em 27/09/2026 01:00
Setor: **CENTRAL DE MATERIAL E ESTERILIZAÇÃO - LAVAGEM** Prioridade: MÉDIA Fechada em 30/09/2026 16:47
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO- CIVIL
Responsável: 0055 - MATHEUS DE FREITAS TOSTA
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1049

Itens da Ordem de Serviço

			QTD
SO	28/09/2026 11:30	MANUTENÇÃO CAUSA: INSPEÇÃO OCORRÊNCIA: INSPEÇÃO DE ROTINA	1 UN
PR	28/09/2026 11:30	INSPEÇÃO VISUAL DE ROTINA - ESTRUTURA FÍSICA v1.2 PREENCHIDO	
MO	28/09/2026 11:15	MATHEUS DE FREITAS TOSTA SERVIÇO: MANUTENÇÃO ate às 28/09/2026 11:30 FOI REALIZADO A INSPEÇÃO	00:15
OC	27/09/2026 01:00	INSPEÇÃO DE ROTINA CAUSA: INSPEÇÃO SERVIÇO: MANUTENÇÃO	

CheckList do Procedimento: IR- EFS - INSPEÇÃO VISUAL DE ROTINA - ESTRUTURA FÍSICA v1.2

DIÁRIO	✔	X	Observação
TRINCAS/RACHADURAS EM FACHADAS/PAREDES	✓		
DESPRENDIMENTO DE REVESTIMENTO DE FACHADAS/PAREDES	✓		
VERIFICAR TELHADO	✓		
VERIFICAR JANELAS	✓		
VERIFICAR PORTAS	✓		

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL
Nome:_____ Data:____/____/_____

VISTO DO SETOR
Nome:_____ Data:____/____/_____

RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601849** **Fechada**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: CIVIL Aberta em 27/09/2026 01:00
Setor: **SALA DE FATURAMENTO** Prioridade: MÉDIA Fechada em 30/09/2026 16:30
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO- CIVIL
Responsável: 0055 - MATHEUS DE FREITAS TOSTA
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1049

Itens da Ordem de Serviço

			QTD
SO	30/09/2026 09:00	MANUTENÇÃO CAUSA: INSPEÇÃO OCORRÊNCIA: INSPEÇÃO DE ROTINA	1 UN
MO	30/09/2026 08:30	MATHEUS DE FREITAS TOSTA SERVIÇO: MANUTENÇÃO ate às 30/09/2026 09:00 FOI REALIZADO A INSPEÇÃO	00:30
PR	30/09/2026 08:30	INSPEÇÃO VISUAL DE ROTINA - ESTRUTURA FÍSICA v1.2 PREENCHIDO	
OC	27/09/2026 01:00	INSPEÇÃO DE ROTINA CAUSA: INSPEÇÃO SERVIÇO: MANUTENÇÃO	

CheckList do Procedimento: IR- EFS - INSPEÇÃO VISUAL DE ROTINA - ESTRUTURA FÍSICA v1.2

DIÁRIO	✔	X	Observação
TRINCAS/RACHADURAS EM FACHADAS/PAREDES	✓		
DESPRENDIMENTO DE REVESTIMENTO DE FACHADAS/PAREDES	✓		
VERIFICAR TELHADO	✓		
VERIFICAR JANELAS	✓		
VERIFICAR PORTAS	✓		

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL
Nome:_____ Data:____/____/_____

VISTO DO SETOR
Nome:_____ Data:____/____/_____

RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601852** **Fechada**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: HIDRAULICA Aberta em 27/09/2026 01:00
Setor: **BANHEIRO RECEPÇÃO FEMININO** Prioridade: MÉDIA Fechada em 30/09/2026 16:58
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO - HIDOSSANITÁRIO
Responsável: 0055 - MATHEUS DE FREITAS TOSTA
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1058

Itens da Ordem de Serviço

			QTD
SO	28/09/2026 15:00	MANUTENÇÃO CAUSA: INSPEÇÃO OCORRÊNCIA: VISTORIA	1 UN
MO	28/09/2026 14:45	MATHEUS DE FREITAS TOSTA SERVIÇO: MANUTENÇÃO ate às 28/09/2026 15:00 FOI REALIZADO A INSPEÇÃO	00:15
PR	28/09/2026 14:45	PROCEDIMENTO DE INSPEÇÃO MS - HIDROSSANITÁRIO v1.1 PREENCHIDO	
OC	27/09/2026 01:00	VISTORIA CAUSA: INSPEÇÃO SERVIÇO: MANUTENÇÃO	

CheckList do Procedimento: PIN015 - PROCEDIMENTO DE INSPEÇÃO MS - HIDROSSANITÁRIO v1.1

MENSAL	✔	X	**Observação**
LIMPEZA DAS CAIXAS DE GORDURAS DA COZINHA	✓		
LIMPEZA DOS RALOS DOS BANHEIROS, COPAS E COZINHA	✓		
VERIFICAR SIFÕES E ENGATES	✓		
VERIFICAR TORNEIRAS E VASOS SANITÁRIOS	✓		
. LIMPEZA DOS CHUVEIROS	✓		

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601853** **Fechada**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: CIVIL Aberta em 27/09/2026 01:00
Setor: **FARMÁCIA** Prioridade: MÉDIA Fechada em 30/09/2026 16:52
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO- CIVIL
Responsável: 0055 - MATHEUS DE FREITAS TOSTA
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1049

Itens da Ordem de Serviço			QTD
SO	28/09/2026 14:00	MANUTENÇÃO CAUSA: INSPEÇÃO OCORRÊNCIA: INSPEÇÃO DE ROTINA	1 UN
MO	28/09/2026 13:45	MATHEUS DE FREITAS TOSTA SERVIÇO: MANUTENÇÃO ate às 28/09/2026 14:00 FOI REALIZADO A INSPEÇÃO	00:15
PR	28/09/2026 13:30	INSPEÇÃO VISUAL DE ROTINA - ESTRUTURA FÍSICA v1.2 PREENCHIDO	
OC	27/09/2026 01:00	INSPEÇÃO DE ROTINA CAUSA: INSPEÇÃO SERVIÇO: MANUTENÇÃO	

CheckList do Procedimento: IR- EFS - INSPEÇÃO VISUAL DE ROTINA - ESTRUTURA FÍSICA v1.2

DIÁRIO	✔	X	Observação
TRINCAS/RACHADURAS EM FACHADAS/PAREDES	✓		
DESPRENDIMENTO DE REVESTIMENTO DE FACHADAS/PAREDES	✓		
VERIFICAR TELHADO	✓		
VERIFICAR JANELAS	✓		
VERIFICAR PORTAS	✓		

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601854** **Fechada**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: HIDRAULICA Aberta em 27/09/2026 01:00
Setor: **COPA** Prioridade: MÉDIA Fechada em 30/09/2026 17:05
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO - HIDOSSANITÁRIO
Responsável: 0055 - MATHEUS DE FREITAS TOSTA
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1058

Itens da Ordem de Serviço

			QTD
SO	28/09/2026 16:20	MANUTENÇÃO CAUSA: INSPEÇÃO OCORRÊNCIA: VISTORIA	1 UN
MO	28/09/2026 16:10	MATHEUS DE FREITAS TOSTA SERVIÇO: MANUTENÇÃO ate às 28/09/2026 16:20 FOI REALIZADO A INSPEÇÃO	00:10
PR	28/09/2026 16:10	PROCEDIMENTO DE INSPEÇÃO MS - HIDROSSANITÁRIO v1.1 PREENCHIDO	
OC	27/09/2026 01:00	VISTORIA CAUSA: INSPEÇÃO SERVIÇO: MANUTENÇÃO	

CheckList do Procedimento: PIN015 - PROCEDIMENTO DE INSPEÇÃO MS - HIDROSSANITÁRIO v1.1

MENSAL	✔	X	**Observação**
LIMPEZA DAS CAIXAS DE GORDURAS DA COZINHA	✓		
LIMPEZA DOS RALOS DOS BANHEIROS, COPAS E COZINHA	✓		
VERIFICAR SIFÕES E ENGATES	✓		
VERIFICAR TORNEIRAS E VASOS SANITÁRIOS	✓		
. LIMPEZA DOS CHUVEIROS	✓		

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601855** **Fechada**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: HIDRAULICA Aberta em 27/09/2026 01:00
Setor: **CENTRAL DE MATERIAL E ESTERILIZAÇÃO - LAVAGEM** Prioridade: MÉDIA Fechada em 30/09/2026 16:45
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO - HIDOSSANITÁRIO
Responsável: 0055 - MATHEUS DE FREITAS TOSTA
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1058

Itens da Ordem de Serviço

			QTD
SO	28/09/2026 11:45	MANUTENÇÃO CAUSA: INSPEÇÃO OCORRÊNCIA: VISTORIA	1 UN
MO	28/09/2026 11:30	MATHEUS DE FREITAS TOSTA SERVIÇO: MANUTENÇÃO ate às 28/09/2026 11:45 FOI REALIZADO A INSPEÇÃO	00:15
PR	28/09/2026 11:30	PROCEDIMENTO DE INSPEÇÃO MS - HIDROSSANITÁRIO v1.1 PREENCHIDO	
OC	27/09/2026 01:00	VISTORIA CAUSA: INSPEÇÃO SERVIÇO: MANUTENÇÃO	

CheckList do Procedimento: PIN015 - PROCEDIMENTO DE INSPEÇÃO MS - HIDROSSANITÁRIO v1.1

MENSAL	✔	X	**Observação**
LIMPEZA DAS CAIXAS DE GORDURAS DA COZINHA	✓		
LIMPEZA DOS RALOS DOS BANHEIROS, COPAS E COZINHA	✓		
VERIFICAR SIFÕES E ENGATES	✓		
VERIFICAR TORNEIRAS E VASOS SANITÁRIOS	✓		
. LIMPEZA DOS CHUVEIROS	✓		

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601857** **Fechada**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: HIDRAULICA Aberta em 27/09/2026 01:00
Setor: **BANHEIRO DOS FUNCIONÁRIOS FEMININO** Prioridade: MÉDIA Fechada em 30/09/2026 16:56
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO - HIDOSSANITÁRIO
Responsável: 0055 - MATHEUS DE FREITAS TOSTA
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1058

Itens da Ordem de Serviço

			QTD
SO	28/09/2026 14:45	MANUTENÇÃO CAUSA: INSPEÇÃO OCORRÊNCIA: VISTORIA	1 UN
MO	28/09/2026 14:30	MATHEUS DE FREITAS TOSTA SERVIÇO: MANUTENÇÃO ate às 28/09/2026 14:45 FOI REALIZADO A INSPEÇÃO	00:15
PR	28/09/2026 14:30	PROCEDIMENTO DE INSPEÇÃO MS - HIDROSSANITÁRIO v1.1 PREENCHIDO	
OC	27/09/2026 01:00	VISTORIA CAUSA: INSPEÇÃO SERVIÇO: MANUTENÇÃO	

CheckList do Procedimento: PIN015 - PROCEDIMENTO DE INSPEÇÃO MS - HIDROSSANITÁRIO v1.1

MENSAL	✔	X	**Observação**
LIMPEZA DAS CAIXAS DE GORDURAS DA COZINHA	✓		
LIMPEZA DOS RALOS DOS BANHEIROS, COPAS E COZINHA	✓		
VERIFICAR SIFÕES E ENGATES	✓		
VERIFICAR TORNEIRAS E VASOS SANITÁRIOS	✓		
. LIMPEZA DOS CHUVEIROS	✓		

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601858** **Fechada**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: CIVIL Aberta em 27/09/2026 01:00
Setor: **ALMOXARIFADO** Prioridade: MÉDIA Fechada em 30/09/2026 16:51
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO- CIVIL
Responsável: 0055 - MATHEUS DE FREITAS TOSTA
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1049

Itens da Ordem de Serviço

			QTD
SO	28/09/2026 13:45	MANUTENÇÃO CAUSA: INSPEÇÃO OCORRÊNCIA: INSPEÇÃO DE ROTINA	1 UN
MO	28/09/2026 13:30	MATHEUS DE FREITAS TOSTA SERVIÇO: MANUTENÇÃO ate às 28/09/2026 13:45 FOI REALIZADO A INSPEÇÃO	00:15
PR	28/09/2026 13:30	INSPEÇÃO VISUAL DE ROTINA - ESTRUTURA FÍSICA v1.2 PREENCHIDO	
OC	27/09/2026 01:00	INSPEÇÃO DE ROTINA CAUSA: INSPEÇÃO SERVIÇO: MANUTENÇÃO	

CheckList do Procedimento: IR- EFS - INSPEÇÃO VISUAL DE ROTINA - ESTRUTURA FÍSICA v1.2

DIÁRIO	✔	X	Observação
TRINCAS/RACHADURAS EM FACHADAS/PAREDES	✓		
DESPRENDIMENTO DE REVESTIMENTO DE FACHADAS/PAREDES	✓		
VERIFICAR TELHADO	✓		
VERIFICAR JANELAS	✓		
VERIFICAR PORTAS	✓		

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601859** **Fechada**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: CIVIL Aberta em 27/09/2026 01:00
Setor: **OBSERVAÇÃO MASCULINA** Prioridade: MÉDIA Fechada em 30/09/2026 17:04
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO- CIVIL
Responsável: 0055 - MATHEUS DE FREITAS TOSTA
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1049

Itens da Ordem de Serviço

			QTD
SO	28/09/2026 16:10	MANUTENÇÃO CAUSA: INSPEÇÃO OCORRÊNCIA: INSPEÇÃO DE ROTINA	1 UN
MO	28/09/2026 16:00	MATHEUS DE FREITAS TOSTA SERVIÇO: MANUTENÇÃO ate às 28/09/2026 16:10 FOI REALIZADO A INSPEÇÃO	00:10
PR	28/09/2026 16:00	INSPEÇÃO VISUAL DE ROTINA - ESTRUTURA FÍSICA v1.2 PREENCHIDO	
OC	27/09/2026 01:00	INSPEÇÃO DE ROTINA CAUSA: INSPEÇÃO SERVIÇO: MANUTENÇÃO	

CheckList do Procedimento: IR- EFS - INSPEÇÃO VISUAL DE ROTINA - ESTRUTURA FÍSICA v1.2

DIÁRIO	✔	X	Observação
TRINCAS/RACHADURAS EM FACHADAS/PAREDES	✓		
DESPRENDIMENTO DE REVESTIMENTO DE FACHADAS/PAREDES	✓		
VERIFICAR TELHADO	✓		
VERIFICAR JANELAS	✓		
VERIFICAR PORTAS	✓		

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL
Nome:_____ Data:____/____/_____

VISTO DO SETOR
Nome:_____ Data:____/____/_____

RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601860** **Aberta**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: CIVIL Aberta em 27/09/2026 01:00
Setor: **SALA DE GASES** Prioridade: MÉDIA
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO- CIVIL
Responsável: 0055 - MATHEUS DE FREITAS TOSTA
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1049

Itens da Ordem de Serviço QTD

PR INSPEÇÃO VISUAL DE ROTINA - ESTRUTURA FÍSICA v1.2
EM ABERTO
OC 27/09/2026 01:00 INSPEÇÃO DE ROTINA
CAUSA: INSPEÇÃO

CheckList do Procedimento: IR- EFS - INSPEÇÃO VISUAL DE ROTINA - ESTRUTURA FÍSICA v1.2

DIÁRIO	✔	X	**Observação**
TRINCAS/RACHADURAS EM FACHADAS/PAREDES			
DESPRENDIMENTO DE REVESTIMENTO DE FACHADAS/PAREDES			
VERIFICAR TELHADO			
FUNCIONAMENTO DOS ELEVADORES			
VERIFICAR JANELAS			
VERIFICAR PORTAS			

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601861** **Fechada**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: CIVIL Aberta em 27/09/2026 01:00
Setor: **CONSULTORIO 05** Prioridade: MÉDIA Fechada em 30/09/2026 16:44
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO- CIVIL
Responsável: 0055 - MATHEUS DE FREITAS TOSTA
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1049

Itens da Ordem de Serviço

			QTD
SO	28/09/2026 12:00	MANUTENÇÃO CAUSA: INSPEÇÃO OCORRÊNCIA: INSPEÇÃO DE ROTINA	1 UN
MO	28/09/2026 11:45	MATHEUS DE FREITAS TOSTA SERVIÇO: MANUTENÇÃO ate às 28/09/2026 12:00 FOI REALIZADO A INSPEÇÃO	00:15
PR	28/09/2026 11:00	INSPEÇÃO VISUAL DE ROTINA - ESTRUTURA FÍSICA v1.2 PREENCHIDO	
OC	27/09/2026 01:00	INSPEÇÃO DE ROTINA CAUSA: INSPEÇÃO SERVIÇO: MANUTENÇÃO	

CheckList do Procedimento: IR- EFS - INSPEÇÃO VISUAL DE ROTINA - ESTRUTURA FÍSICA v1.2

DIÁRIO	✔	X	Observação
TRINCAS/RACHADURAS EM FACHADAS/PAREDES	✓		
DESPRENDIMENTO DE REVESTIMENTO DE FACHADAS/PAREDES	✓		
VERIFICAR TELHADO	✓		
VERIFICAR JANELAS	✓		
VERIFICAR PORTAS	✓		

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL
Nome:_____ Data:____/____/_____

VISTO DO SETOR
Nome:_____ Data:____/____/_____

RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601865** **Fechada**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: HIDRAULICA Aberta em 27/09/2026 01:00
Setor: **BANHEIRO RECEPÇÃO MASCULINO** Prioridade: MÉDIA Fechada em 30/09/2026 16:55
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO - HIDOSSANITÁRIO
Responsável: 0055 - MATHEUS DE FREITAS TOSTA
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1058

Itens da Ordem de Serviço

			QTD
SO	28/09/2026 14:30	MANUTENÇÃO CAUSA: INSPEÇÃO OCORRÊNCIA: VISTORIA	1 UN
MO	28/09/2026 14:15	MATHEUS DE FREITAS TOSTA SERVIÇO: MANUTENÇÃO ate às 28/09/2026 14:30 FOI REALIZADO A INSPEÇÃO	00:15
PR	28/09/2026 14:15	PROCEDIMENTO DE INSPEÇÃO MS - HIDROSSANITÁRIO v1.1 PREENCHIDO	
OC	27/09/2026 01:00	VISTORIA CAUSA: INSPEÇÃO SERVIÇO: MANUTENÇÃO	

CheckList do Procedimento: PIN015 - PROCEDIMENTO DE INSPEÇÃO MS - HIDROSSANITÁRIO v1.1

MENSAL	✔	X	**Observação**
LIMPEZA DAS CAIXAS DE GORDURAS DA COZINHA	✓		
LIMPEZA DOS RALOS DOS BANHEIROS, COPAS E COZINHA	✓		
VERIFICAR SIFÕES E ENGATES	✓		
VERIFICAR TORNEIRAS E VASOS SANITÁRIOS	✓		
. LIMPEZA DOS CHUVEIROS	✓		

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601866** **Fechada**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: HIDRAULICA Aberta em 27/09/2026 01:00
Setor: **CONSULTORIO 05** Prioridade: MÉDIA Fechada em 30/09/2026 16:42
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO - HIDOSSANITÁRIO
Responsável: 0055 - MATHEUS DE FREITAS TOSTA
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1058

Itens da Ordem de Serviço

			QTD
SO	28/09/2026 11:00	MANUTENÇÃO CAUSA: INSPEÇÃO OCORRÊNCIA: VISTORIA	1 UN
MO	28/09/2026 10:45	MATHEUS DE FREITAS TOSTA SERVIÇO: MANUTENÇÃO ate às 28/09/2026 11:00 FOI REALIZADO A INSPEÇÃO	00:15
PR	28/09/2026 10:45	PROCEDIMENTO DE INSPEÇÃO MS - HIDROSSANITÁRIO v1.1 PREENCHIDO	
OC	27/09/2026 01:00	VISTORIA CAUSA: INSPEÇÃO SERVIÇO: MANUTENÇÃO	

CheckList do Procedimento: PIN015 - PROCEDIMENTO DE INSPEÇÃO MS - HIDROSSANITÁRIO v1.1

MENSAL	✔	X	**Observação**
LIMPEZA DAS CAIXAS DE GORDURAS DA COZINHA	✓		
LIMPEZA DOS RALOS DOS BANHEIROS, COPAS E COZINHA	✓		
VERIFICAR SIFÕES E ENGATES	✓		
VERIFICAR TORNEIRAS E VASOS SANITÁRIOS	✓		
. LIMPEZA DOS CHUVEIROS	✓		

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601868** **Fechada**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: HIDRAULICA Aberta em 27/09/2026 01:00
Setor: **OBSERVAÇÃO MASCULINA** Prioridade: MÉDIA Fechada em 30/09/2026 17:01
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO - HIDOSSANITÁRIO
Responsável: 0055 - MATHEUS DE FREITAS TOSTA
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1058

Itens da Ordem de Serviço

			QTD
SO	28/09/2026 15:45	MANUTENÇÃO CAUSA: INSPEÇÃO OCORRÊNCIA: VISTORIA	1 UN
MO	28/09/2026 15:30	MATHEUS DE FREITAS TOSTA SERVIÇO: MANUTENÇÃO ate às 28/09/2026 15:45 FOI REALIZADO A INSPEÇÃO	00:15
PR	28/09/2026 15:00	PROCEDIMENTO DE INSPEÇÃO MS - HIDROSSANITÁRIO v1.1 PREENCHIDO	
OC	27/09/2026 01:00	VISTORIA CAUSA: INSPEÇÃO SERVIÇO: MANUTENÇÃO	

CheckList do Procedimento: PIN015 - PROCEDIMENTO DE INSPEÇÃO MS - HIDROSSANITÁRIO v1.1

MENSAL	✔	X	**Observação**
LIMPEZA DAS CAIXAS DE GORDURAS DA COZINHA	✓		
LIMPEZA DOS RALOS DOS BANHEIROS, COPAS E COZINHA	✓		
VERIFICAR SIFÕES E ENGATES	✓		
VERIFICAR TORNEIRAS E VASOS SANITÁRIOS	✓		
. LIMPEZA DOS CHUVEIROS	✓		

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601869** **Fechada**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: CIVIL Aberta em 27/09/2026 01:00
Setor: **ARQUIVO MÉDICO** Prioridade: MÉDIA Fechada em 30/09/2026 16:50
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO- CIVIL
Responsável: 0055 - MATHEUS DE FREITAS TOSTA
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1049

Itens da Ordem de Serviço

			QTD
SO	28/09/2026 13:30	MANUTENÇÃO CAUSA: INSPEÇÃO OCORRÊNCIA: INSPEÇÃO DE ROTINA	1 UN
MO	28/09/2026 13:15	MATHEUS DE FREITAS TOSTA SERVIÇO: MANUTENÇÃO ate às 28/09/2026 13:30 FOI REALIZADO A INSPEÇÃO	00:15
PR	28/09/2026 13:15	INSPEÇÃO VISUAL DE ROTINA - ESTRUTURA FÍSICA v1.2 PREENCHIDO	
OC	27/09/2026 01:00	INSPEÇÃO DE ROTINA CAUSA: INSPEÇÃO SERVIÇO: MANUTENÇÃO	

CheckList do Procedimento: IR- EFS - INSPEÇÃO VISUAL DE ROTINA - ESTRUTURA FÍSICA v1.2

DIÁRIO	✔	X	Observação
TRINCAS/RACHADURAS EM FACHADAS/PAREDES	✓		
DESPRENDIMENTO DE REVESTIMENTO DE FACHADAS/PAREDES	✓		
VERIFICAR TELHADO	✓		
VERIFICAR JANELAS	✓		
VERIFICAR PORTAS	✓		

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL
Nome:_____ Data:____/____/_____

VISTO DO SETOR
Nome:_____ Data:____/____/_____

RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601872** **Fechada**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: CIVIL Aberta em 27/09/2026 01:00
Setor: **CONSULTORIO 04** Prioridade: MÉDIA Fechada em 30/09/2026 16:41
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO- CIVIL
Responsável: 0055 - MATHEUS DE FREITAS TOSTA
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1049

Itens da Ordem de Serviço

			QTD
SO	28/09/2026 10:45	MANUTENÇÃO CAUSA: INSPEÇÃO OCORRÊNCIA: INSPEÇÃO DE ROTINA	1 UN
MO	28/09/2026 10:30	MATHEUS DE FREITAS TOSTA SERVIÇO: MANUTENÇÃO ate às 28/09/2026 10:45 FOI REALIZADO A INSPEÇÃO	00:15
PR	28/09/2026 10:15	INSPEÇÃO VISUAL DE ROTINA - ESTRUTURA FÍSICA v1.2 PREENCHIDO	
OC	27/09/2026 01:00	INSPEÇÃO DE ROTINA CAUSA: INSPEÇÃO SERVIÇO: MANUTENÇÃO	

CheckList do Procedimento: IR- EFS - INSPEÇÃO VISUAL DE ROTINA - ESTRUTURA FÍSICA v1.2

DIÁRIO	✔	X	Observação
TRINCAS/RACHADURAS EM FACHADAS/PAREDES	✓		
DESPRENDIMENTO DE REVESTIMENTO DE FACHADAS/PAREDES	✓		
VERIFICAR TELHADO	✓		
VERIFICAR JANELAS	✓		
VERIFICAR PORTAS	✓		

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL
Nome:_____ Data:____/____/_____

VISTO DO SETOR
Nome:_____ Data:____/____/_____

RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601874** **Aberta**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: CIVIL Aberta em 27/09/2026 01:00
Setor: **AREA EXTERNA** Prioridade: MÉDIA
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO- CIVIL
Responsável: 0055 - MATHEUS DE FREITAS TOSTA
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1049

Itens da Ordem de Serviço QTD

PR INSPEÇÃO VISUAL DE ROTINA - ESTRUTURA FÍSICA v1.2
EM ABERTO
OC 27/09/2026 01:00 INSPEÇÃO DE ROTINA
CAUSA: INSPEÇÃO

CheckList do Procedimento: IR- EFS - INSPEÇÃO VISUAL DE ROTINA - ESTRUTURA FÍSICA v1.2

DIÁRIO	✔	X	Observação
TRINCAS/RACHADURAS EM FACHADAS/PAREDES			
DESPRENDIMENTO DE REVESTIMENTO DE FACHADAS/PAREDES			
VERIFICAR TELHADO			
FUNCIONAMENTO DOS ELEVADORES			
VERIFICAR JANELAS			
VERIFICAR PORTAS			

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL
Nome:_____ Data:____/____/_____

VISTO DO SETOR
Nome:_____ Data:____/____/_____

RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601875** **Fechada**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: CIVIL Aberta em 27/09/2026 01:00
Setor: **CENTRAL DE MATERIAL E ESTERILIZAÇÃO - ESTERILIZAÇÃO** Prioridade: MÉDIA Fechada em 30/09/2026 16:48
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO- CIVIL
Responsável: 0055 - MATHEUS DE FREITAS TOSTA
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1049

Itens da Ordem de Serviço

			QTD
SO	28/09/2026 13:15	MANUTENÇÃO CAUSA: INSPEÇÃO OCORRÊNCIA: INSPEÇÃO DE ROTINA	1 UN
MO	28/09/2026 13:00	MATHEUS DE FREITAS TOSTA SERVIÇO: MANUTENÇÃO ate às 28/09/2026 13:15 FOI REALIZADO A INSPEÇÃO	00:15
PR	28/09/2026 13:00	INSPEÇÃO VISUAL DE ROTINA - ESTRUTURA FÍSICA v1.2 PREENCHIDO	
OC	27/09/2026 01:00	INSPEÇÃO DE ROTINA CAUSA: INSPEÇÃO SERVIÇO: MANUTENÇÃO	

CheckList do Procedimento: IR- EFS - INSPEÇÃO VISUAL DE ROTINA - ESTRUTURA FÍSICA v1.2

DIÁRIO	✔	X	Observação
TRINCAS/RACHADURAS EM FACHADAS/PAREDES	✓		
DESPRENDIMENTO DE REVESTIMENTO DE FACHADAS/PAREDES	✓		
VERIFICAR TELHADO	✓		
VERIFICAR JANELAS	✓		
VERIFICAR PORTAS	✓		

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL
Nome:_____ Data:____/____/_____

VISTO DO SETOR
Nome:_____ Data:____/____/_____

RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601880** **Fechada**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: HIDRAULICA Aberta em 27/09/2026 01:00
Setor: **CONSULTORIO 04** Prioridade: MÉDIA Fechada em 30/09/2026 16:40
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO - HIDOSSANITÁRIO
Responsável: 0055 - MATHEUS DE FREITAS TOSTA
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1058

Itens da Ordem de Serviço

			QTD
SO	28/09/2026 10:30	MANUTENÇÃO CAUSA: INSPEÇÃO OCORRÊNCIA: VISTORIA	1 UN
MO	28/09/2026 10:15	MATHEUS DE FREITAS TOSTA SERVIÇO: MANUTENÇÃO ate às 28/09/2026 10:30 FOI REALIZADO A INSPEÇÃO	00:15
PR	28/09/2026 10:15	PROCEDIMENTO DE INSPEÇÃO MS - HIDROSSANITÁRIO v1.1 PREENCHIDO	
OC	27/09/2026 01:00	VISTORIA CAUSA: INSPEÇÃO SERVIÇO: MANUTENÇÃO	

CheckList do Procedimento: PIN015 - PROCEDIMENTO DE INSPEÇÃO MS - HIDROSSANITÁRIO v1.1

MENSAL	✔	X	**Observação**
LIMPEZA DAS CAIXAS DE GORDURAS DA COZINHA	✓		
LIMPEZA DOS RALOS DOS BANHEIROS, COPAS E COZINHA	✓		
VERIFICAR SIFÕES E ENGATES	✓		
VERIFICAR TORNEIRAS E VASOS SANITÁRIOS	✓		
. LIMPEZA DOS CHUVEIROS	✓		

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601882** **Aberta**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: HIDRAULICA Aberta em 27/09/2026 01:00
Setor: **AREA EXTERNA** Prioridade: MÉDIA
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO - HIDOSSANITÁRIO
Responsável:
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1058

Itens da Ordem de Serviço QTD

PR PROCEDIMENTO DE INSPEÇÃO MS - HIDROSSANITÁRIO v1.1
EM ABERTO
OC 27/09/2026 01:00 VISTORIA
CAUSA: INSPEÇÃO

CheckList do Procedimento: PIN015 - PROCEDIMENTO DE INSPEÇÃO MS - HIDROSSANITÁRIO v1.1

MENSAL	✔	X	**Observação**
LIMPEZA DAS CAIXAS DE GORDURAS DA COZINHA			
LIMPEZA DOS RALOS DOS BANHEIROS, COPAS E COZINHA			
VERIFICAR SIFÕES E ENGATES			
VERIFICAR TORNEIRAS E VASOS SANITÁRIOS			
. LIMPEZA DOS CHUVEIROS			

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601883** **Aberta**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: CIVIL Aberta em 27/09/2026 01:00
Setor: **CONFORTO ENFERMAGEM** Prioridade: MÉDIA
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO- CIVIL
Responsável: 0055 - MATHEUS DE FREITAS TOSTA
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1049

Itens da Ordem de Serviço QTD

PR INSPEÇÃO VISUAL DE ROTINA - ESTRUTURA FÍSICA v1.2
EM ABERTO
OC 27/09/2026 01:00 INSPEÇÃO DE ROTINA
CAUSA: INSPEÇÃO

CheckList do Procedimento: IR- EFS - INSPEÇÃO VISUAL DE ROTINA - ESTRUTURA FÍSICA v1.2

DIÁRIO	✔	X	**Observação**
TRINCAS/RACHADURAS EM FACHADAS/PAREDES			
DESPRENDIMENTO DE REVESTIMENTO DE FACHADAS/PAREDES			
VERIFICAR TELHADO			
FUNCIONAMENTO DOS ELEVADORES			
VERIFICAR JANELAS			
VERIFICAR PORTAS			

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL
Nome:_____ Data:____/____/_____

VISTO DO SETOR
Nome:_____ Data:____/____/_____

RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601886** **Aberta**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: CIVIL Aberta em 27/09/2026 01:00
Setor: **CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO** Prioridade: MÉDIA
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO- CIVIL
Responsável: 0055 - MATHEUS DE FREITAS TOSTA
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1049

Itens da Ordem de Serviço QTD

PR INSPEÇÃO VISUAL DE ROTINA - ESTRUTURA FÍSICA v1.2
EM ABERTO
OC 27/09/2026 01:00 INSPEÇÃO DE ROTINA
CAUSA: INSPEÇÃO

CheckList do Procedimento: IR- EFS - INSPEÇÃO VISUAL DE ROTINA - ESTRUTURA FÍSICA v1.2

DIÁRIO	✔	X	**Observação**
TRINCAS/RACHADURAS EM FACHADAS/PAREDES			
DESPRENDIMENTO DE REVESTIMENTO DE FACHADAS/PAREDES			
VERIFICAR TELHADO			
FUNCIONAMENTO DOS ELEVADORES			
VERIFICAR JANELAS			
VERIFICAR PORTAS			

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL
Nome:_____ Data:____/____/_____

VISTO DO SETOR
Nome:_____ Data:____/____/_____

RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601887** **Fechada**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: CIVIL Aberta em 27/09/2026 01:00
Setor: **NECROTÉRIO** Prioridade: MÉDIA Fechada em 30/09/2026 16:36
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO- CIVIL
Responsável: 0055 - MATHEUS DE FREITAS TOSTA
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1049

Itens da Ordem de Serviço

			QTD
SO	28/09/2026 10:15	MANUTENÇÃO CAUSA: INSPEÇÃO OCORRÊNCIA: INSPEÇÃO DE ROTINA	1 UN
MO	28/09/2026 10:00	MATHEUS DE FREITAS TOSTA SERVIÇO: MANUTENÇÃO ate às 28/09/2026 10:15 FOI REALIZADO A INSPEÇÃO	00:15
PR	28/09/2026 10:00	INSPEÇÃO VISUAL DE ROTINA - ESTRUTURA FÍSICA v1.2 PREENCHIDO	
OC	27/09/2026 01:00	INSPEÇÃO DE ROTINA CAUSA: INSPEÇÃO SERVIÇO: MANUTENÇÃO	

CheckList do Procedimento: IR- EFS - INSPEÇÃO VISUAL DE ROTINA - ESTRUTURA FÍSICA v1.2

DIÁRIO	✔	X	Observação
TRINCAS/RACHADURAS EM FACHADAS/PAREDES	✓		
DESPRENDIMENTO DE REVESTIMENTO DE FACHADAS/PAREDES	✓		
VERIFICAR TELHADO	✓		
VERIFICAR JANELAS	✓		
VERIFICAR PORTAS	✓		

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL
Nome:_____ Data:____/____/_____

VISTO DO SETOR
Nome:_____ Data:____/____/_____

RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601891** **Aberta**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: CIVIL Aberta em 27/09/2026 01:00
Setor: **COODERNAÇÃO DE ENFERMAGEM** Prioridade: MÉDIA
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO- CIVIL
Responsável: 0055 - MATHEUS DE FREITAS TOSTA
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1049

Itens da Ordem de Serviço QTD

PR INSPEÇÃO VISUAL DE ROTINA - ESTRUTURA FÍSICA v1.2
EM ABERTO
OC 27/09/2026 01:00 INSPEÇÃO DE ROTINA
CAUSA: INSPEÇÃO

CheckList do Procedimento: IR- EFS - INSPEÇÃO VISUAL DE ROTINA - ESTRUTURA FÍSICA v1.2

DIÁRIO	✔	X	Observação
TRINCAS/RACHADURAS EM FACHADAS/PAREDES			
DESPRENDIMENTO DE REVESTIMENTO DE FACHADAS/PAREDES			
VERIFICAR TELHADO			
FUNCIONAMENTO DOS ELEVADORES			
VERIFICAR JANELAS			
VERIFICAR PORTAS			

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL
Nome:_____ Data:____/____/_____

VISTO DO SETOR
Nome:_____ Data:____/____/_____

RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601894** **Aberta**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: CIVIL Aberta em 27/09/2026 01:00
Setor: **CONFORTO MÉDICO** Prioridade: MÉDIA
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO- CIVIL
Responsável: 0055 - MATHEUS DE FREITAS TOSTA
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1049

Itens da Ordem de Serviço QTD

PR INSPEÇÃO VISUAL DE ROTINA - ESTRUTURA FÍSICA v1.2
EM ABERTO
OC 27/09/2026 01:00 INSPEÇÃO DE ROTINA
CAUSA: INSPEÇÃO

CheckList do Procedimento: IR- EFS - INSPEÇÃO VISUAL DE ROTINA - ESTRUTURA FÍSICA v1.2

DIÁRIO	✔	X	Observação
TRINCAS/RACHADURAS EM FACHADAS/PAREDES			
DESPRENDIMENTO DE REVESTIMENTO DE FACHADAS/PAREDES			
VERIFICAR TELHADO			
FUNCIONAMENTO DOS ELEVADORES			
VERIFICAR JANELAS			
VERIFICAR PORTAS			

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601895** **Fechada**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: HIDRAULICA Aberta em 27/09/2026 01:00
Setor: **NECROTÉRIO** Prioridade: MÉDIA Fechada em 30/09/2026 16:35
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO - HIDOSSANITÁRIO
Responsável: 0055 - MATHEUS DE FREITAS TOSTA
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1058

Itens da Ordem de Serviço

			QTD
SO	28/09/2026 10:00	MANUTENÇÃO CAUSA: INSPEÇÃO OCORRÊNCIA: VISTORIA	1 UN
MO	28/09/2026 09:30	MATHEUS DE FREITAS TOSTA SERVIÇO: MANUTENÇÃO ate às 28/09/2026 10:00 FOI REALIZADO A INSPEÇÃO	00:30
PR	28/09/2026 09:00	PROCEDIMENTO DE INSPEÇÃO MS - HIDROSSANITÁRIO v1.1 PREENCHIDO	
OC	27/09/2026 01:00	VISTORIA CAUSA: INSPEÇÃO SERVIÇO: MANUTENÇÃO	

CheckList do Procedimento: PIN015 - PROCEDIMENTO DE INSPEÇÃO MS - HIDROSSANITÁRIO v1.1

MENSAL	✔	X	**Observação**
LIMPEZA DAS CAIXAS DE GORDURAS DA COZINHA	✓		
LIMPEZA DOS RALOS DOS BANHEIROS, COPAS E COZINHA	✓		
VERIFICAR SIFÕES E ENGATES	✓		
VERIFICAR TORNEIRAS E VASOS SANITÁRIOS	✓		
. LIMPEZA DOS CHUVEIROS	✓		

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601896** **Aberta**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: CIVIL Aberta em 27/09/2026 01:00
Setor: **CORREDOR DOS FUNCIONÁRIOS** Prioridade: MÉDIA
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO- CIVIL
Responsável: 0055 - MATHEUS DE FREITAS TOSTA
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1049

Itens da Ordem de Serviço QTD

PR INSPEÇÃO VISUAL DE ROTINA - ESTRUTURA FÍSICA v1.2
EM ABERTO
OC 27/09/2026 01:00 INSPEÇÃO DE ROTINA
CAUSA: INSPEÇÃO

CheckList do Procedimento: IR- EFS - INSPEÇÃO VISUAL DE ROTINA - ESTRUTURA FÍSICA v1.2

DIÁRIO	✔	X	**Observação**
TRINCAS/RACHADURAS EM FACHADAS/PAREDES			
DESPRENDIMENTO DE REVESTIMENTO DE FACHADAS/PAREDES			
VERIFICAR TELHADO			
FUNCIONAMENTO DOS ELEVADORES			
VERIFICAR JANELAS			
VERIFICAR PORTAS			

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601899** **Aberta**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: CIVIL Aberta em 27/09/2026 01:00
Setor: **DEPÓSITO DE MATERIAL DE LIMPEZA** Prioridade: MÉDIA
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO- CIVIL
Responsável: 0055 - MATHEUS DE FREITAS TOSTA
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1049

Itens da Ordem de Serviço QTD

PR INSPEÇÃO VISUAL DE ROTINA - ESTRUTURA FÍSICA v1.2
EM ABERTO
OC 27/09/2026 01:00 INSPEÇÃO DE ROTINA
CAUSA: INSPEÇÃO

CheckList do Procedimento: IR- EFS - INSPEÇÃO VISUAL DE ROTINA - ESTRUTURA FÍSICA v1.2

DIÁRIO	✔	X	**Observação**
TRINCAS/RACHADURAS EM FACHADAS/PAREDES			
DESPRENDIMENTO DE REVESTIMENTO DE FACHADAS/PAREDES			
VERIFICAR TELHADO			
FUNCIONAMENTO DOS ELEVADORES			
VERIFICAR JANELAS			
VERIFICAR PORTAS			

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL
Nome:_____ Data:____/____/_____

VISTO DO SETOR
Nome:_____ Data:____/____/_____

RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601900** **Fechada**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: CIVIL Aberta em 27/09/2026 01:00
Setor: **RECEPÇÃO** Prioridade: MÉDIA Fechada em 30/09/2026 16:33
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO- CIVIL
Responsável: 0055 - MATHEUS DE FREITAS TOSTA
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1049

Itens da Ordem de Serviço

			QTD
SO	28/09/2026 09:30	MANUTENÇÃO CAUSA: INSPEÇÃO OCORRÊNCIA: INSPEÇÃO DE ROTINA	1 UN
MO	28/09/2026 09:00	MATHEUS DE FREITAS TOSTA SERVIÇO: MANUTENÇÃO ate às 28/09/2026 09:30 FOI REALIZADO A INSPEÇÃO	00:30
PR	28/09/2026 09:00	INSPEÇÃO VISUAL DE ROTINA - ESTRUTURA FÍSICA v1.2 PREENCHIDO	
OC	27/09/2026 01:00	INSPEÇÃO DE ROTINA CAUSA: INSPEÇÃO SERVIÇO: MANUTENÇÃO	

CheckList do Procedimento: IR- EFS - INSPEÇÃO VISUAL DE ROTINA - ESTRUTURA FÍSICA v1.2

DIÁRIO	✔	X	Observação
TRINCAS/RACHADURAS EM FACHADAS/PAREDES	✓		
DESPRENDIMENTO DE REVESTIMENTO DE FACHADAS/PAREDES	✓		
VERIFICAR TELHADO	✓		
VERIFICAR JANELAS	✓		
VERIFICAR PORTAS	✓		

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL
Nome:_____ Data:____/____/_____

VISTO DO SETOR
Nome:_____ Data:____/____/_____

RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601902** **Aberta**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: CIVIL Aberta em 27/09/2026 01:00
Setor: **ISOLAMENTO FEMININO** Prioridade: MÉDIA
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO- CIVIL
Responsável: 0055 - MATHEUS DE FREITAS TOSTA
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1049

Itens da Ordem de Serviço QTD

PR INSPEÇÃO VISUAL DE ROTINA - ESTRUTURA FÍSICA v1.2
EM ABERTO
OC 27/09/2026 01:00 INSPEÇÃO DE ROTINA
CAUSA: INSPEÇÃO

CheckList do Procedimento: IR- EFS - INSPEÇÃO VISUAL DE ROTINA - ESTRUTURA FÍSICA v1.2

DIÁRIO	✔	X	Observação
TRINCAS/RACHADURAS EM FACHADAS/PAREDES			
DESPRENDIMENTO DE REVESTIMENTO DE FACHADAS/PAREDES			
VERIFICAR TELHADO			
FUNCIONAMENTO DOS ELEVADORES			
VERIFICAR JANELAS			
VERIFICAR PORTAS			

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL
Nome:_____ Data:____/____/_____

VISTO DO SETOR
Nome:_____ Data:____/____/_____

RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601906** **Aberta**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: CIVIL Aberta em 27/09/2026 01:00
Setor: **RECURSOS HUMANOS** Prioridade: MÉDIA
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO- CIVIL
Responsável: 0055 - MATHEUS DE FREITAS TOSTA
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1049

Itens da Ordem de Serviço QTD

PR INSPEÇÃO VISUAL DE ROTINA - ESTRUTURA FÍSICA v1.2
EM ABERTO
OC 27/09/2026 01:00 INSPEÇÃO DE ROTINA
CAUSA: INSPEÇÃO

CheckList do Procedimento: IR- EFS - INSPEÇÃO VISUAL DE ROTINA - ESTRUTURA FÍSICA v1.2

DIÁRIO	✔	X	**Observação**
TRINCAS/RACHADURAS EM FACHADAS/PAREDES			
DESPRENDIMENTO DE REVESTIMENTO DE FACHADAS/PAREDES			
VERIFICAR TELHADO			
FUNCIONAMENTO DOS ELEVADORES			
VERIFICAR JANELAS			
VERIFICAR PORTAS			

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601908** **Fechada**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: HIDRAULICA Aberta em 27/09/2026 01:00
Setor: **RECEPÇÃO** Prioridade: MÉDIA Fechada em 30/09/2026 16:32
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO - HIDOSSANITÁRIO
Responsável: 0055 - MATHEUS DE FREITAS TOSTA
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1058

Itens da Ordem de Serviço

			QTD
SO	28/09/2026 09:00	MANUTENÇÃO CAUSA: INSPEÇÃO OCORRÊNCIA: VISTORIA	1 UN
MO	28/09/2026 08:30	MATHEUS DE FREITAS TOSTA SERVIÇO: MANUTENÇÃO ate às 28/09/2026 09:00 FOI REALIZADO A INSPEÇÃO	00:30
PR	28/09/2026 08:00	PROCEDIMENTO DE INSPEÇÃO MS - HIDROSSANITÁRIO v1.1 PREENCHIDO	
OC	27/09/2026 01:00	VISTORIA CAUSA: INSPEÇÃO SERVIÇO: MANUTENÇÃO	

CheckList do Procedimento: PIN015 - PROCEDIMENTO DE INSPEÇÃO MS - HIDROSSANITÁRIO v1.1

MENSAL	✔	X	**Observação**
LIMPEZA DAS CAIXAS DE GORDURAS DA COZINHA	✓		
LIMPEZA DOS RALOS DOS BANHEIROS, COPAS E COZINHA	✓		
VERIFICAR SIFÕES E ENGATES	✓		
VERIFICAR TORNEIRAS E VASOS SANITÁRIOS	✓		
. LIMPEZA DOS CHUVEIROS	✓		

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601909** **Aberta**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: CIVIL Aberta em 27/09/2026 01:00
Setor: **ISOLAMENTO MASCULINO** Prioridade: MÉDIA
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO- CIVIL
Responsável: 0055 - MATHEUS DE FREITAS TOSTA
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1049

Itens da Ordem de Serviço QTD

PR INSPEÇÃO VISUAL DE ROTINA - ESTRUTURA FÍSICA v1.2
EM ABERTO
OC 27/09/2026 01:00 INSPEÇÃO DE ROTINA
CAUSA: INSPEÇÃO

CheckList do Procedimento: IR- EFS - INSPEÇÃO VISUAL DE ROTINA - ESTRUTURA FÍSICA v1.2

DIÁRIO	✔	X	Observação
TRINCAS/RACHADURAS EM FACHADAS/PAREDES			
DESPRENDIMENTO DE REVESTIMENTO DE FACHADAS/PAREDES			
VERIFICAR TELHADO			
FUNCIONAMENTO DOS ELEVADORES			
VERIFICAR JANELAS			
VERIFICAR PORTAS			

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL
Nome:_____ Data:____/____/_____

VISTO DO SETOR
Nome:_____ Data:____/____/_____

RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601911** **Fechada**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: CIVIL Aberta em 27/09/2026 01:00
Setor: **REGULAÇÃO** Prioridade: MÉDIA Fechada em 30/09/2026 17:30
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO- CIVIL
Responsável: 0055 - MATHEUS DE FREITAS TOSTA
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1049

Itens da Ordem de Serviço

			QTD
SO	30/09/2026 13:40	MANUTENÇÃO CAUSA: INSPEÇÃO OCORRÊNCIA: INSPEÇÃO DE ROTINA	1 UN
MO	30/09/2026 13:20	MATHEUS DE FREITAS TOSTA SERVIÇO: MANUTENÇÃO ate às 30/09/2026 13:40 FOI REALIZADO A INSPEÇÃO	00:20
PR	30/09/2026 13:20	INSPEÇÃO VISUAL DE ROTINA - ESTRUTURA FÍSICA v1.2 PREENCHIDO	
OC	27/09/2026 01:00	INSPEÇÃO DE ROTINA CAUSA: INSPEÇÃO SERVIÇO: MANUTENÇÃO	

CheckList do Procedimento: IR- EFS - INSPEÇÃO VISUAL DE ROTINA - ESTRUTURA FÍSICA v1.2

DIÁRIO	✔	X	Observação
TRINCAS/RACHADURAS EM FACHADAS/PAREDES	✓		
DESPRENDIMENTO DE REVESTIMENTO DE FACHADAS/PAREDES	✓		
VERIFICAR TELHADO	✓		
VERIFICAR JANELAS	✓		
VERIFICAR PORTAS	✓		

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL
Nome:_____ Data:____/____/_____

VISTO DO SETOR
Nome:_____ Data:____/____/_____

RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601912** **Fechada**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: CIVIL Aberta em 27/09/2026 01:00
Setor: **SALA DE VACINA** Prioridade: MÉDIA Fechada em 30/09/2026 17:25
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO- CIVIL
Responsável: 0055 - MATHEUS DE FREITAS TOSTA
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1049

Itens da Ordem de Serviço

			QTD
SO	29/09/2026 11:30	MANUTENÇÃO CAUSA: INSPEÇÃO OCORRÊNCIA: INSPEÇÃO DE ROTINA	1 UN
MO	29/09/2026 11:00	MATHEUS DE FREITAS TOSTA SERVIÇO: MANUTENÇÃO ate às 29/09/2026 11:30 FOI REALIZADO A INSPEÇÃO	00:30
PR	29/09/2026 11:00	INSPEÇÃO VISUAL DE ROTINA - ESTRUTURA FÍSICA v1.2 PREENCHIDO	
OC	27/09/2026 01:00	INSPEÇÃO DE ROTINA CAUSA: INSPEÇÃO SERVIÇO: MANUTENÇÃO	

CheckList do Procedimento: IR- EFS - INSPEÇÃO VISUAL DE ROTINA - ESTRUTURA FÍSICA v1.2

DIÁRIO	✔	X	Observação
TRINCAS/RACHADURAS EM FACHADAS/PAREDES	✓		
DESPRENDIMENTO DE REVESTIMENTO DE FACHADAS/PAREDES	✓		
VERIFICAR TELHADO	✓		
VERIFICAR JANELAS	✓		
VERIFICAR PORTAS	✓		

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL
Nome:_____ Data:____/____/_____

VISTO DO SETOR
Nome:_____ Data:____/____/_____

RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601918** **Fechada**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: CIVIL Aberta em 27/09/2026 01:00
Setor: **SALA DE REUNIÃO** Prioridade: MÉDIA Fechada em 30/09/2026 17:29
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO- CIVIL
Responsável: 0055 - MATHEUS DE FREITAS TOSTA
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1049

Itens da Ordem de Serviço

			QTD
SO	30/09/2026 13:20	MANUTENÇÃO CAUSA: INSPEÇÃO OCORRÊNCIA: INSPEÇÃO DE ROTINA	1 UN
MO	30/09/2026 13:00	MATHEUS DE FREITAS TOSTA SERVIÇO: MANUTENÇÃO ate às 30/09/2026 13:20 FOI REALIZADO A INSPEÇÃO	00:20
PR	30/09/2026 08:00	INSPEÇÃO VISUAL DE ROTINA - ESTRUTURA FÍSICA v1.2 PREENCHIDO	
OC	27/09/2026 01:00	INSPEÇÃO DE ROTINA CAUSA: INSPEÇÃO SERVIÇO: MANUTENÇÃO	

CheckList do Procedimento: IR- EFS - INSPEÇÃO VISUAL DE ROTINA - ESTRUTURA FÍSICA v1.2

DIÁRIO	✔	X	Observação
TRINCAS/RACHADURAS EM FACHADAS/PAREDES	✓		
DESPRENDIMENTO DE REVESTIMENTO DE FACHADAS/PAREDES	✓		
VERIFICAR TELHADO	✓		
VERIFICAR JANELAS	✓		
VERIFICAR PORTAS	✓		

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601920** **Fechada**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: CIVIL Aberta em 27/09/2026 01:00
Setor: **SALA MANUTENÇÃO** Prioridade: MÉDIA Fechada em 30/09/2026 17:27
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO- CIVIL
Responsável: 0055 - MATHEUS DE FREITAS TOSTA
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1049

Itens da Ordem de Serviço

			QTD
SO	29/09/2026 12:00	MANUTENÇÃO CAUSA: INSPEÇÃO OCORRÊNCIA: INSPEÇÃO DE ROTINA	1 UN
MO	29/09/2026 11:30	MATHEUS DE FREITAS TOSTA SERVIÇO: MANUTENÇÃO ate às 29/09/2026 12:00 FOI REALIZADO A INSPEÇÃO	00:30
PR	29/09/2026 11:30	INSPEÇÃO VISUAL DE ROTINA - ESTRUTURA FÍSICA v1.2 PREENCHIDO	
OC	27/09/2026 01:00	INSPEÇÃO DE ROTINA CAUSA: INSPEÇÃO SERVIÇO: MANUTENÇÃO	

CheckList do Procedimento: IR- EFS - INSPEÇÃO VISUAL DE ROTINA - ESTRUTURA FÍSICA v1.2

DIÁRIO	✔	X	Observação
TRINCAS/RACHADURAS EM FACHADAS/PAREDES	✓		
DESPRENDIMENTO DE REVESTIMENTO DE FACHADAS/PAREDES	✓		
VERIFICAR TELHADO	✓		
VERIFICAR JANELAS	✓		
VERIFICAR PORTAS	✓		

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL
Nome:_____ Data:____/____/_____

VISTO DO SETOR
Nome:_____ Data:____/____/_____

RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601922** **Fechada**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: HIDRAULICA Aberta em 27/09/2026 01:00
Setor: **SALA DE VACINA** Prioridade: MÉDIA Fechada em 30/09/2026 17:24
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO - HIDOSSANITÁRIO
Responsável: 0055 - MATHEUS DE FREITAS TOSTA
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1058

Itens da Ordem de Serviço

			QTD
SO	29/09/2026 11:00	MANUTENÇÃO CAUSA: INSPEÇÃO OCORRÊNCIA: VISTORIA	1 UN
MO	29/09/2026 10:30	MATHEUS DE FREITAS TOSTA SERVIÇO: MANUTENÇÃO ate às 29/09/2026 11:00 FOI REALIZADO A INSPEÇÃO	00:30
PR	29/09/2026 10:30	PROCEDIMENTO DE INSPEÇÃO MS - HIDROSSANITÁRIO v1.1 PREENCHIDO	
OC	27/09/2026 01:00	VISTORIA CAUSA: INSPEÇÃO SERVIÇO: MANUTENÇÃO	

CheckList do Procedimento: PIN015 - PROCEDIMENTO DE INSPEÇÃO MS - HIDROSSANITÁRIO v1.1

MENSAL	✔	X	**Observação**
LIMPEZA DAS CAIXAS DE GORDURAS DA COZINHA	✓		
LIMPEZA DOS RALOS DOS BANHEIROS, COPAS E COZINHA	✓		
VERIFICAR SIFÕES E ENGATES	✓		
VERIFICAR TORNEIRAS E VASOS SANITÁRIOS	✓		
. LIMPEZA DOS CHUVEIROS	✓		

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601924** **Fechada**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: CIVIL Aberta em 27/09/2026 01:00
Setor: **LABORATÓRIO** Prioridade: MÉDIA Fechada em 30/09/2026 17:14
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO- CIVIL
Responsável: 0055 - MATHEUS DE FREITAS TOSTA
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1049

Itens da Ordem de Serviço

			QTD
SO	29/09/2026 09:30	MANUTENÇÃO CAUSA: INSPEÇÃO OCORRÊNCIA: INSPEÇÃO DE ROTINA	1 UN
MO	29/09/2026 09:00	MATHEUS DE FREITAS TOSTA SERVIÇO: MANUTENÇÃO ate às 29/09/2026 09:30 FOI REALIZADO A INSPEÇÃO	00:30
PR	29/09/2026 09:00	INSPEÇÃO VISUAL DE ROTINA - ESTRUTURA FÍSICA v1.2 PREENCHIDO	
OC	27/09/2026 01:00	INSPEÇÃO DE ROTINA CAUSA: INSPEÇÃO SERVIÇO: MANUTENÇÃO	

CheckList do Procedimento: IR- EFS - INSPEÇÃO VISUAL DE ROTINA - ESTRUTURA FÍSICA v1.2

DIÁRIO	✔	X	Observação
TRINCAS/RACHADURAS EM FACHADAS/PAREDES	✓		
DESPRENDIMENTO DE REVESTIMENTO DE FACHADAS/PAREDES	✓		
VERIFICAR TELHADO	✓		
VERIFICAR JANELAS	✓		
VERIFICAR PORTAS	✓		

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL
Nome:_____ Data:____/____/_____

VISTO DO SETOR
Nome:_____ Data:____/____/_____

RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601925** **Fechada**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: CIVIL Aberta em 27/09/2026 01:00
Setor: **TRIAGEM INFANTIL** Prioridade: MÉDIA Fechada em 30/09/2026 17:22
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO- CIVIL
Responsável: 0055 - MATHEUS DE FREITAS TOSTA
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1049

Itens da Ordem de Serviço

			QTD
SO	29/09/2026 10:30	MANUTENÇÃO CAUSA: INSPEÇÃO OCORRÊNCIA: INSPEÇÃO DE ROTINA	1 UN
MO	29/09/2026 10:00	MATHEUS DE FREITAS TOSTA SERVIÇO: MANUTENÇÃO ate às 29/09/2026 10:30 FOI REALIZADO A INSPEÇÃO	00:30
PR	29/09/2026 10:00	INSPEÇÃO VISUAL DE ROTINA - ESTRUTURA FÍSICA v1.2 PREENCHIDO	
OC	27/09/2026 01:00	INSPEÇÃO DE ROTINA CAUSA: INSPEÇÃO SERVIÇO: MANUTENÇÃO	

CheckList do Procedimento: IR- EFS - INSPEÇÃO VISUAL DE ROTINA - ESTRUTURA FÍSICA v1.2

DIÁRIO	✔	X	Observação
TRINCAS/RACHADURAS EM FACHADAS/PAREDES	✓		
DESPRENDIMENTO DE REVESTIMENTO DE FACHADAS/PAREDES	✓		
VERIFICAR TELHADO	✓		
VERIFICAR JANELAS	✓		
VERIFICAR PORTAS	✓		

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601927** **Fechada**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: HIDRAULICA Aberta em 27/09/2026 01:00
Setor: **TRIAGEM INFANTIL** Prioridade: MÉDIA Fechada em 30/09/2026 17:19
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO - HIDOSSANITÁRIO
Responsável: 0055 - MATHEUS DE FREITAS TOSTA
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1058

Itens da Ordem de Serviço

			QTD
SO	29/09/2026 10:00	MANUTENÇÃO CAUSA: INSPEÇÃO OCORRÊNCIA: VISTORIA	1 UN
MO	29/09/2026 09:30	MATHEUS DE FREITAS TOSTA SERVIÇO: MANUTENÇÃO ate às 29/09/2026 10:00 FOI REALIZADO A INSPEÇÃO	00:30
PR	29/09/2026 09:30	PROCEDIMENTO DE INSPEÇÃO MS - HIDROSSANITÁRIO v1.1 PREENCHIDO	
OC	27/09/2026 01:00	VISTORIA CAUSA: INSPEÇÃO SERVIÇO: MANUTENÇÃO	

CheckList do Procedimento: PIN015 - PROCEDIMENTO DE INSPEÇÃO MS - HIDROSSANITÁRIO v1.1

MENSAL	✔	X	**Observação**
LIMPEZA DAS CAIXAS DE GORDURAS DA COZINHA	✓		
LIMPEZA DOS RALOS DOS BANHEIROS, COPAS E COZINHA	✓		
VERIFICAR SIFÕES E ENGATES	✓		
VERIFICAR TORNEIRAS E VASOS SANITÁRIOS	✓		
. LIMPEZA DOS CHUVEIROS	✓		

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601929** **Fechada**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: HIDRAULICA Aberta em 27/09/2026 01:00
Setor: **LABORATÓRIO** Prioridade: MÉDIA Fechada em 30/09/2026 17:13
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO - HIDOSSANITÁRIO
Responsável: 0055 - MATHEUS DE FREITAS TOSTA
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1058

Itens da Ordem de Serviço

			QTD
SO	29/09/2026 09:00	MANUTENÇÃO CAUSA: INSPEÇÃO OCORRÊNCIA: VISTORIA	1 UN
MO	29/09/2026 08:30	MATHEUS DE FREITAS TOSTA SERVIÇO: MANUTENÇÃO ate às 29/09/2026 09:00 FOI REALIZADO A INSPEÇÃO	00:30
PR	29/09/2026 08:30	PROCEDIMENTO DE INSPEÇÃO MS - HIDROSSANITÁRIO v1.1 PREENCHIDO	
OC	27/09/2026 01:00	VISTORIA CAUSA: INSPEÇÃO SERVIÇO: MANUTENÇÃO	

CheckList do Procedimento: PIN015 - PROCEDIMENTO DE INSPEÇÃO MS - HIDROSSANITÁRIO v1.1

MENSAL	✔	X	**Observação**
LIMPEZA DAS CAIXAS DE GORDURAS DA COZINHA	✓		
LIMPEZA DOS RALOS DOS BANHEIROS, COPAS E COZINHA	✓		
VERIFICAR SIFÕES E ENGATES	✓		
VERIFICAR TORNEIRAS E VASOS SANITÁRIOS	✓		
. LIMPEZA DOS CHUVEIROS	✓		

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601932** **Fechada**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: CIVIL Aberta em 27/09/2026 01:00
Setor: **OBSERVAÇÃO FEMININA** Prioridade: MÉDIA Fechada em 30/09/2026 17:12
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO- CIVIL
Responsável: 0055 - MATHEUS DE FREITAS TOSTA
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1049

Itens da Ordem de Serviço

			QTD
SO	29/09/2026 08:30	MANUTENÇÃO CAUSA: INSPEÇÃO OCORRÊNCIA: INSPEÇÃO DE ROTINA	1 UN
MO	29/09/2026 08:00	MATHEUS DE FREITAS TOSTA SERVIÇO: MANUTENÇÃO ate às 29/09/2026 08:30 FOI REALIZADO A INSPEÇÃO	00:30
PR	29/09/2026 08:00	INSPEÇÃO VISUAL DE ROTINA - ESTRUTURA FÍSICA v1.2 PREENCHIDO	
OC	27/09/2026 01:00	INSPEÇÃO DE ROTINA CAUSA: INSPEÇÃO SERVIÇO: MANUTENÇÃO	

CheckList do Procedimento: IR- EFS - INSPEÇÃO VISUAL DE ROTINA - ESTRUTURA FÍSICA v1.2

DIÁRIO	✔	X	Observação
TRINCAS/RACHADURAS EM FACHADAS/PAREDES	✓		
DESPRENDIMENTO DE REVESTIMENTO DE FACHADAS/PAREDES	✓		
VERIFICAR TELHADO	✓		
VERIFICAR JANELAS	✓		
VERIFICAR PORTAS	✓		

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL
Nome:_____ Data:____/____/_____

VISTO DO SETOR
Nome:_____ Data:____/____/_____

RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601936** **Fechada**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: HIDRAULICA Aberta em 27/09/2026 01:00
Setor: **OBSERVAÇÃO FEMININA** Prioridade: MÉDIA Fechada em 30/09/2026 17:10
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO - HIDOSSANITÁRIO
Responsável: 0055 - MATHEUS DE FREITAS TOSTA
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1058

Itens da Ordem de Serviço			QTD
SO	28/09/2026 17:00	MANUTENÇÃO CAUSA: INSPEÇÃO OCORRÊNCIA: VISTORIA	1 UN
MO	28/09/2026 16:50	MATHEUS DE FREITAS TOSTA SERVIÇO: MANUTENÇÃO ate às 28/09/2026 17:00 FOI REALIZADO A INSPEÇÃO	00:10
PR	28/09/2026 16:50	PROCEDIMENTO DE INSPEÇÃO MS - HIDROSSANITÁRIO v1.1 PREENCHIDO	
OC	27/09/2026 01:00	VISTORIA CAUSA: INSPEÇÃO SERVIÇO: MANUTENÇÃO	

CheckList do Procedimento: PIN015 - PROCEDIMENTO DE INSPEÇÃO MS - HIDROSSANITÁRIO v1.1

MENSAL	✔	X	**Observação**
LIMPEZA DAS CAIXAS DE GORDURAS DA COZINHA	✓		
LIMPEZA DOS RALOS DOS BANHEIROS, COPAS E COZINHA	✓		
VERIFICAR SIFÕES E ENGATES	✓		
VERIFICAR TORNEIRAS E VASOS SANITÁRIOS	✓		
. LIMPEZA DOS CHUVEIROS	✓		

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601939** **Fechada**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: CIVIL Aberta em 27/09/2026 01:00
Setor: **CONSULTORIO 02** Prioridade: MÉDIA Fechada em 30/09/2026 17:09
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO- CIVIL
Responsável: 0055 - MATHEUS DE FREITAS TOSTA
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1049

Itens da Ordem de Serviço

			QTD
SO	28/09/2026 16:50	MANUTENÇÃO CAUSA: INSPEÇÃO OCORRÊNCIA: INSPEÇÃO DE ROTINA	1 UN
MO	28/09/2026 16:40	MATHEUS DE FREITAS TOSTA SERVIÇO: MANUTENÇÃO ate às 28/09/2026 16:50 FOI REALIZADO A INSPEÇÃO	00:10
PR	28/09/2026 16:40	INSPEÇÃO VISUAL DE ROTINA - ESTRUTURA FÍSICA v1.2 PREENCHIDO	
OC	27/09/2026 01:00	INSPEÇÃO DE ROTINA CAUSA: INSPEÇÃO SERVIÇO: MANUTENÇÃO	

CheckList do Procedimento: IR- EFS - INSPEÇÃO VISUAL DE ROTINA - ESTRUTURA FÍSICA v1.2

DIÁRIO	✔	X	Observação
TRINCAS/RACHADURAS EM FACHADAS/PAREDES	✓		
DESPRENDIMENTO DE REVESTIMENTO DE FACHADAS/PAREDES	✓		
VERIFICAR TELHADO	✓		
FUNCIONAMENTO DOS ELEVADORES	✓		
VERIFICAR JANELAS	✓		
VERIFICAR PORTAS	✓		

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601941** **Fechada**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: HIDRAULICA Aberta em 27/09/2026 01:00
Setor: **CONSULTORIO 02** Prioridade: MÉDIA Fechada em 30/09/2026 17:08
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO - HIDOSSANITÁRIO
Responsável: 0055 - MATHEUS DE FREITAS TOSTA
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1058

Itens da Ordem de Serviço

			QTD
SO	28/09/2026 16:40	MANUTENÇÃO CAUSA: INSPEÇÃO OCORRÊNCIA: VISTORIA	1 UN
MO	28/09/2026 16:30	MATHEUS DE FREITAS TOSTA SERVIÇO: MANUTENÇÃO ate às 28/09/2026 16:40 FOI REALIZADO A INSPEÇÃO	00:10
PR	28/09/2026 16:30	PROCEDIMENTO DE INSPEÇÃO MS - HIDROSSANITÁRIO v1.1 PREENCHIDO	
OC	27/09/2026 01:00	VISTORIA CAUSA: INSPEÇÃO SERVIÇO: MANUTENÇÃO	

CheckList do Procedimento: PIN015 - PROCEDIMENTO DE INSPEÇÃO MS - HIDROSSANITÁRIO v1.1

MENSAL	✔	X	**Observação**
LIMPEZA DAS CAIXAS DE GORDURAS DA COZINHA	✓		
LIMPEZA DOS RALOS DOS BANHEIROS, COPAS E COZINHA	✓		
VERIFICAR SIFÕES E ENGATES	✓		
VERIFICAR TORNEIRAS E VASOS SANITÁRIOS	✓		
. LIMPEZA DOS CHUVEIROS	✓		

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601942** **Fechada**

Tipo da OS: **CORRETIVA** Oficina: MECÂNICA Aberta em 25/09/2026 08:00
Setor: **CORREDOR DOS FUNCIONÁRIOS** Prioridade: MÉDIA Fechada em 28/09/2026 13:54

Responsável: 0000030 - ANASTÁCIO
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: FIXADOR NA PORTA DO CORREDOR

Itens da Ordem de Serviço			QTD
SO	25/09/2026 14:25	CORRETIVA CAUSA: CORRETIVA OCORRÊNCIA: PORTA/JANELA COM DEFEITO	1 UN
MO	25/09/2026 14:00	ANASTÁCIO SERVIÇO: CORRETIVA ate às 25/09/2026 14:25 REPOSIÇÃO DO FIXADOR NA PORTA PRIIMCIPAL DO CORREDOR	00:25
OC	25/09/2026 08:00	PORTA/JANELA COM DEFEITO CAUSA: CORRETIVA SERVIÇO: CORRETIVA	

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

UPA BROTAS 01/10/2026 12:55

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601943** **Fechada**

Tipo da OS: **CORRETIVA** Oficina: ELÉTRICA Aberta em 26/09/2026 08:00
Setor: **CORREDOR DOS FUNCIONÁRIOS** Prioridade: MÉDIA Fechada em 28/09/2026 13:32

Responsável: 0000030 - ANASTÁCIO
Requisitante: Nº do Chamado:

Itens da Ordem de Serviço			QTD
SO	26/09/2026 09:47	SUBSTITUIÇÃO CAUSA: CORRETIVA OCORRÊNCIA: LÂMPADA QUEIMADA	1 UN
MO	26/09/2026 09:35	ANASTÁCIO SERVIÇO: SUBSTITUIÇÃO ate às 26/09/2026 09:47 FOI REALIZADO SUBSTITUIÇAÕ DE UMA LÂMPADA QUEIMADA NA UNIDADE	00:12
OC	26/09/2026 08:00	LÂMPADA QUEIMADA CAUSA: CORRETIVA SERVIÇO: SUBSTITUIÇÃO	

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601944** **Fechada**

Tipo da OS: **CORRETIVA** Oficina: MECÂNICA Aberta em 26/09/2026 08:00
Setor: **OBSERVAÇÃO FEMININA** Prioridade: MÉDIA Fechada em 28/09/2026 13:29

Responsável: 0000030 - ANASTÁCIO
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: MANUTENÇÃO NOS SUPORTES DE COLOCAR MEDICAÇÃO

Itens da Ordem de Serviço QTD

SO	26/09/2026 09:30	CORRETIVA CAUSA: CORRETIVA OCORRÊNCIA: CONSERTO (ESPECIFICAR NA OBSERVACAO)	1 UN
MO	26/09/2026 09:00	ANASTÁCIO SERVIÇO: CORRETIVA ate às 26/09/2026 09:30 FOI REALIZADO MANUTENÇÃO CORRETIVA NO SUPORTE	00:30
OC	26/09/2026 08:00	CONSERTO (ESPECIFICAR NA OBSERVACAO) CAUSA: CORRETIVA SERVIÇO: CORRETIVA	

TÉCNICO RESPONSÁVEL VISTO DO SETOR RESPONSÁVEL SERVIÇO

Nome:_____ Data:____/____/_____ Nome:_____ Data:____/____/_____ Nome:_____ Data:____/____/_____

UPA BROTAS 01/10/2026 12:55

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601946** **Fechada**

Tipo da OS: **CORRETIVA** Oficina: ELÉTRICA Aberta em 27/09/2026 08:00
Setor: **INALAÇÃO PEDIATRICA** Prioridade: MÉDIA Fechada em 28/09/2026 12:43

Responsável: 0000030 - ANASTÁCIO
Requisitante: Nº do Chamado:

Itens da Ordem de Serviço QTD

SO	28/09/2026 09:45	SUBSTITUIÇÃO CAUSA: CORRETIVA OCORRÊNCIA: LÂMPADA QUEIMADA	1 UN
MO	28/09/2026 09:30	ANASTÁCIO SERVIÇO: SUBSTITUIÇÃO ate às 28/09/2026 09:45 SUBSTITUIÇÃO DE LÂMPADA QUEIMADA	00:15
OC	27/09/2026 08:00	LÂMPADA QUEIMADA CAUSA: CORRETIVA SERVIÇO: SUBSTITUIÇÃO	

TÉCNICO RESPONSÁVEL VISTO DO SETOR RESPONSÁVEL SERVIÇO

Nome:_____ Data:____/____/_____ Nome:_____ Data:____/____/_____ Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601947** **Fechada**

Tipo da OS: **CORRETIVA** Oficina: ELÉTRICA Aberta em 27/09/2026 08:00
Setor: **CORREDOR MEDIICAÇÃO** Prioridade: MÉDIA Fechada em 28/09/2026 13:14

Responsável: 0000030 - ANASTÁCIO
Requisitante: Nº do Chamado:

Itens da Ordem de Serviço			QTD
SO	27/09/2026 10:30	SUBSTITUIÇÃO CAUSA: CORRETIVA OCORRÊNCIA: LÂMPADA QUEIMADA	1 UN
MO	27/09/2026 10:16	ANASTÁCIO SERVIÇO: SUBSTITUIÇÃO ate às 27/09/2026 10:30 SUBSTITUIÇÃO DE LÂMPADA QUEIMADA	00:14
OC	27/09/2026 08:00	LÂMPADA QUEIMADA CAUSA: CORRETIVA SERVIÇO: SUBSTITUIÇÃO	

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

UPA BROTAS 01/10/2026 12:55

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601949** **Fechada**

Tipo da OS: **CORRETIVA** Oficina: MECÂNICA Aberta em 28/09/2026 08:00
Setor: **CONSULTORIO 02** Prioridade: MÉDIA Fechada em 28/09/2026 12:37

Responsável: 0050 - ADALBERTO
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: MAÇANETA DA PORTA COM DEFEITO

Itens da Ordem de Serviço			QTD
SO	28/09/2026 09:30	CORRETIVA CAUSA: CORRETIVA OCORRÊNCIA: CONSERTO (ESPECIFICAR NA OBSERVACAO)	1 UN
MO	28/09/2026 09:00	ADALBERTO SERVIÇO: CORRETIVA ate às 28/09/2026 09:30 CONCERTO DA MAÇANETA DA PORTA DO CONSULTÓRIO 02	00:30
OC	28/09/2026 08:00	CONSERTO (ESPECIFICAR NA OBSERVACAO) CAUSA: CORRETIVA SERVIÇO: CORRETIVA	

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601950** **Fechada**

Tipo da OS: **INSPEÇÃO DE ROTINA** Oficina: ELÉTRICA Aberta em 29/09/2026 01:00
Setor: **CONFORTO RAIO-X** Prioridade: MÉDIA Fechada em 30/09/2026 16:29
Plano Manut.: PLANO DE INSPEÇÃO - ELÉTRICA
Responsável: 0055 - MATHEUS DE FREITAS TOSTA
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: 1030

Itens da Ordem de Serviço

			QTD
SO	30/09/2026 08:30	MANUTENÇÃO CAUSA: INSPEÇÃO OCORRÊNCIA: INSPEÇÃO DE ROTINA ELETRICA	1 UN
MO	30/09/2026 08:00	MATHEUS DE FREITAS TOSTA SERVIÇO: MANUTENÇÃO ate às 30/09/2026 08:30 FOI REALIZADO A INSPEÇÃO	00:30
PR	30/09/2026 08:00	INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA v1.1 PREENCHIDO	
OC	29/09/2026 01:00	INSPEÇÃO DE ROTINA ELETRICA CAUSA: INSPEÇÃO SERVIÇO: MANUTENÇÃO	

CheckList do Procedimento: INSP- - INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA v1.1

INSPEÇÃO DE ROTINA DIARIA - ELETRICA	✔	X	Observação
LEITURA DOS INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO	✓		
ANOTAÇÃO DO CONSUMO DE ENERGIA, ATIVO E REATIVO	✓		
INSPEÇÃO NA ILUMINAÇÃO DA CABINA	✓		
VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE RUÍDOS ANORMAIS, ELÉTRICO OU MECÂNICO	✓		
INSPEÇÃO DE TODO EQUIPAMENTO E DO LOCAL	✓		
INSPEÇÃO NAS CHAVES SECCIONADORAS E FUSÍVEIS	✓		
LIMPEZA DA CABINA	✓		
VERIFICAR A VOLTAGEM DE ENTRADA FF/FN REBAIXADA	✓		
LEITURA DOS INSTRUMENTOS DE MEDIÇÃO;	✓		
VERIFICAÇÃO DA EXISTÊNCIA DE RUÍDOS ANORMAIS, ELÉTRICOS OU MECÂNICOS	✓		
LIMPEZA EXTERNA DOS ARMÁRIOS/QUADROS;	✓		
VERIFICAÇÃO DO AQUECIMENTO E O FUNCIONAMENTO DOS DISJUNTORES;	✓		
VERIFICAÇÃO DE AQUECIMENTO NOS CABOS DE ALIMENTAÇÃO E CIRCUITOS	✓		
VERIFICAÇÃO DO EQUILÍBRIO DAS FASES NAS SAÍDAS DOS DISJUNTORES	✓		
VERIFICAÇÃO DA CONCORDÂNCIA COM AS CONDIÇÕES LIMITES DE CORRENTE MÁXIMA PERMITIDA PARA CADA PAVIMENTO	✓		
INSPEÇÃO DAS CONEXÕES DE SAÍDAS DOS DISJUNTORES, EVITANDO PONTOS DE RESISTÊNCIA ELEVADA	✓		
REALIZAÇÃO DA LUBRIFICAÇÃO DAS DOBRADIÇAS DAS PORTAS DO QUADRO	✓		

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601951** Equipamento **BEB-0321DOMI-1664 BEBEDOURO ACQUAL FLEX (LIBELL)** **Aberta**

Tipo da OS: **PREVENTIVA** Oficina: HIDRAULICA Aberta em 29/09/2026 01:00
Setor: **CORREDOR MEDIICAÇÃO** Prioridade: MÉDIA
Plano Manut.: PLANO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA - BEBEDOURO Nº de Série: 201460037673 Código Extra:
Responsável: Patrimônio: 356.973
Requisitante: Nº do Chamado: Fabricante: LIBELL

Observação: 1086

Itens da Ordem de Serviço QTD

PR PROCEDIMENTO DE PREVENTIVA - BEB v1.1
EM ABERTO
OC 29/09/2026 01:00 MANUTENCAO PREVENTIVA
CAUSA: MANUTENCAO PREVENTIVA

CheckList do Procedimento: PR64BEB - PROCEDIMENTO DE PREVENTIVA - BEB v1.1

SEMESTRAL	✔	X	**Observação**
SUBSTITUIÇÃO DO ELEMENTO FILTRANTE			
LIMPEZA EXTERNA E INTERNA			

Legenda: ✔ - Sim **X** - Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601952** Equipamento **BEB-REC-1897 BEBEDOURO COLUNA PRESSÃO (LIBELL)** **Fechada**

Tipo da OS: **CORRETIVA** Oficina: REFRIGERAÇÃO Aberta em 28/09/2026 15:35
Setor: **RECEPÇÃO** Prioridade: MÉDIA Fechada em 29/09/2026 15:59
Nº de Série: Código Extra:
Responsável: Patrimônio:
Requisitante: Nº do Chamado: Fabricante: LIBELL

Equipamento liberado pra uso? Não

Itens da Ordem de Serviço			QTD
SO	29/09/2026 15:00	ANÁLISE CAUSA: DESGASTE NATURAL OCORRÊNCIA: DESGASTE	1 UN
MO	29/09/2026 08:00	JAILTON RODRIGUES SERVIÇO: ANÁLISE ate às 29/09/2026 15:00 NECESSARIO SUBSTITUIÇÃO DO EVAPORADOR RESERVATÓRIO, TERMOSTATO E TUBULAÇÃO INTERNA	07:00
PO	29/09/2026	LO2026-0001 APROVADO EM 29/09/2026	
OC	28/09/2026 15:35	DESGASTE CAUSA: DESGASTE NATURAL SERVIÇO: ANÁLISE	

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

UPA BROTAS 01/10/2026 12:55

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601953** **Fechada**

Tipo da OS: **CORRETIVA** Oficina: ELÉTRICA Aberta em 28/09/2026 08:00
Setor: **OBSERVAÇÃO FEMININA** Prioridade: MÉDIA Fechada em 30/09/2026 16:56

Responsável:
Requisitante: Nº do Chamado:

Itens da Ordem de Serviço			QTD
SO	28/09/2026 08:10	SUBSTITUIÇÃO CAUSA: CORRETIVA OCORRÊNCIA: TOMADA COM DEFEITO	1 UN
MO	28/09/2026 08:00	ADALBERTO SERVIÇO: SUBSTITUIÇÃO ate às 28/09/2026 08:10 substituição de tomada quebrada.	00:10
OC	28/09/2026 08:00	TOMADA COM DEFEITO CAUSA: CORRETIVA SERVIÇO: SUBSTITUIÇÃO	

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601954** **Fechada**

Tipo da OS: **CORRETIVA** Oficina: HIDRAULICA Aberta em 28/09/2026 08:00
Setor: **AREAS COMUNS** Prioridade: MÉDIA Fechada em 30/09/2026 16:58

Responsável:
Requisitante: Nº do Chamado:

Itens da Ordem de Serviço			QTD
SO	28/09/2026 08:26	SUBSTITUIÇÃO CAUSA: CORRETIVA OCORRÊNCIA: TROCA DE FILTRO	1 UN
MO	28/09/2026 08:22	ADALBERTO SERVIÇO: SUBSTITUIÇÃO ate às 28/09/2026 08:26	00:04
OC	28/09/2026 08:00	TROCA DE FILTRO CAUSA: CORRETIVA SERVIÇO: SUBSTITUIÇÃO	

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

UPA BROTAS 01/10/2026 12:55

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601955** **Fechada**

Tipo da OS: **CORRETIVA** Oficina: CARPINTARIA Aberta em 29/09/2026 08:00
Setor: **MEDICAÇÃO ADULTO** Prioridade: MÉDIA Fechada em 30/09/2026 16:55

Responsável:
Requisitante: Nº do Chamado:

Itens da Ordem de Serviço			QTD
SO	29/09/2026 11:52	CORRETIVA CAUSA: CORRETIVA OCORRÊNCIA: PORTA E/OU JANELA DE MADEIRA EMPERRADA/QUEBRADO/DESALINHADAS	1 UN
MO	29/09/2026 11:28	ANASTÁCIO SERVIÇO: CORRETIVA ate às 29/09/2026 11:52 manutenção na porta do armário.	00:24
OC	29/09/2026 08:00	PORTA E/OU JANELA DE MADEIRA EMPERRADA/QUEBRADO/DESALINHADAS CAUSA: CORRETIVA SERVIÇO: CORRETIVA	

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601956** **Fechada**

Tipo da OS: **CORRETIVA** Oficina: MECÂNICA Aberta em 29/09/2026 08:00
Setor: **MEDICAÇÃO ADULTO** Prioridade: MÉDIA Fechada em 30/09/2026 16:50

Responsável:
Requisitante: Nº do Chamado:

Itens da Ordem de Serviço			QTD
SO	29/09/2026 10:30	CORRETIVA CAUSA: CORRETIVA OCORRÊNCIA: PORTA/JANELA COM DEFEITO	1 UN
MO	29/09/2026 10:10	ANASTÁCIO SERVIÇO: CORRETIVA ate às 29/09/2026 10:30 realização de manutenção corretiva na porta.	00:20
MO	29/09/2026 09:26	ANASTÁCIO SERVIÇO: CORRETIVA ate às 29/09/2026 09:49	00:23
OC	29/09/2026 08:00	PORTA/JANELA COM DEFEITO CAUSA: CORRETIVA SERVIÇO: CORRETIVA	

TÉCNICO RESPONSÁVEL — Nome:_____ Data:____/____/_____
VISTO DO SETOR — Nome:_____ Data:____/____/_____
RESPONSÁVEL SERVIÇO — Nome:_____ Data:____/____/_____

UPA BROTAS 01/10/2026 12:55

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601957** **Fechada**

Tipo da OS: **CORRETIVA** Oficina: CIVIL Aberta em 29/09/2026 08:00
Setor: **BANHEIRO OBSERVAÇÃO MASCULINA** Prioridade: MÉDIA Fechada em 30/09/2026 16:44

Responsável:
Requisitante: Nº do Chamado:

Itens da Ordem de Serviço			QTD
SO	30/09/2026 08:35	CORRETIVA CAUSA: CORRETIVA OCORRÊNCIA: PISOS/PAVIFLEX/PEDRAS DANIFICADOS	1 UN
MO	30/09/2026 08:00	ANASTÁCIO SERVIÇO: CORRETIVA ate às 30/09/2026 08:35 realização de correção no rejunte do banheiro	00:35
OC	29/09/2026 08:00	PISOS/PAVIFLEX/PEDRAS DANIFICADOS CAUSA: CORRETIVA SERVIÇO: CORRETIVA	

TÉCNICO RESPONSÁVEL — Nome:_____ Data:____/____/_____
VISTO DO SETOR — Nome:_____ Data:____/____/_____
RESPONSÁVEL SERVIÇO — Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601958** **Fechada**

Tipo da OS: **CORRETIVA** Oficina: CIVIL Aberta em 29/09/2026 08:00
Setor: **BANHEIRO OBSERVAÇÃO FEMININA** Prioridade: MÉDIA Fechada em 30/09/2026 16:47

Responsável:
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: REJUNTE

Itens da Ordem de Serviço

			QTD
SO	29/09/2026 09:15	CORRETIVA CAUSA: CORRETIVA OCORRÊNCIA: PISOS/PAVIFLEX/PEDRAS DANIFICADOS	1 UN
MO	29/09/2026 08:45	ANASTÁCIO SERVIÇO: CORRETIVA ate às 29/09/2026 09:15 realização de correção no rejunte do banheiro.	00:30
OC	29/09/2026 08:00	PISOS/PAVIFLEX/PEDRAS DANIFICADOS CAUSA: CORRETIVA SERVIÇO: CORRETIVA	

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

UPA BROTAS 01/10/2026 12:55

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601959** **Fechada**

Tipo da OS: **CORRETIVA** Oficina: ELÉTRICA Aberta em 29/09/2026 08:00
Setor: **LABORATÓRIO** Prioridade: MÉDIA Fechada em 30/09/2026 16:53

Responsável:
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: TROCA DE PILHA DO RELOGIO

Itens da Ordem de Serviço

			QTD
SO	29/09/2026 11:03	REMOÇÃO CAUSA: CORRETIVA OCORRÊNCIA: REMOÇÃO	1 UN
MO	29/09/2026 10:41	ANASTÁCIO SERVIÇO: REMOÇÃO ate às 29/09/2026 11:03 realização de manutenção corretiva.	00:22
OC	29/09/2026 08:00	REMOÇÃO CAUSA: CORRETIVA SERVIÇO: REMOÇÃO	

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601960** **Fechada**

Tipo da OS: **CORRETIVA** Oficina: CIVIL Aberta em 30/09/2026 08:00
Setor: **AREA EXTERNA** Prioridade: MÉDIA Fechada em 30/09/2026 16:34

Responsável:
Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: TROCA DA ROLDANA DO PORTÃO DE ENTRADA DOS FUNCIONARIOS

Itens da Ordem de Serviço			QTD
SO	30/09/2026 09:46	CORRETIVA CAUSA: CORRETIVA OCORRÊNCIA: REPARO EM GERAL	1 UN
MO	30/09/2026 09:30	ADALBERTO SERVIÇO: CORRETIVA ate às 30/09/2026 09:46 foi realizado a manutenção corretiva na Roldana.	00:16
OC	30/09/2026 08:00	REPARO EM GERAL CAUSA: CORRETIVA SERVIÇO: CORRETIVA	

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

UPA BROTAS 01/10/2026 12:55

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601961** **Fechada**

Tipo da OS: **CORRETIVA** Oficina: AR CONDICIONADO Aberta em 30/09/2026 08:00
Setor: **INALAÇÃO ADULTA** Prioridade: MÉDIA Fechada em 30/09/2026 16:35

Responsável:
Requisitante: Nº do Chamado:

Itens da Ordem de Serviço			QTD
SO	30/09/2026 10:34	HIGIENIZAÇÃO CAUSA: CORRETIVA OCORRÊNCIA: HIGIENIZAÇÃO	1 UN
MO	30/09/2026 10:00	ADALBERTO SERVIÇO: HIGIENIZAÇÃO ate às 30/09/2026 10:34 realização de limpeza no ar condicionado.	00:34
OC	30/09/2026 08:00	HIGIENIZAÇÃO CAUSA: CORRETIVA SERVIÇO: HIGIENIZAÇÃO	

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601962** **Fechada**

Tipo da OS: **CORRETIVA** Oficina: MECÂNICA Aberta em 30/09/2026 08:00
Setor: **OBSERVAÇÃO INFANTIL** Prioridade: MÉDIA Fechada em 30/09/2026 16:32

Responsável:
Requisitante: Nº do Chamado:

Itens da Ordem de Serviço			QTD
SO	30/09/2026 09:20	CORRETIVA CAUSA: CORRETIVA OCORRÊNCIA: CADEIRA DANIFICADA	1 UN
MO	30/09/2026 09:00	ADALBERTO SERVIÇO: CORRETIVA ate às 30/09/2026 09:20 foi realizado a manutenção corretiva	00:20
OC	30/09/2026 08:00	CADEIRA DANIFICADA CAUSA: CORRETIVA SERVIÇO: CORRETIVA	

TÉCNICO RESPONSÁVEL — Nome:_____ Data:____/____/_____
VISTO DO SETOR — Nome:_____ Data:____/____/_____
RESPONSÁVEL SERVIÇO — Nome:_____ Data:____/____/_____

UPA BROTAS 01/10/2026 12:55

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601963** **Fechada**

Tipo da OS: **CORRETIVA** Oficina: MECÂNICA Aberta em 30/09/2026 08:00
Setor: **INALAÇÃO ADULTA** Prioridade: MÉDIA Fechada em 30/09/2026 16:37

Responsável:
Requisitante: Nº do Chamado:

Itens da Ordem de Serviço			QTD
SO	30/09/2026 11:15	CORRETIVA CAUSA: CORRETIVA OCORRÊNCIA: CADEIRA DANIFICADA	1 UN
MO	30/09/2026 10:43	ADALBERTO SERVIÇO: CORRETIVA ate às 30/09/2026 11:15 realização de manutenção corretiva na cadeira.	00:32
OC	30/09/2026 08:00	CADEIRA DANIFICADA CAUSA: CORRETIVA SERVIÇO: CORRETIVA	

TÉCNICO RESPONSÁVEL — Nome:_____ Data:____/____/_____
VISTO DO SETOR — Nome:_____ Data:____/____/_____
RESPONSÁVEL SERVIÇO — Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202601964** **Fechada**

Tipo da OS: **ENTREGA DE INSUMOS** Oficina: HIDRAULICA Aberta em 30/09/2026 08:00

Setor: **BANHEIRO DOS FUNCIONÁRIOS MASCULINO** Prioridade: MÉDIA Fechada em 01/10/2026 08:51

Responsável: 0050 - ADALBERTO

Requisitante: Nº do Chamado:

Observação: ENTREGA DE TAMPA DE CAIXA ACOPLADA

Itens da Ordem de Serviço			QTD
SO	30/09/2026 15:10	ACOMPANHAMENTO CAUSA: RECEBIMENTO OCORRÊNCIA: OUTROS	1 UN
MO	30/09/2026 15:00	ADALBERTO SERVIÇO: ACOMPANHAMENTO ate às 30/09/2026 15:10 RECEBIMENTO DE CAIXA ACOPLADA	00:10
OC	30/09/2026 08:00	OUTROS CAUSA: RECEBIMENTO SERVIÇO: ACOMPANHAMENTO	

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

PLANO GERAL DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA 2026 - UPA BROTAS

PLANO GERAL DE MANUTENÇAO PREVENTIVA

Instituição: Unidade de Pronto Atendimento Brotas
Atualização: sexta-feira, 2 de janeiro de 2026

Disciplina	SISTEMA	SERVIÇO	INTERVALO	TIPO DE MANUTENÇÃO	EQUIPE RESPONSÁVEL	EXECUÇÃO												EMPRESA CONTRATADA - EM CASO DE MANUTEÇÃO PREVENTIVA E/OU CORRETIVA	
						JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	EMPRESA	DATA PREVISTA
ESTRUTURA	Fundações	Inspeção e verificação de possíveis fissuras, trincas, rachaduras, ferragens aparentes, desníveis	SEMESTRAL	PREVENTIVA	MANUTENÇÃO - UPA						x						x		
	Pilares										x						x		
	Vigas										x						x		
	Lajes										x						x		
COBERTURA	Vigamento	Inspeção visual	SEMESTRAL	PREVENTIVA	MANUTENÇÃO - UPA						x						x		
	Telhado	Inspeção e/ou limpeza	BIMENSAL	PREVENTIVA		x			x			x			x				
	Impermeabilização	Inspeção visual	TRIMESTRAL	PREVENTIVA		x				x				x					
	Calhas e Condutores	Inspeção e/ou limpeza	MENSAL	PREVENTIVA		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
PAREDES / TETO	Revestimentos	Inspeção e/ou higienização	SEMESTRAL	PREVENTIVA	MANUTENÇÃO - UPA							x							
	Peitoril	Inspeção e/ou higienização	SEMESTRAL	PREVENTIVA			x							x					
	Forro	Inspeção e/ou higienização	TRIMESTRAL	PREVENTIVA			x				x				x				
ESQUADRIAS	Alumínio e aço (Portões, grades etc)	Inspeção e/ou higienização	TRIMESTRAL	PREVENTIVA	MANUTENÇÃO - UPA	x				x				x					
	Portas madeira	Inspeção e/ou higienização	MENSAL	PREVENTIVA		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
	Vidros	Inspeção e/ou higienização	TRIMESTRAL	PREVENTIVA			x				x				x				
ELÉTRICA	Quadro de distribuição	Inspeção e verificação de componentes e bornes.	MENSAL	PREVENTIVA	MANUTENÇÃO - UPA	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
	Circuitos	Inspeção e verificação de componentes e bornes.	SEMANAL	PREVENTIVA		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
	Tomadas	Inspeção e verificação de componentes e bornes.	SEMANAL	PREVENTIVA		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
	Interruptores	Inspeção e verificação de componentes e bornes.	SEMANAL	PREVENTIVA		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
	Sistemas de iluminação	Inspeção e verificação de componentes e bornes.	MENSAL	PREVENTIVA		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
	Luminárias	Inspeção e verificação de componentes e bornes.	SEMANAL	PREVENTIVA		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
	Lâmpadas	Inspeção e verificação de componentes e bornes.	SEMANAL	PREVENTIVA		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
	Verificação de Grupo Gerador	Inspeção e verificação de componentes e bornes.	MENSAL	PREVENTIVA		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
HIDRÁULICA	Sistema de reservatórios de águas	Inspeção e limpeza	SEMESTRAL	PREVENTIVA	EMPRESA ESPECIALIZADA		x						x					FORMIGÃO	
	Reservatório de águas pluviais *	Inspeção e/ou higienização	MENSAL	PREVENTIVA	MANUTENÇÃO - UPA	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
	Torneira	Inspeção e/ou higienização	SEMANAL	PREVENTIVA		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
	Registros	Inspeção e/ou higienização	SEMANAL	PREVENTIVA	MANUTENÇÃO - UPA	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
	Válvulas	Inspeção e/ou higienização	SEMANAL	PREVENTIVA		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
PISOS	Revestimentos	Inspeção e/ou higienização	ANUAL	PREVENTIVA	MANUTENÇÃO -UPA								x						
	Juntas	Inspeção e/ou higienização	ANUAL	PREVENTIVA									x						
	Rodapés	Inspeção e/ou higienização	ANUAL	PREVENTIVA									x						
	Pisos e pavimentos externos	Inspeção e/ou higienização	ANUAL	PREVENTIVA									x						
JARDINAGEM	Roçagem	Serviço de roçagem	MENSAL	PREVENTIVA	MANUTENÇÃO -UPA	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
	Poda	Serviço de poda	MENSAL	PREVENTIVA		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
ESGOTO	Rede de esgoto	Inspeção visual	MENSAL	PREVENTIVA		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
	Caixa de gordura	Inspeção visual	MENSAL	PREVENTIVA		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
CLIMATIZAÇÃO E EXAUSTÃO	Higienização de Filtros	Inspeção visual troca	SEMESTRAL	PREVENTIVA	EMPRESA ESPECIALIZADA													ASSUIT	
	Higienização de mangueiras de dreno	Inspeção visual	MENSAL	PREVENTIVA														ASSUIT	
	Higienização de Evaporadora	Inspeção visual	SEMESTRAL	PREVENTIVA														ASSUIT	
	Higienização de Condensadora	Inspeção visual	MENSAL	PREVENTIVA														ASSUIT	
PREVENÇÃO CONTRA INCÊNDIO E PÂNICO	Extintores Teste Hidrostático	Inspeção visual	60 MESES	PREVENTIVA	EMPRESA ESPECIALIZADA														
	Hidrantes e Mangueiras	Inspeção visual	MENSAL	PREVENTIVA		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
	Recarga CO^2	Recarga	ANUAL	PREVENTIVA NÍVEL 1	ACOMPANHAMNETO MANUTENÇÃO - UPA		x											Air liquide	
	Recarga PQS	Recarga	ANUAL	PREVENTIVA NÍVEL 1			x											Air liquide	
	Recarga AP	Recarga	ANUAL	PREVENTIVA NÍVEL 1			x											Air liquide	
SEGURANÇA ELETRÔNICA	Câmeras de monitoramento	Inspeção visual	MENSAL	PREVENTIVA	EMPRESA ESPECIALIZADA	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	PROTECC SEG ELETRONICA	
	Bombas de recalque de água potável	Inspeção visual	MENSAL	PREVENTIVA	ACOMPANHAMNETO MANUTENÇÃO - UPA	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
CONTROLE DE PRAGAS E BACTERIOLÓGICO	Dedetização, Desratização e Descupinização	Dedetização e desratização	3MESES	PREVENTIVA	EMPRESA ESPECIALIZADA			x			x			x			x	FORMIGÃO	
	Análise de potabilidade e bacteriológico da águ	Análise de potabilidade da água	3MESES	PREVENTIVA				x			x			x			x	BAHIA SH	

ANEXO 06

RELATÓRIO DE DESMOBILIZAÇÃO

UNIDADE DE SAÚDE: UPA BROTAS - ASSOCIAÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA DE UBAÍRA – S3 GESTÃO EM SAÚDE

CONTRATO DE GESTÃO: 670.2025

ÁREA TÉCNICA: ENGENHARIA CLÍNICA

DATA ENCERRAMENTO: 19 DE SETEMBRO 2026

FRACTAL ENGENHARIA HOSPITALAR

SETEMBRO / 2026

Jlavin Locações e Manutenção LTDA
Matriz: Salvador – Bahia
Contato: comercial@fractalba.com.br
Endereço: Ed. Premier Tower Empresarial, Sala 101, 41.810-012 Pituba.

1. OBJETIVO

O principal objetivo deste Relatório de Desmobilização de Contrato é apresentar e registrar a situação dos equipamentos hospitalares existentes no Estabelecimento Assistencial de Saúde (EAS) no momento do encerramento do contrato de gestão firmado com a Associação a Maternidade e Infância de Ubaíra – S3 Gestão em Saúde.

A manutenção dos equipamentos hospitalares tem como finalidade assegurar a continuidade e a disponibilidade dos recursos tecnológicos necessários à assistência à saúde, considerando que estes devem permanecer em condições adequadas de funcionamento e prontos para uso, de forma segura e eficiente, sempre que necessários.

Nesse contexto, em razão do encerramento do referido contrato, foi realizado o levantamento situacional dos equipamentos hospitalares alocados no EAS, com o objetivo de documentar suas condições no período de desmobilização e fornecer informações para a adequada transição da gestão.

O presente relatório contempla a identificação dos equipamentos, sua situação operacional, condições gerais observadas, equipamentos em funcionamento e aqueles que se encontram parados ou indisponíveis, acompanhados das respectivas justificativas, quando aplicáveis.

Também são apresentados registros fotográficos atualizados e os principais dados de identificação dos equipamentos, de modo a proporcionar maior transparência, rastreabilidade e segurança às informações registradas durante o processo de desmobilização.

Dessa forma, este documento tem caráter técnico e documental, servindo como registro da situação do parque de equipamentos hospitalares na ocasião do encerramento contratual, bem como como instrumento de apoio ao processo de transição e continuidade das atividades assistenciais do Estabelecimento Assistencial de Saúde.

Jlavin Locações e Manutenção LTDA
Matriz: Salvador – Bahia
Contato: comercial@fractalba.com.br
Endereço: Ed. Premier Tower Empresarial, Sala 101, 41.810-012 Pituba.

2. EQUIPE RESPONSÁVEL

A elaboração do relatório situacional foi realizada pela empresa de engenharia hospitalar o qual atua sobre a engenharia clínica, sendo estes profissionais:

Diretor – Julian Lavin Esteban Gutierrez - Crea: 39925-BA – responsável pela Gestão da Engenharia Hospitalar e Responsável técnico.

Gerente de Engenharia Hospitalar – Lidiany Leite – Crea: 1017241937-GO – Responsável pelas unidades de saúde.

Coordenadora de Unidade – Elder Souza – CFT:03893479570

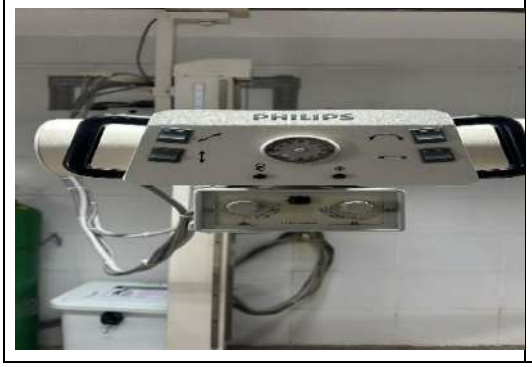
Técnico: Matheus Freitas

3. DESTINATÁRIOS

Este relatório é destinado aos órgãos fiscais responsáveis e a contratante. Este relatório contempla a descrição situacional dos equipamentos da unidade de saúde, realizadas pela equipe de manutenção disposta pela Fractal Engenharia Hospitalar.

4. EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES

Jlavin Locações e Manutenção LTDA
Matriz: Salvador – Bahia
Contato: comercial@fractalba.com.br
Endereço: Ed. Premier Tower Empresarial, Sala 101, 41.810-012 Pituba.

	**Equipamento:** Aparelho de raio-x Fabricante: Philips Modelo: KI90 30FC3LX N° de Série: PADWTO02001 Patrimônio: 201.001 Acessórios: Descrição: Equipamento em perfeito estado

	**Equipamento:** Impressora de raio-x Fabricante: Fujifilm Modelo: FCR Prima N° de Série: 161G4371 Patrimônio: 84 (Locado Barral) Acessórios: Descrição: Equipamento em perfeito estado

	**Equipamento:** Impressora de raio-x Fabricante: Carestream Modelo: Dry View N° de Série: Patrimônio: 170 (Locado Barral) Acessórios: Descrição:

Jlavin Locações e Manutenção LTDA
Matriz: Salvador – Bahia
Contato: comercial@fractalba.com.br
Endereço: Ed. Premier Tower Empresarial, Sala 101, 41.810-012 Pituba.

	**Equipamento:** Ventilador Pulmonar Fabricante: Vyaire Medical Modelo: IX5 N° de Série: IX5-2020-11-15348 Patrimônio: 488.383 Acessórios:. Mangueiras de ar comprimido e O2, sensor de fluxo, diafragma e válvula expiratória. Descrição: Equipamento em perfeito estado.

	**Equipamento:** Monitor Multiparâmetro Fabricante: Dixtal Modelo: DX 2023 N° de Série: 102303787 Patrimônio: MASTER0114 (Locado Master) Acessórios:. Sensor de oximetria, cabo de ECG, cabo PNI e manguito. Descrição: Equipamento em perfeito estado

	**Equipamento:** Aspirador Portátil Fabricante: Nevoni Modelo: 1001PO-PE2 N° de Série: 3524 Patrimônio: MASTER.ASP05 (Locado Master) Acessórios:. Frasco, mangueiras e filtro. Descrição: Equipamento em perfeito estado

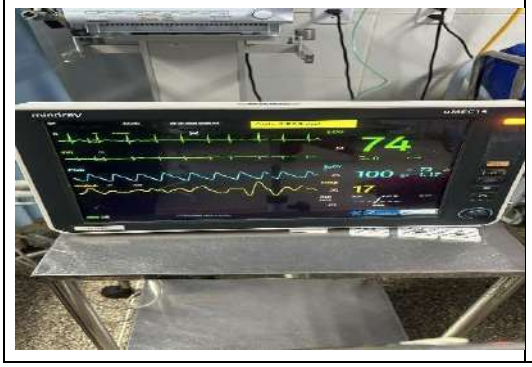
Jlavin Locações e Manutenção LTDA
Matriz: Salvador – Bahia
Contato: comercial@fractalba.com.br
Endereço: Ed. Premier Tower Empresarial, Sala 101, 41.810-012 Pituba.

	**Equipamento:** DEA Fabricante: Zoll Modelo: AED Plus N° de Série: X10C443530 Patrimônio: 249.605 Acessórios: Descrição: Equipamento em perfeito estado.

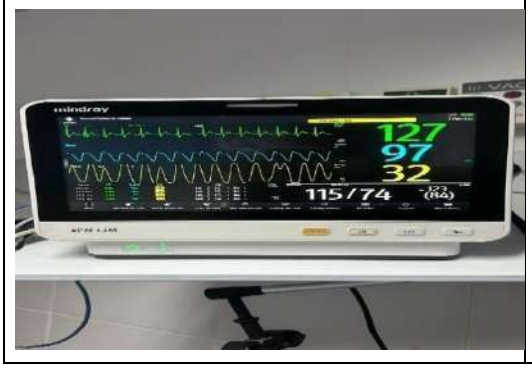
	**Equipamento:** Desfibrilador Fabricante: Mindray Modelo: UMED20 N° de Série: AR31C00197 Patrimônio) Acessórios: Pás externas e cabo de ECG Descrição: Equipamento em perfeito estado.

	**Equipamento:** Ventilador Pulmonar Fabricante: Vyaire Medical Modelo: IX5 N° de Série: IX5-2020-11-15342 Patrimônio: 488.393 Acessórios: Mangueiras de ar comprimido e O2, sensor de fluxo, diafragma e válvula expiratória. Descrição: Equipamento em perfeito estado.

Jlavin Locações e Manutenção LTDA
Matriz: Salvador – Bahia
Contato: comercial@fractalba.com.br
Endereço: Ed. Premier Tower Empresarial, Sala 101, 41.810-012 Pituba.

	**Equipamento:** Monitor Multiparâmetro Fabricante: Mindray Modelo: Umec 15 N° de Série: KR-95001341 Patrimônio: 474.873 Acessórios: Sensor de oximetria, cabo de ECG, cabo PNI e manguito. Descrição: Equipamento em perfeito estado.

5.

	**Equipamento:** Monitor Multiparâmetro Fabricante: Mindray Modelo: EPM 12M N° de Série: AC9-15024461 Patrimônio: 498.756 Acessórios: Sensor de oximetria, cabo de ECG, cabo PNI e manguito. Descrição: Equipamento em perfeito estado.

6.

	**Equipamento:** Monitor Multiparâmetro Fabricante: Mindray Modelo: UMEC 15 N° de Série: KR-95001337 Patrimônio: 474.869 Acessórios: Sensor de oximetria, cabo de ECG, cabo PNI e manguito. Descrição: Equipamento em perfeito estado.

Jlavin Locações e Manutenção LTDA
Matriz: Salvador – Bahia
Contato: comercial@fractalba.com.br
Endereço: Ed. Premier Tower Empresarial, Sala 101, 41.810-012 Pituba.

	**Equipamento:** Ventilador Pulmonar Fabricante: Vyaire Medical Modelo: IX5 N° de Série: IX5-2020-11-15351 Patrimônio: 488.379 Acessórios: Mangueiras de ar comprimido e O2, sensor de fluxo, diafragma e válvula expiratória. Descrição: Equipamento em perfeito estado.

	**Equipamento:** Aspirador Portátil Fabricante: Nevoni Modelo: 1001PO-PE2 N° de Série: 3525 Patrimônio: MASTER.ASP06 (Locado Master) Acessórios: Frasco, mangueiras e filtro. Descrição: Equipamento em perfeito estado.

	**Equipamento:** Aspirador Portatil Fabricante: Nevoni Modelo: 2002POM N° de Série: 629 Patrimônio: MASTER0140 (Locado Master) Acessórios: Frascos, mangueiras e filtros. Descrição: Equipamento em perfeito estado

Jlavin Locações e Manutenção LTDA
Matriz: Salvador – Bahia
Contato: comercial@fractalba.com.br
Endereço: Ed. Premier Tower Empresarial, Sala 101, 41.810-012 Pituba.

	**Equipamento:** Ventilador Pulmonar Fabricante: Vyaire Medical Modelo: IX5 N° de Série: IX5-2020-11-15352 Patrimônio: 488.385 Acessórios: Mangueiras de ar comprimido e O2, sensor de fluxo, diafragma e válvula expiratória. Descrição: Equipamento em perfeito estado.

7.

	**Equipamento:** Monitor Multiparâmetro Fabricante: Mindray Modelo: EPM 12M N° de Série: AC9-15024460 Patrimônio: 498.755 Acessórios: Sensor de oximetria, cabo de ECG, cabo PNI e manguito Descrição: Equipamento em perfeito estado

	**Equipamento:** Desfibrilador Fabricante: Instramed Modelo: Cardio Maxx 8 Series N° de Série: 41218 CM 6993 Patrimônio: Acessórios: Pás adesivas Descrição: Equipamento em perfeito estado.

Jlavin Locações e Manutenção LTDA
Matriz: Salvador – Bahia
Contato: comercial@fractalba.com.br
Endereço: Ed. Premier Tower Empresarial, Sala 101, 41.810-012 Pituba.

	**Equipamento:** Desfibrilador Fabricante: Instramed Modelo: Cardio Maxx 8 Series N° de Série: 052021 CM 17403 Patrimônio: Acessórios: Pás externas Descrição: Equipamento funcionando normalmente, porém faltando botão do knoob.

8.

	**Equipamento:** Desfibrilador Fabricante: Instramed Modelo: Cardio Maxx 8 series N° de Série: 052021 CM 17408 Patrimônio: 488.033 Acessórios: Pás externas Descrição: Equipamento em perfeito estado

	**Equipamento:** Carro de emergência Fabricante: Modelo: N° de Série: Patrimônio: MSA0231 Acessórios: Descrição: Equipamento em perfeito estado

Jlavin Locações e Manutenção LTDA
Matriz: Salvador – Bahia
Contato: comercial@fractalba.com.br
Endereço: Ed. Premier Tower Empresarial, Sala 101, 41.810-012 Pituba.

	**Equipamento:** Balança Eletrônica Adulto Fabricante: Toledo Modelo: 2096PP/2 N° de Série: 10432369 Patrimônio: 232.972 Acessórios: Fonte de alimentação Descrição: Equipamento em perfeito estado

	**Equipamento:** DEA Fabricante: Zoll Modelo: AED Plus N° de Série: X10C443551 Patrimônio: Acessórios: Descrição: Equipamento em perfeito estado

	**Equipamento:** Balança Eletrônica Adulto Fabricante: Welmy Modelo: W200/5 N° de Série: 18406 Patrimônio: 301973 Acessórios: Fonte de alimentação Descrição: Equipamento em perfeito estado

Jlavin Locações e Manutenção LTDA
Matriz: Salvador – Bahia
Contato: comercial@fractalba.com.br
Endereço: Ed. Premier Tower Empresarial, Sala 101, 41.810-012 Pituba.

	**Equipamento:** Monitor Multiparâmetro Fabricante: Mindray Modelo: UMEC15 N° de Série: KR-95001341 Patrimônio: 474.873 Acessórios: Sensor de oximetria, cabo de ECG, cabo PNI e manguito.. Descrição: Equipamento em perfeito estado

	**Equipamento:** Monitor Multiparâmetro Fabricante: Mindray Modelo: UMEC15 N° de Série: KR-9500-1339 Patrimônio: 474.871 Acessórios: Sensor de oximetria, cabo de ECG, cabo PNI e manguito. Descrição: Equipamento em perfeito estado.

	**Equipamento:** Balança Eletrônica Pediatrica Fabricante: Welmy Modelo: R/I 109E N° de Série: 56890 Patrimônio: 377295 Acessórios: Fonte de alimentação Descrição: Equipamento em perfeito estado

Jlavin Locações e Manutenção LTDA
Matriz: Salvador – Bahia
Contato: comercial@fractalba.com.br
Endereço: Ed. Premier Tower Empresarial, Sala 101, 41.810-012 Pituba.

	**Equipamento:** Balança Eletrônica Adulto Fabricante: Toledo Modelo: 2096PP/2 N° de Série: 10432356 Patrimônio: 232.965 Acessórios: Fonte de alimentação Descrição: Equipamento em perfeito estado.

	**Equipamento:** Cadeira Odontológica Fabricante: Gnatus Modelo: Syncrus N° de Série: 819156014 Patrimônio: Acessórios: Caneta de alta rotação, micro-motor, contra ângulo e seringa triplice Descrição: Equipamento em perfeito estado.

	**Equipamento:** Aparelho de profilaxia Fabricante: ALT Modelo: Alt Jet Sonic N° de Série: 44671 Patrimônio: 340.625 Acessórios: Caneta do ultrassom e jato de bicarbonato. Descrição: Equipamento em perfeito estado.

Jlavin Locações e Manutenção LTDA
Matriz: Salvador – Bahia
Contato: comercial@fractalba.com.br
Endereço: Ed. Premier Tower Empresarial, Sala 101, 41.810-012 Pituba.

	**Equipamento:** Amalgamador Fabricante: Schuster Modelo: Vibramat N° de Série: Patrimônio: 329.787 Acessórios: Descrição: Equipamento em perfeito estado

	**Equipamento:** Aparelho de raio-x odontológico Fabricante: Xdente Modelo: X70 N° de Série: 14106910 Patrimônio: Acessórios: Descrição: Equipamento em perfeito estado.

	**Equipamento:** Câmara escura Fabricante: Modelo: N° de Série: Patrimônio: 407277 Acessórios: Descrição: Equipamento em perfeito estado.

Jlavin Locações e Manutenção LTDA
Matriz: Salvador – Bahia
Contato: comercial@fractalba.com.br
Endereço: Ed. Premier Tower Empresarial, Sala 101, 41.810-012 Pituba.

	**Equipamento:** Negatoscópio Fabricante: Santa Luzia Modelo: N° de Série: Patrimônio: 392.843 Acessórios: Descrição: Equipamento em perfeito estado.
	**Equipamento:** Compressor de ar comprimido Fabricante: Motomil Modelo: CMO 8/50BR N° de Série: Patrimônio: 629946 Acessórios: Descrição: Equipamento em perfeito estado.
	**Equipamento:** Microscópio Fabricante: Labomed Modelo: Hoven N° de Série: 199047 Patrimônio: 1266 Acessórios: Descrição: Equipamento em perfeito estado.
	**Equipamento:** Contador de células Fabricante: KACIL Modelo: N° de Série: 902700 Patrimônio: 893 Acessórios: Descrição: Equipamento em perfeito estado

Jlavin Locações e Manutenção LTDA
Matriz: Salvador – Bahia
Contato: comercial@fractalba.com.br
Endereço: Ed. Premier Tower Empresarial, Sala 101, 41.810-012 Pituba.

	**Equipamento:** Analisador Químico Fabricante: Kovalent Modelo: Mykov 200 N° de Série: XR-19004453 Patrimônio: 0020 (Locado Labtec) Acessórios: Descrição: Equipamento em perfeito estado.

	**Equipamento:** Aparelho de hematologia Fabricante: Horiba Modelo: Yumizen H500 OT N° de Série: 407YODH07660 Patrimônio: (Locado Labtec) Acessórios: Descrição: Equipamento em perfeito estado.

	**Equipamento:** Banho Maria Fabricante: Hoffmann Lab Modelo: HBM N° de Série: 17067 Patrimônio: 1297 Acessórios Descrição: Equipamento em perfeito estado. .

Jlavin Locações e Manutenção LTDA
Matriz: Salvador – Bahia
Contato: comercial@fractalba.com.br
Endereço: Ed. Premier Tower Empresarial, Sala 101, 41.810-012 Pituba.

	**Equipamento:** Homogeneizador Fabricante: Kacil Modelo: HM01 Nº de Série: Patrimônio: 1295 Acessórios: Descrição: Equipamento em perfeito estado.

	**Equipamento:** Analisador de Imunoensaio Fabricante: SD Biosensor Modelo: F200 Nº de Série: FA20C02FA0234 Patrimônio: (Locado Labtec) Acessórios: Descrição: Equipamento em perfeito estado.

	**Equipamento:** Analisador de Hemostasia Fabricante: Horiba Modelo: G400 N° de Série: H1943-0222 Patrimônio: (Locado Labtec) Acessórios: Descrição: Equipamento em perfeito estado.

Jlavin Locações e Manutenção LTDA
Matriz: Salvador – Bahia
Contato: comercial@fractalba.com.br
Endereço: Ed. Premier Tower Empresarial, Sala 101, 41.810-012 Pituba.

	**Equipamento:** Coagulometro Fabricante: DUO Modelo: Lotimer N° de Série: Patrimônio: 0023 (Locado Labtec) Acessórios: Descrição: Equipamento em perfeito estado.

	**Equipamento:** Aparelho de gasometria Fabricante: Médica Modelo: Easy Stat Nº de Série: 0522031004 Patrimônio: 0026 (Locado Labtec) Acessórios: Descrição: Equipamento em perfeito estado.

	**Equipamento:** Analisador de eletrólitos Fabricante: Médica Modelo: Easy Lite Plus N° de Série: 56306CNKC Patrimônio: 0024 (Locado Labtec) Acessórios: Descrição: Equipamento em perfeito estado.

Jlavin Locações e Manutenção LTDA
Matriz: Salvador – Bahia
Contato: comercial@fractalba.com.br
Endereço: Ed. Premier Tower Empresarial, Sala 101, 41.810-012 Pituba.

	**Equipamento:** Osmose reversa Fabricante: Union Modelo: N° de Série: 2713 Patrimônio: 0025 (Locado Labtec) Acessórios: Descrição: Equipamento em perfeito estado.

	**Equipamento:** Centrifuga Fabricante: Daiki Modelo: DT 4500 N° de Série: 202211354 Patrimônio: (Locado Master) Acessórios: Descrição: Equipamento em perfeito estado.

	**Equipamento:** Centrifuga Fabricante: Daiki Modelo: DT 4000 N° de Série: 20174026 Patrimônio: 1294 Acessórios: Descrição: Equipamento em perfeito estado.

Jlavin Locações e Manutenção LTDA
Matriz: Salvador – Bahia
Contato: comercial@fractalba.com.br
Endereço: Ed. Premier Tower Empresarial, Sala 101, 41.810-012 Pituba.

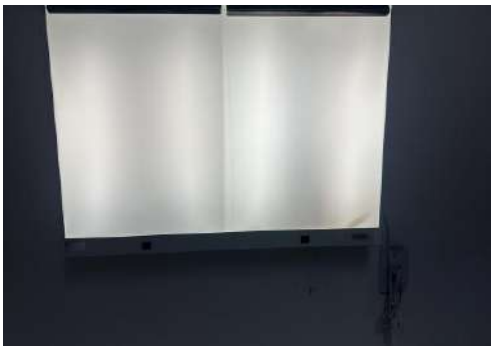
	**Equipamento:** Centrifuga Fabricante: CELM Modelo: Combate Nº de Série: 5095 Patrimônio: Acessórios: Descrição: Equipamento em perfeito estado..

	**Equipamento:** DEA Fabricante: Zoll Modelo: AED Plus N° de Série: X10C443470 Patrimônio: Acessórios: Descrição: Equipamento em perfeito estado.

	**Equipamento:** Negatoscópio Fabricante: Modelo: N° de Série: Patrimônio: 392.841 Acessórios: . Descrição: Equipamento em perfeito estado.

Jlavin Locações e Manutenção LTDA
Matriz: Salvador – Bahia
Contato: comercial@fractalba.com.br
Endereço: Ed. Premier Tower Empresarial, Sala 101, 41.810-012 Pituba.

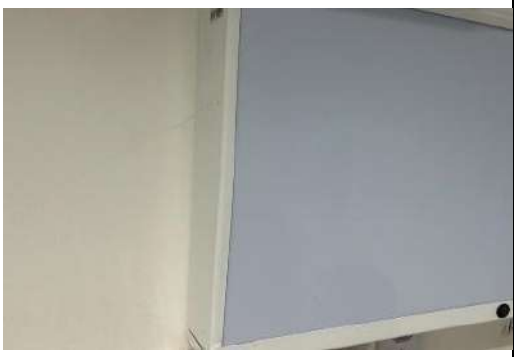
	**Equipamento:** Negatoscópio Fabricante: Modelo: N° de Série: Patrimônio: Acessórios: Descrição: Equipamento em perfeito estado.

	**Equipamento:** Negatoscópio Fabricante: Modelo: Nº de Série: Patrimônio: 392.839 Acessórios: Descrição: Equipamento em perfeito estado.

	**Equipamento:** Negatoscópio Fabricante: Modelo: Nº de Série: Patrimônio: 392.842 Acessórios: Descrição: Equipamento em perfeito estado.

Jlavin Locações e Manutenção LTDA
Matriz: Salvador – Bahia
Contato: comercial@fractalba.com.br
Endereço: Ed. Premier Tower Empresarial, Sala 101, 41.810-012 Pituba.

	**Equipamento:** Negatoscópio Fabricante: Modelo: N° de Série: Patrimônio: 392.844 Acessórios: Descrição: Equipamento em perfeito estado.

	**Equipamento:** Negatoscópio Fabricante: Modelo: N° de Série: Patrimônio: 1248 Acessórios: Descrição: Equipamento em perfeito estado.

	**Equipamento:** Foco portátil Fabricante: Olsen Modelo: Siena N° de Série: Patrimônio: 238.934 Acessórios: Descrição: Equipamento em funcionamento.

Jlavin Locações e Manutenção LTDA
Matriz: Salvador – Bahia
Contato: comercial@fractalba.com.br
Endereço: Ed. Premier Tower Empresarial, Sala 101, 41.810-012 Pituba.

	**N° de Série:** 57345M/00 Descrição: Equipamento em perfeito estado.
	**N° de Série:** 63352M/00, 57341M/00 Descrição: Equipamentos em perfeito estado.
	**N° de Série:** 63346M/00, 63345M/00 Descrição: Equipamentos em perfeito estado.

Jlavin Locações e Manutenção LTDA
Matriz: Salvador – Bahia
Contato: comercial@fractalba.com.br
Endereço: Ed. Premier Tower Empresarial, Sala 101, 41.810-012 Pituba.

	**N° de Série:** 63359M/00, 63354M/00 Descrição: Equipamentos em perfeito estado.
	**N° de Série:** 63357M/00 Descrição: Equipamentos em perfeito estado.
	**N° de Série:** 57343M/00, 57349M/00 Descrição: Equipamentos em perfeito estado.

Jlavin Locações e Manutenção LTDA
Matriz: Salvador – Bahia
Contato: comercial@fractalba.com.br
Endereço: Ed. Premier Tower Empresarial, Sala 101, 41.810-012 Pituba.

	**N° de Série:** 57347M/00, 57346M/00 Descrição: Equipamentos em perfeito estado.
	**N° de Série:** 57344M/00, 63353M/00, 63349M/00 Descrição: Equipamentos em perfeito estado.
	**N° de Série:** 63355M/00 Descrição: Equipamento em perfeito estado.

Jlavin Locações e Manutenção LTDA
Matriz: Salvador – Bahia
Contato: comercial@fractalba.com.br
Endereço: Ed. Premier Tower Empresarial, Sala 101, 41.810-012 Pituba.

	**Nº de Série:** 57348M/00, 57342M/00 Descrição: Equipamentos em perfeito estado.

9.

	**N° de Série:** 63347M/00 Descrição: Equipamento em perfeito estado.

	**N° de Série:** 63358M/00, 63351M/00 Descrição: Equipamentos em perfeito estado.

Jlavin Locações e Manutenção LTDA
Matriz: Salvador – Bahia
Contato: comercial@fractalba.com.br
Endereço: Ed. Premier Tower Empresarial, Sala 101, 41.810-012 Pituba.

	**N° de Série:** 63356M/00, 63348M/00 Descrição: Equipamentos em perfeito estado.

	**N° de Série:** 57351M/00, 63350M/00 Descrição: Equipamentos em perfeito estado.

10. HISTÓRICO DE EQUIPAMENTOS

Durante o período de vigência do contrato, os equipamentos médico-hospitalares alocados no Estabelecimento Assistencial de Saúde (EAS) foram submetidos a manutenções preventivas mensais, com o objetivo de assegurar sua disponibilidade, confiabilidade e condições adequadas de funcionamento, contribuindo para a continuidade e segurança dos serviços assistenciais.

Como parte das ações de manutenção e acompanhamento do parque tecnológico, foram realizadas inspeções periódicas, verificações de funcionamento e intervenções necessárias de acordo com as condições apresentadas por cada equipamento.

Destacam-se, nesse processo, os equipamentos de Raio-X Fixo e Raio-X Odontológico, os quais necessitaram de intervenções de manutenção externa durante o período contratual. Após a realização dos respectivos serviços e verificações funcionais, os equipamentos encontram-se em funcionamento e em condições adequadas de operação, não sendo identificadas, no momento da desmobilização, alterações que impedissem sua utilização.

Jlavin Locações e Manutenção LTDA
Matriz: Salvador – Bahia
Contato: comercial@fractalba.com.br
Endereço: Ed. Premier Tower Empresarial, Sala 101, 41.810-012 Pituba.

Ressalta-se ainda a situação do Monitor Multiparamétrico, para o qual foi emitido memorando específico referente à indisponibilidade do módulo de PNI (Pressão Não Invasiva). Conforme registrado no referido documento, o equipamento permanece com essa funcionalidade indisponível, devendo a condição ser considerada no processo de transição e nas providências subsequentes para avaliação e eventual reparo ou substituição do módulo.

As informações apresentadas neste relatório têm como finalidade registrar, de forma transparente e documental, as condições dos equipamentos no momento da desmobilização do contrato, permitindo que a gestão subsequente tenha conhecimento do histórico recente de manutenção, das condições operacionais e das pendências existentes, quando aplicáveis.

11. CONCLUSÃO

Diante do exposto, conclui-se que, durante a vigência do contrato, a Fractal Engenharia Hospitalar realizou o acompanhamento e a execução das manutenções preventivas e corretivas dos equipamentos médico-hospitalares, visando garantir sua segurança, disponibilidade e adequado funcionamento.

No processo de desmobilização, foi realizado o levantamento da situação atual dos equipamentos, incluindo os serviços executados e as pendências identificadas. Destacam-se os equipamentos de Raio-X Fixo e Odontológico, que passaram por manutenção externa e encontram-se em condições adequadas de operação, além do Monitor Multiparamétrico, que permanece com o módulo de PNI indisponível, conforme memorando registrado.

Assim, este relatório formaliza as condições dos equipamentos no encerramento do contrato, contribuindo para a continuidade e o adequado acompanhamento das atividades de manutenção pela gestão subsequente.

Jlavin Locações e Manutenção LTDA
Matriz: Salvador – Bahia
Contato: comercial@fractalba.com.br
Endereço: Ed. Premier Tower Empresarial, Sala 101, 41.810-012 Pituba.

12. RESPONSÁVEL TÉCNICO

Documento assinado digitalmente
gov.br
LIDIANY APARECIDA DA CONCEICAO LEITE
Data: 05/10/2026 08:53:07-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____

Gerente de Engenharia Hospitalar

Lidiany Leite

CREA: 1017241937 – GO /CREA: 5070901610 SP

CREA: 3000121388 BA /CREA: 188176-0 SC

CREA: 359266-CE /CREA: 199425 PR.

Documento assinado digitalmente
gov.br
ELDER DO AMOR DIVINO SILVA DE SOUZA
Data: 02/10/2026 16:37:24-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____

Coord. Responsável

Elder Souza

CFT: 03893479570

Jlavin Locações e Manutenção LTDA
Matriz: Salvador – Bahia
Contato: comercial@fractalba.com.br
Endereço: Ed. Premier Tower Empresarial, Sala 101, 41.810-012 Pituba.

- **ANEXO I – INVENTÁRIO DE EQUIPAMENTOS;**
- **ANEXO II – HISTÓRICO DE MANUTENÇÕES;**
- **ANEXO III – MEMORANDOS;**

Jlavin Locações e Manutenção LTDA
Matriz: Salvador – Bahia
Contato: comercial@fractalba.com.br
Endereço: Ed. Premier Tower Empresarial, Sala 101, 41.810-012 Pituba.

Equipamentos

Resultados baseados na pesquisa: Empresa [UPA BROTAS] Grupos de Empresas [TODAS] Áreas Técnicas [ENGENHARIA CLÍNICA] Descrição [TODAS] Modelo [TODOS] Setor [TODOS] Centro de Custo [TODOS] Fabricantes [TODOS] Situação [TODAS] Criticidade [TODAS] Vinculado Plano Manutenção [SIM/NÃO] Ordenado por: [EQUIPAMENTO] Agrupado por: [Sem Agrupamentos] Componente: [Exibir Equipamentos e Componentes]

TAG	Equipamento	Modelo	Fabricante	Nº de Série	Patrimônio	Aquisição	Instalação	Setor	Centro de Custo	Criticidade	Custo de Subst.
AMG-0321DOMI-1569	AMALGAMADOR	VIBRAMAT	SCHUSTER	00114106	329787			CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO	INTS- UPA BROTAS	BAIXA	0,00
PFX-0321DOMI-1568	APARELHO DE PROFILAXIA	SYNCRUS	GNATUS	44671	340625			CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO	INTS- UPA BROTAS	MEDIA	0,00
ASP-0321DOMI-1583	ASPIRADOR PORTÁTIL	2002POM	NEVONI	3525	MASTER.ASP06			SALA VERMELHA	INTS- UPA BROTAS		0,00
ASP-0321DOMI-1584	ASPIRADOR PORTÁTIL	2002POM	NEVONI	3524	MASTER.ASP05			SALA VERMELHA	INTS- UPA BROTAS		0,00
ASP-0321DOMI-1639	ASPIRADOR PORTÁTIL	2002POM	NEVONI	629				SALA VERMELHA	INTS- UPA BROTAS		0,00
BAN-0321DOMI-1566	BALANÇA ANTROPOMÉTRICA	W2015	TOLEDO	10432356	232965			TRIAGEM INFANTIL	INTS- UPA BROTAS		0,00
BAN-0321DOMI-1565	BALANÇA ANTROPOMÉTRICA	W2015	TOLEDO	10432369	232972			TRIAGEM ADULTA	INTS- UPA BROTAS		0,00
BEL-0321DOMI-1563	BALANÇA ELETRÔNICA	R/I 109E	WELLMY	56890	MASTER0177			TRIAGEM INFANTIL	INTS- UPA BROTAS	MEDIA	0,00
CAM-SLV-1889	CAMA FLOWER	SUPER LUXO MOTORIZADA	DEWERT	ART-1010B				SALA VERMELHA	INTS- UPA BROTAS		0,00
CEM-0321DOMI-1587	CARRO DE EMERGÊNCIA	NÃO CONSTA		CEM-0321DOMI-1587				SALA VERMELHA	INTS- UPA BROTAS		0,00
CEM-0321DOMI-1586	CARRO DE EMERGÊNCIA	NÃO CONSTA		CEM-0321DOMI-1586				CORREDOR MEDIICAÇÃO	INTS- UPA BROTAS		0,00
CEM-0321DOMI-1585	CARRO DE EMERGÊNCIA	NÃO CONSTA		CEM-0321DOMI-1585				CORREDOR OBSERVAÇÃO	INTS- UPA BROTAS		0,00
CTR-LAB-1887	CENTRÍFUGA	DT - 4000	DAIKI	20174026	001294			LABORATÓRIO	INTS- UPA BROTAS	MEDIA	0,00
CTR-0321DOMI-1579	CENTRÍFUGA	DT - 4000	DAIKI	2017402	001267			LABORATÓRIO	INTS- UPA BROTAS	MEDIA	0,00
CTR-LAB-1877	CENTRÍFUGA	DT-4500	DIGITAL	202211354			16/03/2025	LABORATÓRIO	INTS- UPA BROTAS		0,00
CTR-0321DOMI-1666	CENTRÍFUGA	COMBATE	CELM	5095				LABORATÓRIO	INTS- UPA BROTAS	MEDIA	0,00
CPR-0321DOMI-1578	COMPRESSOR	A 700	CRISTOLOFOLI	22762				AREA EXTERNA	INTS- UPA BROTAS	MEDIA	0,00
DES-0321DOMI-1536	DESFIBRILADOR	AES+PLUS	ZOLL	X10C443551	NC			OBSERVAÇÃO FEMININA	INTS- UPA BROTAS		0,00
DES-0321DOMI-1559	DESFIBRILADOR	AES+PLUS	ZOLL	X10C443470				SALA VERMELHA	INTS- UPA BROTAS		0,00
DES-0321DOMI-1558	DESFIBRILADOR	AES+PLUS	ZOLL	X10C443530	249605			OBSERVAÇÃO INFANTIL	INTS- UPA BROTAS		0,00
DFE-0321DOMI-1576	DETECTOR FETAL	MD 700	MICROEM	25125				SALA VERMELHA	INTS- UPA BROTAS	MEDIA	0,00
FTP-0321DOMI-1573	FOTOPOLIMERIZADOR	EMITER A	SCHUSTER	3011415				CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO	INTS- UPA BROTAS		0,00
IMP.RX-SLRX-1894	IMPRESSORA DE RAIO-X	DRYVIEW 5950	CARESTREAM		170			SALA DE RAIO-X	INTS- UPA BROTAS		0,00
IMP.RX-SLRX-1893	IMPRESSORA DE RAIO-X	FCR PRIMA T2 CR-IR 392 RU2	FUJIFILM	161G4371	84			SALA DE RAIO-X	INTS- UPA BROTAS		0,00
MIC-17041-1743	MICROSCÓPIO	CXR3	LABOMED	199047	001266			LABORATÓRIO	INTS- UPA BROTAS	MEDIA	0,00
RXF-0321DOMI-1581	RAIO-X FIXO	KI90 30FC3LX	PHILIPS	PADWTO02001	201.001			SALA DE RAIO-X	INTS- UPA BROTAS		0,00
RXO-0321DOMI-1580	RAIO-X ODONTOLOGICO	X-70	X-DENT	14106910	352.739			CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO	INTS- UPA BROTAS		0,00
TDI-TRA-1839	TENSIÔMETRO DIGITAL	BP3AD1-A	GTECH					TRIAGEM ADULTA	INTS- UPA BROTAS	MEDIA	0,00
TER-FAR-1885	TERMOHIGRÔMETRO	PD-003	TOMATE					FARMÁCIA	INTS- UPA BROTAS		0,00
TER-LAB-1880	TERMOHIGRÔMETRO	NC	J-PROLAB					LABORATÓRIO	INTS- UPA BROTAS	MEDIA	0,00
TER-CAF-1879	TERMOHIGRÔMETRO	LE-8129	HUMIDITY					CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO	INTS- UPA BROTAS		0,00
TER-COP-1878	TERMOHIGRÔMETRO	NÃO CONSTA	J PROLAB					COPA	INTS- UPA BROTAS	MEDIA	0,00
TER-FAR-1884	TERMOHIGRÔMETRO	NÃO CONSTA	J PROLAB					FARMÁCIA	INTS- UPA BROTAS		0,00
TER-LAB-1882	TERMOHIGRÔMETRO	NC	AK 28 NEW					LABORATÓRIO	INTS- UPA BROTAS		0,00
TER-LAB-1883	TERMOHIGRÔMETRO	NC	AK 28 NEW					LABORATÓRIO	INTS- UPA BROTAS		0,00

Equipamentos

Resultados baseados na pesquisa: Empresa [UPA BROTAS] Grupos de Empresas [TODAS] Áreas Técnicas [ENGENHARIA CLÍNICA] Descrição [TODAS] Modelo [TODOS] Setor [TODOS] Centro de Custo [TODOS] Fabricantes [TODOS] Situação [TODAS] Criticidade [TODAS] Vinculado Plano Manutenção [SIM/NÃO] Ordenado por: [EQUIPAMENTO] Agrupado por: [Sem Agrupamentos] Componente: [Exibir Equipamentos e Componentes]

TAG	Equipamento	Modelo	Fabricante	Nº de Série	Patrimônio	Aquisição	Instalação	Setor	Centro de Custo	Criticidade	Custo de Subst.
TER-LAB-1881	TERMOHIGRÔMETRO	NC	J-PROLAB					LABORATÓRIO	INTS- UPA BROTAS	MEDIA	0,00
TER-TI-1886	TERMOHIGRÔMETRO	AK28 NEW	AKSO PRODUTOS ELETRÔNICOS LTDA					TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO	INTS- UPA BROTAS		0,00

Total de Registro(s): 00037 0,00

Globalthings® - Conectados à Inovação, Impulsionados pela Tecnologia

Equipamentos

Resultados baseados na pesquisa: Empresa [UPA BROTAS] Grupos de Empresas [TODAS] Áreas Técnicas [TODAS] Descrição [BOMBA DE INFUSÃO] Modelo [TODOS] Setor [TODOS] Centro de Custo [TODOS] Fabricantes [TODOS] Situação [TODAS] Criticidade [TODAS] Vinculado Plano Manutenção [SIM/NÃO] Ordenado por: [EQUIPAMENTO] Agrupado por: [Sem Agrupamentos] Componente: [Exibir Equipamentos e Componentes]

TAG	Equipamento	Modelo	Fabricante	Nº de Série	Patrimônio	Aquisição	Instalação	Setor	Centro de Custo	Criticidade	Custo de Subst.
BIN-SLV-1853	BOMBA DE INFUSÃO	ST 1000 SET	SAMTRONIC	57348M/00				SALA VERMELHA	INTS- UPA BROTAS	MEDIA	0,00
BIN-SLV-1852	BOMBA DE INFUSÃO	ST 1000 SET	SAMTRONIC	57347M/00				SALA VERMELHA	INTS- UPA BROTAS	MEDIA	0,00
BIN-SLV-1854	BOMBA DE INFUSÃO	ST 1000 SET	SAMTRONIC	57349M/00				SALA VERMELHA	INTS- UPA BROTAS	MEDIA	0,00
BIN-SLV-1855	BOMBA DE INFUSÃO	ST 1000 SET	SAMTRONIC	57351M/00				SALA VERMELHA	INTS- UPA BROTAS	MEDIA	0,00
BIN-SLV-1856	BOMBA DE INFUSÃO	ST 1000 SET	SAMTRONIC	63345M/00				SALA VERMELHA	INTS- UPA BROTAS	MEDIA	0,00
BIN-SLV-1857	BOMBA DE INFUSÃO	ST 1000 SET	SAMTRONIC	63350M/00				SALA VERMELHA	INTS- UPA BROTAS	MEDIA	0,00
BIN-SLV-1858	BOMBA DE INFUSÃO	ST 1000 SET	SAMTRONIC	63351M/00				SALA VERMELHA	INTS- UPA BROTAS	MEDIA	0,00
BIN-SLV-1859	BOMBA DE INFUSÃO	ST 1000 SET	SAMTRONIC	63352M/00				SALA VERMELHA	INTS- UPA BROTAS	MEDIA	0,00
BIN-SLV-1860	BOMBA DE INFUSÃO	ST 1000 SET	SAMTRONIC	63353M/00				SALA VERMELHA	INTS- UPA BROTAS	MEDIA	0,00
BIN-SLV-1861	BOMBA DE INFUSÃO	ST 1000 SET	SAMTRONIC	63354M/00				SALA VERMELHA	INTS- UPA BROTAS	MEDIA	0,00
BIN-SLV-1862	BOMBA DE INFUSÃO	ST 1000 SET	SAMTRONIC	63355M/00				SALA VERMELHA	INTS- UPA BROTAS	MEDIA	0,00
BIN-SLV-1863	BOMBA DE INFUSÃO	ST 1000 SET	SAMTRONIC	63346M/00				SALA VERMELHA	INTS- UPA BROTAS	MEDIA	0,00
BIN-SLV-1864	BOMBA DE INFUSÃO	ST 1000 SET	SAMTRONIC	63347M/00				SALA VERMELHA	INTS- UPA BROTAS	MEDIA	0,00
BIN-SLV-1865	BOMBA DE INFUSÃO	ST 1000 SET	SAMTRONIC	57341M/00				SALA VERMELHA	INTS- UPA BROTAS	MEDIA	0,00
BIN-SLV-1866	BOMBA DE INFUSÃO	ST 1000 SET	SAMTRONIC	57342M/00				SALA VERMELHA	INTS- UPA BROTAS	MEDIA	0,00
BIN-SLV-1867	BOMBA DE INFUSÃO	ST 1000 SET	SAMTRONIC	57343M/00				SALA VERMELHA	INTS- UPA BROTAS	MEDIA	0,00
BIN-SLV-1868	BOMBA DE INFUSÃO	ST 1000 SET	SAMTRONIC	57344M/00				SALA VERMELHA	INTS- UPA BROTAS	MEDIA	0,00
BIN-SLV-1869	BOMBA DE INFUSÃO	ST 1000 SET	SAMTRONIC	57345M/00				SALA VERMELHA	INTS- UPA BROTAS	MEDIA	0,00
BIN-SLV-1870	BOMBA DE INFUSÃO	ST 1000 SET	SAMTRONIC	57346M/00				SALA VERMELHA	INTS- UPA BROTAS	MEDIA	0,00
BIN-SLV-1871	BOMBA DE INFUSÃO	ST 1000 SET	SAMTRONIC	63348M/00				SALA VERMELHA	INTS- UPA BROTAS	MEDIA	0,00
BIN-SLV-1872	BOMBA DE INFUSÃO	ST 1000 SET	SAMTRONIC	63349M/00				SALA VERMELHA	INTS- UPA BROTAS	MEDIA	0,00
BIN-SLV-1873	BOMBA DE INFUSÃO	ST 1000 SET	SAMTRONIC	63356M/00				SALA VERMELHA	INTS- UPA BROTAS	MEDIA	0,00
BIN-SLV-1874	BOMBA DE INFUSÃO	ST 1000 SET	SAMTRONIC	63357M/00				SALA VERMELHA	INTS- UPA BROTAS	MEDIA	0,00
BIN-SLV-1875	BOMBA DE INFUSÃO	ST 1000 SET	SAMTRONIC	63358M/00				SALA VERMELHA	INTS- UPA BROTAS	MEDIA	0,00
BIN-SLV-1876	BOMBA DE INFUSÃO	ST 1000 SET	SAMTRONIC	63359M/00				SALA VERMELHA	INTS- UPA BROTAS	MEDIA	0,00

Total de Registro(s): 00025 0,00

Globalthings® - Conectados à Inovação, Impulsionados pela Tecnologia

Equipamentos

Resultados baseados na pesquisa: Empresa [UPA BROTAS] Grupos de Empresas [TODAS] Áreas Técnicas [TODAS] Descrição [MONITOR MULTIPARÂMETRO] Modelo [TODOS] Setor [TODOS] Centro de Custo [TODOS] Fabricantes [TODOS] Situação [TODAS] Criticidade [TODAS] Vinculado Plano Manutenção [SIM/NÃO] Ordenado por: [EQUIPAMENTO] Agrupado por: [Sem Agrupamentos] Componente: [Exibir Equipamentos e Componentes]

TAG	Equipamento	Modelo	Fabricante	Nº de Série	Patrimônio	Aquisição	Instalação	Setor	Centro de Custo	Criticidade	Custo de Subst.
MMP-0321DOMI-1552	MONITOR MULTIPARÂMETRO	DX 2023	DIXTAL	102303787	MASTER0114			OBSERVAÇÃO INFANTIL	INTS- UPA BROTAS		0,00
MMP-0321DOMI-1547	MONITOR MULTIPARÂMETRO	UMEC 15	MINDRAY	KR- 95001341	474.873			TRIAGEM ADULTA	INTS- UPA BROTAS		0,00
MMP-0321DOMI-1668	MONITOR MULTIPARÂMETRO	UMEC 15	MINDRAY	KR-95001337	474869			SALA MANUTENÇÃO	INTS- UPA BROTAS		0,00
MMP-0321DOMI-1549	MONITOR MULTIPARÂMETRO	EPM 12M	MINDRAY	KR-95001339	474.871			TRIAGEM INFANTIL	INTS- UPA BROTAS		0,00
MMP-0321DOMI-1669	MONITOR MULTIPARÂMETRO	EPM 12M	MINDRAY	AC9-15024462	498754			SALA VERMELHA	INTS- UPA BROTAS		0,00
MMP-0321DOMI-1548	MONITOR MULTIPARÂMETRO	EPM 12M	MINDRAY	AC9-15024460	498755			SALA VERMELHA	INTS- UPA BROTAS		0,00
MMP-SLV-1890	MONITOR MULTIPARÂMETRO	EPM 12M	MINDRAY	AC9-15024461	498756			SALA VERMELHA	INTS- UPA BROTAS		0,00
MMP-SLV-1835	MONITOR MULTIPARÂMETRO	EPM 12M	MINDRAY	AC9-15024463	498753			SALA VERMELHA	INTS- UPA BROTAS	MEDIA	0,00
Total de Registro(s):	00008										0,00

Globalthings® - Conectados à Inovação, Impulsionados pela Tecnologia

Equipamentos

Resultados baseados na pesquisa: Empresa [UPA BROTAS] Grupos de Empresas [TODAS] Áreas Técnicas [TODAS] Descrição [VENTILADOR PULMONAR] Modelo [TODOS] Setor [TODOS] Centro de Custo [TODOS] Fabricantes [TODOS] Situação [TODAS] Criticidade [TODAS] Vinculado Plano Manutenção [SIM/NÃO] Ordenado por: [EQUIPAMENTO] Agrupado por: [Sem Agrupamentos] Componente: [Exibir Equipamentos e Componentes]

TAG	Equipamento	Modelo	Fabricante	Nº de Série	Patrimônio	Aquisição	Instalação	Setor	Centro de Custo	Criticidade	Custo de Subst.
VPU-0321DOMI-1534	VENTILADOR PULMONAR	IX-5	VYAIRE MEDICINAL	IX5-2020-11-15347	488.388			SALA VERMELHA	INTS- UPA BROTAS	MEDIA	0,00
VPU-OBI-1832	VENTILADOR PULMONAR	IX-5	VYAIRE MEDICINAL	IX5-2020-11-15348	488383			OBSERVAÇÃO INFANTIL	INTS- UPA BROTAS	MEDIA	0,00
VPU-SLV-1777	VENTILADOR PULMONAR	IX-5	VYAIRE MEDICINAL	IX5-2020-11-15351	488379			SALA VERMELHA	INTS- UPA BROTAS	MEDIA	0,00
VPU-SLV-1833	VENTILADOR PULMONAR	IX-5	VYAIRE MEDICINAL	IX5-2020-11-15342	488393			SALA VERMELHA	INTS- UPA BROTAS	MEDIA	0,00
VPU-SLV-1834	VENTILADOR PULMONAR	IX-5	VYAIRE MEDICINAL	IX5-2020-11- 15352	488385			SALA VERMELHA	INTS- UPA BROTAS	MEDIA	0,00

Total de Registro(s): 00005 0,00

Globalthings® - Conectados à Inovação, Impulsionados pela Tecnologia

Equipamentos

Resultados baseados na pesquisa: Empresa [UPA BROTAS] Grupos de Empresas [TODAS] Áreas Técnicas [TODAS] Descrição [CARDIOVERSOR] Modelo [TODOS] Setor [TODOS] Centro de Custo [TODOS] Fabricantes [TODOS] Situação [TODAS] Criticidade [TODAS] Vinculado Plano Manutenção [SIM/NÃO] Ordenado por: [EQUIPAMENTO] Agrupado por: [Sem Agrupamentos] Componente: [Exibir Equipamentos e Componentes]

TAG	Equipamento	Modelo	Fabricante	Nº de Série	Patrimônio	Aquisição	Instalação	Setor	Centro de Custo	Criticidade	Custo de Subst.
CDV-INT-0065	CARDIOVERSOR	CARDIOMAX	INSTRAMED	41218CM6993				OBSERVAÇÃO FEMININA	INTS- UPA BROTAS	MEDIA	0,00
CDV-COB-1892	CARDIOVERSOR	CARDIOMAX 8	INSTRAMED	052021CM17408	488033			CORREDOR OBSERVAÇÃO	INTS- UPA BROTAS		0,00
CDV-SLV-1891	CARDIOVERSOR	CARDIOMAX 8	INSTRAMED	052021CM17403				SALA VERMELHA	INTS- UPA BROTAS		0,00
CDV-SLV-1896	CARDIOVERSOR	UMED-20	MINDRAY	AR3-1C000197				SALA VERMELHA	INTS- UPA BROTAS	ALTA	0,00
Total de Registro(s):	00004										0,00

Globalthings® - Conectados à Inovação, Impulsionados pela Tecnologia

Histórico do Equipamento

TAG:	ARC-CAF-1817	Patrimônio: 0555 / 0271		Nº de Série:	
Descrição:	AR CONDICIONADO				
Modelo:	AGRATTO				
Fabricante:	AGRATTO				
Proprietário:	CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO				
Localização Atual:	CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO				
Data de Aquisição:		Valor de Aquisição: R$ 0,00		Valor de Substituição:	R$ 0,00
Resumo Financeiro:	Mão de Obra: R$ 0,00	Peças: R$ 0,00	Serviços Ext.: R$ 0,00	Total:	R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo

MTBF

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento

MTTR

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG:	MNO-SGE-1840	Patrimônio:		Nº de Série:	2024031300022
Descrição:	MINI MODULO				
Modelo:	MINIMAS-16-2C				
Fabricante:	AIR ZAP				
Proprietário:	SALA DE GASES				
Localização Atual:	SALA DE GASES				
Data de Aquisição:		Valor de Aquisição:	R$ 0,00	Valor de Substituição:	R$ 0,00

Resumo Financeiro:	Mão de Obra:	R$ 0,00	Peças:	R$ 0,00	Serviços Ext.:	R$ 0,00	Total:	R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo	R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo

MTBF

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento

MTTR

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG:	TER-LAB-1883	Patrimônio:		Nº de Série:	
Descrição:	TERMOHIGRÔMETRO				
Modelo:	NC				
Fabricante:	AK 28 NEW				
Proprietário:	LABORATÓRIO				
Localização Atual:	LABORATÓRIO				
Data de Aquisição:		Valor de Aquisição: R$ 0,00		Valor de Substituição:	R$ 0,00

Resumo Financeiro:	Mão de Obra:	R$ 0,00	Peças: R$ 0,00	Serviços Ext.:	R$ 0,00	Total:	R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo

MTBF

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento

MTTR

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG:	TER-LAB-1882	Patrimônio:		Nº de Série:	
Descrição:	TERMOHIGRÔMETRO				
Modelo:	NC				
Fabricante:	AK 28 NEW				
Proprietário:	LABORATÓRIO				
Localização Atual:	LABORATÓRIO				
Data de Aquisição:		Valor de Aquisição: R$ 0,00		Valor de Substituição:	R$ 0,00

Resumo Financeiro:	Mão de Obra:	R$ 0,00	Peças: R$ 0,00	Serviços Ext.:	R$ 0,00	Total:	R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo

MTBF

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento

MTTR

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG:	TER-TI-1886	Patrimônio:		Nº de Série:	
Descrição:	TERMOHIGRÔMETRO				
Modelo:	AK28 NEW				
Fabricante:	AKSO PRODUTOS ELETRÔNICOS LTDA				
Proprietário:	TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO				
Localização Atual:	TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO				
Data de Aquisição:		Valor de Aquisição: R$ 0,00		Valor de Substituição:	R$ 0,00
Resumo Financeiro:	Mão de Obra: R$ 0,00	Peças: R$ 0,00	Serviços Ext.: R$ 0,00	Total:	R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo

MTBF

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento

MTTR

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG:	HDS-0321DOMI-1574	Patrimônio: 1295		Nº de Série:	SS-54002108
Descrição:	HOMOGENEIZADOR DE SANGUE				
Modelo:	NC				
Fabricante:	BIO ENG				
Proprietário:	INTS - UPA BROTAS / DOMICÍLIO				
Localização Atual:	LABORATÓRIO				
Data de Aquisição:		Valor de Aquisição: R$ 0,00		Valor de Substituição:	R$ 0,00
Resumo Financeiro:	Mão de Obra: R$ 0,00	Peças: R$ 0,00	Serviços Ext.: R$ 0,00	Total:	R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo

MTBF

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento

MTTR

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG:	IMP.RX-SLRX-1894	Patrimônio: 170		Nº de Série:	
Descrição:	IMPRESSORA DE RAIO-X				
Modelo:	DRYVIEW 5950				
Fabricante:	CARESTREAM				
Proprietário:	SALA DE RAIO-X				
Localização Atual:	SALA DE RAIO-X				
Data de Aquisição:		Valor de Aquisição: R$ 0,00		Valor de Substituição:	R$ 0,00
Resumo Financeiro:	Mão de Obra: R$ 0,00	Peças: R$ 0,00	Serviços Ext.: R$ 0,00	Total:	R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo

MTBF

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento

MTTR

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG:	CTR-0321DOMI-1666	Patrimônio:		Nº de Série:	5095
Descrição:	CENTRÍFUGA				
Modelo:	COMBATE				
Fabricante:	CELM				
Proprietário:	INTS - UPA BROTAS / DOMICÍLIO				
Localização Atual:	LABORATÓRIO				
Data de Aquisição:		Valor de Aquisição:	R$ 0,00	Valor de Substituição:	R$ 0,00

Resumo Financeiro:	Mão de Obra:	R$ 0,00	Peças:	R$ 0,00	Serviços Ext.:	R$ 0,00	Total: R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo

MTBF

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento

MTTR

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG:	ARC-IPE-1797	Patrimônio: 0523 / 0487		Nº de Série:	
Descrição:	AR CONDICIONADO				
Modelo:	COMFEE				
Fabricante:	COMFEE				
Proprietário:	INALAÇÃO PEDIATRICA				
Localização Atual:	INALAÇÃO PEDIATRICA				
Data de Aquisição:		Valor de Aquisição: R$ 0,00		Valor de Substituição:	R$ 0,00
Resumo Financeiro:	Mão de Obra: R$ 0,00	Peças: R$ 0,00	Serviços Ext.: R$ 0,00	Total:	R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento

MTBF: 296 Dia(s) 12:00

MTTR: 05 Dia(s) 04:17

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor
202500424	17/02/2025 07:00	INFILTRAÇÃO	R$ 0,00
202500450	23/02/2025 08:00	VAZAMENTO NO AR CONDICIONADO	R$ 0,00

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação
202500424	17/02/2025 07:00	24/02/2025 10:45	CORRETIVA - Interna	Fechada

	DESCRIÇÃO			QTD	VALOR	TOTAL
AS	24/02/2025 10:43	Responsável pelo Setor				
AS	24/02/2025 10:43	Técnico Responsável				
SO	17/02/2025 07:30	DESOBSTRUÇÃO		1 UN		
MO	17/02/2025 07:10	ADALBERTO		00:20	0,00	0,00
OC	17/02/2025 07:00	INFILTRAÇÃO				
FT	17/02/2025	EXISTEM FOTOS NESTA ORDEM DE SERVIÇO				
FT	17/02/2025	EXISTEM FOTOS NESTA ORDEM DE SERVIÇO				
					:	0,00

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

202500450	23/02/2025 08:00	27/02/2025 15:34	CORRETIVA - Interna	Fechada	

		DESCRIÇÃO	QTD	VALOR	TOTAL
AS	27/02/2025 15:34	Responsável pelo Setor			
AS	27/02/2025 15:34	Técnico Responsável			
SO	23/02/2025 08:15	DESOBSTRUÇÃO	1 UN		
MO	23/02/2025 08:00	ADALBERTO	00:15	0,00	0,00
OC	23/02/2025 08:00	VAZAMENTO NO AR CONDICIONADO			
FT	23/02/2025	EXISTEM FOTOS NESTA ORDEM DE SERVIÇO			
FT	23/02/2025	EXISTEM FOTOS NESTA ORDEM DE SERVIÇO			
				:	0,00

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG:	ARC-TRI-1795	Patrimônio: 0518 / 0593		Nº de Série:	
Descrição:	AR CONDICIONADO				
Modelo:	COMFEE				
Fabricante:	COMFEE				
Proprietário:	TRIAGEM INFANTIL				
Localização Atual:	TRIAGEM INFANTIL				
Data de Aquisição:		Valor de Aquisição: R$ 0,00		Valor de Substituição:	R$ 0,00
Resumo Financeiro:	Mão de Obra: R$ 0,00	Peças: R$ 0,00	Serviços Ext.: R$ 0,00	Total:	R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo

MTBF

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento

MTTR

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG:	ARC-TRA-1794	Patrimônio: 0527 / 0352		Nº de Série:	
Descrição:	AR CONDICIONADO				
Modelo:	COMFEE				
Fabricante:	COMFEE				
Proprietário:	TRIAGEM ADULTA				
Localização Atual:	TRIAGEM ADULTA				
Data de Aquisição:		Valor de Aquisição: R$ 0,00		Valor de Substituição:	R$ 0,00
Resumo Financeiro:	Mão de Obra: R$ 0,00	Peças: R$ 0,00	Serviços Ext.: R$ 0,00	Total:	R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo

MTBF

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento

MTTR

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG:	ARC-CS-06-1793	Patrimônio: 0568 / 0571		Nº de Série:	
Descrição:	AR CONDICIONADO				
Modelo:	COMFEE				
Fabricante:	COMFEE				
Proprietário:	CONSULTORIO 06				
Localização Atual:	CONSULTORIO 06				
Data de Aquisição:		Valor de Aquisição: R$ 0,00		Valor de Substituição:	R$ 0,00
Resumo Financeiro:	Mão de Obra: R$ 0,00	Peças: R$ 0,00	Serviços Ext.: R$ 0,00	Total:	R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo

MTBF

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento

MTTR

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG:	ARC-ISM-1798	Patrimônio: 0180 / 0590		Nº de Série:	
Descrição:	AR CONDICIONADO				
Modelo:	COMFEE				
Fabricante:	COMFEE				
Proprietário:	ISOLAMENTO MASCULINO				
Localização Atual:	ISOLAMENTO MASCULINO				
Data de Aquisição:		Valor de Aquisição: R$ 0,00		Valor de Substituição:	R$ 0,00
Resumo Financeiro:	Mão de Obra: R$ 0,00	Peças: R$ 0,00	Serviços Ext.: R$ 0,00	Total:	R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo

MTBF

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento

MTTR

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG:	ARC-ALM-1824	Patrimônio: 1684 / 1179		Nº de Série:	
Descrição:	AR CONDICIONADO				
Modelo:	COMFEE				
Fabricante:	COMFEE				
Proprietário:	ALMOXARIFADO				
Localização Atual:	ALMOXARIFADO				
Data de Aquisição:		Valor de Aquisição: R$ 0,00		Valor de Substituição:	R$ 0,00
Resumo Financeiro:	Mão de Obra: R$ 0,00	Peças: R$ 0,00	Serviços Ext.: R$ 0,00	Total:	R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo

MTBF

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento

MTTR

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG:	ARC-CS-04-1792	Patrimônio: 0567 / 0503		Nº de Série:	
Descrição:	AR CONDICIONADO				
Modelo:	COMFEE				
Fabricante:	COMFEE				
Proprietário:	CONSULTORIO 04				
Localização Atual:	CONSULTORIO 04				
Data de Aquisição:		Valor de Aquisição: R$ 0,00		Valor de Substituição:	R$ 0,00
Resumo Financeiro:	Mão de Obra: R$ 0,00	Peças: R$ 0,00	Serviços Ext.: R$ 0,00	Total:	R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo

MTBF

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento

MTTR

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG:	ARC-CS -03-1791	Patrimônio: 0573 / 2870		Nº de Série:	
Descrição:	AR CONDICIONADO				
Modelo:	COMFEE				
Fabricante:	COMFEE				
Proprietário:	CONSULTORIO 03				
Localização Atual:	CONSULTORIO 03				
Data de Aquisição:		Valor de Aquisição: R$ 0,00		Valor de Substituição:	R$ 0,00
Resumo Financeiro:	Mão de Obra: R$ 0,00	Peças: R$ 0,00	Serviços Ext.: R$ 0,00	Total:	R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo

MTBF

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento

MTTR

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG:	ARC-OBM-1851	Patrimônio:		Nº de Série:	
Descrição:	AR CONDICIONADO				
Modelo:	SEM MODELO				
Fabricante:	CONSUL				
Proprietário:	OBSERVAÇÃO MASCULINA				
Localização Atual:	OBSERVAÇÃO MASCULINA				
Data de Aquisição:		Valor de Aquisição: R$ 0,00		Valor de Substituição:	R$ 0,00
Resumo Financeiro:	Mão de Obra: R$ 0,00	Peças: R$ 0,00	Serviços Ext.: R$ 0,00	Total:	R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo

MTBF

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento

MTTR

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG:	ARC-ISF-1799	Patrimônio: 3084 / 0541		Nº de Série:	
Descrição:	AR CONDICIONADO				
Modelo:	GBV18BBNNA				
Fabricante:	CONSUL				
Proprietário:	ISOLAMENTO FEMININO				
Localização Atual:	ISOLAMENTO FEMININO				
Data de Aquisição:		Valor de Aquisição: R$ 0,00		Valor de Substituição:	R$ 0,00
Resumo Financeiro:	Mão de Obra: R$ 0,00	Peças: R$ 0,00	Serviços Ext.: R$ 0,00	Total:	R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo

MTBF

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento

MTTR

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG:	RFG-0321DOMI-1667	Patrimônio:		Nº de Série:	JM4029441
Descrição:	REFRIGERADOR				
Modelo:	CRC24CBANA				
Fabricante:	CONSUL				
Proprietário:	INTS - UPA BROTAS / DOMICÍLIO				
Localização Atual:	CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO				
Data de Aquisição:		Valor de Aquisição:	R$ 0,00	Valor de Substituição:	R$ 0,00

Resumo Financeiro:	Mão de Obra:	R$ 0,00	Peças:	R$ 0,00	Serviços Ext.:	R$ 0,00	Total:	R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo

MTBF

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento

MTTR

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG:	ARC-SUC-1844	Patrimônio: 0467832		Nº de Série:	
Descrição:	AR CONDICIONADO				
Modelo:	CCI12D				
Fabricante:	CONSUL				
Proprietário:	SUTURA/CURATIVO				
Localização Atual:	SUTURA/CURATIVO				
Data de Aquisição:		Valor de Aquisição: R$ 0,00		Valor de Substituição:	R$ 0,00
Resumo Financeiro:	Mão de Obra: R$ 0,00	Peças: R$ 0,00	Serviços Ext.: R$ 0,00	Total:	R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo = MTBF

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento = MTTR

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG:	CPR-0321DOMI-1578	Patrimônio:		Nº de Série:	22762
Descrição:	COMPRESSOR				
Modelo:	A 700				
Fabricante:	CRISTOLOFOLI				
Proprietário:	INTS - UPA BROTAS / DOMICÍLIO				
Localização Atual:	AREA EXTERNA				
Data de Aquisição:		Valor de Aquisição:	R$ 0,00	Valor de Substituição:	R$ 0,00

Resumo Financeiro: Mão de Obra: R$ 0,00 Peças: R$ 0,00 Serviços Ext.: R$ 0,00 Total: R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento

MTBF: 225 Dia(s) 08:00

MTTR: 09:00

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor
202500001	31/12/2024 09:00	BASE SOLTA	R$ 0,00

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação
202500001	31/12/2024 09:00	31/12/2024 18:00	CORRETIVA - Interna	Fechada

	DESCRIÇÃO		QTD	VALOR	TOTAL
AS	02/01/2025 10:23	Técnico Responsável			
SO	31/12/2024 09:50	SUBSTITUIÇÃO DE PEÇA	1 UN		
MO	31/12/2024 09:30	MATHEUS DE FREITAS TOSTA	00:20	0,00	0,00
OC	31/12/2024 09:00	BASE SOLTA			
FT	31/12/2024	EXISTEM FOTOS NESTA ORDEM DE SERVIÇO			
FT	31/12/2024	EXISTEM FOTOS NESTA ORDEM DE SERVIÇO			

: 0,00

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG:	CTR-LAB-1887	Patrimônio: 001294		Nº de Série:	20174026
Descrição:	CENTRÍFUGA				
Modelo:	DT - 4000				
Fabricante:	DAIKI				
Proprietário:	LABORATÓRIO				
Localização Atual:	LABORATÓRIO				
Data de Aquisição:		Valor de Aquisição: R$ 0,00		Valor de Substituição:	R$ 0,00

Resumo Financeiro:	Mão de Obra:	R$ 0,00	Peças: R$ 0,00	Serviços Ext.:	R$ 0,00	Total:	R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo

MTBF

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento

MTTR

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG:	CTR-0321DOMI-1579	Patrimônio: 001267		Nº de Série:	2017402
Descrição:	CENTRÍFUGA				
Modelo:	DT - 4000				
Fabricante:	DAIKI				
Proprietário:	INTS - UPA BROTAS / DOMICÍLIO				
Localização Atual:	LABORATÓRIO				
Data de Aquisição:		Valor de Aquisição: R$ 0,00		Valor de Substituição:	R$ 0,00
Resumo Financeiro:	Mão de Obra: R$ 0,00	Peças: R$ 0,00	Serviços Ext.: R$ 0,00	Total:	R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo

MTBF

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento

MTTR

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG:	CAM-SLV-1889	Patrimônio:		Nº de Série:	ART-1010B
Descrição:	CAMA FLOWER				
Modelo:	SUPER LUXO MOTORIZADA				
Fabricante:	DEWERT				
Proprietário:	SALA VERMELHA				
Localização Atual:	SALA VERMELHA				
Data de Aquisição:		Valor de Aquisição:	R$ 0,00	Valor de Substituição:	R$ 0,00

Resumo Financeiro:	Mão de Obra:	R$ 0,00	Peças:	R$ 0,00	Serviços Ext.:	R$ 0,00	Total:	R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo

MTBF

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento

MTTR

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG:	CTR-LAB-1877	Patrimônio:		Nº de Série:	202211354
Descrição:	CENTRÍFUGA				
Modelo:	DT-4500				
Fabricante:	DIGITAL				
Proprietário:	LABORATÓRIO				
Localização Atual:	LABORATÓRIO				
Data de Aquisição:		Valor de Aquisição:	R$ 0,00	Valor de Substituição:	R$ 0,00

Resumo Financeiro:	Mão de Obra:	R$ 0,00	Peças:	R$ 0,00	Serviços Ext.:	R$ 0,00	Total:	R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento

MTBF: 565 Dia(s)

MTTR: 14 Dia(s) 02:06

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor
202500530	17/03/2025 09:07	NÃO FUNCIONA	R$ 0,00

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação
202500530	17/03/2025 09:07	31/03/2025 11:13	CORRETIVA - Externa	Fechada

	DESCRIÇÃO			QTD	VALOR	TOTAL
AS	04/04/2025 11:17	Técnico Responsável				
AS	04/04/2025 11:16	Técnico Responsável				
AS	31/03/2025 11:10	Técnico Responsável				
SO	31/03/2025 11:09	MANUTENÇÃO CORRETIVA		1 UN		
MO	31/03/2025 11:08	MATHEUS DE FREITAS TOSTA		00:01	0,00	0,00
SE	31/03/2025 11:08	MASTER-SERVICOS DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES			0,00	0,00
AN	18/03/2025 09:14	ANEXOS				
PE	17/03/2025 09:30	AGUARDANDO SERVIÇO EXTERNO				
OC	17/03/2025 09:07	NÃO FUNCIONA				

: 0,00

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG:	MMP-0321DOMI-1552	Patrimônio: MASTER0114		Nº de Série:	102303787
Descrição:	MONITOR MULTIPARÂMETRO				
Modelo:	DX 2023				
Fabricante:	DIXTAL				
Proprietário:	INTS - UPA BROTAS / DOMICÍLIO				
Localização Atual:	OBSERVAÇÃO INFANTIL				
Data de Aquisição:		Valor de Aquisição: R$ 0,00		Valor de Substituição:	R$ 0,00
Resumo Financeiro:	Mão de Obra: R$ 0,00	Peças: R$ 0,00	Serviços Ext.: R$ 0,00	Total:	R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento

MTBF
334 Dia(s)

MTTR
13 Dia(s) 20:59

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor
202502169	03/11/2025 11:33	PNI NÃO INFLA	R$ 0,00

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação
202502169	03/11/2025 11:33	17/11/2025 08:32	CORRETIVA - Interna	Fechada

	DESCRIÇÃO		QTD	VALOR	TOTAL
SO	04/11/2025 10:00	MANUTENÇÃO CORRETIVA	1 UN		
MO	04/11/2025 09:50	MATHEUS DE FREITAS TOSTA	00:10	0,00	0,00
OC	03/11/2025 11:33	PNI NÃO INFLA			
				:	0,00

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG:	ARC-LAB-1846	Patrimônio: 0753		Nº de Série:	
Descrição:	AR CONDICIONADO				
Modelo:	HLIF18F2FA				
Fabricante:	ELGIN				
Proprietário:	LABORATÓRIO				
Localização Atual:	LABORATÓRIO				
Data de Aquisição:		Valor de Aquisição: R$ 0,00		Valor de Substituição:	R$ 0,00
Resumo Financeiro:	Mão de Obra: R$ 0,00	Peças: R$ 0,00	Serviços Ext.: R$ 0,00	Total:	R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento

MTBF: 705 Dia(s)

MTTR: 01:17

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor
202400435	28/10/2024 14:00	AR CONDICIONADO NAO VENTILA/RESFRIA	R$ 0,00

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação
202400435	28/10/2024 14:00	28/10/2024 15:17	CORRETIVA - Interna	Fechada

	DESCRIÇÃO		QTD	VALOR	TOTAL
AS	28/10/2024 15:17	Responsável pelo Setor			
AS	28/10/2024 15:17	Técnico Responsável			
SO	28/10/2024 15:00	MANUTENÇÃO	1 UN		
MO	28/10/2024 14:30	ADALBERTO	00:30	0,00	0,00
OC	28/10/2024 14:00	AR CONDICIONADO NAO VENTILA/RESFRIA			
FT	28/10/2024	EXISTEM FOTOS NESTA ORDEM DE SERVIÇO			
				:	0,00

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG:	ARC-OII-1778	Patrimônio: 302863		Nº de Série:	
Descrição:	AR CONDICIONADO				
Modelo:	ELGIN				
Fabricante:	ELGIN				
Proprietário:	OBSERVAÇÃO INF - ISOLAMENTO				
Localização Atual:	OBSERVAÇÃO INF - ISOLAMENTO				
Data de Aquisição:		Valor de Aquisição: R$ 0,00		Valor de Substituição:	R$ 0,00
Resumo Financeiro:	Mão de Obra: R$ 0,00	Peças: R$ 0,00	Serviços Ext.: R$ 0,00	Total:	R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo

MTBF

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento

MTTR

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG:	ARC-OBM-1845	Patrimônio:		Nº de Série:	
Descrição:	AR CONDICIONADO				
Modelo:	42MACT18S5				
Fabricante:	ELGIN				
Proprietário:	OBSERVAÇÃO MASCULINA				
Localização Atual:	OBSERVAÇÃO MASCULINA				
Data de Aquisição:		Valor de Aquisição: R$ 0,00		Valor de Substituição:	R$ 0,00
Resumo Financeiro:	Mão de Obra: R$ 0,00	Peças: R$ 0,00	Serviços Ext.: R$ 0,00	Total:	R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo

MTBF

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento

MTTR

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG:	CAR-REC-1804	Patrimônio: 3083		Nº de Série:	
Descrição:	CORTINA DE AR				
Modelo:	SN				
Fabricante:	EOS				
Proprietário:	RECEPÇÃO				
Localização Atual:	RECEPÇÃO				
Data de Aquisição:		Valor de Aquisição: R$ 0,00		Valor de Substituição:	R$ 0,00
Resumo Financeiro:	Mão de Obra: R$ 0,00	Peças: R$ 0,00	Serviços Ext.: R$ 0,00	Total:	R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo

MTBF

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento

MTTR

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG:	CAR-REC-1803	Patrimônio: 0565		Nº de Série:	
Descrição:	CORTINA DE AR				
Modelo:	SN				
Fabricante:	EOS				
Proprietário:	RECEPÇÃO				
Localização Atual:	RECEPÇÃO				
Data de Aquisição:		Valor de Aquisição: R$ 0,00		Valor de Substituição:	R$ 0,00
Resumo Financeiro:	Mão de Obra: R$ 0,00	Peças: R$ 0,00	Serviços Ext.: R$ 0,00	Total:	R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo

MTBF

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento

MTTR

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG:	CAR-REC-1802	Patrimônio: 0650		Nº de Série:	
Descrição:	CORTINA DE AR				
Modelo:	SN				
Fabricante:	EOS				
Proprietário:	RECEPÇÃO				
Localização Atual:	RECEPÇÃO				
Data de Aquisição:		Valor de Aquisição: R$ 0,00		Valor de Substituição:	R$ 0,00
Resumo Financeiro:	Mão de Obra: R$ 0,00	Peças: R$ 0,00	Serviços Ext.: R$ 0,00	Total:	R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo

MTBF

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento

MTTR

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG:	CAR-REC-1805	Patrimônio: 0535		Nº de Série:	
Descrição:	CORTINA DE AR				
Modelo:	SN				
Fabricante:	EOS				
Proprietário:	RECEPÇÃO				
Localização Atual:	RECEPÇÃO				
Data de Aquisição:		Valor de Aquisição: R$ 0,00		Valor de Substituição:	R$ 0,00

Resumo Financeiro:	Mão de Obra:	R$ 0,00	Peças: R$ 0,00	Serviços Ext.:	R$ 0,00	Total:	R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento

MTBF
528 Dia(s)

MTTR
05 Dia(s) 17:49

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor
202500859	23/04/2025 16:00	AR CONDICIONADO NAO LIGA/DESLIGA	R$ 0,00

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação
202500859	23/04/2025 16:00	29/04/2025 09:49	CORRETIVA - Interna	Fechada

	DESCRIÇÃO		QTD	VALOR	TOTAL
SO	23/04/2025 16:30	MANUTENÇÃO	1 UN		
OC	23/04/2025 16:00	AR CONDICIONADO NAO LIGA/DESLIGA			

: 0,00

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG:	CAR-REC-1806	Patrimônio: 3036		Nº de Série:	
Descrição:	CORTINA DE AR				
Modelo:	SN				
Fabricante:	EOS				
Proprietário:	RECEPÇÃO				
Localização Atual:	RECEPÇÃO				
Data de Aquisição:		Valor de Aquisição: R$ 0,00		Valor de Substituição:	R$ 0,00
Resumo Financeiro:	Mão de Obra: R$ 0,00	Peças: R$ 0,00	Serviços Ext.: R$ 0,00	Total:	R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo

MTBF

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento

MTTR

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG:	IMP.RX-SLRX-1893	Patrimônio: 84		Nº de Série:	161G4371
Descrição:	IMPRESSORA DE RAIO-X				
Modelo:	FCR PRIMA T2 CR-IR 392 RU2				
Fabricante:	FUJIFILM				
Proprietário:	SALA DE RAIO-X				
Localização Atual:	SALA DE RAIO-X				
Data de Aquisição:		Valor de Aquisição: R$ 0,00		Valor de Substituição:	R$ 0,00

Resumo Financeiro:	Mão de Obra:	R$ 0,00	Peças: R$ 0,00	Serviços Ext.:	R$ 0,00	Total:	R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo

MTBF

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento

MTTR

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG:	PFX-0321DOMI-1568	Patrimônio: 340625		Nº de Série:	44671
Descrição:	APARELHO DE PROFILAXIA				
Modelo:	SYNCRUS				
Fabricante:	GNATUS				
Proprietário:	INTS - UPA BROTAS / DOMICÍLIO				
Localização Atual:	CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO				
Data de Aquisição:		Valor de Aquisição: R$ 0,00		Valor de Substituição:	R$ 0,00
Resumo Financeiro:	Mão de Obra: R$ 0,00	Peças: R$ 0,00	Serviços Ext.: R$ 0,00	Total:	R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo

MTBF

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento

MTTR

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG:	CAD-0321DOMI-1562	Patrimônio:		Nº de Série:	819156014
Descrição:	CADEIRA ODONTOLÓGICA				
Modelo:	SYNCRUS GL				
Fabricante:	GNATUS				
Proprietário:	INTS - UPA BROTAS / DOMICÍLIO				
Localização Atual:	CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO				
Data de Aquisição:		Valor de Aquisição: R$ 0,00		Valor de Substituição:	R$ 0,00

Resumo Financeiro:	Mão de Obra:	R$ 0,00	Peças: R$ 0,00	Serviços Ext.:	R$ 0,00	Total:	R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento

MTBF
69 Dia(s) 12:00

MTTR
08 Dia(s) 14:53

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor
202400480	07/11/2024 13:05	SUPORTE SOLTO	R$ 0,00
202400896	31/12/2024 09:28	MEMBRANA COM VAZAMENTO	R$ 0,00
202500018	09/01/2025 12:06	SOLICITAÇÃO DE ACESSÓRIOS	R$ 0,00
202500778	14/04/2025 10:56	LÂMPADA COM DEFEITO	R$ 0,00
202500839	25/04/2025 14:13	CANETA DE ALTA ROTAÇÃO COM DEFEITO	R$ 0,00
202500840	25/04/2025 14:21	BOTÃO DANIFICADO	R$ 0,00
202500841	25/04/2025 14:24	INSTRUMENTAL COM DEFEITO	R$ 0,00
202501429	03/07/2025 23:31	CANETA DE ALTA ROTAÇÃO COM DEFEITO	R$ 0,00
202501509	08/07/2025 08:00	LAMPADA QUEIMADA	R$ 0,00
202502326	18/11/2025 08:00	LÂMPADA COM DEFEITO	R$ 0,00

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

202400480	07/11/2024 13:05	02/12/2024 08:23	CORRETIVA - Interna	Fechada			
	DESCRIÇÃO				QTD	VALOR	TOTAL
	AS	02/12/2024 11:19	Responsável pelo Setor				
	AS	02/12/2024 00:03	Técnico Responsável				
	AS	18/11/2024 10:44	Técnico Responsável				
	SO	13/11/2024 07:40	SUBSTITUIÇÃO DE PEÇA		1 UN		
	MO	13/11/2024 07:00	MISAEL PIANCO BINTECOURT		00:40	0,00	0,00
	PE	07/11/2024 13:07	AGUARDANDO ORCAMENTO				
	OC	07/11/2024 13:05	SUPORTE SOLTO				
						:	0,00

202400896	31/12/2024 09:28	31/12/2024 18:00	CORRETIVA - Interna	Fechada			
	DESCRIÇÃO				QTD	VALOR	TOTAL
	AS	02/01/2025 10:23	Técnico Responsável				
	SO	31/12/2024 10:15	AJUSTE		1 UN		
	MO	31/12/2024 10:00	MISAEL PIANCO BINTECOURT		00:15	0,00	0,00
	OC	31/12/2024 09:28	MEMBRANA COM VAZAMENTO				
	FT	31/12/2024	EXISTEM FOTOS NESTA ORDEM DE SERVIÇO				
	FT	31/12/2024	EXISTEM FOTOS NESTA ORDEM DE SERVIÇO				
						:	0,00

202500018	09/01/2025 12:06	31/01/2025 18:24	CORRETIVA - Interna	Fechada			
	DESCRIÇÃO				QTD	VALOR	TOTAL
	AS	31/01/2025 18:24	Responsável pelo Setor				
	AS	31/01/2025 17:25	Técnico Responsável				
	AS	27/01/2025 09:06	Técnico Responsável				
	SO	25/01/2025 10:00	SUBSTITUIÇÃO DE PEÇA		1 UN		
	MO	25/01/2025 09:10	MISAEL PIANCO BINTECOURT		00:50	0,00	0,00
	FT	25/01/2025	EXISTEM FOTOS NESTA ORDEM DE SERVIÇO				
	PE	09/01/2025 12:08	AGUARDANDO ORCAMENTO				
	OC	09/01/2025 12:06	SOLICITAÇÃO DE ACESSÓRIOS				
						:	0,00

202500778	14/04/2025 10:56	15/04/2025 16:11	CORRETIVA - Interna	Fechada			
	DESCRIÇÃO				QTD	VALOR	TOTAL
	AS	05/05/2025 14:27	Técnico Responsável				
	SO	14/04/2025 11:40	MONTAGEM		1 UN		
	OC	14/04/2025 10:56	LÂMPADA COM DEFEITO				
						:	0,00

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

202500839	25/04/2025 14:13	15/05/2025 09:39	CORRETIVA - Interna	Fechada			
	DESCRIÇÃO				QTD	VALOR	TOTAL
	SO	07/05/2025 08:00	MANUTENÇÃO CORRETIVA		1 UN		
	AS	05/05/2025 14:27	Técnico Responsável				
	AS	05/05/2025 14:24	Técnico Responsável				
	AS	05/05/2025 14:23	Técnico Responsável				
	OC	25/04/2025 14:13	CANETA DE ALTA ROTAÇÃO COM DEFEITO				
						:	0,00

202500840	25/04/2025 14:21	15/05/2025 09:41	CORRETIVA - Interna	Fechada			
	DESCRIÇÃO				QTD	VALOR	TOTAL
	SO	07/05/2025 08:30	MANUTENÇÃO CORRETIVA		1 UN		
	AS	05/05/2025 14:27	Técnico Responsável				
	AS	05/05/2025 14:24	Técnico Responsável				
	AS	05/05/2025 14:23	Técnico Responsável				
	OC	25/04/2025 14:21	BOTÃO DANIFICADO				
						:	0,00

202500841	25/04/2025 14:24	15/05/2025 09:41	CORRETIVA - Interna	Fechada			
	DESCRIÇÃO				QTD	VALOR	TOTAL
	SO	07/05/2025 09:00	MANUTENÇÃO CORRETIVA		1 UN		
	AS	05/05/2025 14:27	Técnico Responsável				
	AS	05/05/2025 14:24	Técnico Responsável				
	AS	05/05/2025 14:23	Técnico Responsável				
	OC	25/04/2025 14:24	INSTRUMENTAL COM DEFEITO				
						:	0,00

202501429	03/07/2025 23:31	07/07/2025 13:39	CORRETIVA - Interna	Fechada			
	DESCRIÇÃO				QTD	VALOR	TOTAL
	SO	04/07/2025 08:00	MANUTENÇÃO CORRETIVA		1 UN		
	OC	03/07/2025 23:31	CANETA DE ALTA ROTAÇÃO COM DEFEITO				
						:	0,00

202501509	08/07/2025 08:00	14/07/2025 09:25	CORRETIVA - Interna	Fechada			
	DESCRIÇÃO				QTD	VALOR	TOTAL
	SO	08/07/2025 08:10	VEDAÇÃO		1 UN		
	OC	08/07/2025 08:00	LAMPADA QUEIMADA				
						:	0,00

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

202502326	18/11/2025 08:00	26/11/2025 10:34	CORRETIVA - Interna	Fechada

		DESCRIÇÃO	QTD	VALOR	TOTAL
SO	18/11/2025 17:10	TROCA DE LÂMPADA	1 UN		
MO	18/11/2025 17:00	MATHEUS DE FREITAS TOSTA	00:10	0,00	0,00
OC	18/11/2025 08:00	LÂMPADA COM DEFEITO			

: 0,00

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG:	ARC-REG-1783	Patrimônio: 1216		Nº de Série:	
Descrição:	AR CONDICIONADO				
Modelo:	GWC09DNNA				
Fabricante:	GREE				
Proprietário:	REGULAÇÃO				
Localização Atual:	REGULAÇÃO				
Data de Aquisição:		Valor de Aquisição: R$ 0,00		Valor de Substituição:	R$ 0,00
Resumo Financeiro:	Mão de Obra: R$ 0,00	Peças: R$ 0,00	Serviços Ext.: R$ 0,00	Total:	R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo

MTBF

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento

MTTR

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG:	ARC-HIG-1810	Patrimônio: 0537 / 0651		Nº de Série:	
Descrição:	AR CONDICIONADO				
Modelo:	GWC09DNNA				
Fabricante:	GREE				
Proprietário:	HIGIENIZAÇÃO				
Localização Atual:	HIGIENIZAÇÃO				
Data de Aquisição:		Valor de Aquisição: R$ 0,00		Valor de Substituição:	R$ 0,00
Resumo Financeiro:	Mão de Obra: R$ 0,00	Peças: R$ 0,00	Serviços Ext.: R$ 0,00	Total:	R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo

MTBF

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento

MTTR

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG:	ARC-SLM-1812	Patrimônio: 3082 / 0673		Nº de Série:	
Descrição:	AR CONDICIONADO				
Modelo:	GWC09MA-D1NNA8E/1				
Fabricante:	GREE				
Proprietário:	SALA MANUTENÇÃO				
Localização Atual:	SALA MANUTENÇÃO				
Data de Aquisição:		Valor de Aquisição: R$ 0,00		Valor de Substituição:	R$ 0,00
Resumo Financeiro:	Mão de Obra: R$ 0,00	Peças: R$ 0,00	Serviços Ext.: R$ 0,00	Total:	R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo

MTBF

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento

MTTR

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG:	ARC-CS 01-1789	Patrimônio: 0469 / 0520		Nº de Série:	
Descrição:	AR CONDICIONADO				
Modelo:	GWC09DNNA				
Fabricante:	GREE				
Proprietário:	CONSULTORIO 01				
Localização Atual:	CONSULTORIO 01				
Data de Aquisição:		Valor de Aquisição: R$ 0,00		Valor de Substituição:	R$ 0,00
Resumo Financeiro:	Mão de Obra: R$ 0,00	Peças: R$ 0,00	Serviços Ext.: R$ 0,00	Total:	R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo

MTBF

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento

MTTR

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG:	ARC-REC-1808	Patrimônio: 0902 / 0982		Nº de Série:	
Descrição:	AR CONDICIONADO				
Modelo:	GWC09DNNA				
Fabricante:	GREE				
Proprietário:	RECEPÇÃO				
Localização Atual:	RECEPÇÃO				
Data de Aquisição:		Valor de Aquisição: R$ 0,00		Valor de Substituição:	R$ 0,00
Resumo Financeiro:	Mão de Obra: R$ 0,00	Peças: R$ 0,00	Serviços Ext.: R$ 0,00	Total:	R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento

MTBF: 344 Dia(s) 12:00

MTTR: 03 Dia(s) 09:17

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor
202400595	13/11/2024 14:00	AR CONDICIONADO/GRELHA SUJA	R$ 0,00
202500858	23/04/2025 16:00	AR CONDICIONADO NAO LIGA/DESLIGA	R$ 0,00

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação
202400595	13/11/2024 14:00	14/11/2024 14:49	CORRETIVA - Interna	Fechada

	DESCRIÇÃO		QTD	VALOR	TOTAL
AS	14/11/2024 14:49	Responsável pelo Setor			
AS	14/11/2024 14:49	Técnico Responsável			
SO	13/11/2024 15:00	MANUTENÇÃO	1 UN		
MO	13/11/2024 14:30	ADALBERTO	00:30	0,00	0,00
OC	13/11/2024 14:00	AR CONDICIONADO/GRELHA SUJA			
FT	13/11/2024	EXISTEM FOTOS NESTA ORDEM DE SERVIÇO			
FT	13/11/2024	EXISTEM FOTOS NESTA ORDEM DE SERVIÇO			

: 0,00

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação
202500858	23/04/2025 16:00	29/04/2025 09:45	CORRETIVA - Interna	Fechada

	DESCRIÇÃO		QTD	VALOR	TOTAL
SO	23/04/2025 16:30	MANUTENÇÃO	1 UN		
OC	23/04/2025 16:00	AR CONDICIONADO NAO LIGA/DESLIGA			

: 0,00

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG:	ARC-SFT-1813	Patrimônio: 0668 / 0697		Nº de Série:	
Descrição:	AR CONDICIONADO				
Modelo:	GWC09DNNA				
Fabricante:	GREE				
Proprietário:	SALA DE FATURAMENTO				
Localização Atual:	SALA DE FATURAMENTO				
Data de Aquisição:		Valor de Aquisição: R$ 0,00		Valor de Substituição:	R$ 0,00
Resumo Financeiro:	Mão de Obra: R$ 0,00	Peças: R$ 0,00	Serviços Ext.: R$ 0,00	Total:	R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo

MTBF

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento

MTTR

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG:	ARC-ROP-1811	Patrimônio: 0682 / 0611		Nº de Série:	
Descrição:	AR CONDICIONADO				
Modelo:	GWC09DNNA				
Fabricante:	GREE				
Proprietário:	ROUPARIA				
Localização Atual:	ROUPARIA				
Data de Aquisição:		Valor de Aquisição: R$ 0,00		Valor de Substituição:	R$ 0,00
Resumo Financeiro:	Mão de Obra: R$ 0,00	Peças: R$ 0,00	Serviços Ext.: R$ 0,00	Total:	R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento

MTBF: 630 Dia(s)

MTTR: 17 Dia(s) 06:56

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor
202500204	11/01/2025 11:00	AR CONDICIONADO NAO LIGA/DESLIGA	R$ 0,00

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação
202500204	11/01/2025 11:00	28/01/2025 17:56	CORRETIVA - Interna	Fechada

	DESCRIÇÃO			QTD	VALOR	TOTAL
AS	28/01/2025 17:56	Responsável pelo Setor				
AS	28/01/2025 17:56	Técnico Responsável				
SO	11/01/2025 11:05	SUBSTITUIÇÃO		1 UN		
MO	11/01/2025 11:00	SILVIO LUCAS		00:05	0,00	0,00
OC	11/01/2025 11:00	AR CONDICIONADO NAO LIGA/DESLIGA				
FT	11/01/2025	EXISTEM FOTOS NESTA ORDEM DE SERVIÇO				
					:	0,00

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG:	ARC-REC-1809	Patrimônio: 1038 / 0903		Nº de Série:	
Descrição:	AR CONDICIONADO				
Modelo:	GWC09DNNA				
Fabricante:	GREE				
Proprietário:	RECEPÇÃO				
Localização Atual:	RECEPÇÃO				
Data de Aquisição:		Valor de Aquisição: R$ 0,00		Valor de Substituição:	R$ 0,00
Resumo Financeiro:	Mão de Obra: R$ 0,00	Peças: R$ 0,00	Serviços Ext.: R$ 0,00	Total:	R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo = MTBF

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento = MTTR

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG:	ARC-REC-1807	Patrimônio: 0996 / 0987		Nº de Série:	
Descrição:	AR CONDICIONADO				
Modelo:	GWC09DNNA				
Fabricante:	GREE				
Proprietário:	RECEPÇÃO				
Localização Atual:	RECEPÇÃO				
Data de Aquisição:		Valor de Aquisição: R$ 0,00		Valor de Substituição:	R$ 0,00
Resumo Financeiro:	Mão de Obra: R$ 0,00	Peças: R$ 0,00	Serviços Ext.: R$ 0,00	Total:	R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo

MTBF

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento

MTTR

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG:	ARC-INA-1796	Patrimônio: 0597 / 0540		Nº de Série:	
Descrição:	AR CONDICIONADO				
Modelo:	GWC09DNNA				
Fabricante:	GREE				
Proprietário:	INALAÇÃO ADULTA				
Localização Atual:	INALAÇÃO ADULTA				
Data de Aquisição:		Valor de Aquisição: R$ 0,00		Valor de Substituição:	R$ 0,00
Resumo Financeiro:	Mão de Obra: R$ 0,00	Peças: R$ 0,00	Serviços Ext.: R$ 0,00	Total:	R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo

MTBF

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento

MTTR

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG:	ARC-SSO-1786	Patrimônio: 0526 / 0521		Nº de Série:	
Descrição:	AR CONDICIONADO				
Modelo:	GWC09DNNA				
Fabricante:	GREE				
Proprietário:	SERVIÇO SOCIAL				
Localização Atual:	SERVIÇO SOCIAL				
Data de Aquisição:		Valor de Aquisição: R$ 0,00		Valor de Substituição:	R$ 0,00
Resumo Financeiro:	Mão de Obra: R$ 0,00	Peças: R$ 0,00	Serviços Ext.: R$ 0,00	Total:	R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo

MTBF

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento

MTTR

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG:	ARC-OBI-1826	Patrimônio: 2471 / 2468		Nº de Série:	
Descrição:	AR CONDICIONADO				
Modelo:	GWC09DNNA				
Fabricante:	GREE				
Proprietário:	OBSERVAÇÃO INFANTIL				
Localização Atual:	OBSERVAÇÃO INFANTIL				
Data de Aquisição:		Valor de Aquisição: R$ 0,00		Valor de Substituição:	R$ 0,00
Resumo Financeiro:	Mão de Obra: R$ 0,00	Peças: R$ 0,00	Serviços Ext.: R$ 0,00	Total:	R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento

MTBF
626 Dia(s)

MTTR
15 Dia(s) 01:00

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor
202500213	15/01/2025 09:00	CONTROLE DO EQUIPAMENTO NAO FUNCIONA	R$ 0,00

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação
202500213	15/01/2025 09:00	30/01/2025 10:00	CORRETIVA - Interna	Fechada

	DESCRIÇÃO		QTD	VALOR	TOTAL
AS	30/01/2025 10:00	Responsável pelo Setor			
AS	30/01/2025 09:58	Técnico Responsável			
SO	15/01/2025 09:15	SUBSTITUIÇÃO	1 UN		
MO	15/01/2025 09:10	SILVIO LUCAS	00:05	0,00	0,00
OC	15/01/2025 09:00	CONTROLE DO EQUIPAMENTO NAO FUNCIONA			
				:	0,00

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG:	ARC-COE-1800	Patrimônio: 0539 / 0542		Nº de Série:	
Descrição:	AR CONDICIONADO				
Modelo:	GWC09DNNA				
Fabricante:	GREE				
Proprietário:	COODERNAÇÃO DE ENFERMAGEM				
Localização Atual:	COODERNAÇÃO DE ENFERMAGEM				
Data de Aquisição:		Valor de Aquisição: R$ 0,00		Valor de Substituição:	R$ 0,00
Resumo Financeiro:	Mão de Obra: R$ 0,00	Peças: R$ 0,00	Serviços Ext.: R$ 0,00	Total:	R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo

MTBF

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento

MTTR

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG:	ARC-SVA-1787	Patrimônio: 0146 / 0585		Nº de Série:	
Descrição:	AR CONDICIONADO				
Modelo:	GWC09DNNA				
Fabricante:	GREE				
Proprietário:	SALA DE VACINA				
Localização Atual:	SALA DE VACINA				
Data de Aquisição:		Valor de Aquisição: R$ 0,00		Valor de Substituição:	R$ 0,00
Resumo Financeiro:	Mão de Obra: R$ 0,00	Peças: R$ 0,00	Serviços Ext.: R$ 0,00	Total:	R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo

MTBF

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento

MTTR

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG:	ARC-SLV-1827	Patrimônio: 1026 / 1024		Nº de Série:	
Descrição:	AR CONDICIONADO				
Modelo:	GWC09DNNA				
Fabricante:	GREE				
Proprietário:	SALA VERMELHA				
Localização Atual:	SALA VERMELHA				
Data de Aquisição:		Valor de Aquisição: R$ 0,00		Valor de Substituição:	R$ 0,00
Resumo Financeiro:	Mão de Obra: R$ 0,00	Peças: R$ 0,00	Serviços Ext.: R$ 0,00	Total:	R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento

MTBF: 705 Dia(s)

MTTR: 00:24

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor
202400437	28/10/2024 15:00	AR CONDICIONADO NAO VENTILA/RESFRIA	R$ 0,00

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação
202400437	28/10/2024 15:00	28/10/2024 15:24	CORRETIVA - Interna	Fechada

	DESCRIÇÃO			QTD	VALOR	TOTAL
AS	28/10/2024 15:23	Responsável pelo Setor				
AS	28/10/2024 15:23	Técnico Responsável				
SO	28/10/2024 15:22	MANUTENÇÃO		1 UN		
MO	28/10/2024 15:10	ADALBERTO		00:12	0,00	0,00
OC	28/10/2024 15:00	AR CONDICIONADO NAO VENTILA/RESFRIA				
FT	28/10/2024	EXISTEM FOTOS NESTA ORDEM DE SERVIÇO				
FT	28/10/2024	EXISTEM FOTOS NESTA ORDEM DE SERVIÇO				
					:	0,00

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG:	TDI-TRA-1839	Patrimônio:		Nº de Série:	
Descrição:	TENSIÔMETRO DIGITAL				
Modelo:	BP3AD1-A				
Fabricante:	GTECH				
Proprietário:	TRIAGEM ADULTA				
Localização Atual:	TRIAGEM ADULTA				
Data de Aquisição:		Valor de Aquisição: R$ 0,00		Valor de Substituição:	R$ 0,00
Resumo Financeiro:	Mão de Obra: R$ 0,00	Peças: R$ 0,00	Serviços Ext.: R$ 0,00	Total:	R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo

MTBF

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento

MTTR

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG:	GRD-0321DOMI-1662	Patrimônio: 398195		Nº de Série:	16P0323
Descrição:	GERADOR				
Modelo:	OHO 81				
Fabricante:	HEIMER				
Proprietário:	INTS - UPA BROTAS / DOMICÍLIO				
Localização Atual:	AREA EXTERNA				
Data de Aquisição:		Valor de Aquisição: R$ 0,00		Valor de Substituição:	R$ 0,00
Resumo Financeiro:	Mão de Obra: R$ 0,00	Peças: R$ 0,00	Serviços Ext.: R$ 0,00	Total:	R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento

MTBF
446 Dia(s)

MTTR
07 Dia(s) 01:12

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor
202501561	14/07/2025 08:00	VISTORIA DO EQUIPAMENTO	R$ 0,00

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação
202501561	14/07/2025 08:00	21/07/2025 09:12	CORRETIVA - Interna	Fechada

	DESCRIÇÃO		QTD	VALOR	TOTAL
SO	15/07/2025 08:00	MANUTENÇÃO	1 UN		
OC	14/07/2025 08:00	VISTORIA DO EQUIPAMENTO			

: 0,00

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG:	BMA-17041-1744	Patrimônio: 001297		Nº de Série:	17067
Descrição:	BANHO MARIA				
Modelo:	HBM				
Fabricante:	HOFMANN LAB				
Proprietário:	INTS - UPA BROTAS / LABORATÓRIO - UPABRT				
Localização Atual:	LABORATÓRIO				
Data de Aquisição:		Valor de Aquisição: R$ 0,00		Valor de Substituição:	R$ 0,00
Resumo Financeiro:	Mão de Obra: R$ 0,00	Peças: R$ 0,00	Serviços Ext.: R$ 0,00	Total:	R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo

MTBF

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento

MTTR

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG:	TER-CAF-1879	Patrimônio:		Nº de Série:	
Descrição:	TERMOHIGRÔMETRO				
Modelo:	LE-8129				
Fabricante:	HUMIDITY				
Proprietário:	CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO				
Localização Atual:	CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO				
Data de Aquisição:		Valor de Aquisição: R$ 0,00		Valor de Substituição:	R$ 0,00
Resumo Financeiro:	Mão de Obra: R$ 0,00	Peças: R$ 0,00	Serviços Ext.: R$ 0,00	Total:	R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo

MTBF

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento

MTTR

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG:	BEB-CDF-1888	Patrimônio:		Nº de Série:	
Descrição:	BEBEDOURO				
Modelo:	COMPACT				
Fabricante:	IBBL				
Proprietário:	CORREDOR DOS FUNCIONÁRIOS				
Localização Atual:	CORREDOR DOS FUNCIONÁRIOS				
Data de Aquisição:		Valor de Aquisição:	R$ 0,00	Valor de Substituição:	R$ 0,00

Resumo Financeiro:	Mão de Obra:	R$ 0,00	Peças:	R$ 0,00	Serviços Ext.:	R$ 0,00	Total:	R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento

MTBF: 108 Dia(s) 14:24

MTTR: 08 Dia(s) 01:12

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor
202500756	08/04/2025 12:17	OUTROS	R$ 0,00
202501780	20/08/2025 08:00	ROMPIMENTO DE TUBULACOES	R$ 0,00
202501900	02/09/2025 08:00	TROCA DE FILTRO	R$ 0,00
202502295	10/11/2025 08:00	TROCA DE FILTRO	R$ 0,00
202601668	19/08/2026 08:00	TROCA DE FILTRO	R$ 0,00

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação
202500756	08/04/2025 12:17	11/04/2025 12:16	CORRETIVA - Interna	Fechada

	DESCRIÇÃO		QTD	VALOR	TOTAL
SO	08/04/2025 14:00	MANUTENÇÃO	1 UN		
OC	08/04/2025 12:17	OUTROS			

: 0,00

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação
202501780	20/08/2025 08:00	25/08/2025 06:09	CORRETIVA - Interna	Fechada

	DESCRIÇÃO		QTD	VALOR	TOTAL
SO	20/08/2025 09:00	MANUTENÇÃO	1 UN		
OC	20/08/2025 08:00	ROMPIMENTO DE TUBULACOES			

: 0,00

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

202501900	02/09/2025 08:00	09/09/2025 12:11	CORRETIVA - Interna	Fechada

DESCRIÇÃO			QTD	VALOR	TOTAL
SO	02/09/2025 08:30	MANUTENÇÃO	1 UN		
OC	02/09/2025 08:00	TROCA DE FILTRO			
				:	0,00

202502295	10/11/2025 08:00	26/11/2025 08:54	CORRETIVA - Interna	Fechada

DESCRIÇÃO			QTD	VALOR	TOTAL
SO	10/11/2025 08:30	MANUTENÇÃO	1 UN		
MO	10/11/2025 08:00	MATHEUS DE FREITAS TOSTA	00:30	0,00	0,00
OC	10/11/2025 08:00	TROCA DE FILTRO			
				:	0,00

202601668	19/08/2026 08:00	28/08/2026 10:47	CORRETIVA - Interna	Fechada

DESCRIÇÃO			QTD	VALOR	TOTAL
SO	19/08/2026 08:30	SUBSTITUIÇÃO DO FILTRO	1 UN		
MO	19/08/2026 08:00	ADALBERTO	00:30	0,00	0,00
OC	19/08/2026 08:00	TROCA DE FILTRO			
				:	0,00

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG:	CDV-INT-0065	Patrimônio:		Nº de Série:	41218CM6993
Descrição:	CARDIOVERSOR				
Modelo:	CARDIOMAX				
Fabricante:	INSTRAMED				
Proprietário:	INTERNAÇÃO				
Localização Atual:	OBSERVAÇÃO FEMININA				
Data de Aquisição:		Valor de Aquisição:	R$ 0,00	Valor de Substituição:	R$ 0,00

Resumo Financeiro:	Mão de Obra:	R$ 0,00	Peças:	R$ 0,00	Serviços Ext.:	R$ 0,00	Total: R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo	R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo

MTBF

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento

MTTR

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG:	CDV-COB-1892	Patrimônio: 488033		Nº de Série:	052021CM17408
Descrição:	CARDIOVERSOR				
Modelo:	CARDIOMAX 8				
Fabricante:	INSTRAMED				
Proprietário:	CORREDOR OBSERVAÇÃO				
Localização Atual:	CORREDOR OBSERVAÇÃO				
Data de Aquisição:		Valor de Aquisição: R$ 0,00		Valor de Substituição:	R$ 0,00
Resumo Financeiro:	Mão de Obra: R$ 0,00	Peças: R$ 0,00	Serviços Ext.: R$ 0,00	Total:	R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo

MTBF

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento

MTTR

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG:	CDV-SLV-1891	Patrimônio:		Nº de Série:	052021CM17403
Descrição:	CARDIOVERSOR				
Modelo:	CARDIOMAX 8				
Fabricante:	INSTRAMED				
Proprietário:	SALA VERMELHA				
Localização Atual:	SALA VERMELHA				
Data de Aquisição:		Valor de Aquisição:	R$ 0,00	Valor de Substituição:	R$ 0,00

Resumo Financeiro:	Mão de Obra:	R$ 0,00	Peças:	R$ 0,00	Serviços Ext.:	R$ 0,00	Total:	R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo

MTBF

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento

MTTR

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG:	TER-FAR-1884	Patrimônio:		Nº de Série:	
Descrição:	TERMOHIGRÔMETRO				
Modelo:	NÃO CONSTA				
Fabricante:	J PROLAB				
Proprietário:	FARMÁCIA				
Localização Atual:	FARMÁCIA				
Data de Aquisição:		Valor de Aquisição: R$ 0,00		Valor de Substituição:	R$ 0,00

Resumo Financeiro:	Mão de Obra:	R$ 0,00	Peças: R$ 0,00	Serviços Ext.:	R$ 0,00	Total:	R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo	R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo

MTBF

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento

MTTR

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG:	TER-COP-1878	Patrimônio:		Nº de Série:	
Descrição:	TERMOHIGRÔMETRO				
Modelo:	NÃO CONSTA				
Fabricante:	J PROLAB				
Proprietário:	COPA				
Localização Atual:	COPA				
Data de Aquisição:		Valor de Aquisição: R$ 0,00		Valor de Substituição:	R$ 0,00

Resumo Financeiro:	Mão de Obra:	R$ 0,00	Peças: R$ 0,00	Serviços Ext.:	R$ 0,00	Total:	R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo

MTBF

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento

MTTR

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG:	TER-LAB-1881	Patrimônio:		Nº de Série:	
Descrição:	TERMOHIGRÔMETRO				
Modelo:	NC				
Fabricante:	J-PROLAB				
Proprietário:	LABORATÓRIO				
Localização Atual:	LABORATÓRIO				
Data de Aquisição:		Valor de Aquisição: R$ 0,00		Valor de Substituição:	R$ 0,00

Resumo Financeiro:	Mão de Obra:	R$ 0,00	Peças: R$ 0,00	Serviços Ext.:	R$ 0,00	Total:	R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo — MTBF

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento — MTTR

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG:	TER-LAB-1880	Patrimônio:		Nº de Série:	
Descrição:	TERMOHIGRÔMETRO				
Modelo:	NC				
Fabricante:	J-PROLAB				
Proprietário:	LABORATÓRIO				
Localização Atual:	LABORATÓRIO				
Data de Aquisição:		Valor de Aquisição: R$ 0,00		Valor de Substituição:	R$ 0,00

Resumo Financeiro:	Mão de Obra:	R$ 0,00	Peças: R$ 0,00	Serviços Ext.:	R$ 0,00	Total:	R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo

MTBF

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento

MTTR

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG:	CMC-0321DOMI-1577	Patrimônio: 000893		Nº de Série:	902700
Descrição:	CONTADOR MANUAL DE CÉLULAS				
Modelo:	NÃO CONSTA				
Fabricante:	KACIL				
Proprietário:	INTS - UPA BROTAS / DOMICÍLIO				
Localização Atual:	SALA VERMELHA				
Data de Aquisição:		Valor de Aquisição: R$ 0,00		Valor de Substituição:	R$ 0,00
Resumo Financeiro:	Mão de Obra: R$ 0,00	Peças: R$ 0,00	Serviços Ext.: R$ 0,00	Total:	R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo

MTBF

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento

MTTR

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG:	BEB-REC-1838	Patrimônio:		Nº de Série:	
Descrição:	BEBEDOURO				
Modelo:	25 LITROS				
Fabricante:	KNOX				
Proprietário:	RECEPÇÃO				
Localização Atual:	RECEPÇÃO				
Data de Aquisição:		Valor de Aquisição: R$ 0,00		Valor de Substituição:	R$ 0,00
Resumo Financeiro:	Mão de Obra: R$ 0,00	Peças: R$ 0,00	Serviços Ext.: R$ 0,00	Total:	R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento

MTBF
225 Dia(s) 16:00

MTTR
08 Dia(s) 00:30

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor
202400671	25/11/2024 13:30	BEBEDOURO	R$ 0,00
202601444	14/07/2026 08:00	BEBEDOURO	R$ 0,00
202601673	20/08/2026 08:00	TROCA DE FILTRO	R$ 0,00

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação
202400671	25/11/2024 13:30	26/11/2024 09:44	CORRETIVA - Interna	Fechada

		DESCRIÇÃO	QTD	VALOR	TOTAL
AS	26/11/2024 09:43	Responsável pelo Setor			
AS	26/11/2024 09:43	Técnico Responsável			
SO	25/11/2024 14:00	SUBSTITUIÇÃO	1 UN		
MO	25/11/2024 13:30	ADALBERTO	00:30	0,00	0,00
OC	25/11/2024 13:30	BEBEDOURO			
FT	25/11/2024	EXISTEM FOTOS NESTA ORDEM DE SERVIÇO			

: 0,00

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

202601444	14/07/2026 08:00	29/07/2026 09:54	CORRETIVA - Interna	Fechada

		DESCRIÇÃO	QTD	VALOR	TOTAL
SO	14/07/2026 09:40	MANUTENÇÃO	1 UN		
MO	14/07/2026 09:20	ADALBERTO	00:20	0,00	0,00
OC	14/07/2026 08:00	BEBEDOURO			
				:	0,00

202601673	20/08/2026 08:00	28/08/2026 11:23	CORRETIVA - Interna	Fechada

		DESCRIÇÃO	QTD	VALOR	TOTAL
SO	20/08/2026 10:21	SUBSTITUIÇÃO DO FILTRO	1 UN		
MO	20/08/2026 09:00	ANASTÁCIO	01:21	0,00	0,00
OC	20/08/2026 08:00	TROCA DE FILTRO			
				:	0,00

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG:	VPU.T-SLD-ADM-1849	Patrimônio: 488368		Nº de Série:	1446
Descrição:	VENTILADOR DE TRANSPORTE				
Modelo:	MICROTAK TOTAL				
Fabricante:	KTK				
Proprietário:	SALA DA DIRETORIA ADM				
Localização Atual:	SALA DA DIRETORIA ADM				
Data de Aquisição:		Valor de Aquisição: R$ 0,00		Valor de Substituição:	R$ 0,00
Resumo Financeiro:	Mão de Obra: R$ 0,00	Peças: R$ 0,00	Serviços Ext.: R$ 0,00	Total:	R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo

MTBF

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento

MTTR

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG:	MIC-17041-1743	Patrimônio: 001266		Nº de Série:	199047
Descrição:	MICROSCÓPIO				
Modelo:	CXR3				
Fabricante:	LABOMED				
Proprietário:	INTS - UPA BROTAS / LABORATÓRIO - UPABRT				
Localização Atual:	LABORATÓRIO				
Data de Aquisição:		Valor de Aquisição: R$ 0,00		Valor de Substituição:	R$ 0,00
Resumo Financeiro:	Mão de Obra: R$ 0,00	Peças: R$ 0,00	Serviços Ext.: R$ 0,00	Total:	R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento

MTBF: 344 Dia(s) 12:00

MTTR: 21 Dia(s) 00:59

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor
202400551	13/11/2024 14:48	LÂMPADA COM DEFEITO	R$ 0,00
202500016	08/01/2025 10:00	NÃO LIGA.	R$ 0,00

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação
202400551	13/11/2024 14:48	02/12/2024 08:23	CORRETIVA - Interna	Fechada

	DESCRIÇÃO			QTD	VALOR	TOTAL
AS	02/12/2024 11:19	Responsável pelo Setor				
AS	02/12/2024 00:03	Técnico Responsável				
AS	18/11/2024 10:48	Técnico Responsável				
SO	15/11/2024 09:15	SUBSTITUIÇÃO DE PEÇA		1 UN		
MO	15/11/2024 09:00	MISAEL PIANCO BINTECOURT		00:15	0,00	0,00
FT	15/11/2024	EXISTEM FOTOS NESTA ORDEM DE SERVIÇO				
FT	15/11/2024	EXISTEM FOTOS NESTA ORDEM DE SERVIÇO				
FT	15/11/2024	EXISTEM FOTOS NESTA ORDEM DE SERVIÇO				
OC	13/11/2024 14:48	LÂMPADA COM DEFEITO				

: 0,00

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

202500016	08/01/2025 10:00	31/01/2025 18:24	CORRETIVA - Interna	Fechada	

		DESCRIÇÃO	QTD	VALOR	TOTAL
AS	31/01/2025 18:24	Responsável pelo Setor			
AS	31/01/2025 17:25	Técnico Responsável			
AS	27/01/2025 09:06	Técnico Responsável			
SO	08/01/2025 12:00	MANUTENÇÃO CORRETIVA	1 UN		
MO	08/01/2025 11:30	MISAEL PIANCO BINTECOURT	00:30	0,00	0,00
OC	08/01/2025 10:00	NÃO LIGA.			
				:	0,00

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG:	BEB-0321DOMI-1663	Patrimônio: 356882		Nº de Série:	BEB-0321DOMI-1663
Descrição:	BEBEDOURO				
Modelo:	ACQUAL FLEX				
Fabricante:	LIBELL				
Proprietário:	INTS - UPA BROTAS / DOMICÍLIO				
Localização Atual:	SALA MANUTENÇÃO				
Data de Aquisição:		Valor de Aquisição: R$ 0,00		Valor de Substituição:	R$ 0,00
Resumo Financeiro:	Mão de Obra: R$ 0,00	Peças: R$ 0,00	Serviços Ext.: R$ 0,00	Total:	R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo

MTBF

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento

MTTR

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG: BEB-0321DOMI-1664 Patrimônio: 356.973 Nº de Série: 201460037673
Descrição: BEBEDOURO
Modelo: ACQUAL FLEX
Fabricante: LIBELL
Proprietário: INTS - UPA BROTAS / DOMICÍLIO
Localização Atual: CORREDOR MEDIICAÇÃO
Data de Aquisição: Valor de Aquisição: R$ 0,00 Valor de Substituição: R$ 0,00
Resumo Financeiro: Mão de Obra: R$ 0,00 Peças: R$ 0,00 Serviços Ext.: R$ 0,00 Total: R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento

MTBF
133 Dia(s) 14:24

MTTR
05 Dia(s) 04:38

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor
202400685	04/12/2024 10:00	BEBEDOURO	R$ 0,00
202400860	17/12/2024 09:00	LIMPEZA DOS FILTROS	R$ 0,00
202500553	17/03/2025 08:30	BEBEDOURO	R$ 0,00
202500562	21/03/2025 15:20	BEBEDOURO	R$ 0,00
202501923	13/09/2025 08:00	TROCA DE FILTRO	R$ 0,00

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação
202400685	04/12/2024 10:00	22/12/2024 19:21	CORRETIVA - Interna	Fechada

		DESCRIÇÃO	QTD	VALOR	TOTAL
AS	22/12/2024 19:21	Técnico Responsável			
AS	22/12/2024 19:21	Responsável pelo Setor			
SO	10/12/2024 13:20	SUBSTITUIÇÃO	1 UN		
MO	10/12/2024 13:00	MATHEUS DE FREITAS TOSTA	00:20	0,00	0,00
FT	10/12/2024	EXISTEM FOTOS NESTA ORDEM DE SERVIÇO			
OC	04/12/2024 10:00	BEBEDOURO			

: 0,00

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

202400860	17/12/2024 09:00	22/12/2024 20:19	CORRETIVA - Interna	Fechada	

		DESCRIÇÃO	QTD	VALOR	TOTAL
AS	22/12/2024 20:17	Técnico Responsável			
SO	17/12/2024 09:10	SUBSTITUIÇÃO	1 UN		
MO	17/12/2024 09:00	ADALBERTO	00:10	0,00	0,00
OC	17/12/2024 09:00	LIMPEZA DOS FILTROS			
FT	17/12/2024	EXISTEM FOTOS NESTA ORDEM DE SERVIÇO			
FT	17/12/2024	EXISTEM FOTOS NESTA ORDEM DE SERVIÇO			

: 0,00

202500553	17/03/2025 08:30	21/03/2025 11:14	CORRETIVA - Interna	Fechada	

		DESCRIÇÃO	QTD	VALOR	TOTAL
AS	21/03/2025 11:14	Responsável pelo Setor			
AS	21/03/2025 11:14	Técnico Responsável			
SO	17/03/2025 09:00	SUBSTITUIÇÃO	1 UN		
MO	17/03/2025 08:40	ADALBERTO	00:20	0,00	0,00
OC	17/03/2025 08:30	BEBEDOURO			
FT	17/03/2025	EXISTEM FOTOS NESTA ORDEM DE SERVIÇO			
FT	17/03/2025	EXISTEM FOTOS NESTA ORDEM DE SERVIÇO			

: 0,00

202500562	21/03/2025 15:20	22/03/2025 15:31	CORRETIVA - Interna	Fechada	

		DESCRIÇÃO	QTD	VALOR	TOTAL
AS	22/03/2025 15:31	Responsável pelo Setor			
AS	22/03/2025 15:31	Técnico Responsável			
SO	21/03/2025 15:45	SUBSTITUIÇÃO	1 UN		
MO	21/03/2025 15:20	ADALBERTO	00:25	0,00	0,00
OC	21/03/2025 15:20	BEBEDOURO			
FT	21/03/2025	EXISTEM FOTOS NESTA ORDEM DE SERVIÇO			
FT	21/03/2025	EXISTEM FOTOS NESTA ORDEM DE SERVIÇO			

: 0,00

202501923	13/09/2025 08:00	15/09/2025 17:57	CORRETIVA - Interna	Fechada	

		DESCRIÇÃO	QTD	VALOR	TOTAL
SO	13/09/2025 08:30	MANUTENÇÃO	1 UN		
OC	13/09/2025 08:00	TROCA DE FILTRO			

: 0,00

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG:	DFE-0321DOMI-1576	Patrimônio:		Nº de Série:	25125
Descrição:	DETECTOR FETAL				
Modelo:	MD 700				
Fabricante:	MICROEM				
Proprietário:	INTS - UPA BROTAS / DOMICÍLIO				
Localização Atual:	SALA VERMELHA				
Data de Aquisição:		Valor de Aquisição:	R$ 0,00	Valor de Substituição:	R$ 0,00

Resumo Financeiro:	Mão de Obra:	R$ 0,00	Peças:	R$ 0,00	Serviços Ext.:	R$ 0,00	Total:	R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo	R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo

MTBF

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento

MTTR

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG:	EEC-SLE-1837	Patrimônio:		Nº de Série:	1548820
Descrição:	ELETROCARDIÓGRAFO				
Modelo:	WINCARDIO				
Fabricante:	MICROMED				
Proprietário:	SALA DE ECG				
Localização Atual:	SALA DE ECG				
Data de Aquisição:		Valor de Aquisição:	R$ 0,00	Valor de Substituição:	R$ 0,00

Resumo Financeiro:	Mão de Obra:	R$ 0,00	Peças:	R$ 0,00	Serviços Ext.:	R$ 0,00	Total:	R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo

MTBF

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento

MTTR

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG:	ARC-SLV-1780	Patrimônio: 467872		Nº de Série:	
Descrição:	AR CONDICIONADO				
Modelo:	M13-8004DHN1				
Fabricante:	MIDEA				
Proprietário:	SALA VERMELHA				
Localização Atual:	SALA VERMELHA				
Data de Aquisição:		Valor de Aquisição: R$ 0,00		Valor de Substituição:	R$ 0,00

Resumo Financeiro:	Mão de Obra:	R$ 0,00	Peças: R$ 0,00	Serviços Ext.:	R$ 0,00	Total:	R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento

MTBF
321 Dia(s)

MTTR
01 Dia(s) 12:51

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor
202500003	30/12/2024 09:00	AR CONDICIONADO NAO VENTILA/RESFRIA	R$ 0,00
202500004	31/12/2024 09:00	VAZAMENTO NO AR CONDICIONADO	R$ 0,00

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação
202500003	30/12/2024 09:00	31/12/2024 10:39	CORRETIVA - Interna	Fechada

	DESCRIÇÃO		QTD	VALOR	TOTAL
AS	02/01/2025 10:39	Responsável pelo Setor			
AS	02/01/2025 10:38	Técnico Responsável			
SO	30/12/2024 10:00	OUTROS	1 UN		
MO	30/12/2024 09:30	SILVIO LUCAS	00:30	0,00	0,00
OC	30/12/2024 09:00	AR CONDICIONADO NAO VENTILA/RESFRIA			
				:	0,00

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Globalthings® - Conectados à Inovação, Impulsionados pela Tecnologia

202500004	31/12/2024 09:00	02/01/2025 10:42	CORRETIVA - Interna	Fechada

	DESCRIÇÃO		QTD	VALOR	TOTAL
AS	02/01/2025 10:42	Responsável pelo Setor			
AS	02/01/2025 10:41	Técnico Responsável			
SO	31/12/2024 10:05	OUTROS	1 UN		
MO	31/12/2024 09:30	ADALBERTO	00:35	0,00	0,00
OC	31/12/2024 09:00	VAZAMENTO NO AR CONDICIONADO			
				:	0,00

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG:	MMP-SLV-1890	Patrimônio: 498756		Nº de Série:	AC9-15024461
Descrição:	MONITOR MULTIPARÂMETRO				
Modelo:	EPM 12M				
Fabricante:	MINDRAY				
Proprietário:	SALA VERMELHA				
Localização Atual:	SALA VERMELHA				
Data de Aquisição:		Valor de Aquisição: R$ 0,00		Valor de Substituição:	R$ 0,00
Resumo Financeiro:	Mão de Obra: R$ 0,00	Peças: R$ 0,00	Serviços Ext.: R$ 0,00	Total:	R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo

MTBF

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento

MTTR

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG:	MMP-SLV-1835	Patrimônio: 498753		Nº de Série:	AC9-15024463
Descrição:	MONITOR MULTIPARÂMETRO				
Modelo:	EPM 12M				
Fabricante:	MINDRAY				
Proprietário:	SALA VERMELHA				
Localização Atual:	SALA VERMELHA				
Data de Aquisição:		Valor de Aquisição: R$ 0,00		Valor de Substituição:	R$ 0,00
Resumo Financeiro:	Mão de Obra: R$ 0,00	Peças: R$ 0,00	Serviços Ext.: R$ 0,00	Total:	R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento

MTBF: 328 Dia(s)

MTTR: 11 Dia(s) 15:26

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor
202400858	16/12/2024 07:50	NÃO LÊ PNI	R$ 0,00
202500577	23/03/2025 14:30	MANGUITO VAZAMENTO	R$ 0,00

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação
202400858	16/12/2024 07:50	31/12/2024 18:00	CORRETIVA - Interna	Fechada

	DESCRIÇÃO		QTD	VALOR	TOTAL
AS	22/12/2024 20:06	Técnico Responsável			
SO	16/12/2024 10:10	AJUSTE	1 UN		
MO	16/12/2024 10:00	MISAEL PIANCO BINTECOURT	00:10	0,00	0,00
OC	16/12/2024 07:50	NÃO LÊ PNI			
FT	16/12/2024	EXISTEM FOTOS NESTA ORDEM DE SERVIÇO			
FT	16/12/2024	EXISTEM FOTOS NESTA ORDEM DE SERVIÇO			
				:	0,00

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

202500577	23/03/2025 14:30		31/03/2025 11:13	CORRETIVA - Interna	Fechada			
	DESCRIÇÃO					QTD	VALOR	TOTAL
	AS	04/04/2025 11:17	Técnico Responsável					
	AS	04/04/2025 11:16	Técnico Responsável					
	AS	31/03/2025 11:10	Técnico Responsável					
	AS	24/03/2025 12:15	Técnico Responsável					
	SO	23/03/2025 14:40	SUBSTITUIÇÃO DE PEÇA			1 UN		
	MO	23/03/2025 14:30	ADALBERTO			00:10	0,00	0,00
	OC	23/03/2025 14:30	MANGUITO VAZAMENTO					
	FT	23/03/2025	EXISTEM FOTOS NESTA ORDEM DE SERVIÇO					
	FT	23/03/2025	EXISTEM FOTOS NESTA ORDEM DE SERVIÇO					
							:	0,00

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG:	CDV-SLV-1896	Patrimônio:		Nº de Série:	AR3-1C000197
Descrição:	CARDIOVERSOR				
Modelo:	UMED-20				
Fabricante:	MINDRAY				
Proprietário:	SALA VERMELHA				
Localização Atual:	SALA VERMELHA				
Data de Aquisição:		Valor de Aquisição:	R$ 0,00	Valor de Substituição:	R$ 0,00

Resumo Financeiro:	Mão de Obra:	R$ 0,00	Peças:	R$ 0,00	Serviços Ext.:	R$ 0,00	Total:	R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo

MTBF

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento

MTTR

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG:	MMP-0321DOMI-1548	Patrimônio: 498755		Nº de Série:	AC9-15024460
Descrição:	MONITOR MULTIPARÂMETRO				
Modelo:	EPM 12M				
Fabricante:	MINDRAY				
Proprietário:	INTS - UPA BROTAS / DOMICÍLIO				
Localização Atual:	SALA VERMELHA				
Data de Aquisição:		Valor de Aquisição: R$ 0,00		Valor de Substituição:	R$ 0,00
Resumo Financeiro:	Mão de Obra: R$ 0,00	Peças: R$ 0,00	Serviços Ext.: R$ 0,00	Total:	R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento

MTBF: 380 Dia(s) 12:00

MTTR: 21 Dia(s) 12:26

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor
202400010	02/09/2024 08:40	MANGUITO VAZAMENTO	R$ 0,00
202500282	13/02/2025 10:45	NÃO LÊ PNI	R$ 0,00

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação
202400010	02/09/2024 08:40	01/10/2024 11:10	CORRETIVA - Interna	Fechada

		DESCRIÇÃO	QTD	VALOR	TOTAL
AS	02/01/2025 14:21	Técnico Responsável			
AS	02/01/2025 14:21	Técnico Responsável			
AS	01/10/2024 11:10	RESPONSÁVEL SERVIÇO			
AS	30/09/2024 19:01	Técnico Responsável			
AS	10/09/2024 16:13	Técnico Responsável			
SO	03/09/2024 09:00	SUBSTITUIÇÃO DE PEÇA	1 UN		
MO	03/09/2024 08:40	JAILTON RODRIGUES	00:20	0,00	0,00
OC	02/09/2024 08:40	MANGUITO VAZAMENTO			
FT	02/09/2024	EXISTEM FOTOS NESTA ORDEM DE SERVIÇO			
FT	02/09/2024	EXISTEM FOTOS NESTA ORDEM DE SERVIÇO			
				:	0,00

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

202500282	13/02/2025 10:45	27/02/2025 09:08	CORRETIVA - Interna	Fechada

		DESCRIÇÃO	QTD	VALOR	TOTAL
AS	28/02/2025 17:58	Técnico Responsável			
AS	27/02/2025 09:08	Técnico Responsável			
AS	13/02/2025 11:18	Técnico Responsável			
SO	13/02/2025 11:15	SUBSTITUIÇÃO DE PEÇA	1 UN		
MO	13/02/2025 11:00	ELDER DO AMOR DIVINO	00:15	0,00	0,00
OC	13/02/2025 10:45	NÃO LÊ PNI			
FT	13/02/2025	EXISTEM FOTOS NESTA ORDEM DE SERVIÇO			
FT	13/02/2025	EXISTEM FOTOS NESTA ORDEM DE SERVIÇO			

: 0,00

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG:	MMP-0321DOMI-1547	Patrimônio: 474.873		Nº de Série:	KR- 95001341
Descrição:	MONITOR MULTIPARÂMETRO				
Modelo:	UMEC 15				
Fabricante:	MINDRAY				
Proprietário:	INTS - UPA BROTAS / DOMICÍLIO				
Localização Atual:	TRIAGEM ADULTA				
Data de Aquisição:		Valor de Aquisição: R$ 0,00		Valor de Substituição:	R$ 0,00
Resumo Financeiro:	Mão de Obra: R$ 0,00	Peças: R$ 0,00	Serviços Ext.: R$ 0,00	Total:	R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento

MTBF: 492 Dia(s)

MTTR: 02 Dia(s) 23:48

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor
202501188	29/05/2025 18:00	MANGUITO VAZAMENTO	R$ 0,00

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação
202501188	29/05/2025 18:00	01/06/2025 17:48	CORRETIVA - Interna	Fechada

	DESCRIÇÃO		QTD	VALOR	TOTAL
SO	29/05/2025 18:10	TROCA	1 UN		
MO	29/05/2025 18:00	SILVIO LUCAS	00:10	0,00	0,00
OC	29/05/2025 18:00	MANGUITO VAZAMENTO			
				:	0,00

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG:	MMP-0321DOMI-1669	Patrimônio: 498754		Nº de Série:	AC9-15024462
Descrição:	MONITOR MULTIPARÂMETRO				
Modelo:	EPM 12M				
Fabricante:	MINDRAY				
Proprietário:	INTS - UPA BROTAS / DOMICÍLIO				
Localização Atual:	SALA VERMELHA				
Data de Aquisição:		Valor de Aquisição: R$ 0,00		Valor de Substituição:	R$ 0,00
Resumo Financeiro:	Mão de Obra: R$ 0,00	Peças: R$ 0,00	Serviços Ext.: R$ 0,00	Total:	R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento

MTBF: 181 Dia(s)

MTTR: 14 Dia(s) 12:44

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor
202400229	09/10/2024 23:49	CABO DANIFICADO	R$ 0,00
202400655	19/11/2024 08:00	MANGUITO VAZAMENTO	R$ 0,00
202400876	26/12/2024 14:30	CABO DE ECG NÃO FUNCIONA	R$ 0,00
202501425	30/06/2025 10:00	MANGUITO VAZAMENTO	R$ 0,00

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação
202400229	09/10/2024 23:49	18/11/2024 10:42	CORRETIVA - Interna	Fechada

	DESCRIÇÃO		QTD	VALOR	TOTAL
AS	02/01/2025 14:21	Técnico Responsável			
AS	02/01/2025 14:21	Técnico Responsável			
AS	04/11/2024 16:05	Técnico Responsável			
PE	28/10/2024 14:59	AGUARDANDO TRAMITES INTERNOS			
PE	14/10/2024 15:40	AGUARDANDO EXECUÇÃO			
OC	09/10/2024 23:49	CABO DANIFICADO			

: 0,00

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

202400655	19/11/2024 08:00	02/12/2024 08:23	CORRETIVA - Interna	Fechada			
	DESCRIÇÃO				QTD	VALOR	TOTAL
	AS	02/12/2024 11:19	Responsável pelo Setor				
	AS	02/12/2024 00:03	Técnico Responsável				
	AS	21/11/2024 11:47	Técnico Responsável				
	SO	19/11/2024 08:20	SUBSTITUIÇÃO DE PEÇA		1 UN		
	MO	19/11/2024 08:00	MISAEL PIANCO BINTECOURT		00:20	0,00	0,00
	OC	19/11/2024 08:00	MANGUITO VAZAMENTO				
	FT	19/11/2024	EXISTEM FOTOS NESTA ORDEM DE SERVIÇO				
	FT	19/11/2024	EXISTEM FOTOS NESTA ORDEM DE SERVIÇO				
						:	0,00

202400876	26/12/2024 14:30	31/12/2024 18:00	CORRETIVA - Interna	Fechada			
	DESCRIÇÃO				QTD	VALOR	TOTAL
	AS	26/12/2024 14:51	Técnico Responsável				
	SO	26/12/2024 14:45	SUBSTITUIÇÃO DE PEÇA		1 UN		
	MO	26/12/2024 14:35	SILVIO LUCAS		00:10	0,00	0,00
	OC	26/12/2024 14:30	CABO DE ECG NÃO FUNCIONA				
	FT	26/12/2024	EXISTEM FOTOS NESTA ORDEM DE SERVIÇO				
						:	0,00

202501425	30/06/2025 10:00	30/06/2025 22:13	CORRETIVA - Interna	Fechada			
	DESCRIÇÃO				QTD	VALOR	TOTAL
	AS	01/07/2025 14:25	Técnico Responsável				
	SO	30/06/2025 10:30	SUBSTITUIÇÃO DE PEÇA		1 UN		
	MO	30/06/2025 10:20	MATHEUS DE FREITAS TOSTA		00:10	0,00	0,00
	OC	30/06/2025 10:00	MANGUITO VAZAMENTO				
						:	0,00

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG:	MMP-0321DOMI-1668	Patrimônio: 474869		Nº de Série:	KR-95001337
Descrição:	MONITOR MULTIPARÂMETRO				
Modelo:	UMEC 15				
Fabricante:	MINDRAY				
Proprietário:	INTS - UPA BROTAS / DOMICÍLIO				
Localização Atual:	SALA MANUTENÇÃO				
Data de Aquisição:		Valor de Aquisição: R$ 0,00		Valor de Substituição:	R$ 0,00
Resumo Financeiro:	Mão de Obra: R$ 0,00	Peças: R$ 0,00	Serviços Ext.: R$ 0,00	Total:	R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento

MTBF: 599 Dia(s)

MTTR: 15 Dia(s) 18:08

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor
202500281	11/02/2025 15:00	INSPEÇÃO DO EQUIPAMENTO	R$ 0,00

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação
202500281	11/02/2025 15:00	27/02/2025 09:08	CORRETIVA - Interna	Fechada

		DESCRIÇÃO	QTD	VALOR	TOTAL
AS	28/02/2025 17:58	Técnico Responsável			
AS	27/02/2025 09:08	Técnico Responsável			
AS	13/02/2025 10:34	Técnico Responsável			
SO	11/02/2025 15:30	MANUTENÇÃO CORRETIVA	1 UN		
MO	11/02/2025 15:02	ELDER DO AMOR DIVINO	00:28	0,00	0,00
OC	11/02/2025 15:00	INSPEÇÃO DO EQUIPAMENTO			
FT	11/02/2025	EXISTEM FOTOS NESTA ORDEM DE SERVIÇO			
FT	11/02/2025	EXISTEM FOTOS NESTA ORDEM DE SERVIÇO			

: 0,00

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG: MMP-0321DOMI-1549 Patrimônio: 474.871 Nº de Série: KR-95001339
Descrição: MONITOR MULTIPARÂMETRO
Modelo: EPM 12M
Fabricante: MINDRAY
Proprietário: INTS - UPA BROTAS / DOMICÍLIO
Localização Atual: TRIAGEM INFANTIL
Data de Aquisição: Valor de Aquisição: R$ 0,00 Valor de Substituição: R$ 0,00
Resumo Financeiro: Mão de Obra: R$ 0,00 Peças: R$ 0,00 Serviços Ext.: R$ 0,00 Total: R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento

MTBF
379 Dia(s)

MTTR
16 Dia(s) 14:44

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor
202400023	05/09/2024 11:00	EQUIPAMENTO REJEITADO NO TESTE COMPLETO	R$ 0,00
202400428	24/10/2024 08:00	MANGUITO VAZAMENTO	R$ 0,00

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação
202400023	05/09/2024 11:00	01/10/2024 11:10	CORRETIVA - Interna	Fechada

		DESCRIÇÃO	QTD	VALOR	TOTAL
AS	02/01/2025 14:21	Técnico Responsável			
AS	02/01/2025 14:21	Técnico Responsável			
AS	01/10/2024 11:10	RESPONSÁVEL SERVIÇO			
AS	30/09/2024 19:01	Técnico Responsável			
AS	11/09/2024 16:09	Técnico Responsável			
SO	05/09/2024 12:00	AJUSTE	1 UN		
MO	05/09/2024 11:30	GUSTAVO JORDÃO	00:30	0,00	0,00
OC	05/09/2024 11:00	EQUIPAMENTO REJEITADO NO TESTE COMPLETO			
FT	05/09/2024	EXISTEM FOTOS NESTA ORDEM DE SERVIÇO			
FT	05/09/2024	EXISTEM FOTOS NESTA ORDEM DE SERVIÇO			
				:	0,00

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Globalthings® - Conectados à Inovação, Impulsionados pela Tecnologia

202400428	24/10/2024 08:00	31/10/2024 13:19	CORRETIVA - Interna	Fechada	

		DESCRIÇÃO	QTD	VALOR	TOTAL
AS	04/11/2024 16:05	Técnico Responsável			
AS	28/10/2024 14:38	Técnico Responsável			
SO	24/10/2024 09:10	SUBSTITUIÇÃO DE PEÇA	1 UN		
MO	24/10/2024 09:00	ROSALVO JUNIOR	00:10	0,00	0,00
OC	24/10/2024 08:00	MANGUITO VAZAMENTO			
FT	24/10/2024	EXISTEM FOTOS NESTA ORDEM DE SERVIÇO			
FT	24/10/2024	EXISTEM FOTOS NESTA ORDEM DE SERVIÇO			

: 0,00

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG:	657-COD-1895	Patrimônio: 629946		Nº de Série:	
Descrição:	COMPRESSOR DE AR COMPRIMIDO				
Modelo:	CMO-8/50BR				
Fabricante:	MOTOMIL				
Proprietário:	CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO				
Localização Atual:	CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO				
Data de Aquisição:		Valor de Aquisição: R$ 0,00		Valor de Substituição:	R$ 0,00
Resumo Financeiro:	Mão de Obra: R$ 0,00	Peças: R$ 0,00	Serviços Ext.: R$ 0,00	Total:	R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo

MTBF

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento

MTTR

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG:	OSM-LAB-1847	Patrimônio: 0025		Nº de Série:	2713
Descrição:	OSMOSE REVERSA				
Modelo:	NÃO CONSTA				
Fabricante:	NAO CONSTA				
Proprietário:	LABORATÓRIO				
Localização Atual:	LABORATÓRIO				
Data de Aquisição:		Valor de Aquisição: R$ 0,00		Valor de Substituição:	R$ 0,00

Resumo Financeiro:	Mão de Obra:	R$ 0,00	Peças: R$ 0,00	Serviços Ext.:	R$ 0,00	Total:	R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento

MTBF
353 Dia(s)

MTTR
01 Dia(s) 10:49

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor
202400434	27/10/2024 18:30	OUTROS	R$ 0,00
202500035	09/01/2025 10:00	VAZAMENTO DE ÁGUA	R$ 0,00

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação
202400434	27/10/2024 18:30	28/10/2024 15:08	CORRETIVA - Interna	Fechada

	DESCRIÇÃO			QTD	VALOR	TOTAL
AS	28/10/2024 15:08	Técnico Responsável				
SO	27/10/2024 18:45	SUBSTITUIÇÃO		1 UN		
MO	27/10/2024 18:35	SILVIO LUCAS		00:10	0,00	0,00
OC	27/10/2024 18:30	OUTROS				
FT	27/10/2024	EXISTEM FOTOS NESTA ORDEM DE SERVIÇO				
FT	27/10/2024	EXISTEM FOTOS NESTA ORDEM DE SERVIÇO				
					:	0,00

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

202500035	09/01/2025 10:00	11/01/2025 11:00	CORRETIVA - Interna	Fechada	

		DESCRIÇÃO	QTD	VALOR	TOTAL
AS	11/01/2025 17:01	Responsável pelo Setor			
AS	11/01/2025 17:01	Técnico Responsável			
SO	10/01/2025 09:30	SUBSTITUIÇÃO	1 UN		
MO	10/01/2025 09:00	ADALBERTO	00:30	0,00	0,00
FT	10/01/2025	EXISTEM FOTOS NESTA ORDEM DE SERVIÇO			
FT	10/01/2025	EXISTEM FOTOS NESTA ORDEM DE SERVIÇO			
OC	09/01/2024 10:00	VAZAMENTO DE ÁGUA			

: 0,00

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG:	ARC-CAF-1818	Patrimônio: 0596		Nº de Série:	
Descrição:	AR CONDICIONADO				
Modelo:	NÃO CONSTA				
Fabricante:	NAO CONSTA				
Proprietário:	CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO				
Localização Atual:	CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO				
Data de Aquisição:		Valor de Aquisição: R$ 0,00		Valor de Substituição:	R$ 0,00
Resumo Financeiro:	Mão de Obra: R$ 0,00	Peças: R$ 0,00	Serviços Ext.: R$ 0,00	Total:	R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo

MTBF

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento

MTTR

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG:	ARC-OBM-1779	Patrimônio:		Nº de Série:	
Descrição:	AR CONDICIONADO				
Modelo:	NÃO CONSTA				
Fabricante:	NAO CONSTA				
Proprietário:	OBSERVAÇÃO MASCULINA				
Localização Atual:	OBSERVAÇÃO MASCULINA				
Data de Aquisição:		Valor de Aquisição: R$ 0,00		Valor de Substituição:	R$ 0,00

Resumo Financeiro:	Mão de Obra:	R$ 0,00	Peças: R$ 0,00	Serviços Ext.:	R$ 0,00	Total:	R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento

MTBF
729 Dia(s)

MTTR
13 Dia(s) 01:37

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor
202400281	04/10/2024 14:00	AR CONDICIONADO NAO VENTILA/RESFRIA	R$ 0,00

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação
202400281	04/10/2024 14:00	17/10/2024 15:37	CORRETIVA - Interna	Fechada

	DESCRIÇÃO		QTD	VALOR	TOTAL
AS	02/01/2025 14:21	Técnico Responsável			
AS	02/01/2025 14:21	Técnico Responsável			
AS	17/10/2024 15:35	Responsável pelo Setor			
AS	17/10/2024 15:34	Técnico Responsável			
SO	04/10/2024 14:30	MANUTENÇÃO	1 UN		
MO	04/10/2024 14:00	ADALBERTO	00:30	0,00	0,00
OC	04/10/2024 14:00	AR CONDICIONADO NAO VENTILA/RESFRIA			
FT	04/10/2024	EXISTEM FOTOS NESTA ORDEM DE SERVIÇO			
FT	04/10/2024	EXISTEM FOTOS NESTA ORDEM DE SERVIÇO			

: 0,00

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG:	NGT-CS -02-1836	Patrimônio:		Nº de Série:	
Descrição:	NEGATOSCÓPIO				
Modelo:	N/C				
Fabricante:	NAO CONSTA				
Proprietário:	CONSULTORIO 02				
Localização Atual:	CONSULTORIO 02				
Data de Aquisição:		Valor de Aquisição: R$ 0,00		Valor de Substituição:	R$ 0,00

Resumo Financeiro:	Mão de Obra:	R$ 0,00	Peças: R$ 0,00	Serviços Ext.:	R$ 0,00	Total:	R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo

MTBF

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento

MTTR

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG:	ARC-MDI-1823	Patrimônio: 2780		Nº de Série:	
Descrição:	AR CONDICIONADO				
Modelo:	NÃO CONSTA				
Fabricante:	NAO CONSTA				
Proprietário:	MEDICAÇÃO INFANTIL				
Localização Atual:	MEDICAÇÃO INFANTIL				
Data de Aquisição:		Valor de Aquisição: R$ 0,00		Valor de Substituição:	R$ 0,00

Resumo Financeiro:	Mão de Obra:	R$ 0,00	Peças: R$ 0,00	Serviços Ext.:	R$ 0,00	Total:	R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento

MTBF
568 Dia(s)

MTTR
07 Dia(s) 02:49

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor
202500547	14/03/2025 07:30	PINGANDO	R$ 0,00

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação
202500547	14/03/2025 07:30	21/03/2025 10:19	CORRETIVA - Interna	Fechada

	DESCRIÇÃO			QTD	VALOR	TOTAL
AS	21/03/2025 10:19	Responsável pelo Setor				
AS	21/03/2025 10:19	Técnico Responsável				
SO	14/03/2025 08:00	DESENTUPIMENTO		1 UN		
MO	14/03/2025 07:40	SILVIO LUCAS		00:20	0,00	0,00
OC	14/03/2025 07:30	PINGANDO				
					:	0,00

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG:	ARC-LAB-1825	Patrimônio: 0083		Nº de Série:			
Descrição:	AR CONDICIONADO						
Modelo:	NÃO CONSTA						
Fabricante:	NAO CONSTA						
Proprietário:	LABORATÓRIO						
Localização Atual:	LABORATÓRIO						
Data de Aquisição:		Valor de Aquisição: R$ 0,00			Valor de Substituição:		R$ 0,00
Resumo Financeiro:	Mão de Obra:	R$ 0,00	Peças: R$ 0,00	Serviços Ext.:	R$ 0,00	Total:	R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento

MTBF
693 Dia(s)

MTTR
05 Dia(s) 00:11

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor
202400571	09/11/2024 11:00	AR CONDICIONADO NAO VENTILA/RESFRIA	R$ 0,00

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação
202400571	09/11/2024 11:00	14/11/2024 11:11	CORRETIVA - Interna	Fechada

	DESCRIÇÃO		QTD	VALOR	TOTAL
AS	14/11/2024 11:11	Responsável pelo Setor			
AS	14/11/2024 11:11	Técnico Responsável			
SO	09/11/2024 11:45	OUTROS	1 UN		
MO	09/11/2024 11:00	SILVIO LUCAS	00:45	0,00	0,00
OC	09/11/2024 11:00	AR CONDICIONADO NAO VENTILA/RESFRIA			
				:	0,00

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG:	ARC-MDA-1822	Patrimônio: 2459		Nº de Série:	
Descrição:	AR CONDICIONADO				
Modelo:	NÃO CONSTA				
Fabricante:	NAO CONSTA				
Proprietário:	MEDICAÇÃO ADULTO				
Localização Atual:	MEDICAÇÃO ADULTO				
Data de Aquisição:		Valor de Aquisição: R$ 0,00		Valor de Substituição:	R$ 0,00
Resumo Financeiro:	Mão de Obra: R$ 0,00	Peças: R$ 0,00	Serviços Ext.: R$ 0,00	Total:	R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento

MTBF: 234 Dia(s) 16:00

MTTR: 03 Dia(s) 04:37

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor
202400446	29/10/2024 14:30	AR CONDICIONADO NAO VENTILA/RESFRIA	R$ 0,00
202500748	07/04/2025 14:42	HIGIENIZAÇÃO	R$ 0,00
202501101	26/05/2025 14:00	INSTALAÇÃO AR CONDICIONADO	R$ 0,00

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação
202400446	29/10/2024 14:30	31/10/2024 09:18	CORRETIVA - Interna	Fechada

	DESCRIÇÃO		QTD	VALOR	TOTAL
AS	31/10/2024 08:34	Responsável pelo Setor			
AS	31/10/2024 08:34	Técnico Responsável			
SO	29/10/2024 16:00	MANUTENÇÃO	1 UN		
MO	29/10/2024 15:30	SILVIO LUCAS	00:30	0,00	0,00
OC	29/10/2024 14:30	AR CONDICIONADO NAO VENTILA/RESFRIA			
FT	29/10/2024	EXISTEM FOTOS NESTA ORDEM DE SERVIÇO			
				:	0,00

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação
202500748	07/04/2025 14:42	11/04/2025 12:11	CORRETIVA - Interna	Fechada

	DESCRIÇÃO		QTD	VALOR	TOTAL
SO	07/04/2025 15:30	MANUTENÇÃO	1 UN		
OC	07/04/2025 14:42	HIGIENIZAÇÃO			
				:	0,00

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

202501101	26/05/2025 14:00	30/05/2025 11:35	CORRETIVA - Interna	Fechada	

		DESCRIÇÃO	QTD	VALOR	TOTAL
SO	26/05/2025 14:30	MANUTENÇÃO	1 UN		
OC	26/05/2025 14:00	INSTALAÇÃO AR CONDICIONADO			

: 0,00

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG:	ARC-SLE-1788	Patrimônio: 2163 / 2173		Nº de Série:	
Descrição:	AR CONDICIONADO				
Modelo:	NÃO CONSTA				
Fabricante:	NAO CONSTA				
Proprietário:	SALA DE ECG				
Localização Atual:	SALA DE ECG				
Data de Aquisição:		Valor de Aquisição: R$ 0,00		Valor de Substituição:	R$ 0,00

Resumo Financeiro:	Mão de Obra:	R$ 0,00	Peças: R$ 0,00	Serviços Ext.:	R$ 0,00	Total:	R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento

MTBF: 540 Dia(s)

MTTR: 04 Dia(s) 02:14

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor
202500812	11/04/2025 14:00	AR CONDICIONADO NAO VENTILA/RESFRIA	R$ 0,00

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação
202500812	11/04/2025 14:00	15/04/2025 16:14	CORRETIVA - Interna	Fechada

	DESCRIÇÃO		QTD	VALOR	TOTAL
SO	11/04/2025 14:30	MANUTENÇÃO	1 UN		
OC	11/04/2025 14:00	AR CONDICIONADO NAO VENTILA/RESFRIA			

: 0,00

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG:	NGT-0321DOMI-1545	Patrimônio: 01248		Nº de Série:	N/C
Descrição:	NEGATOSCÓPIO				
Modelo:	DUPLO				
Fabricante:	N/C				
Proprietário:	INTS - UPA BROTAS / DOMICÍLIO				
Localização Atual:	CONSULTORIO 06				
Data de Aquisição:		Valor de Aquisição: R$ 0,00		Valor de Substituição:	R$ 0,00
Resumo Financeiro:	Mão de Obra: R$ 0,00	Peças: R$ 0,00	Serviços Ext.: R$ 0,00	Total:	R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo

MTBF

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento

MTTR

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG:	ASP-0321DOMI-1584	Patrimônio: MASTER.ASP05		Nº de Série:	3524
Descrição:	ASPIRADOR PORTÁTIL				
Modelo:	2002POM				
Fabricante:	NEVONI				
Proprietário:	INTS - UPA BROTAS / DOMICÍLIO				
Localização Atual:	SALA VERMELHA				
Data de Aquisição:		Valor de Aquisição: R$ 0,00		Valor de Substituição:	R$ 0,00
Resumo Financeiro:	Mão de Obra: R$ 0,00	Peças: R$ 0,00	Serviços Ext.: R$ 0,00	Total:	R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento

MTBF: 236 Dia(s)

MTTR: 04 Dia(s) 22:31

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor
202501377	18/06/2025 12:00	NÃO ASPIRA	R$ 0,00
202501909	08/09/2025 08:00	FILTRO DANIFICADO	R$ 0,00

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação
202501377	18/06/2025 12:00	26/06/2025 08:34	CORRETIVA - Interna	Fechada

		DESCRIÇÃO	QTD	VALOR	TOTAL
AS	01/07/2025 14:25	Técnico Responsável			
SO	18/06/2025 12:30	FABRICACAO	1 UN		
OC	18/06/2025 12:00	NÃO ASPIRA			

: 0,00

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação
202501909	08/09/2025 08:00	10/09/2025 08:29	CORRETIVA - Interna	Fechada

		DESCRIÇÃO	QTD	VALOR	TOTAL
SO	08/09/2025 08:10	MANUTENÇÃO CORRETIVA	1 UN		
OC	08/09/2025 08:00	FILTRO DANIFICADO			

: 0,00

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG:	ASP-0321DOMI-1639	Patrimônio:		Nº de Série:	629
Descrição:	ASPIRADOR PORTÁTIL				
Modelo:	2002POM				
Fabricante:	NEVONI				
Proprietário:	INTS - UPA BROTAS / DOMICÍLIO				
Localização Atual:	SALA VERMELHA				
Data de Aquisição:		Valor de Aquisição:	R$ 0,00	Valor de Substituição:	R$ 0,00

Resumo Financeiro:	Mão de Obra:	R$ 0,00	Peças:	R$ 0,00	Serviços Ext.:	R$ 0,00	Total:	R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento

MTBF
599 Dia(s)

MTTR
15 Dia(s) 16:08

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor
202500283	11/02/2025 17:00	NÃO ASPIRA	R$ 0,00

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação
202500283	11/02/2025 17:00	27/02/2025 09:08	CORRETIVA - Interna	Fechada

		DESCRIÇÃO	QTD	VALOR	TOTAL
AS	28/02/2025 17:58	Técnico Responsável			
AS	27/02/2025 09:08	Técnico Responsável			
AS	13/02/2025 11:30	Técnico Responsável			
SO	11/02/2025 17:20	AJUSTE	1 UN		
MO	11/02/2025 17:00	ELDER DO AMOR DIVINO	00:20	0,00	0,00
OC	11/02/2025 17:00	NÃO ASPIRA			
				:	0,00

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG: ASP-0321DOMI-1583 Patrimônio: MASTER.ASP06 Nº de Série: 3525
Descrição: ASPIRADOR PORTÁTIL
Modelo: 2002POM
Fabricante: NEVONI
Proprietário: INTS - UPA BROTAS / DOMICÍLIO
Localização Atual: SALA VERMELHA
Data de Aquisição: Valor de Aquisição: R$ 0,00 Valor de Substituição: R$ 0,00
Resumo Financeiro: Mão de Obra: R$ 0,00 Peças: R$ 0,00 Serviços Ext.: R$ 0,00 Total: R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento

MTBF
181 Dia(s) 08:00

MTTR
03 Dia(s) 13:06

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor
202500750	07/04/2025 14:49	NÃO REALIZA VÁCUO.	R$ 0,00
202501376	18/06/2025 12:00	NÃO ASPIRA	R$ 0,00
202501910	08/09/2025 08:00	FILTRO DANIFICADO	R$ 0,00

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação
202500750	07/04/2025 14:49	08/04/2025 09:41	CORRETIVA - Interna	Fechada

	DESCRIÇÃO		QTD	VALOR	TOTAL
AS	05/05/2025 14:27	Técnico Responsável			
SO	07/04/2025 14:55	AJUSTE	1 UN		
OC	07/04/2025 14:49	NÃO REALIZA VÁCUO.			

: 0,00

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação
202501376	18/06/2025 12:00	26/06/2025 07:56	CORRETIVA - Interna	Fechada

	DESCRIÇÃO		QTD	VALOR	TOTAL
AS	01/07/2025 14:25	Técnico Responsável			
SO	18/06/2025 12:30	FABRICACAO	1 UN		
OC	18/06/2025 12:00	NÃO ASPIRA			

: 0,00

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

202501910	08/09/2025 08:00	10/09/2025 08:30	CORRETIVA - Interna	Fechada

		DESCRIÇÃO	QTD	VALOR	TOTAL
SO	08/09/2025 08:20	MANUTENÇÃO CORRETIVA	1 UN		
OC	08/09/2025 08:10	FILTRO DANIFICADO			

: 0,00

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG:	FCP-0321DOMI-1570	Patrimônio: 238934		Nº de Série:	55233
Descrição:	FOCO PORTÁTIL				
Modelo:	SIENA				
Fabricante:	OLSEN				
Proprietário:	INTS - UPA BROTAS / DOMICÍLIO				
Localização Atual:	SUTURA/CURATIVO				
Data de Aquisição:		Valor de Aquisição: R$ 0,00		Valor de Substituição:	R$ 0,00
Resumo Financeiro:	Mão de Obra: R$ 0,00	Peças: R$ 0,00	Serviços Ext.: R$ 0,00	Total:	R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento

MTBF
413 Dia(s)

MTTR
08 Dia(s) 22:05

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor
202501775	16/08/2025 08:00	LÂMPADA COM DEFEITO	R$ 0,00

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação
202501775	16/08/2025 08:00	25/08/2025 06:05	CORRETIVA - Interna	Fechada

	DESCRIÇÃO		QTD	VALOR	TOTAL
SO	16/08/2025 08:10	MANUTENÇÃO CORRETIVA	1 UN		
OC	16/08/2025 08:00	LÂMPADA COM DEFEITO			

: 0,00

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG:	RXF-0321DOMI-1581	Patrimônio: 201.001		Nº de Série:	PADWTO02001
Descrição:	RAIO-X FIXO				
Modelo:	KI90 30FC3LX				
Fabricante:	PHILIPS				
Proprietário:	INTS - UPA BROTAS / DOMICÍLIO				
Localização Atual:	SALA DE RAIO-X				
Data de Aquisição:		Valor de Aquisição: R$ 0,00		Valor de Substituição:	R$ 0,00
Resumo Financeiro:	Mão de Obra: R$ 0,00	Peças: R$ 0,00	Serviços Ext.: R$ 0,00	Total:	R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento

MTBF
34 Dia(s) 13:30

MTTR
24 Dia(s) 19:24

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor
202400266	14/10/2024 09:00	REGULAGEM	R$ 0,00
202400682	29/11/2024 10:00	DESALINHADO	R$ 0,00
202500958	28/04/2025 15:00	BOTÃO DANIFICADO	R$ 0,00
202501097	22/05/2025 10:00	VERIFICAÇÃO	R$ 0,00
202501190	31/05/2025 13:00	LUBRIFICAÇÃO	R$ 0,00
202501798	25/07/2025 08:00	TESTE DE EQUIPAMENTO	R$ 0,00
202600667	01/04/2026 08:00	TRAVANDO	R$ 0,00
202600927	21/05/2026 11:00	NÃO EMITE RAIO X	R$ 0,00

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

202400266	14/10/2024 09:00	31/10/2024 13:19	CORRETIVA - Interna	Fechada			
	DESCRIÇÃO				QTD	VALOR	TOTAL
	AS	04/11/2024 16:05	Técnico Responsável				
	SO	14/10/2024 10:30	AJUSTE		1 UN		
	MO	14/10/2024 10:00	MISAEL PIANCO BINTECOURT		00:30	0,00	0,00
	OC	14/10/2024 09:00	REGULAGEM				
	FT	14/10/2024	EXISTEM FOTOS NESTA ORDEM DE SERVIÇO				
	FT	14/10/2024	EXISTEM FOTOS NESTA ORDEM DE SERVIÇO				
						:	0,00

202400682	29/11/2024 10:00	30/11/2024 19:30	CORRETIVA - Interna	Fechada			
	DESCRIÇÃO				QTD	VALOR	TOTAL
	AS	02/12/2024 11:19	Responsável pelo Setor				
	AS	02/12/2024 10:13	Técnico Responsável				
	SO	29/11/2024 16:00	AJUSTE		1 UN		
	MO	29/11/2024 15:30	MISAEL PIANCO BINTECOURT		00:30	0,00	0,00
	OC	29/11/2024 10:00	DESALINHADO				
						:	0,00

202500958	28/04/2025 15:00	15/05/2025 09:43	CORRETIVA - Interna	Fechada			
	DESCRIÇÃO				QTD	VALOR	TOTAL
	AS	05/05/2025 14:27	Técnico Responsável				
	AS	05/05/2025 14:24	Técnico Responsável				
	AS	05/05/2025 14:23	Técnico Responsável				
	SO	28/04/2025 15:20	MANUTENÇÃO CORRETIVA		1 UN		
	OC	28/04/2025 15:00	BOTÃO DANIFICADO				
						:	0,00

202501097	22/05/2025 10:00	24/07/2025 11:27	CORRETIVA - Interna	Fechada			
	DESCRIÇÃO				QTD	VALOR	TOTAL
	AN	24/07/2025 11:26	ANEXOS				
	SO	23/07/2025 14:00	ACOMPANHAMENTO TÉCNICO		1 UN		
	MO	23/07/2025 08:00	MATHEUS DE FREITAS TOSTA		06:00	0,00	0,00
	PE	28/05/2025 16:51	AGUARDANDO FORNECEDOR				
	OC	22/05/2025 10:00	VERIFICAÇÃO				
						:	0,00

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

202501190	31/05/2025 13:00	01/06/2025 17:55	CORRETIVA - Interna	Fechada	

		DESCRIÇÃO	QTD	VALOR	TOTAL
SO	31/05/2025 13:15	LUBRIFICAÇÃO	1 UN		
MO	31/05/2025 13:00	SILVIO LUCAS	00:15	0,00	0,00
OC	31/05/2025 13:00	LUBRIFICAÇÃO			

: 0,00

202501798	25/07/2025 08:00	28/08/2025 17:23	CORRETIVA - Interna	Fechada	

		DESCRIÇÃO	QTD	VALOR	TOTAL
SO	28/08/2025 15:00	MANUTENÇÃO CORRETIVA	1 UN		
MO	28/08/2025 13:00	ADALBERTO	02:00	0,00	0,00
OC	25/07/2025 08:00	TESTE DE EQUIPAMENTO			

: 0,00

202600667	01/04/2026 08:00	27/04/2026 08:37	CORRETIVA - Interna	Fechada	

		DESCRIÇÃO	QTD	VALOR	TOTAL
SO	01/04/2026 10:20	LUBRIFICAÇÃO	1 UN		
MO	01/04/2026 09:50	ADALBERTO	00:30	0,00	0,00
OC	01/04/2026 08:00	TRAVANDO			

: 0,00

202600927	21/05/2026 11:00	30/06/2026 02:15	CORRETIVA - Interna	Fechada	

		DESCRIÇÃO	QTD	VALOR	TOTAL
SO	01/06/2026 10:05	FOI ACIONADA A TERCEIRIZADA	1 UN		
MO	01/06/2026 10:00	MATHEUS DE FREITAS TOSTA	00:05	0,00	0,00
PE	21/05/2026 20:00	AGUARDANDO APROVAÇÃO ORÇAMENTÁRIA			
OC	21/05/2026 11:00	NÃO EMITE RAIO X			

: 0,00

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG:	BIN-SLV-1862	Patrimônio:		Nº de Série:	63355M/00
Descrição:	BOMBA DE INFUSÃO				
Modelo:	ST 1000 SET				
Fabricante:	SAMTRONIC				
Proprietário:	SALA VERMELHA				
Localização Atual:	SALA VERMELHA				
Data de Aquisição:		Valor de Aquisição:	R$ 0,00	Valor de Substituição:	R$ 0,00

Resumo Financeiro:	Mão de Obra:	R$ 0,00	Peças:	R$ 0,00	Serviços Ext.:	R$ 0,00	Total:	R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo	R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo

MTBF

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento

MTTR

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG:	BIN-SLV-1876	Patrimônio:		Nº de Série:	63359M/00
Descrição:	BOMBA DE INFUSÃO				
Modelo:	ST 1000 SET				
Fabricante:	SAMTRONIC				
Proprietário:	SALA VERMELHA				
Localização Atual:	SALA VERMELHA				
Data de Aquisição:		Valor de Aquisição:	R$ 0,00	Valor de Substituição:	R$ 0,00

Resumo Financeiro:	Mão de Obra:	R$ 0,00	Peças:	R$ 0,00	Serviços Ext.:	R$ 0,00	Total: R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo

MTBF

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento

MTTR

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG:	BIN-SLV-1875	Patrimônio:		Nº de Série:	63358M/00
Descrição:	BOMBA DE INFUSÃO				
Modelo:	ST 1000 SET				
Fabricante:	SAMTRONIC				
Proprietário:	SALA VERMELHA				
Localização Atual:	SALA VERMELHA				
Data de Aquisição:		Valor de Aquisição:	R$ 0,00	Valor de Substituição:	R$ 0,00

Resumo Financeiro:	Mão de Obra:	R$ 0,00	Peças:	R$ 0,00	Serviços Ext.:	R$ 0,00	Total:	R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo	R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo

MTBF

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento

MTTR

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

Histórico do Equipamento

TAG:	BIN-SLV-1874	Patrimônio:		Nº de Série:	63357M/00
Descrição:	BOMBA DE INFUSÃO				
Modelo:	ST 1000 SET				
Fabricante:	SAMTRONIC				
Proprietário:	SALA VERMELHA				
Localização Atual:	SALA VERMELHA				
Data de Aquisição:		Valor de Aquisição:	R$ 0,00	Valor de Substituição:	R$ 0,00

Resumo Financeiro:	Mão de Obra:	R$ 0,00	Peças:	R$ 0,00	Serviços Ext.:	R$ 0,00	Total: R$ 0,00

Indicadores Financeiros

*Média Mensal	*Média Anual	Valor Total das Intervenções
		R$ 0,00

*O número de dias considerados para cálculo das médias foi obtido baseado no período entre a primeira intervenção e o presente momento.

Valor de um equipamento novo	R$ 0,00

Valor Total das Intervenções / Valor de um equipamento novo

MTBF

Valor Total das Intervenções / Valor original do equipamento

MTTR

Registro de Intervenções

Nº da OS	Data/Hora	Descrição	Valor

Detalhamento

Nº da OS	Abertura	Fechamento	Tipo	Situação

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, AS - Assinaturas

FRACTAL
Soluções em Engenharia Hospitalar

MEMORANDO Nº 0001/2025 – UPA BROTAS

10 de dezembro de 2025

De: Fractal Engenharia Hospitalar
Para: Gerência Administrativa
Assunto: Monitor Multiparâmétrico

Prezada;

Encaminho para conhecimento e providências o Laudo Técnico de Obsolescência referente ao monitor multiparâmétrico Mindray UMEC 15 série KR-95001341 patrimônio 474.873, utilizado no setor de Triagem Adulto.

Conforme detalhado no laudo, foi identificada falha na placa principal do equipamento, sendo que o valor da peça de reposição apresenta custo praticamente equivalente ao de um monitor novo, caracterizando processo de descontinuidade.

Diante disso, o equipamento foi classificado como obsoleto do ponto de vista econômico. Assim, recomenda-se a substituição do monitor por um novo, a fim de garantir segurança, continuidade do atendimento e conformidade com os padrões operacionais.

Segue junto ao laudo, orçamento para aquisição de outro monitor e também para locação. Visando a continuidade dos atendimentos na unidade.

Fico a disposição para quaisquer esclarecimentos.

gov.br
Documento assinado digitalmente
ELDER DO AMOR DIVINO SILVA DE SOUZA
Data: 10/12/2025 12:53:37-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Matriz: Salvador/BA
Filial: São Paulo /SP
Tel: 71 - 3402-0076
www.fractalba.com.br E-mail: comercial@fractalba.com.br

LAUDO DE OBSOLESCÊNCIA

Código do Laudo: **LO2025-0008**
Data: **09/12/2025**

Declaro para os devidos fins que o equipamento abaixo está fora de utilização, conforme Ordem de Serviço **202502417.**

Equipamento: MONITOR MULTIPARÂMETRO
TAG: MMP-0321DOMI-1547
Fabricante: MINDRAY
Modelo: UMEC 15
Número de Série: KR- 95001341
Patrimônio: 474.873

Motivos da Obsolescência
(X) ALTO CUSTO DE MANUTENÇÃO
( ) INVIABILIDADE FINANCEIRA
( ) OBSOLESCÊNCIA TECNOLÓGICA
( ) PEÇAS INDISPONÍVEIS NO MERCADO
( ) SUBSTITUIÇÃO DE TECNOLOGIA
( ) TÉRMINO DO CONTRATO LOCAÇÃO/COMODATO

Observação
APÓS AVALIAÇÃO TÉCNICA PELA ASSISTÊNCIA TÉCNICA AUTORIZADA, O MONITOR MULTIPARAMÉTRICO MINDRAY UMEC 15, SÉRIE KR- 95001341, PATRIMÔNIO 474.873, CONSTATOU-SE FALHA NA PLACA PRINCIPAL E BOMBA DE PRESSÃO NÃO INVASIVA, ESSA PLACA É RESPONSÁVEL POR TODO FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. DURANTE O PROCESSO DE ORÇAMENTO E ANÁLISE DE VIABILIDADE, VERIFICOU-SE QUE O CUSTO DA PLACA DE SUBSTITUIÇÃO É MUITO PRÓXIMO AO VALOR DE AQUISIÇÃO DE UM EQUIPAMENTO NOVO. DIANTE DISSO, CONSIDERA-SE NÃO RECOMENDADA A SUBSTITUIÇÃO DA PEÇA, POIS NÃO OFERECE RELAÇÃO CUSTO-BENEFÍCIO FAVORÁVEL NEM GARANTE A LONGEVIDADE OPERACIONAL DO MONITOR. TORNANDO ASSIM, RECOMENDA-SE A SUBSTITUIÇÃO INTEGRAL DO MONITOR MULTIPARAMÉTRICO POR UM EQUIPAMENTO NOVO, GARANTINDO MAIOR CONFIABILIDADE, SUPORTE TÉCNICO CONTÍNUO.
Sugerimos encaminhar para o setor responsável para o devido descadastramento.

_____
ELDER DO AMOR DIVINO

Responsável pela aprovação na instituição
Nome:
Cargo:
Data: 09/12/2025

Globalthings® - Conectados à Inovação, Impulsionados pela Tecnologia

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: 202502417 Equipamento MMP-0321DOMI-1547 MONITOR MULTIPARÂMETRO IMEC 15 (MINDRAY) Pendente

Tipo da OS: CORRETIVA Oficina: ENGENHARIA CLÍNICA Aberta em 03/11/2025 08:00
Setor: TRIAGEM ADULTA Prioridade: MÉDIA
Nº de Série: KR- 95001341 Código Extra:
Responsável: 0055 - MATHEUS DE FREITAS TOSTA Patrimônio: 474.873
Requisitante: Nº do Chamado: Fabricante: MINDRAY

Itens da Ordem de Serviço QTD

SE 03/11/2025 10:00 PRIME MEDICAL
Aguardando retorno do equipamento. AGUARDANDO ORÇAMENTO.
OC 03/11/2025 08:00 PNI NÃO INFLA

TÉCNICO RESPONSÁVEL	VISTO DO SETOR	RESPONSÁVEL SERVIÇO
Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____	Nome:_____ Data:____/____/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras, AS - Assinaturas

Globalthings® - Conectados à Inovação, Impulsionados pela Tecnologia

Fecomércio BA
CNC Sesc Senac
Sindicatos Empresariais
Sistema Comércio

Salvador, 11 de setembro de 2025

DECLARAÇÃO DE EXCLUSIVIDADE

A FEDERAÇÃO DO COMÉRCIO DE BENS, SERVIÇOS E TURISMO DO ESTADO DA BAHIA – FECOMÉRCIOBA, Entidade Sindical de grau superior, inscrita no CNPJ sob o nº 15.231.533/0001-51, com sede na Av. Tancredo Neves nº 1.109, Edifício Casa do Comércio – 9º andar, Caminho das Árvores, CEP 41.820-021, Salvador/BA, DECLARA, a pedido da parte interessada, de acordo com nosso melhor conhecimento e com fundamento na documentação pela mesma apresentada, que a empresa **PRIME MEDICAL COMERCIO DE MATERIAL MEDICO EIRELI**, inscrita no CNPJ 09.342.946/0001-00, com endereço na Rua Itagi nº 413, Galpão 10, Quadra 3,9 e 10, Bairro Pitangueiras, CEP: 42.701-370, é exclusivo distribuidor autorizado para importar, comercializar e prestar assistência técnica, assim como, participar em todas as modalidades de licitações da linha de negócio de "Monitoração de Pacientes e de Suporte à vida" – PMLS, de uso humano da marca **MINDRAY BIO-MEDICAL ELTRONICS CO LTDA** no estado da Bahia.

A prova da validade e o prazo de vigência dos documentos apresentados pela **PRIME MEDICAL COMERCIO DE MATERIAL MÉDICO EIRELI** são de exclusiva responsabilidade da referida empresa.

Este documento é válido até 10 de março de 2026.

Nelson Antônio Daiha Filho
Superintendente Executivo

Luiz Trindade Pinto
1º Diretor Tesoureiro

Este documento foi assinado digitalmente por Luiz Trindade Pinto e Nelson Antonio Daiha Filho.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://portaldeassinaturas.cnc.org.br//verificar/ e utilize o código A9D1-3956-A305-96F9.

Este documento foi assinado digitalmente por Luiz Trindade Pinto e Nelson Antonio Daiha Filho.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://portaldeassinaturas.cnc.org.br//verificar/ e utilize o código A9D1-3956-A305-96F9.

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi proposto para assinatura digital na plataforma Portal de Assinaturas CNC. Para verificar as assinaturas clique no link: https://portaldeassinaturas.cnc.org.br//verificar/A9D1-3956-A305-96F9 ou vá até o site https://portaldeassinaturas.cnc.org.br//verificar/ e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação: A9D1-3956-A305-96F9

Hash do Documento

1A66FCA238E2C9C08B5CF1A03CF3B201D9D0A39D11DB6C3CE5EF4C29759B6CAE

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 11/09/2025 é(são) :

- LUIZ TRIINDADE PINTO - 128.836.545-49 em 11/09/2025 14:59 UTC-03:00
  Nome no certificado: Luiz Trindade Pinto
  Tipo: Certificado Digital
- **Nome no certificado:** NELSON ANTONIO DAIHA FILHO em 11/09/2025 14:56 UTC-03:00
  Tipo: Certificado Digital

PRIME MEDICAL COMERCIO DE MATERIAL LTDA
CNPJ: 09.342.946/0001-00
RUA ITAGI, 413, GALPÕES 03 09 E 10, QD 10
PITANGUEIRAS, LAURO DE FREITAS
FONE(S) 71-3045-9758, 71-999511434 Fax: 71-3045-9758

LAURO DE FREITAS, 14/11/2025

À/AO
HOSPITAL DA SAGRADA FAMÍLIA
CNPJ/CPF 15.233.646/0014-00
RUA PLINIO DE LIMA, 01, MONT SERRAT:
CIDADE: SALVADOR UF: BA CEP: 40415-065
FONE: 71-3310-9100
ATT:

PROPOSTA DE ORÇAMENTO Nº 202505746

Conforme solicitação, apresentamos nossa proposta comercial:

Equipamento

Descrição: MONITOR MULTIPARAMÉTRICO UMEC-15 (SHENZHEN MINDRAY)
Fabricante: SHENZHEN MINDRAY Modelo: UMEC-15
Nº de Série: KR-95001341 Código: HSF-MMP-0014

Peças

Descrição	Quantidade	Valor Unit.		Total
Item 1 UMEC - PUMP 6V CJP37-C06B33 MINDRAY (082-002338-00)	1	590,00		590,00
Item 2 MINDRAY - 15"INTEGRATED PCBA FRU(3、5LEAD、1GB) - 115-041383-00	1	9.801,00		9.801,00
Subtotal				10391

Serviços

Descrição	Quantidade	Valor Unit.		Total
Item 1 MANUTENÇÃO CORRETIVA MONITOR MINDRAY	1	1.400,00		1.400,00
Subtotal				1400

Condições Gerais

Prazo de Entrega: 90 dias Frete: FOB
Forma de Pagamento: ANTECIPADO (À VISTA)
Validade da Garantia: 90 dias
Validade da Proposta: 10 dias

Total	R$ 11.791,00

Situação: AGUARDANDO APROVAÇÃO
Observação:

1. DADOS BANCARIOS :BANCO DO BRASIL AGÊNCIA.: 2799-5 CONTA CORRENTE.: 123110-3
2. Informo que os valores orçados poderão sofrer reajustes ou alterações após o término do prazo de validade acima indicado, ficando a empresa sem qualquer obrigação de reconfirmá-los após expirado o prazo do orçamento. Sendo que não possuímos para o momento.
3. Conforme preconizado nas RDC's n°16/2013, 02/2010 e 20/2012, todos os serviços realizados devem envolver mão de obra qualificada e periodicidade de manutenção conforme orientação do fabricante. Tais ações asseguram a qualidade e eficiência dos serviços prestados, aumentando a vida útil do equipamento e garantindo a segurança dos usuários e pacientes.
4. Proposta comercial após aprovação da Contratante , está sujeita a liberação do setor financeiro da Contratada.

Em caso de aprovação deste orçamento, favor enviar o mesmo por fax/e-mail, preenchido e assinado.

Razão Social:	
CNPJ:	
Endereço:	
Aprovado por:	Em: / /

Ficamos a sua inteira disposição para quaisquer esclarecimentos necessários.

Atenciosamente,



RAMILTON SOUZA DOS SANTOS
ASSISTENCIATECNICA1@PRIMEMEDICAL.COM.BR
Assistente Pleno

71-3045-9758, 71-999511434



PRIME

M E D I C A L

CUIDADO MAIS QUE COMPLETO

PROPOSTA COMERCIAL

Lauro de Freitas, 18 de novembro de 2025.
A
JLAVIN LOCACOES E MANUTENCAO LTDA
CNPJ. **22.381.390/0001-20**

PROPOSTA COMERCIAL
Nº 2025-274

Prezados Senhores,

A **PRIME MEDICAL COM. DE MATERIAL MEDICO LTDA**, inscrita no CNPJ sob N° 09.342.946/0001-00. Tem a satisfação de transmitir-lhes a seguinte proposta de fornecimento, condições de venda e pagamento.

1. OBJETO DA PROPOSTA

Constitui objeto da presente proposta o fornecimento do equipamento médico-hospitalar, descrito em detalhes no item 2.1 Produtos, que será fornecido pela **PRIME MEDICAL COM. DE MATERIAL MEDICO LTDA - CNPJ: 09.342.946/0001-00**. Os serviços de instalação e assistência técnica em garantia se estiverem inclusos serão prestados pela Prime Medical ou por outra empresa por ela designada, conforme condições explicitadas na presente proposta e em seus anexos.

2. CONDIÇÕES GERAIS DE VENDA

2.1 O objeto da presente proposta são os seguintes itens:

ITEM 1 - MONITOR UMEC-15

MONITOR UMEC-15

Item: 1	Quant.: 01	Vr. Unitário: R$ 15.000,00	Vr. Total: R$ 15.000,00



Acompanha:
- 01 und. Cabo ECG de 05 vias
- 01 und. sensor SpO2 Adulto/Ped
- 01 und. Mangueira de pressão não invasiva adulto
- 01 und. Braçadeira adulto 25-35 cm
- 01 und. Sensor temperatura pele.
- 01 und. Cabo de força
- 01 und. Bateria

Com mais de 25 anos de experiência em monitoramento de pacientes da Mindray, a série de monitores de pacientes uMEC atende a necessidades clínicas, oferecendo uma medição precisa e estável de parâmetros essenciais. Quando o monitoramento é confiável, você pode, naturalmente, se sentir mais confiante nas suas decisões clínicas.

Características:

UMEC 15:

Tamanho do monitor: 405 mm x 165 mm x 305 mm
Peso: ≤ 5 kg, configuração de parâmetros padrão, incluindo uma bateria
Tela LED colorida de 15”
Formas de onda: até 10

ECG

Ganho: x0,125, x0,25, x0,5, x1, x2, x4, Auto
Velocidade de varredura: 6,25 mm/s, 12,5 mm/s, 25 mm/s, 50 mm/s
Proteção desfib.: Suporta desfibrilação de 5.000 V (360 J)
Análise de ST: Faixa: -2,0 a 2,0 mV
Precisão: ±0,02 mV ou ±10%, o que for maior (-0,8 a +0,8 mV)
Resolução: 0,01 mV
Análise Arr: Sim, vários eletrodos, 24 classificações
Análise QT: Sim

Frequência Cardíaca

Faixa: Adu: 15 a 300 bpm
Ped/Neo: 15 a 350 bpm
Resolução: 1 bpm
Precisão: ±1 bpm ou ±1%, o que for maior

Respiração

Faixa: Adu: 0 a 120 rpm
Ped/Neo: 0 a 150 rpm
Resolução: 1 rpm
Precisão: 7 a 150 rpm: ±2 rpm ou ±2%, o que for maior
0 a 6 rpm: Não especificada

Eletrodo: I ou II Velocidade de varredura: 3 mm/s, 6,25 mm/s, 12,5 mm/s, 25 mm/s ou 50 mm/s

SpO_2
Faixa: 0 a 100%
Resolução: 1%
Precisão: ±2% (70 a 100%, Adu/Ped)
±3% (70 a 100%, Neo)

Temperatura
UMEC 10: 01 canal; UMEC 12 e UMEC 15: 02 canais
Parâmetros: T1, T2 e TD
Faixa: 0 a 50°C
Resolução: 0,1° C

Pressão não invasiva
Método: Oscilométrico automático
Modo de operação: Manual, Auto, STAT
Parâmetros: Sistólico, Diastólico, Médio
Faixa sistólica: Adu: 25 a 290 mmHg
Ped: 25 a 240 mmHg
Neo: 25 a 140 mmHg
Faixa diastólica: Adu: 10 a 250 mmHg
Ped: 10 a 200 mmHg
Neo: 10 a 115 mmHg
Faixa média: Adu: 15 a 260 mmHg
Ped: 15 a 215 mmHg
Neo: 15 a 125 mmHg
Precisão: Erro médio máx.: ±5 mmHg
Desvio-padrão máx.: 8 mmHg
Resolução: 1 mmHg
Análise de NIBP: Sim

Pressão invasiva - Canal: até dois canais Faixa: - 50 a 300 mmHg Resolução: 1 mmHg
Débito cardíaco - Método: termodiluição
Capnografia - Modo: Sidestream

Armazenamento
Dados de tendência: 1.200 h (intervalo de 10 minutos), 120h (1 minuto de intervalo)
Eventos de alarme: 1800 eventos de alarme e formas de onda associada
NIBP: 1600 medições

Valor total da proposta: R$ 15.000,00

O preço acima inclui o ICMS, II, IPI, PIS e COFINS às alíquotas vigentes na data de emissão desta proposta. Qualquer tributo que seja criado ou majorado no futuro correrá por conta exclusiva da COMPRADORA.

A menos que a COMPRADORA forneça a Prime o respectivo certificado de isenção, com antecedência razoável à data em que o(s) Equipamento(s) for(em) disponibilizado(s) para entrega, a Prime faturará a COMPRADORA com relação aos impostos relativos, e a COMPRADORA pagará os impostos de acordo com os termos da fatura.

2.2. Forma de pagamento

A condição de pagamento deverá ser assinalada conforme acordado entre Vendedora e Compradora

Condições de pagamento: A vista.

Dados bancários.

BCO: BRASIL **AG: 2799-5** **C/C: 123110-3**	**BCO: BRADESCO** **AG: 2864-9** **C/C: 27369-4**

2.2.1. Quando da liberação do(s) Equipamento(s) pela VENDEDORA, esta emitirá Nota Fiscal de Faturamento, nota esta que acompanhará o(s) Equipamento(s) no momento de entrega à COMPRADORA, na forma do presente.

2.2.2. A forma de pagamento estabelecida acima, não poderá ser alterada sem que para isso exista uma prévia e expressa aprovação da VENDEDORA. A COMPRADORA, desde já, fica ciente e de acordo que qualquer alteração na forma de pagamento poderá ocasionar a revisão/reajuste do Preço de Compra do(s) Equipamento(s), quando o caso.

2.2.3. O atraso de pagamento acarretará a aplicação de multa de 2% (dois) por cento do saldo devido, acrescida de juros de mora de 1% (um porcento) ao mês, pro rata dia, e correção monetária, calculados considerando a variação acumulada do IGPM/FGV entre a data de vencimento até o efetivo pagamento. Negativação no Serasa e protesto automático após o vencimento

2.2.4. A VENDEDORA envidará seus melhores esforços para entregar o(s) Equipamento (s) dentro do prazo acordado na presente proposta

.

2.3. Condições de entrega

2.3.1. Cabe à COMPRADORA preparar o Local de Instalação. A VENDEDORA considerará que o local de Instalação já esteja disponível no ato da assinatura do presente, e contar-se-á desta data o prazo para entrega da VENDEDORA, conforme abaixo mencionado no item 2.3.2.

2.3.2. Caso a COMPRADORA tenha a necessidade de prorrogar a data de liberação do local de instalação do(s) Equipamento (s) acima informada, esta deverá comunicar à VENDEDORA seu interesse por escrito.

2.3.3. É de responsabilidade exclusiva da COMPRADORA, a devida preparação de suas instalações, em especial do local onde o(s) Equipamento (s) será(ão) instalado(s), bem como assegurar a regularidade da documentação que venha a ser solicitada pela VENDEDORA.

2.3.4. – Frete (FOB) – por conta do cliente. – (**se a entrega for em Salvador o frete (CIF) por conta da Prime**).

Prazo de entrega: a confirmar disponibilidade de estoque.

3. Garantia

O(s) item(s) objeto desta proposta é(são) garantido(s) exclusivamente contra defeitos de fabricação pelo período de (01 ano de garantia para os equipamentos e bateria) e (03 meses para os acessórios). **E esse período da garantia começa a valer a partir da data da emissão da nota fiscal de venda.** Qualquer serviço relacionado à garantia do(s) item(s) que se faça necessário durante o período de garantia acima informado deverá ser solicitado pela COMPRADORA para o time de serviços da Prime. Solicitações de atendimento feitas através de qualquer outro canal não serão consideradas válidas, isentando-se a Prime de responsabilidade pelo não atendimento.

4. ASSISTÊNCIA TÉCNICA

4.1 O(s) equipamento(s) objeto do presente instrumento não possuem assistência técnica inclusa na venda, o que poderá ser formalizado juntamente com a equipe de assistência técnica da VENDEDORA. 4.2. Com o objetivo de garantir a disponibilidade operacional e, consequentemente, manter a produtividade do(s) equipamento (s), desde já fica facultado ao(à) COMPRADOR(A) a opção de negociar e assinar com a VENDEDORA contrato de manutenção para o(s) equipamento(s).

5. DA DESTINAÇÃO DO PRODUTO

Sendo os produtos vendidos destinados ao uso de tratamento hospitalar, o(a) COMPRADOR(A), declara desde já, estar ciente de todos os riscos, isentando a VENDEDORA de toda e qualquer responsabilidade decorrente do tratamento, não se responsabilizando a VENDEDORA acerca de qualquer certeza de resultado ou benefício que seja de expectativa do(a) COMPRADOR(A).

6. DOS MATERIAIS DE CONSUMO

6.1. Caso o(a) COMPRADOR(A) manifeste a intenção de adquirir os componentes, consumíveis e os serviços de manutenção do equipamento de outras fontes, desde já declara a ciência de que eventual aquisição correrá por sua estrita e exclusiva responsabilidade, caso em

que eventuais danos causados ao equipamento, os valores referentes aos custos para o reparo serão de sua responsabilidade.
6.2. Toda e qualquer aquisição de componentes, consumíveis e, ainda, serviços de manutenção do equipamento que sejam realizadas pelo(a) COMPRADOR(A) e adquiridos através de outras fontes, não serão reembolsadas pela VENDEDORA, bem como, não haverá qualquer abatimento no valor da venda.

7. DA CIÊNCIA QUANTO AO USO DO(S) EQUIPAMENTO(S)
7.1. Declara o(a) COMPRADOR(A) ciência quanto ao dever de adequado uso dos equipamentos objeto do contrato de compra e venda, bem como quanto ao dever de observância ao treinamento dado pela VENDEDORA quanto a não reutilização de acessórios considerados descartáveis, devendo zelar sempre pela boa higiene e segurança do paciente tratado.
7.2. Diante dos treinamentos e orientações repassadas ao(à) COMPRADOR(A), declara esta ciência quanto a ausência de responsabilidade da VENDEDORA quanto ao uso inadequado dos equipamentos, dando ainda seu aceite quanto a sua exclusiva responsabilidade por eventuais riscos, perdas e danos ou quaisquer questionamentos ou responsabilidades administrativas ou judiciais advindas de atos decorrentes de imprudência, imperícia ou negligência do(a) COMPRADOR(A).

8. DAS PRÁTICAS ANTICORRUPÇÃO
8.1. As Partes obrigam-se a observar, cumprir e/ou fazer cumprir, por si, suas afiliadas (entidades controladoras, controladas, coligadas ou sob controle comum) e representantes (diretores, membros do conselho de administração, quaisquer terceiros, incluindo assessores ou prestadores de serviços) toda e qualquer lei anticorrupção, em especial a Lei Federal nº 12.846/13, conforme aplicável.
8.2. Na vigência deste contrato, o(a) COMPRADOR(A) reconhece que nem ela, nem quaisquer de seus administradores, empregados, agentes, representantes, sócios ou acionistas deve dar, oferecer, pagar, prometer pagar, ou autorizar o pagamento, direta ou indiretamente, qualquer dinheiro ou coisa de valor a qualquer autoridade governamental, consultor, representante, parceiro, ou qualquer terceiro, com a finalidade de influenciar qualquer ato ou decisão de agentes ou entes governamentais (assim definidos nas Leis Anticorrupção Brasileiras), ou com objetivo de assegurar qualquer vantagem indevida ou direcionar negócios em violação às Leis Anticorrupção Brasileiras.
8.3. O(A) COMPRADOR(A), se obriga a, em caso de eventual violação às Leis Anticorrupção Brasileiras, indenizar a VENDEDORA por todos e quaisquer danos, incluindo multas, custos, obrigações de reparação de danos, taxas, juros, honorários advocatícios ou outras responsabilidades cíveis, criminais e/ou administrativas que sejam decorrentes de: (i) investigações sobre eventual quebra de integridade e/ou ato ilícito pelo(a) COMPRADOR(A) ou de seus funcionários e prestadores de serviços e, (ii) qualquer litígio ou outro procedimento judicial ou administrativo envolvendo violação das Leis Anticorrupção Brasileiras em face da VENDEDORA e que tenha sido originado a partir de qualquer ação ou omissão do(a) COMPRADOR(A) seja diretamente ou por meio de seus administradores, empregados, agentes, representantes, terceiros e/ou sócios.

9. DA NECESSIDADE DE APROVAÇÃO EM ANÁLISE DE CRÉDITO
9.1. Declara o(a) COMPRADOR(A) a ciência de que essas tratativas comerciais somente perdurarão mediante aprovação do(a) COMPRADOR(A) em análise de crédito a ser realizada

pela VENDEDORA e, ainda, tão somente mediante assinatura do presente instrumento por parte de pessoa com poderes para assinar pela VENDEDORA.

10. DA ASSINATURA ELETRÔNICA

10.1. Caso o presente instrumento seja assinado de forma digital ou eletronicamente, cada parte declara e garante que sua assinatura digital ou eletrônica tem o mesmo efeito vinculativo que teria a assinatura manuscrita, possuindo caráter irrevogável e irretratável, sendo realizada através de plataforma de conhecida confiabilidade, estando as partes atentas ao disposto na Medida Provisória 2.200-2/2001 ou em outra legislação que venha a substituí-la.

11. DA PROTEÇÃO DE DADOS

11.1. As partes, por si e por seus colaboradores, obrigam-se a atuar no presente contrato em conformidade com a Legislação vigente sobre Proteção de Dados Pessoais e as determinações de órgãos reguladores/fiscalizadores sobre a matéria, tudo conforme o que rege a Lei 13.709/2018. No que tange à utilização dos dados as partes deverão: i. Tratar os dados pessoais a que tiver acesso de acordo com o que a outra parte lhe direcionar sempre em conformidade com estas cláusulas. Para os casos em que for obrigada e não mais puder cumprir estas obrigações, por qualquer razão, concorda em informar de modo formal este fato à outra parte. ii. Manter e utilizar medidas de segurança para que possa proteger a confidencialidade e integridade de todos os dados pessoais mantidos ou transmitidos eletronicamente, a fim de que possa garantir a proteção desses dados contra acesso não autorizado, destruição, uso, modificação, divulgação ou perda acidental ou indevida. iii. Acessar os dados dentro de seu escopo e na medida abrangida pela autorização da outra parte, não podendo estes serem modificados sem expressa autorização da outra parte. iv. Garantir, por si própria ou quaisquer de seus empregados, prepostos, sócios, diretores, representantes ou terceiros contratados, a confidencialidade dos dados processados, bem como a manter quaisquer Dados Pessoais estritamente confidenciais e de não os utilizar para outros fins, com exceção da prestação de serviços à outra parte.

12. DO FORO DO CONTRATO

12.1 Fica eleito como competente o foro da Comarca de Lauro de Freitas-BA, para solução de quaisquer dúvidas ou litígios decorrentes desta proposta, renunciando os contratantes a qualquer outro que tenham ou venham a ter, por mais privilegiado que seja.

13. Validade da proposta

A validade desta proposta abaixo, devendo ser assinada e devolvida à Prime dentro deste mesmo prazo. Após o termino do prazo a Prime, não garantira a manutenção dos preços estabelecidos bem como a disponibilidade do material e do serviço na forma descrita nesse documento.

Data de emissão: 10/10/2023.

Data de validade: 20/10/2023.

PRIME MEDICAL COM. DE MATERIAL MÉDICO EIRELI
CNPJ: 09.342.946/0001-00

Ricardo da Costa Santos
Importação - Equipamentos

14. Termo de aceite

Caso a presente conte com a aprovação de V.Sas., solicitamos a gentileza de nos devolver a via desta, devidamente assinada por seu(s) representante(s) legal(is), abaixo, rubricando todas as páginas.

_____
Nome:
CPF:
Cargo:

Data :



master
ENGSERV
EQUIPAMENTOS MÉDICOS

LOCAÇÃO E SERVIÇOS DE
EQUIPAMENTOS HOSPITALARES

Fundada em 2008, a Master Engserv proporciona o melhor custo-benefício para hospitais, consultórios e clínicas através da locação, calibração, manutenção e venda de equipamentos hospitalares e odontológicos, além de consultoria hospitalar, gestão de engenharia clínica e predial hospitalar.

Por que escolher a Master ?

1

EQUIPAMENTOS DE ULTIMA GERAÇÃO

A locação minimiza custos e proporciona mais segurança, já que além do equipamento com tecnologia de ponta à disposição, a empresa contará sempre com a assistência de uma equipe qualificada, que atende desde a montagem e calibração até a retirada, além manutenção pelo tempo contratado, 24 horas por dia.

2

GESTÃO ESPECIALIZADA EM ENGENHARIA CLÍNICA

Somos responsáveis pela gestão das tecnologias utilizadas para a assistência ao paciente. Estabelecemos procedimentos e rotinas padronizadas, garantindo qualidade e segurança e otimizando a disponibilidade dos equipamentos, evitando assim prejuízos na prestação de serviços.

3

MANUTENÇÃO PREDIAL HOSPITALAR

Nossas soluções podem abranger a totalidade dos processos envolvidos como elétrica, hidráulica, gases medicinais, manutenção predial ou parte destes. Trabalhamos com equipes operacionais mistas ou soluções voltadas a Gestão de Engenharia.

Em constante crescimento a Master já atua nos estados de Goiais, Bahia e São Paulo, representando mais de 60 unidades hospitalares do Brasil.

Chegou a hora da Master cuidar da sua corporação!

NOSSOS CLIENTES

master ENGSERV

INTS

IBDAH

HOSPITAL INCAR

INSV

igh Instituto de Gestão e Humanização

2 Orçamento

Cnpj: 14.284.483/0001-08 Nº: 0030216-12-25 Data: 09/12/2025

Cliente: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA DE UBAÍRA – S3 GESTÃO EM SAÚDE Contato:

End.: Rua Dr. José Peroba, 275, sala 709, Stiep Depto:

Cidade: Salvador Cep: 41.770-235 Tel(s):

UF: Bahia E-mail:

IE:

Objeto: **UPA BROTAS**

Item	Quant.	Descrição	Modelo	Vl.Unitário.R	Vl.Total.R$
01	01	MONITOR MULTIPARÂMETRO	LIFEMED	1.600,00	1.600,00
				TOTAL:	1.600,00
Valor Total: R$ 1.600,00 (MIL E SEISCENTOS REAIS)					

Observações Gerais:

Os equipamentos serão entregues com os acessórios relacionados na proposta, sendo que na devolução dos equipamentos, os mesmos deverão estar em perfeitas condições. No caso de quebra, dano ou extravio de acessórios, os mesmos serão cobrados separadamente

Toda a manutenção do equipamento ficará a cargo da Locadora, excluindo-se os acessórios e os danos causados por mau uso, queda ou batida, descargas elétricas, etc. Caso o equipamento apresente defeito e não possa ser consertado no local, o mesmo será substituído por outro de mesmo modelo ou similar.

O prazo de entrega é de até 01 (um) dia útel da data do pedido, caracterizado pela assinatura do Contrato de Locação pelo representante legal do cliente, com fornecimento de cópia dos documentos necessários: Cartão do CNPJ, Contrato Social e Alterações e Procuração (para o caso do contrato ser assinado por procurador não especificado no contrato social).

Giovanni Rodrigues
Master Comercio e Serviços Ltda

master ENGSERV

Condições de Pagto
Mensal
Prazo de Entrega
01 dia útel

Validade da Proposta
30 dias
Período Mínimo de locação

www.masterengserv.com.br

Master Comércio e Serviços de Equipamentos Eireli

Av. Antônio Carlos Magalhães , 34, loja 06 Edifício Servi Center, Itaigara, Salvador - Ba.

Tel.: 071 3012-5554 / 9 9945-0583

@masterengserv

CNPJ: 09.655.612/0001-97

master ENGSERV
EQUIPAMENTOS MÉDICOS

Salvador, 01 de outubro de 2026

De: Hennatech Manutenção de Aparelhos Eletromédicos
Engenharia Clínica

Para: S3 (GESTÃO EM SAÚDE) - PA – UPA BROTAS

RELATÓRIO DE ENGENHARIA

Assunto: **setembro de 2026**
O setor de Engenharia Clínica, apresenta a S3, o relatório de atividades do Serviço de Engenharia Clínica da UPA - BROTAS.

Este relatório apresenta as atividades realizadas no período de 19 de setembro de 2026 a 30 de setembro de 2026, tais como manutenção preditiva, preventiva e corretiva de acordo com manual do fabricante de cada equipamento do parque tecnológico desta unidade. Apoio a equipe com orientações quanto ao uso dos equipamentos e sugestões estratégicas quanto a distribuição dos equipamentos.

PROFISSIONAIS HENNATECH ENGENHARIA
Engenharia Clínica responsável:

Henrique Silva Santos
CFT – 420099955

Alan Silva Santos
CRT – 87329751553

INFORMAÇÕES DO CONTRATO

OBJETO: Prestação de serviços de Assessoria Técnica



EQUIPAMENTOS DA UNIDADE SOB SUPERVISÃO DA ENGENHARIA

Relatório de Controle Patrimonial

Resumo dos Equipamentos

Tipo de Equipamento	Quantidade
Aparelho de Raio-X Móvel	1
Aspirador Cirúrgico	3
Balança Eletrônica	2
Balança Infantil	1
Banho Maria	1
Cardioversor	5
Centrífuga	1
Microscópio Biológico	1
Monitor Multiparâmetro	8
Ventilador Pulmonar	3
Total Equipment:	26

ATIVIDADE 1 – MANUTENÇÃO CORRETIVA

FINALIDADE: Solucionar um problema/defeito identificado após a ocorrência de uma falha visando restaurar a capacidade produtiva do equipamento.

No período de **19 de setembro de 2026 a 30 de setembro de 2026** foram concluídas 03 ordens de serviço de manutenção corretiva.

ATIVIDADE 2 – MANUTENÇÃO PREVENTIVA

FINALIDADE: Ação sistemática de controle e monitoramento, com o objetivo de reduzir ou impedir falhas no desempenho do equipamento.

No período **19 de setembro de 2026 a 30 de setembro de 2026** foram realizadas 26 manutenções preventivas.

ATIVIDADE 3 – CALIBRAÇÃO
FINALIDADE: Conjunto de operações que estabelecem a relação entre os valores indicados por um instrumento (calibrador) e os valores representados por uma medida.

Não foram realizadas calibrações no período de **setembro de 2026**
ATIVIDADE 4 – SEGURANÇA ELÉTRICA
FINALIDADE: Tem por objetivo detectar falhas que possam causar um acidente decorrente de correntes elétricas.

Não foram realizados teste de segurança elétrica no período de **setembro de 2026**
INDICADORES DE DESEMPENHO

1 – INDICADOR DE QUANTITATIVO REFERENTE AS MANUTENÇÕES

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	%
CONCLUIDAS	29	100%
PENDENTES	0	0%
TOTAL	29	100%

2 – INDICADOR DE DISPONIBILIDADE DE EQUIPAMENTO MÉDICO-HOSPITALAR

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	%
EQUIPAMENTOS ATIVOS	26	100%
EQUIPAMENTOS EM MANUTENÇÃO	0	0%
TOTAL DE EQUIPAMENTOS	26	100%

Atenciosamente,

Alan Silva Santos

Alan Silva Santos
Gerente Técnico
CRT – 87329751553

ANEXO 07

1. INTRODUÇÃO

O presente Relatório Técnico de Segurança e Saúde no Trabalho (SST) tem por objetivo registrar e apresentar, de forma sistematizada, as ações e atividades desenvolvidas pelo setor de Segurança do Trabalho da UPA de Brotas no período avaliado, contemplando as medidas de prevenção, identificação, controle e monitoramento dos riscos ocupacionais, bem como as ações voltadas à promoção de condições de trabalho mais seguras e à melhoria contínua dos processos de SST na unidade.

Além de registrar as atividades desenvolvidas no período, também constitui um instrumento de apoio à gestão de SST, fornecendo subsídios para o acompanhamento dos resultados, identificação de oportunidades de melhoria e planejamento de ações preventivas e corretivas. Dessa forma, contribui para o reforço das práticas de prevenção, o controle dos riscos ocupacionais e a promoção contínua de um ambiente de trabalho seguro e saudável na unidade.

Aqui contemplamos também a avaliação das condições de trabalho, dos indicadores de SST e do atendimento às Normas Regulamentadoras (NRs) vigentes, possibilitando a identificação de não conformidades e oportunidades de melhoria.

2. ESTATÍSTICAS DE ACIDENTES DO TRABALHO

Durante o período analisado, não houve ocorrência de acidentes de trabalho:

Período: 01/09/2026 a 30/09/2026.

EVENTO:	QUANTIDADE:
Acidente de Trabalho com afastamento.	0
Acidente de Trabalho sem afastamento.	0
Incidentes (Quase acidentes).	0

Gráfico 1 : Taxa de Acidentes de Trabalho, UPA de Brotas.

Fonte: Relatório de acompanhamento do Setor de segurança do Trabalho-SST, Setembro 2026.



Quadro 1: Acompanhamento de colaboradores ativos X número de acidentes no mês.

ACIDENTES DE TRABALHO 2026				
MÊS	META %	COLAB. ATIVOS	N° DE ACIDENTES	TAXA MÊS
JULHO	0,4%	261	0	0,0%
AGOSTO	0,4%	261	0	0,0%
SETEMBRO	0,4%	259	0	0,0%

3. AVALIAÇÃO DE CONFORMIDADE E NÃO CONFORMIDADE

- **RONDAS E EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL – EPI (NR 6)**

Rondas de Segurança:

As inspeções de segurança foram realizadas conforme o cronograma estabelecido, permitindo a identificação de oportunidades de melhoria e não conformidades relacionadas às condições de segurança e ao atendimento aos requisitos normativos. A partir dos pontos identificados, serão definidas e acompanhadas as ações corretivas e preventivas necessárias.

Controle e Fornecimento de EPIs:
Foi mantido o controle sistemático da entrega de Equipamentos de Proteção Individual (EPIs) aos colaboradores, incluindo máscaras PFF2 e demais equipamentos aplicáveis aos riscos ocupacionais identificados.

Durante avaliação técnica das atividades assistenciais, foi identificada a necessidade de utilização de óculos de proteção, convencionais e de sobreposição, pelos colaboradores durante determinados procedimentos realizados com pacientes, em função dos riscos de exposição identificados.

Diante da necessidade, foi realizado o levantamento e do quantitativo e posteriormente o pedido de compras dos equipamentos necessários para atendimento à demanda, visando garantir a disponibilidade dos EPIs adequados e o cumprimento das medidas de proteção previstas na NR-06.

- **SISTEMA DE EMERGÊNCIA (Combate a Incêndio):**

Feita a manutenção preventiva (ensaio hidrostático) das mangueiras de combate a incêndio dos hidrantes da unidade, com o objetivo de identificar possíveis falhas no funcionamento dos equipamentos em caso de necessidade de uso (sinistro), e também para adequação ás normas e portarias vigentes.

Estão sendo utilizados os checklists padrão da unidade para a realização das inspeções de todos os equipamentos e sistemas de combate a incêndio, incluindo extintores, hidrantes e seus respectivos componentes, tais como válvulas, manômetros, bicos, difusores, lacres, pintura, pressurização e validade.

Além dessa ferramenta, permanecem sendo realizadas inspeções visuais rotineiras e diárias pelo T.S. da unidade, com o objetivo de verificar as condições gerais dos equipamentos e identificar possíveis irregularidades que necessitem de intervenção.

- **OUTROS ITENS DE SEGURANÇA:**

Foi dada continuidade a aplicação dos mapas de risco da unidade.

A medida contribui para a correta segregação dos resíduos conforme sua classificação e risco, reduzindo a possibilidade de mistura entre diferentes grupos de resíduos e, consequentemente, minimizando os riscos ocupacionais relacionados ao manuseio e descarte inadequado, especialmente os acidentes envolvendo materiais perfurocortantes.

- **MEDICINA DO TRABALHO (NR 7 PCMSO):**

ASO: Foi dado inicio aos ASOS periódicos de todos os colaboradores com data de vencimento próximo.

- **CAPACITAÇÕES E CAMPANHAS:**

Foi realizado treinamento referente ao fluxo de acidente de trabalho e suas tipologias, enfatizando os cuidados e como proceder em caso de acidente de trajeto.
Realizado também, palestra e atividades voltadas ao setembro amarelo.

- **CONCLUSÃO:**

No período avaliado, as ações de Segurança e Saúde no Trabalho (SST) foram realizadas conforme o planejamento estabelecido, contemplando inspeções de segurança, acompanhamento das condições de trabalho, treinamentos e monitoramento das medidas preventivas.

As atividades desenvolvidas contribuíram para a identificação e correção de situações de risco, prevenção de acidentes e fortalecimento da cultura de segurança na unidade.
No período, não foram registrados acidentes de trabalho, demonstrando a continuidade das medidas preventivas e o comprometimento da gestão e dos colaboradores com as práticas de segurança.

Os resultados obtidos evidenciam o compromisso da unidade com a prevenção de acidentes e doenças ocupacionais, o cumprimento dos requisitos legais aplicáveis e a melhoria contínua das condições de trabalho.



MTE 11986 / BA

Ueberton Barbosa
Técnico em Segurança do Trabalho
UPA Brotas

ANEXO 08

RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DOS TREINAMENTOS REALIZADOS PELA GESTÃO DE PESSOAS

(DESENVOLVIMENTO DE PESSOAS/EDUCAÇÃO PERMANENTE)

PRONTO ATENDIMENTO UPA BROTAS SETEMBRO 2026

A Unidade de Pronto Atendimento (UPA Brotas) reafirma seu compromisso com a excelência assistencial e a segurança do paciente por meio de ações estratégicas promovidas pelo Núcleo de Educação Permanente (NEP). As atividades capacitatórias são desenvolvidas com foco no aprimoramento técnico e no fortalecimento das relações interpessoais, sendo direcionadas pelas demandas identificadas nas avaliações de desempenho assistencial e nas auditorias internas da unidade.

Com o objetivo de consolidar práticas seguras e alinhadas aos mais altos padrões de qualidade, as capacitações contemplam temas centrais da assistência, ética profissional, protocolos clínicos e manejo de situações de urgência e emergência. Paralelamente, prioriza-se o fortalecimento da comunicação assertiva e da cooperação multi-profissional entre os setores assistenciais e de apoio — incluindo Recepção, Enfermagem, Médicos, Farmácia, Raio-X, Laboratório, Transporte, Serviços Gerais, Serviço Social, Odontologia, reconhecendo a integração intersetorial como pilar fundamental para a continuidade do cuidado.

Promover a Educação Permanente no contexto do pronto atendimento significa transformar a prática diária em uma experiência que alia técnica, responsabilidade e sensibilidade, assegurando a centralidade do paciente em todas as etapas do atendimento. A UPA Brotas reitera sua diretriz de humanização e melhoria contínua dos processos, em conformidade com as diretrizes do Contrato de Gestão nº 499/2025.

Abaixo, apresentam-se os treinamentos e capacitações promovidos no mês de S**etembro de 2026**, alinhados com as equipes e voltados à consolidação de uma assistência cada vez mais segura e eficiente:

TREINAMENTOS REALIZADOS EM SETEMBRO/2026 - UPA/BROTAS

LOCAL: PRONTO ATENDIMENTO UPA/BROTAS	
DATA: 08/09/2026	
TEMA: TRABALHO EM REDE	
FACILITADOR: DANIELA BRITO DE ALMEIDA	
PÚBLICO ALVO: SERVIÇO SOCIAL	
TOTAL DE PARTICIPANTES: 6	
CARGA HORÁRIA: 01 HORA	1

LOCAL: PRONTO ATENDIMENTO UPA/BROTAS	
DATA: 15/09/2026	
TEMA: ATENDIMENTO AO PACIENTE COM INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO (IAM)	
FACILITADOR: HERBERT	
PÚBLICO ALVO: EQUIPE DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM E ENFERMEIROS	
TOTAL DE PARTICIPANTES: 21	
CARGA HORÁRIA: 02 HORAS	2

LOCAL: PRONTO ATENDIMENTO UPA/BROTAS	
DATA: 15/09/2026	
TEMA: FLUXO DE ACIDENTES, IDENTIFICAÇÃO DOS RISCOS	
FACILITADOR: UEBERTON BARBOSA	
PÚBLICO ALVO: TÉCNICOS DE ENFERMAGEM E ENFERMEIROS.	
TOTAL DE PARTICIPANTES: 19	
CARGA HORÁRIA: 01 HORA	3

LOCAL: PRONTO ATENDIMENTO UPA/BROTAS	
DATA: 15/09/2026	
TEMA: FLUXO DE ACIDENTES, IDENTIFICAÇÃO DOS RISCOS	
FACILITADOR: UEBERTON BARBOSA	
PÚBLICO ALVO: TÉCNICOS DE ENFERMAGEM E ENFERMEIROS.	
TOTAL DE PARTICIPANTES: 14	
CARGA HORÁRIA: 01 HORA	4

LOCAL: PRONTO ATENDIMENTO UPA/BROTAS	
DATA: 15/09/2026	
TEMA: APRAZAMENTO E CHECAGEM DE MEDICAÇÕES	
FACILITADOR: ENFERMEIRA MÔNICA	
PÚBLICO ALVO: ENFERMEIROS	
TOTAL DE PARTICIPANTES: 18	
CARGA HORÁRIA: 02 HORAS	5

LOCAL: PRONTO ATENDIMENTO UPA/BROTAS	
DATA: 15/09/2026	
TEMA: APRAZAMENTO E CHECAGEM DE MEDICAÇÕES	
FACILITADOR: ENFERMEIRA MÔNICA	
PÚBLICO ALVO: TÉCNICO DE ENFERMAGEM E ENFERMEIROS	
TOTAL DE PARTICIPANTES: 21	
CARGA HORÁRIA: 02 HORAS	6

LOCAL: PRONTO ATENDIMENTO UPA/BROTAS	
DATA:15/09/2026	
TEMA: CONDUTAS NO PLANTÃO FRENTE AS PRICIPAIS EMERGÊNCIAS PARA EQUIPE DE ENFERMEIROS(AS)	
FACILITADOR: ADSON MONTES	
PÚBLICO ALVO: ENFERMEIROS	
TOTAL DE PARTICIPANTES: 18	
CARGA HORÁRIA: 02 HORAS	7

LOCAL: PRONTO ATENDIMENTO UPA/BROTAS	
DATA: 16/09/2026	
TEMA: APRAZAMENTO E CHECAGEM DE MEDICAÇÕES	
FACILITADOR: ENFERMEIRA MÔNICA	
PÚBLICO ALVO: TÉCNICOS DE ENFERMAGEM	
TOTAL DE PARTICIPANTES: 19	
CARGA HORÁRIA: 2 HORAS	8

LOCAL: PRONTO ATENDIMENTO UPA/BROTAS	
DATA: 16/09/2026	
TEMA: CONDUTAS NO PLANTÃO FRENTE ÀS PRINCIPAIS EMERGÊNCIAS CLÍNICAS PARA EQUIPE DE ENFERMAGEM .	
FACILITADOR: ADSON MONTES	
PÚBLICO ALVO: ENFERMEIROS(AS)	
TOTAL DE PARTICIPANTES: 11	
CARGA HORÁRIA: 02 HORAS	9

LOCAL: PRONTO ATENDIMENTO UPA/BROTAS	
DATA: 16/09/2026	
TEMA: FLUXO DE ACIDENTES, IDENTIFICAÇÃO DOS RISCOS.	
FACILITADOR: UEBERTON BARBOSA	
PÚBLICO ALVO: TÉCNICOS DE ENFERMAGEM E ENFERMEIROS	
TOTAL DE PARTICIPANTES: 23	
CARGA HORÁRIA: 01 HORA	10

LOCAL: PRONTO ATENDIMENTO UPA/BROTAS	
DATA: 17/09/2026	
TEMA: APRAZAMENTO E CHECAGEM DE MEDICAÇÕES.	
FACILITADOR: ENFERMEIRA MÔNICA	
PÚBLICO ALVO: TÉCNICOS DE ENFERMAGEM , ENFERMEIROS , ESTAGIÁRIOS DE ENFERMAGEM.	
TOTAL DE PARTICIPANTES: 20	
CARGA HORÁRIA: 02 HORAS	11

LOCAL: PRONTO ATENDIMENTO UPA/BROTAS	
DATA: 17/09/2026	
TEMA: ATENDIMENTO COM INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO (IAM)	
FACILITADOR: HERBERT	
PÚBLICO ALVO: TÉCNICOS DE ENFERMAGEM , ENFERMEIROS , ESTAGIÁRIOS DE ENFERMAGEM.	
TOTAL DE PARTICIPANTES: 19	
CARGA HORÁRIA: 02 HORAS	12

LOCAL: PRONTO ATENDIMENTO UPA/BROTAS	
DATA: 17/09/2026	
TEMA: FLUXOS DE ACIDENTES, IDENTIFICAÇÃO DOS RISCOS	
FACILITADOR: UEBERTON BARBOSA	
PÚBLICO ALVO: TÉCNICO DE ENFERMAGEM	
TOTAL DE PARTICIPANTES: 12	
CARGA HORÁRIA: 01 HORA	13

LOCAL: PRONTO ATENDIMENTO UPA/BROTAS	
DATA: 21/09/2026	
TEMA: TREINAMENTO - ROTINA INTERNA E EXTERNA DO LABORATÓRIO	
FACILITADOR: MARIANA RODRIGUES GOMES	
PÚBLICO ALVO: LABORATÓRIO	
TOTAL DE PARTICIPANTES: 4	
CARGA HORÁRIA: 02 HORAS	14

LOCAL: PRONTO ATENDIMENTO UPA/BROTAS	
DATA: 21/09/2026	
TEMA: CLASSIFICAÇÃO TERAPÊUTICA DOS MEDICAMENTOS	
FACILITADOR: MAURÍCIO MESSA	
PÚBLICO ALVO: AUXILIAR DE FARMÁCIA , AUXILIAR ALMOXARIFADO , FARMACIA.	
TOTAL DE PARTICIPANTES: 6	
CARGA HORÁRIA: 02 HORAS	15

LOCAL: PRONTO ATENDIMENTO UPA/BROTAS	
DATA: 21/09/2026	
TEMA: TREINAMENTO - ROTINA INTERNA E EXTERNA DO LABORATÓRIO	
FACILITADOR: MARIANA RODRIGUES GOMES	
PÚBLICO ALVO: LABORATÓRIO	
TOTAL DE PARTICIPANTES: 03	
CARGA HORÁRIA: 03 HORAS	16

LOCAL: PRONTO ATENDIMENTO UPA/BROTAS	
DATA: 23/09/2026	
TEMA: SEGURANÇA DO PACIENTE:CADASTRO E IDENTIFICAÇÃO CORRETA	
FACILITADOR: ENFERMEIRA MICHELINE ROSE	
PÚBLICO ALVO: RECEPCIONISTA E ASSISTENTE ADMNISTRATIVO	
TOTAL DE PARTICIPANTES: 05	
CARGA HORÁRIA: 01 HORA	17

LOCAL: PRONTO ATENDIMENTO UPA/BROTAS	
DATA: 23/09/2026	
TEMA: TREINAMENTO : RECEBIMENTO DA AMOSTRA DE GASOMETRIA FLUXO INTERNO E EXTERNO	
FACILITADOR: MARIANA RODRIGUES GOMES	
PÚBLICO ALVO: LABORATÓRIO	
TOTAL DE PARTICIPANTES: 03	
CARGA HORARIA: 02 HORAS	18

LOCAL: PRONTO ATENDIMENTO UPA/BROTAS	
DATA: 23/09/2026	
TEMA: TREINAMENTO : RECEBIMENTO DA AMOSTRA DE GASOMETRIA FLUXO INTERNO E EXTERNO	
FACILITADOR: MARIANA RODRIGUES MONTES	
PÚBLICO ALVO: LABORATÓRIO	
TOTAL DE PARTICIPANTES: 03	
CARGA HORÁRIA: 02 HORAS	19

LOCAL: PRONTO ATENDIMENTO UPA/BROTAS	
DATA: 23/09/2026	
TEMA: ATENÇÃO E CUIDADOS COM A SAÚDE BUCAL DE PESSOAS IDOSAS	
FACILITADOR: DAVI BULHÕES DE ALMEIDA	
PÚBLICO ALVO: DENTISTA E AUXILIAR DE SERVIÇOS BUCAL(ASB)	
TOTAL DE PARTICIPANTES: 04	
CARGA HORÁRIA: 01 HORA	20

LOCAL: PRONTO ATENDIMENTO UPA/BROTAS	
DATA: 24/09/2026	
TEMA: SEGURANÇA DO PACIENTE : CADASTRO E IDENTIFICAÇÃO CORRETA.	
FACILITADOR: ENFERMEIRA MICHELINE ROSE	
PÚBLICO ALVO: RECEPCIONISTA E AUXILIAR ADMINISTRAÇÃO	
TOTAL DE PARTICIPANTES: 05	
CARGA HORÁRIA: 01 HORA	21

LOCAL: PRONTO ATENDIMENTO UPA/BROTAS	
DATA: 24/09/2026	
TEMA: TÉCNICA EM REALIZAÇÃO DE EXAMES COM USO DE PREPARO INTESTINAL (ABDOMEM)	
FACILITADOR: MARCOS PORTUGAL	
PÚBLICO ALVO: TÉCNICO EM RADIOLOGIA	
TOTAL DE PARTICIPANTES: 07	
CARGA HORÁRIA: 04 HORAS	22

LOCAL: PRONTO ATENDIMENTO UPA/BROTAS	
DATA: 24/09/2026	
TEMA: TREINAMENTO : RECEBIMENTO DA AMOSTRA DE GASOMETRIA FLUXO INTERNO E EXTERNO	
FACILITADOR: MARIANA RODRIGUES GOMES	
PÚBLICO ALVO: TÉCNICO PATOLOGIA , LABORATÓRIO	
TOTAL DE PARTICIPANTES: 03	
CARGA HORÁRIA: 02 HORAS	23

LOCAL: PRONTO ATENDIMENTO UPA/BROTAS	
DATA: 24/09/2026	
TEMA: TREINAMENTO : RECEBIMENTO DA AMOSTRA DE GASOMETRIA FLUXO INTERNO E EXTERNO	
FACILITADOR: MARIANA RODRIGUES GOMES	
PÚBLICO ALVO: LABORATÓRIO	
TOTAL DE PARTICIPANTES: 03	
CARGA HORÁRIA: 02 HORAS	24

LOCAL: PRONTO ATENDIMENTO UPA/BROTAS	
DATA: 24/09/2026	
TEMA: EPI: SUA IMPORTANCIA LINHA DE DEFESA CONTRA RISCOS BIOLÓGICOS E PERFUROCORTANTES	
FACILITADOR: ENFERMEIRA MICHELINE ROSE	
PÚBLICO ALVO: HIGIENIZAÇÃO	
TOTAL DE PARTICIPANTES: 8	
CARGA HORÁRIA: 1 HORA	25

LOCAL: PRONTO ATENDIMENTO UPA/BROTAS	
DATA: 25/09/2026	
TEMA: EPI:SUA IMPORTANCIA LINHA DE DEFESA CONTRA RISCOS BIOLÓGICOS E PERFUROCORTANTES	
FACILITADOR: ENFERMEIRA MICHELINE ROSE	
PÚBLICO ALVO: HIGIENIZAÇÃO	
TOTAL DE PARTICIPANTES: 8	
CARGA HORÁRIA: 1 HORA	26

LOCAL: PRONTO ATENDIMENTO UPA/BROTAS	
DATA: 25/09/2026	
TEMA: TREINAMENTO: PASSAGEM DE FLUXOS INTERNOS EXTERNOS -ENVIO DE AMOSTRAS/PEDIDOS DE MATERIAL	
FACILITADOR: MARIANA RODRIGUES GOMES	
PÚBLICO ALVO: LABORATÓRIO	
TOTAL DE PARTICIPANTES: 03	
CARGA HORÁRIA: 07 HORAS	27

LOCAL: PRONTO ATENDIMENTO UPA/BROTAS	
DATA: 28/09/2026	
TEMA: REVISÃO DOS FLUXOS INTERNOS E PROTOCOLOS	
FACILITADOR: RAFFAELLE BARROS	
PÚBLICO ALVO: MÉDICOS E INTERNOS DE MEDICINA .	
TOTAL DE PARTICIPANTES: 21	
CARGA HORÁRIA: 02 HORAS	28

LOCAL: PRONTO ATENDIMENTO UPA/BROTAS	
DATA: 29/09/2026	
TEMA: O ESSENCIAL PARA ENFERMAGEM	
FACILITADOR: ENFERMEIRA MICHELINE ROSE	
PÚBLICO ALVO: ENFERMEIROS E TÉCNICOS DE ENFERMAGEM	
TOTAL DE PARTICIPANTES: 20	
CARGA HORÁRIA: 02 HORAS	29

LOCAL: PRONTO ATENDIMENTO UPA/BROTAS	
DATA: 30/09/2026	
TEMA: HIGIENIZAÇÃO DO MANIPULADOR/MICROORGANISMOS E DOENÇAS TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS /COMO PREVENIR AS DOENÇAS TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS	
FACILITADOR: LIDA MINELI AMORIM	
PÚBLICO ALVO: COPEIRA	
TOTAL DE PARTICIPANTES: 03	
CARGA HORÁRIA: 1 HORA	30

CÁLCULO HORA HOMEM UPA DE BROTAS (SETEMBRO/2026)

REGIME DO LABOR	ATIVOS	DIAS UTÉIS	CH/DIA	HE	HT	HA	HHT
ADMINISTRATIVO 09H	16	22	9	0	3.168	-	3.168
ADMINISTRATIVO 08H	0	21	9	0	-	240	- 240
PLANTÃO 12H	158	15	12	0	28.440	240	28.200
PLANTÃO 24H	19	7	24	0	3.192	-	3.192
M 04H	4	21	4	0	336	-	336
TOTAL	175						34.656

ABSENTEÍSMO CONVERSÃO EM HORAS

REGIME DO LABOR	CH/DIA	AFASTADOS	ATESTADO MEDICO	FALTAS	FÉRIAS	HA
ADMINISTRATIVO 09H	9	0	0	0	0	0
PLANTÃO 12H	12	7	20	0	0	240
PLANTÃO 24H	24	0	0	0	0	0
M 04H	4	0	0	0	0	0
M 06H	6	0	0	0	0	0
				TOTAL		240

GESTÃO EM SAÚDE

PLANILHA DE TREINAMENTO SETEMBRO/2026

Nº	TREINAMENTOS UPA BROTAS SETEMBRO /2026	DATA	DURAÇÃO (h)	N. DE PARTICIPANT	CÁLCULO (FÓRMULA)
1	TRABALHO EM REDE	08/09/2026	1h	6	0,17
2	ATENDIMENTOAO PACIENTE COM INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO (IAM)	15/09/2026	2h	21	1,21
3	FLUXOS DE ACIDENTES, IDENTIFICAÇÃO DOS RISCOS	15/09/2026	1h	19	0,55
4	FLUXOS DE ACIDENTES, IDENTIFICAÇÃO DOS RISCOS	15/09/2026	1h	14	0,40
5	APRAZAMENTO E CHECAGEM DE MEDICAÇÕES	15/09/2026	2h	18	1,16
6	APRAZAMENTO E CHECAGEM DE MEDICAÇÕES	15/09/2026	2h	21	1,21
7	CONDUTAS NO PLANTAO FRENTE AS PRINCIPAIS EMERGÊNCIAS CLÍNICAS PARA EQUIPE DE ENFERMEIROS	15/09/2026	2h	18	1,16
8	APRAZAMENTO E CHECAGEM DE MEDICAÇÕES	16/09/2026	2h	19	1,10
9	CONDUTAS NO PLANTÃO FRENTE AS PRINCIPAIS EMERGÊNCIAS CLÍNICAS PARA EQUIPE DE ENFERMEIRO(AS)	16/09/2026	2h	11	0,71
10	FLUXO DE ACIDENTES, IDENTIFICAÇÃO DOS RISCOS	16/09/2026	1h	23	0,66
11	APRAZAMENTO E CHECAGEM DE MEDICAÇÕES	17/09/2026	2h	20	1,29
12	ATENDIMENTO AO PACIENTE COM INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO (IAM)	17/09/2026	2h	19	1,10
13	FLUXOS DE ACIDENTES, IDENTIFICAÇÃO DOS RISCOS	17/09/2026	1h	12	0,39
14	TREINAMENTO - ROTINA INTERNA E EXTERNA DO LABORATÓRIO	21/09/2026	1h	4	0,12
15	CLASSIFICAÇÃO TERAPÊUTICA DOS MEDICAMENTOS	21/09/2026	2h	6	0,35
16	TREINAMENTO - ROTINA INTERNA E EXTERNA DO LABORATÓRIO	21/09/2026	3h	3	0,26
17	SEGURANÇA DO PACIENTE : CADASTRO E IDENTIFICAÇÃO CORRETA	23/09/2026	1h	5	0,14
18	TREINAMENTO-RECEBIMENTO DA AMOSTRA DE GASOMETRIA - FLUXO INTERNO E EXTERNO	23/09/2026	2h	3	0,19
19	TREINAMENTO-RECEBIMENTO DA AMOSTRA DE GASOMETRIA - FLUXO INTERNO E EXTERNO	23/09/2026	2h	3	0,17
20	ATENÇÃO E CUIDADOS COM A SAÚDE BUCAL DE PESSOAS IDOSAS	23/09/2026	1h	4	0,12
21	SEGURANÇA DO PACIENTE : CADASTRO E IDENTIFICAÇÃO CORRETA	24/09/2026	1h	5	0,14
22	TÉCNICA DE REALIZAÇÃO DE EXAMES COM USO DE PREPARO INTESTINAL (ABDOMEM)	24/09/2026	4h	7	0,90
23	TREINAMENTO-RECEBIMENTO DA AMOSTRA DE GASOMETRIA - FLUXO INTERNO E EXTERNO	24/09/2026	2h	3	0,17
24	TREINAMENTO-RECEBIMENTO DA AMOSTRA DE GASOMETRIA - FLUXO INTERNO E EXTERNO	24/09/2026	2h	3	0,17
25	EPI: SUA PRIMEIRA LINHA DE DEFESA CONTRA RISCOS BIOLÓGICOS E PERFUROCORTANTES	24/09/2026	1h	8	0,23
26	EPI: SUA PRIMEIRA LINHA DE DEFESA CONTRA RISCOS BIOLÓGICOS E PERFUROCORTANTES	25/09/2026	1h	8	0,23
27	TREINAMENTO-RECEBIMENTO DA AMOSTRA DE GASOMETRIA - FLUXO INTERNO E EXTERNO	27/09/2026	7h	3	0,61
28	REVISAO DOS FLUXOS INTERNOS E PROTOCOLOS	28/09/2026	2h	21	1,21
29	O ESSENCIAL PARA A ENFERMAGEM	29/09/2026	2h	20	1,29
30	HIGIENIZAÇAO DO MANIPULADOR / MICROORGANISMOS E DOENÇAS TRASMITIDAS POR ALIMENTOS.	30/09/2026	1h	3	0,09
TOTAL			56	330	17,49
BASE DE CÁLCULO MÉDIA 7,0/ 1000					
(N DE FUNCIONARIOS QUE PARTICIPOU DO TREINAMENTO x n)*(CARGA HORÁRIA DO TREINAMENTO x n) / N DE HORA HOMEM TRABALHADA * 1000					
n = NUMERO DE TREINAMENTOS					

Salvador, 05 de Outubro de 2026

Adson Montes
Gerente Operacional
UPA Brotas
14 284 483/0001-08

NEPH

LISTA DE PRESENÇA

UPA 24h SUS SALVADOR

Setor responsável:	Responsável pela emissão:	Data:	Página:
SST	MARCELA BARROS	08/09/2026	1

Nome do Evento:	**Trabalho em Rede**				
Facilitador:	**DANIELA BRITTO DE ALMEIDA**			Empresa/Consultoria:	S3
Conteúdo:	•Articulação intersetorial. •Eluxos de encaminhamento. •Construção e fortalecimento da rede de proteção. •Trabalho multiprofissional e interdisciplinar.				
Data:	08/09/2026	**Horário:**	09:00 HRS	**Carga Horária Total:**	01hrs
Local:	UPA de Brotas	**Tipo:**	☐ Palestra ☒ Treinamento ☑ Reunião		

Termo de autorização de uso de imagem: Neste ato, e para todos os fins em direito admitidos, autorizo expressamente a utilização da minha imagem e voz, em caráter definitivo e gratuito, constante em fotos e filmagens decorrentes da minha participação na presente atividade. As imagens e a voz poderão ser exibidas nos relatórios, em apresentações audiovisuais, em publicações e divulgações, assim como disponibilizadas nas redes sociais e canais de comunicação da S3 Gestão em Saúde.

	NOME	SETOR/CARGO	ASSINATURA/VISTO
1	Marcela Barros	S. Social / A. Social	
2	Thaís Araújo	Serviço Social / A. Social	
3	Erica Santos Costa	S. social / A. social	
4	Laise Pereira Palagani	S. Social / A. Social	
5	Daniela Almeida	S. Social / A. Social	Daniela Almeida
6	Daniela Boesso	S. Social / A Social	
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

Total de Participantes: 06 Participantes

Visto do responsável: _____

	FORMULÁRIO			
S3 GESTÃO EM SAÚDE	LISTA DE PRESENÇA			
	Unidade de Gestão:	**Área/Setor:**	**Código:**	**Versão/Ano:**
	Institucional	Educação Continuada	FOR-INS-NQSP-005	02/2026

Atividade	☐ **X** Treinamento ☐ Curso ☐X Reunião ☐ Orientação/Instrução ☐ Integração ☐ Outro				
Tema/Assunto	Atendimento ao Paciente com Infarto Agudo do Miocárdio (IAM)				
Objetivo	Reconhecimento precoce, classificação de risco e manejo inicial do paciente com suspeita de IAM, visando reduzir o tempo até o diagnóstico e o tratamento , equipe de Técnicos de Enfermagem.				
Responsável	HERBERT				
Data	15/09/2026	**Hora de Início**	08:00 h	**Hora de Término**	10:00 h

Termo de autorização de uso de imagem: Neste ato, e para todos os fins em direito admitidos, autorizo expressamente a utilização da minha imagem e voz, em caráter definitivo e gratuito, constante em fotos e filmagens decorrentes da minha participação na presente atividade. As imagens e a voz poderão ser exibidas nos relatórios, em apresentações audiovisuais, em publicações e divulgações, assim como disponibilizadas nas redes sociais e canais de comunicação da S3 Gestão em Saúde.

Nº	NOME COMPLETO	SETOR	FUNÇÃO	ASSINATURA
1	Laureno de Dias.		Tec. Enf°	
2	[illegible]		Tec enfermagem	
3	Ana Carolina G. de S. B		Tec de Enfer	
4	Fabiane Pimentel da Silva		Tec de Enf	
5	[illegible]		Tec de Enfe	
6	Bruna Batista Thaves		Téc de enf	
7	Camila Reis dos Santos		Téc de enf	
8	Mariella Francisca B. S. Freitas		Tec de enf	
9	Daria dos Santos		Tec de Enf	
10	Lila Leise Melo Souza		Téc de Enf	
11	Adeci Guimarães da Silva		Téc de Enf.	
12	Aecilia Moura dos Santos	Enfermagem	Tec. Enf	
13	[illegible]	ASSIT.	TEC. ENF	
14	Fernanda Costa Soares		Tec. enf	
15	Nelia Bastos do Reis		Tec enf	
16	Edelue Serra		Tec. enf	Edelue
17	Magna real dos Santos		Tec. Enf.	
18	[illegible]		Enfermeira	
19	Micheline Rosa dos S.		Enf.	
20	Mariana Velos	ENF	Enfermeira	
21	Carolina de Jesus Souza		Tec enf	

21 Participantes

S3 GESTÃO EM SAÚDE

LISTA DE PRESENÇA

UPA 24h SUS

Setor responsável:	Responsável pela emissão:	Data:	Página:
SST	Ueberton Barbosa	15/09/2026	1

Nome do Evento:	Fluxo de acidentes, identificação dos rsicos.				
Facilitador:	UEBERTON BARBOSA			**Empresa/Consultoria:**	S3
Conteúdo:	Orientações referente ao fluxo de acidentes de trabalhoe suas tipologias, com ênfase nos procedimentos aplicáveis aos acidentes de trajeto, incluindo comunicação, encaminhamento e registro da ocorrência.				
Data:	15/09/2026	**Horário:**	08:00 HRS	**Carga Horária Total:**	01hrs
Local:	UPA Brotas	**Tipo:**	☐ Palestra	☑ Treinamento	☐ Reunião

Termo de autorização de uso de imagem: Neste ato, e para todos os fins em direito admitidos, autorizo expressamente a utilização da minha imagem e voz, em caráter definitivo e gratuito, constante em fotos e filmagens decorrentes da minha participação na presente atividade. As imagens e a voz poderão ser exibidas nos relatórios, em apresentações audiovisuais, em publicações e divulgações, assim como disponibilizadas nas redes sociais e canais de comunicação da S3 Gestão em Saúde.

	NOME	SETOR/CARGO	ASSINATURA/VISTO
1	Roseila Mateus dos Santos	Téc. Enfermagem	
2	Aldeni Queiroz da Silva	Téc. Enfermagem	
3	Lila Lima Nobre Soares	Téc. Enfermagem	
4	Manuella Fluorisa Lima S. Freitas	Téc. Enfermagem	
5	Mônica Lanza Barros	Enfermeira	
6	Fabiana M. Santos	Téc. CIPA	
7	Fernanda Costa Sales	Téc. enf	
8	Nelia Batista de Oliveira	Téc. Enfermagem	
9	Adelice Senna Marques	Téc. enfermagem	
10	Fabiane Pimentel da Silva	Téc. Enfermagem	
11	Ana Paulina S. de S Bomfim	Téc. Enfermagem	
12	Antonio Tavares dos Santos	Téc Enfermagem	
13	Franya B. Schmidt	Téc. enfermagem	
14	Camila Reis dos Santos	Téc. enfermagem	
15	Eunice da Conceição Silva	Téc de enfermagem	
16	Laureo de Sus.	Téc de Segº	
17	Carla dos Santos	Téc de Enf	
18			
19	Ana Cristina Costa dos Santos	Téc. enfermagem	
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			

Total de Participantes: 19 Participantes

Visto do responsável: Ueberton

S3 GESTÃO EM SAÚDE

LISTA DE PRESENÇA

UPA 24h SUS

Setor responsável:	Responsável pela emissão:	Data:	Página:
SST	Ueberton Barbosa	15/09/2026	1

Nome do Evento:	Fluxo de acidentes, identificação dos rsicos.				
Facilitador:	UEBERTON BARBOSA			**Empresa/Consultoria:**	S3
Conteúdo:	Orientações referente ao fluxo de acidentes de trabalhoe suas tipologias, com ênfase nos procedimentos aplicáveis aos acidentes de trajeto, incluindo comunicação, encaminhamento e registro da ocorrência.				
Data:	15/09/2026	**Horário:**	10:00 HRS	**Carga Horária Total:**	01hrs
Local:	UPA Brotas	**Tipo:**	☐ Palestra	☑ Treinamento	☐ Reunião

Termo de autorização de uso de imagem: Neste ato, e para todos os fins em direito admitidos, autorizo expressamente a utilização da minha imagem e voz, em caráter definitivo e gratuito, constante em fotos e filmagens decorrentes da minha participação na presente atividade. As imagens e a voz poderão ser exibidas nos relatórios, em apresentações audiovisuais, em publicações e divulgações, assim como disponibilizadas nas redes sociais e canais de comunicação da S3 Gestão em Saúde.

	NOME	SETOR/CARGO	ASSINATURA/VISTO
1	Val Cinei da Cos da Seva	Enfermeira	
2	Simone Prazeres de Jesus	ENFERMEIRA / Enfermeira	
3	Sandro Freire dos Santos	ENFERMEIRO	
4	Vanessa Fonseca Bomfim	Enfermeira	
5	Paulo Cesar Guimarães Lima	Enfermeiro	
6	Alexnet Santos	Enfermeira	
7	[illegible]	[illegible]	
8	Aurea Lucia Fo Santos	Enfermeira / EMC	
9	Rafael Trindade	Enfermeiro	
10	[illegible]	Enfermeiro	
11	Guilherme Prado Fagundes	Enfermeiro	
12	Wanda Alves dos Santos	Enfermeira	
13	[illegible]	Téc Enfermagem	
14	Ana Cristina Costa dos Santos	Tec. enfermagem	
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			

Total de Participantes: 14 Participantes

Visto do responsável: [signature]

	FORMULÁRIO			
S3 GESTÃO EM SAÚDE	LISTA DE PRESENÇA			
	Unidade de Gestão:	**Área/Setor:**	**Código:**	**Versão/Ano:**
	Institucional	Educação Continuada	FOR-INS-NQSP-005	02/2026

Atividade	☐ X Treinamento ☐ Curso ☐X Reunião ☐ Orientação/Instrução ☐ Integração ☐ Outro				
Tema/Assunto	Aprazamento e Checagem de Medicações.				
Objetivo	Capacitar a equipe de Enfermeiros (as) para realizarem o aprazamento e a checagem das medicações de forma correta e segura, garantindo o cumprimento dos horários, a administração.				
Responsável	Enfermeira Mônica				
Data	15/09/2026	**Hora de Início**	10:00 h	**Hora de Término**	12:00 h

Termo de autorização de uso de imagem: Neste ato, e para todos os fins em direito admitidos, autorizo expressamente a utilização da minha imagem e voz, em caráter definitivo e gratuito, constante em fotos e filmagens decorrentes da minha participação na presente atividade. As imagens e a voz poderão ser exibidas nos relatórios, em apresentações audiovisuais, em publicações e divulgações, assim como disponibilizadas nas redes sociais e canais de comunicação da S3 Gestão em Saúde.

Nº	NOME COMPLETO	SETOR	FUNÇÃO	ASSINATURA
1	Valdinei de Oliveira da Silva	Enfermagem	Enfermeiro	Valdinei de Oliveira da Silva
2	Edlene Segart			Edlene Segart
3	Aurea Daniel	Emergencia	Enfermeira	Daniel
4	Alexnete Santos	Enfermeiros	Enfermeira	Alexnete Santos
5	Paulo Cesar Guimarães Lima		Enfermeiro	
6	Sandra Freire dos Santos	ENFERMEIRA		
7	Simone Prazeres da Moura	EME	Enfermeira	
8	Guilherme Brandão Guedes	Emergência	Enfermeiro	
9	Rafael Trindade de Lima	Enfermeiro	Enfermeiro	Rafael T. Lima
10	Rafael Gomes Azevedo	EME	Enfermeiro	
11	Wendel Neves dos Santos	Assistencial	Enfermeiro	
12	Mônica F. Barros	Assistencial	Enfermeira	
13	Adson Nunes Lopes dos Santos	Enfermeiro		
14	Michelline Rabelo	Enfermeira	Enfer.	
15	Mariana Vieira	Enfermeira	Enfermeira	
16	Juliana Miranda	ACCR	Enfermeira	
17	Maria S. Correia	Enfermeira	Enfermeira	
18	Margili S. de Jesus	Enfº	Enfermeiro	
19				
20				
21				

18 Participantes

5

S3 GESTÃO EM SAÚDE	FORMULÁRIO			
	LISTA DE PRESENÇA			
	Unidade de Gestão:	Área/Setor:	Código:	Versão/Ano:
	Institucional	Educação Continuada	FOR-INS-NQSP-005	02/2026

Atividade	☐ X Treinamento ☐ Curso ☐X Reunião ☐ Orientação/Instrução ☐ Integração ☐ Outro				
Tema/Assunto	Aprazamento e Checagem de Medicações.				
Objetivo	Capacitar a equipe de Enfermeiros (as) para realizarem o aprazamento e a checagem das medicações de forma correta e segura, garantindo o cumprimento dos horários, a administração.				
Responsável	Enfermeira Mônica				
Data	15/09/2026	**Hora de Início**	10:00 h	**Hora de Término**	12:00 h

Termo de autorização de uso de imagem: Neste ato, e para todos os fins em direito admitidos, autorizo expressamente a utilização da minha imagem e voz, em caráter definitivo e gratuito, constante em fotos e filmagens decorrentes da minha participação na presente atividade. As imagens e a voz poderão ser exibidas nos relatórios, em apresentações audiovisuais, em publicações e divulgações, assim como disponibilizadas nas redes sociais e canais de comunicação da S3 Gestão em Saúde.

Nº	NOME COMPLETO	SETOR	FUNÇÃO	ASSINATURA
1	Lorrane M. Dias.		Téc. Enf.	
2	Maria da Conceição Silva		Téc de Enf	
3	Ana Cristina S. de S. B		Téc de Enf.	
4	Fabiane O da Silva		Téc enf	
5	Vanessa Santana dos		Téc de enf	
6	Bruna Batista Stracco		Téc de enf	
7	Camila Rocha dos Santos		Téc Enf	
8	Mariella Fiorencia B. S. Freitas		Téc de enfer	
9	Carla dos Santos		Téc Enf	
10	Silva Leise Nelsa Sousa		Téc de Enf	
11	Aldeci Queiroz da Silva		Téc de Enf.	
12	Cecília Moreira dos Santos	Enfermagem	Téc. Enf.	
13	Edely M. Santos	ASSIST.	TEC. ENFE	
14	Fernanda Costa Sousa		Tec. enf	
15	Nelia Bastos do Carmo	Téc. enf	Téc enf	
16	Evelyne Sena Borges	Téc. enf	Téc. enf	
17	Maria Raquel dos Santos	Téc. Enf	Téc. enfer	
18	Michelini Rose de J. B	Enf.	Enf.	
19	Marcos Vaba	ENE	Enfermeiro	
20	Carolin de Jesus Souza		Téc enf.	
21	CARLOS WILLIAM F. DOS SANTOS	VERMELHA	TEC ENF	

21 Participantes

6

S3 GESTÃO EM SAÚDE	FORMULÁRIO			
	LISTA DE PRESENÇA			
	Unidade de Gestão:	**Área/Setor:**	**Código:**	**Versão/Ano:**
	Institucional	Educação Continuada	FOR-INS-NQSP-005	02/2026

Atividade	☐ **X** Treinamento ☐ Curso ☐ Reunião ☐ Orientação/Instrução ☐ Integração ☐ Outro				
Tema/Assunto	Condutas no plantão frente às principais emergências clínicas para equipe de Enfermeiros(as).				
Objetivo	Abordagem e aplicação dos protocolos de (Dor Torácica, Sepse e Acidente Vascular Cerebral (AVC) durante o atendimento de urgência e emergências.				
Responsável	Adson Montes				
Data	15/09/2026	**Hora de Início**	10:00 h	**Hora de Término**	12:00 h

Termo de autorização de uso de imagem: Neste ato, e para todos os fins em direito admitidos, autorizo expressamente a utilização da minha imagem e voz, em caráter definitivo e gratuito, constante em fotos e filmagens decorrentes da minha participação na presente atividade. As imagens e a voz poderão ser exibidas nos relatórios, em apresentações audiovisuais, em publicações e divulgações, assim como disponibilizadas nas redes sociais e canais de comunicação da S3 Gestão em Saúde.

Nº	NOME COMPLETO	SETOR	FUNÇÃO	ASSINATURA
1	Patr[illegible]		Enfermeira	
2	Alexneto Vieira dos Santos	Assistência	Enfermeira	
3	Helena Sgort	11	11	
4	[illegible]	EME	Enfermeira	
5	[illegible]	ENE	ENFERMEIRO	
6	[illegible]	Assistência	Enfermeira	
7	[illegible]	EME	Enfermeira	
8	[illegible]	Assistência	Enfermagem	
9	[illegible]	Assistencia	Enfermeira	
10	[illegible]	EME	Enfermeira	
11	[illegible]	NEPA	Enfermeira	
12	[illegible]	Assistência	Enfermeira	
13	[illegible]	Assistencial	Enfermeira	
14	[illegible]	Emerg.	Enfermeira	
15	[illegible]	Emergência	Enfermeira	
16	[illegible]	UCCR	enfermeira	
17	[illegible]	Enfermeira	Enfermeira	
18	[illegible]	Enfermeira	Enfermeira	
19				
20				

18 Participantes

S3 GESTÃO EM SAÚDE	FORMULÁRIO			
	LISTA DE PRESENÇA			
	Unidade de Gestão:	Área/Setor:	Código:	Versão/Ano:
	Institucional	Educação Continuada	FOR-INS-NQSP-005	02/2026

Atividade	☐ X Treinamento ☐ Curso ☐ Reunião ☐ Orientação/Instrução ☐ Integração ☐ Outro					
Tema/Assunto	Aprazamento e Checagem de Medicações.					
Objetivo	Capacitar a equipe deTécnicos de Enfermagem para realizarem a checagem das medicações de forma correta e segura, garantindo o cumprimento dos horários, a administração.					
Responsável	Enfermeira Mônica					
Data	16/09/2026	**Hora de Início**	08:00 h	**Hora de Término**	10:00 h	

Termo de autorização de uso de imagem: Neste ato, e para todos os fins em direito admitidos, autorizo expressamente a utilização da minha imagem e voz, em caráter definitivo e gratuito, constante em fotos e filmagens decorrentes da minha participação na presente atividade. As imagens e a voz poderão ser exibidas nos relatórios, em apresentações audiovisuais, em publicações e divulgações, assim como disponibilizadas nas redes sociais e canais de comunicação da S3 Gestão em Saúde.

Nº	NOME COMPLETO	SETOR	FUNÇÃO	ASSINATURA
1	Fernanda Aparecida S. Soares		Tec Enf	
2	Elidiane da Costa Carvalho		Tec enf	
3	Aline Santos de Souza		TEC ENF	
4	Priscila Dias		Tec. enf.	
5	Maria Lucileide S. Silva		Tec. Enfermagem	
6	Rafael Santos Cruz		Tec. Enfermagem	
7	Elidiane da S. Silva		Téc Enfermagem	Elidiane da S. Silva
8	Jadson de Souza Dias		Tec Enf	
9	Rosangela Gomes Rosa		Tec. Enf	
10	Gilmara dos Santos		Tec. Enf.	
11	Luana Alves Sousa		Tec. Enf	
12	Larissa de Melo Santos		Tec. Enf.	
13	Daniel de Jesus Santos		Tec. Enf	
14	Aparecida Conceição		Tec. enfer	
15	Marcos Vidal	ENF	Enfermeiro	
16	Caroline de Jesus Souza		Tec. enf	
17	Rogério Real dos Santos		Téc. Enf	
18	Edjane S. Rocha Batista	TEC Enfermagem		
19	Jeovania dos Santos Silva	Téc Enfermagem		
20				

19 Participantes

8

S3 GESTÃO EM SAÚDE	FORMULÁRIO			
	LISTA DE PRESENÇA			
	Unidade de Gestão:	Área/Setor:	Código:	Versão/Ano:
	Institucional	Educação Continuada	FOR-INS-NQSP-005	02/2026

Atividade	☐ X Treinamento ☐ Curso ☐ Reunião ☐ Orientação/Instrução ☐ Integração ☐ Outro				
Tema/Assunto	Condutas no plantão frente às principais emergências clínicas para equipe de Enfermeiros(as).				
Objetivo	Abordagem e aplicação dos protocolos de (Dor Torácica, Sepse e Acidente Vascular Cerebral (AVC) durante o atendimento de urgência e emergências.				
Responsável	Adson Montes				
Data	16/09/2026	**Hora de Início**	10:00 h	**Hora de Término**	12:00 h

Termo de autorização de uso de imagem: Neste ato, e para todos os fins em direito admitidos, autorizo expressamente a utilização da minha imagem e voz, em caráter definitivo e gratuito, constante em fotos e filmagens decorrentes da minha participação na presente atividade. As imagens e a voz poderão ser exibidas nos relatórios, em apresentações audiovisuais, em publicações e divulgações, assim como disponibilizadas nas redes sociais e canais de comunicação da S3 Gestão em Saúde.

Nº	NOME COMPLETO	SETOR	FUNÇÃO	ASSINATURA
1	KEZIA LOPES TAQUARY ANDRADE	—	ENFERMEIRA	Kezia Taquary
2	BRUNA RAMOS DA CUNHA	—	ENFERMEIRA	Bruna Cunha
3	MARGILIS SANTANA DE JESUS	—	ENFERMEIRA	Margilis de Jesus
4	Raquel Silva Bomfim	—	Enf.ª	Raquel
5	Gabriella Medeiros de Oliveira	—	Enfermeira	
6	MONICA GOUVEIA BARROS		ENFERMEIRA	Monica
7	Michelino Rodrigues	—	Emergencista	
8	Mariana Veloso	CME	Enfermeira	
9	Julio Miranda	PCCR	Enfermeiro	
10	Vania Silva Conceição	Urgência	Enfermeira	
11	Margilis de Jesus	Enfermeira	Enfermeira	
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

11 Participante

S3 GESTÃO EM SAÚDE

LISTA DE PRESENÇA

UPA 24h SUS

Setor responsável:	Responsável pela emissão:	Data:	Página:
SST	Ueberton Barbosa	16/09/2026	1

Nome do Evento:	Fluxo de acidentes, identificação dos rsicos.				
Facilitador:	UEBERTON BARBOSA			**Empresa/Consultoria:**	S3
Conteúdo:	Orientações referente ao fluxo de acidentes de trabalhoe suas tipologias, com ênfase nos procedimentos aplicáveis aos acidentes de trajeto, incluindo comunicação, encaminhamento e registro da ocorrência.				
Data:	16/09/2026	**Horário:**	10:00 HRS	**Carga Horária Total:**	01hrs
Local:	UPA Brotas	**Tipo:**	☐ Palestra ☑ Treinamento ☐ Reunião		

Termo de autorização de uso de imagem: Neste ato, e para todos os fins em direito admitidos, autorizo expressamente a utilização da minha imagem e voz, em caráter definitivo e gratuito, constante em fotos e filmagens decorrentes da minha participação na presente atividade. As imagens e a voz poderão ser exibidas nos relatórios, em apresentações audiovisuais, em publicações e divulgações, assim como disponibilizadas nas redes sociais e canais de comunicação da S3 Gestão em Saúde.

	NOME	SETOR/CARGO	ASSINATURA/VISTO
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]
5	[illegible]	[illegible]	[illegible]
6	[illegible]	[illegible]	[illegible]
7	[illegible]	[illegible]	[illegible]
8	[illegible]	[illegible]	[illegible]
9	[illegible]	[illegible]	[illegible]
10	[illegible]	[illegible]	[illegible]
11	[illegible]	[illegible]	[illegible]
12	[illegible]	[illegible]	[illegible]
13	[illegible]	[illegible]	[illegible]
14	[illegible]	[illegible]	[illegible]
15	[illegible]	[illegible]	[illegible]
16	[illegible]	[illegible]	[illegible]
17	[illegible]	[illegible]	[illegible]
18	[illegible]	[illegible]	[illegible]
19	[illegible]	[illegible]	[illegible]
20	[illegible]	[illegible]	[illegible]
21	[illegible]	[illegible]	[illegible]
22	[illegible]	[illegible]	[illegible]
23	[illegible]	[illegible]	[illegible]
24			
25			
26			

Total de Participantes: 23 Participantes

Visto do responsável: [illegible]

S3 GESTÃO EM SAÚDE	FORMULÁRIO			
	LISTA DE PRESENÇA			
	Unidade de Gestão:	**Área/Setor:**	**Código:**	**Versão/Ano:**
	Institucional	Educação Continuada	FOR-INS-NQSP-005	02/2026

Atividade	☐ X Treinamento ☐ Curso ☐ Reunião ☐ Orientação/Instrução ☐ Integração ☐ Outro				
Tema/Assunto	Aprazamento e Checagem de Medicações.				
Objetivo	Capacitar a equipe deTécnicos de Enfermagem para realizarem a checagem das medicações de forma correta e segura, garantindo o cumprimento dos horários, a administração.				
Responsável	Enfermeira Mônica				
Data	17/09/2026	**Hora de Início**	08:00 h	**Hora de Término**	10:00 h

Termo de autorização de uso de imagem: Neste ato, e para todos os fins em direito admitidos, autorizo expressamente a utilização da minha imagem e voz, em caráter definitivo e gratuito, constante em fotos e filmagens decorrentes da minha participação na presente atividade. As imagens e a voz poderão ser exibidas nos relatórios, em apresentações audiovisuais, em publicações e divulgações, assim como disponibilizadas nas redes sociais e canais de comunicação da S3 Gestão em Saúde.

Nº	NOME COMPLETO	SETOR	FUNÇÃO	ASSINATURA
1	Tailana Gomes Teixeira	E M G	T. E.	Tailana
2	Jessica Pimentel D. S	E M G	T.E	
3	Luiza de Jesus Souza	E M G	Tec.	
4	Marlise da S.	E M G	TE	
5	Flores Barbosa de	E M G	Tec	
6	Elaine Barbosa da Conceição	EMG	Tec enf.	
7	Rosa Isabel B. Gomes	Enf.	Tec Enf	
8	Meriam de O. Campos	Enfermagem	Tec. Enf	
9	Roberto de Sá Pedro Oliveira	T E	T.E	
10	Edjane Silva R. Batista	T E	T.E Enfermagem	
11	Ana Cristina Costa	Tec enfermagem	tec. enfermagem	
12	Simone Pereira de Souza	Tec enfermagem	TEC. ENF	
13	Mattos Cerqueira Pella	Tec Enfermagem	Tec. Enf	
14	Maria De Lourdes	Tec Enf	Tec Enf	
15	Elziana Nunes Machado	Enf 9	Enfª	
16	Jacinta Angelica Carlos	E. Enfermagem	Estagiária	
17	Alicina Stephany S. Matias	E. ENFERMAGEM	ESTAGIÁRIA	
18	Neves Silva Sales	E. Enfermagem	Estagiária	
19	Francielle Oliveira Santos	E Enfermagem	Estagiária	
20	Fabrícia Barreto de S. Nazaré	E Enfermagem	Estagiária	

20 Participantes

S3 GESTÃO EM SAÚDE	FORMULÁRIO			
	LISTA DE PRESENÇA			
	Unidade de Gestão:	**Área/Setor:**	**Código:**	**Versão/Ano:**
	Institucional	Educação Continuada	FOR-INS-NQSP-005	02/2026

Atividade	☐ **X** Treinamento ☐ Curso ☐ Reunião ☐ Orientação/Instrução ☐ Integração ☐ Outro				
Tema/Assunto	Atendimento ao Paciente com Infarto Agudo do Miocárdio (IAM)				
Objetivo	Reconhecimento precoce, classificação de risco e manejo inicial do paciente com suspeita de IAM, visando reduzir o tempo até o diagnóstico e o tratamento , equipe de Técnicos de Enfermagem.				
Responsável	HERBERT				
Data	17/09/2026	**Hora de Início**	08:00 h	**Hora de Término**	10:00 h

Termo de autorização de uso de imagem: Neste ato, e para todos os fins em direito admitidos, autorizo expressamente a utilização da minha imagem e voz, em caráter definitivo e gratuito, constante em fotos e filmagens decorrentes da minha participação na presente atividade. As imagens e a voz poderão ser exibidas nos relatórios, em apresentações audiovisuais, em publicações e divulgações, assim como disponibilizadas nas redes sociais e canais de comunicação da S3 Gestão em Saúde.

Nº	NOME COMPLETO	SETOR	FUNÇÃO	ASSINATURA
1	Tailana Gomes Teixeira	EMG	T.E.	Tailana
2	Jessica Pimentel D. S.	EMG	T.E	
3	Mauricio dos S.	EMG	TE	
4	Leiza de Jesus Lopes	EMG	TE	
5	Flores Barbosa de Jesus	EMG	Tec	
6	Abine Batista da Conceição	EMG	Tec. enf.	
7	Rosa Soleid B. Góis	Enf	Tec Enf	
8	Miriam de O. Campos	Enfermagem	Tec. Enfer	
9	Roberto de S. Pedro Oliveira	Enfermagem	T.E.	
10	Evellyane Silva R. Batista	T E	T. Enfermagem	
11	Ana Paula Costa	enfermagem	TEC.	
12	Maria Luciana Coelho	Enfermagem	Tec. Enf	
13	Allana Stephany S. Martins	E. ENFERMAGEM	ESTAGIÁRIA	
14	Jessica Angelica Carlos	E. Enfermagem	Estagiária	
15	Patrícia B. Juliana Nazaré	E. Enfermagem	Estagiária	
16	Maria de Lourdes	Enfermagem	Tec Enf	
17	Francielo Oliveira Santos	E. Enfermagem	Estagiário	
18	Alexia Silva Sales	E. Enfermagem	Estagiária	
19	Elizangela Nunes Machado	E. Enfermagem	Enfª	
20				
21				

19 Participantes

12

S3 GESTÃO EM SAÚDE

LISTA DE PRESENÇA

UPA 24h SUS

Setor responsável:	Responsável pela emissão:	Data:	Página:
SST	Ueberton Barbosa	17/09/2026	1

Nome do Evento:	Fluxo de acidentes, identificação dos riscos.				
Facilitador:	UEBERTON BARBOSA			**Empresa/Consultoria:**	S3
Conteúdo:	Orientações referente ao fluxo de acidentes de trabalhoe suas tipologias, com ênfase nos procedimentos aplicáveis aos acidentes de trajeto, incluindo comunicação, encaminhamento e registro da ocorrência.				
Data:	17/09/2026	**Horário:**	10:00 HRS	**Carga Horária Total:**	01hrs
Local:	UPA Brotas	**Tipo:**	☐ Palestra	☑ Treinamento	☐ Reunião

Termo de autorização de uso de imagem: Neste ato, e para todos os fins em direito admitidos, autorizo expressamente a utilização da minha imagem e voz, em caráter definitivo e gratuito, constante em fotos e filmagens decorrentes da minha participação na presente atividade. As imagens e a voz poderão ser exibidas nos relatórios, em apresentações audiovisuais, em publicações e divulgações, assim como disponibilizadas nas redes sociais e canais de comunicação da S3 Gestão em Saúde.

	NOME	SETOR/CARGO	ASSINATURA/VISTO
1	Mariseia da Silva Leite	Tec. enfermagem	Mariseia
2	Adriel Barbosa de Conceição	Tec em enfermagem	
3	Rosa Toledo de Jesus	Téc Enfermagem	
4	Miriam de S. Campos	Tec. de Enfermagem	
5	Roberta de Sá Pedreira oliveira	T. E	
6	Ana Cristina Costa dos Santos	Téc. enfermagem	
7	Jessica Pereira dos Santos	Tec. enfermagem	
8	Eliana Gomes Teixeira	Tec. enfermagem	Tagaara
9	Leiza de Jesus Souza	Tec. enfermagem	
10	Maria Aparecida Reis	Tec. Enfermagem	
11	Simone Pereira de Souza	Téc. Enfermagem	
12	Dalva Barbosa de Jesus	Téc. Enfermagem	
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			

Total de Participantes: 12 Participantes

Visto do responsável: Ueberton

NEPH

LISTA DE PRESENÇA

UPA 24h SUS

Setor responsável:	Responsável pela emissão:	Data:	Página:
LABORATÓRIO	MARIANA RODRIGUES	21/09/2026	1

Nome do Evento:	TREINAMENTO - ROTINA INTERNA E EXTERNA DO LABORATÓRIO				
Facilitador:	MARIANA RODRIGUES GOMES			Empresa/Consultoria:	S3
Conteúdo:	PASSAGEM DE FLUXOS DO LABORATORIO PARA NOVA COLABORADORA - FUNCIONAMENTO DOS EQUIPAMENTOS, SISTEMA MEDMAIS, LIBERAÇÃO DE LAUDO, CONTROLES DE QUALIDADE.				
Data:	21/09/26	Horário:	9:00 HRS - 11:00 HRS	Carga Horária Total:	02hrs
Local:	UPA de Brotas	Tipo:	☐ Palestra	☑ Treinamento	☐ Reunião

	NOME	SETOR/CARGO	ASSINATURA/VISTO
1	Mariana Rodrigues	Laboratório	
2			
3		Laboratório	
4		Laboratório	
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

Total de Participantes: 04 Participante

Visto do responsável:

NEPH

LISTA DE PRESENÇA

UPA 24h | SUS | SALVADOR Secretaria de Saúde

Setor responsável:	Responsável pela emissão:	Data:	Página:
Farmácia	Mauricio Messa	21/09/2026	1

Nome do Evento:	Classificação terapêutica dos medicamentos				
Facilitador:	Mauricio Messa			Empresa/Consultoria:	S3
Conteúdo:	Compreender a classificação terapêutica dos medicamentos, possibilitando rapida identificação dos mesmos no ato de dispensação.				
Data:	21/09/2026	**Horário:**	10h às 12h.	**Carga Horária Total:**	2 horas
Local:	UPA de Brotas	**Tipo:**	☐ Palestra	☑ Treinamento	☐ Reunião

Termo de autorização de uso de imagem: Neste ato, e para todos os fins em direito admitidos, autorizo expressamente a utilização da minha imagem e voz, em caráter definitivo e gratuito, constante em fotos e filmagens decorrentes da minha participação na presente atividade. As imagens e a voz poderão ser exibidas nos relatórios, em apresentações audiovisuais, em publicações e divulgações, assim como disponibilizadas nas redes sociais e canais de comunicação da S3 Gestão em Saúde.

	NOME	SETOR/CARGO	ASSINATURA/VISTO
1	Sonia Pessoa Brasil	Farmacia	
2	Paulo Ricardo Bonfim	Aux. Farmácia	
3	Antonio Carlos dos Santos	Farmacêutico	
4	[illegible]	Farmácia	
5	Jandeilson Barbosa da Silva	Aux. Almoxarifado	
6	Daniela Pedreira Fernandes	Almoxarife	
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

Total de Participantes: 06 Participantes

Visto do responsável:

Mauricio Messa
Farmaceutico RT
CRF-BA 9631
UPA de Brotas/S3 Gestão em Saúde

NEPH

LISTA DE PRESENÇA

UPA 24h SUS

Setor responsável:	Responsável pela emissão:	Data:	Página:
LABORATÓRIO	MARIANA RODRIGUES	21/09/2026	1

Nome do Evento:	TREINAMENTO - ROTINA INTERNA E EXTERNA DO LABORATÓRIO		
Facilitador:	MARIANA RODRIGUES GOMES	Empresa/Consultoria:	SS
Conteudo:	PASSAGEM DE FLUXOS DO LABORATÓRIO PARA NOVA COLABORADORA - FUNCIONAMENTO DOS EQUIPAMENTOS, SISTEMA MEDMAIS, LIBERAÇÃO DE LAUDO, CONTROLES DE QUALIDADE		
Data: 21/09/26	Horário: 19:00 HRS - 22:00 HRS	Carga Horária Total:	03hrs
Local: UPA de Brotas	Tipo: ☐ Palestra	☑ Treinamento	☐ Reunião

	NOME	SETOR/CARGO	ASSINATURA/VISTO
1	Ana Carla Lima de C. Reis	Coleta	
2	Mariana Rodrigues	Laboratório	
3	Alexandra Ferreira Santos	Tec	
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

Total de Participantes: 03 Participantes

Visto do responsável: _____

	FORMULÁRIO			
S3 GESTÃO EM SAÚDE	LISTA DE PRESENÇA			
	Unidade de Gestão:	**Área/Setor:**	**Código:**	**Versão/Ano:**
	Institucional	NQSP	FOR-INS-NQSP-005	02/2026

Atividade	☑ Treinamento ☐ Curso ☐ Reunião ☐ Orientação/Instrução ☐ Integração ☐ Outro				
Tema/Assunto	Segurança do Paciente: Cadastro e Identificação Correta.				
Objetivo	A Importância do Registro Correto e da Identificação do Paciente, para Equipe da Recepção.				
Responsável	Enfermeira Micheline Rose				
Data	23/09/2026	**Hora de Início**	07:30 h	**Hora de Término**	08:30 h

Termo de autorização de uso de imagem: Neste ato, e para todos os fins em direito admitidos, autorizo expressamente a utilização da minha imagem e voz, em caráter definitivo e gratuito, constante em fotos e filmagens decorrentes da minha participação na presente atividade. As imagens e a voz poderão ser exibidas nos relatórios, em apresentações audiovisuais, em publicações e divulgações, assim como disponibilizadas nas redes sociais e canais de comunicação da S3 Gestão em Saúde.

Nº	NOME COMPLETO	SETOR	FUNÇÃO	ASSINATURA
1	Fernanda Freitas	Recepção	Recepcionista	
2	Cristiane Araújo	Recepção	Recepcionista	
3	Mariana Lima	ADM	Aux. ADM	
4	Marcos De Santos	Recepção	Recepcionista	
5	Maria Vitoria Silva Reis	Recepção	Recepcion	
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				

Elaborado por:	Validado por:	Autorizado por:	Data:	Página
Mariana Silva	-	Ana Paula Amorim	07/07/2026	Página 1 de 1

05 Participantes

17

NEPH

LISTA DE PRESENÇA

UPA 24h SUS

Setor responsável:	Responsável pela emissão:	Data:	Página:
LABORATÓRIO	MARIANA RODRIGUES	23/09/2026	1

Nome do Evento:	TREINAMENTO - RECEBIMENTO DA AMOSTRA DE GASOMETRIA - FLUXO INTERNO E EXTERNO			
Facilitador:	MARIANA RODRIGUES GOMES		Empresa/Consultoria:	S3
Conteúdo:	ALINHAR NOVO FLUXO PARA RECEBIMENTO DE AMOSTRA DE GASOMETRIA - IDENTIFICAÇÃO DA AMOSTRA, SOLICITAÇÃO PRÉVIA NO SISTEMA, PROCESSAMENTO DA AMOSTRA E LIBERAÇÃO DE RESULTADO			
Data:	23/09/26	Horário:	16:00 HRS - 18:00 HRS	Carga Horária Total: 02hrs
Local:	UPA de Brotas	Tipo:	☐ Palestra ☑ Treinamento ☐ Reunião	

	NOME	SETOR/CARGO	ASSINATURA/VISTO
1	Mariana R. Gomes	Laboratório	
2	Patrícia Ma R. Magalhães	Laboratório	
3	Ana Paula de Souza	Laboratório	
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

Total de Participantes: 03 Participantes

Visto do responsável:

NEPH

LISTA DE PRESENÇA

UPA 24h SUS

Setor responsável:	Responsável pela emissão:	Data:	Página:
LABORATÓRIO	MARIANA RODRIGUES	23/09/2026	1

Nome do Evento:	TREINAMENTO - RECEBIMENTO DA AMOSTRA DE GASOMETRIA - FLUXO INTERNO E EXTERNO		
Facilitador:	MARIANA RODRIGUES GOMES	Empresa/Consultoria	S3
Conteúdo:	ALINHAR NOVO FLUXO PARA RECEBIMENTO DE AMOSTRA DE GASOMETRIA - IDENTIFICAÇÃO DA AMOSTRA, SOLICITAÇÃO PRÉVIA NO SISTEMA, PROCESSAMENTO DA AMOSTRA E LIBERAÇÃO DE RESULTADO		
Data:	23/09/26	Horário: 19:00 HRS - 21:00 HRS	Carga Horária Total: 02hrs
Local:	UPA de Brotas	Tipo: ☐ Palestra ☑ Treinamento ☐ Reunião	

	NOME	SETOR/CARGO	ASSINATURA/VISTO
1	Mariana Rodrigues	Laboratório	
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

Total de Participantes: 03 Participants

Visto do responsável:

	FORMULÁRIO			
	LISTA DE PRESENÇA			
	Unidade de Gestão:	Área/Setor:	Código:	Versão/Ano:
	Institucional	Qualidade	FOR-INS-NQSP-005	02/2026

Atividade	☒ Treinamento ☐ Curso ☐ Reunião ☐ Orientação/Instrução ☐ Integração ☐ Outro				
Tema/Assunto	Atenção e Cuidados com a Saúde Bucal de Pessoas Idosas				
Objetivo	Orientar e conscientizar as pessoas idosas sobre a importância da saúde bucal, prevenindo doenças e promovendo qualidade de vida				
Responsável	Davi Bulhões de Almeida				
Data	23/09/2026	**Hora de Início**	16:50	**Hora de Término**	17:50

Termo de autorização de uso de imagem: Neste ato, e para todos os fins em direito admitidos, autorizo expressamente a utilização da minha imagem e voz, em caráter definitivo e gratuito, constante em fotos e filmagens decorrentes da minha participação na presente atividade. As imagens e a voz poderão ser exibidas nos relatórios, em apresentações audiovisuais, em publicações e divulgações, assim como disponibilizadas nas redes sociais e canais de comunicação da S3 Gestão em Saúde.

Nº	NOME COMPLETO	SETOR	FUNÇÃO	ASSINATURA
1	Davi Bulhões de Almeida	Odontologia	Dentista	
2	Diana Carvalho dos Santos	Odontologia	Dentista	
3	Rodrigo dos Santos Paraná	Odontologia	Dentista	
4	Vanessa dos Santos Paraná	Odontologia	ASB	ATESTADO
5	Jaciene Garcia Santana	Odontologia	ASB	
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				

04 Participants.

20

	FORMULÁRIO			
S3 GESTÃO EM SAÚDE	LISTA DE PRESENÇA			
	Unidade de Gestão:	**Área/Setor:**	**Código:**	**Versão/Ano:**
	Institucional	NQSP	FOR-INS-NQSP-005	02/2026

Atividade	☐ **X** Treinamento ☐ Curso ☐ Reunião ☐ Orientação/Instrução ☐ Integração ☐ Outro				
Tema/Assunto	Segurança do Paciente : Cadastro e Identificação Correta.				
Objetivo	A Importância do Registro Correto e da Identificação do Paciente, para Equipe da Recepção.				
Responsável	Enfermeira Micheline Rose				
Data	24/09/2026	**Hora de Início**	07:30 h	**Hora de Término**	08:30 h

Termo de autorização de uso de imagem: Neste ato, e para todos os fins em direito admitidos, autorizo expressamente a utilização da minha imagem e voz, em caráter definitivo e gratuito, constante em fotos e filmagens decorrentes da minha participação na presente atividade. As imagens e a voz poderão ser exibidas nos relatórios, em apresentações audiovisuais, em publicações e divulgações, assim como disponibilizadas nas redes sociais e canais de comunicação da S3 Gestão em Saúde.

Nº	NOME COMPLETO	SETOR	FUNÇÃO	ASSINATURA
1	Andressa Leite Sena	Recepção	Recepcionista	
2	Gilsson Silva de Sousa	Recepção	Recepcionista	
3	Mariana Moura	ADM	Ass. ADM	
4	Fernanda Santos Oliveira	Recepção	Recepcionista	
5	Olivia M. Soler	Recepção	Recepcionista	
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				

05 Participantes

21

S3 GESTÃO EM SAÚDE

LISTA DE PRESENÇA

Setor responsável:	Responsável pela emissão:	Data:	Página:
BIO-IMAGEM	MARCOS PORTUGAL	24/09/2026	1 de 1

Nome do Evento:	TECNICA EM REALIZAÇAO DE EXAMES COM USO DE PREPARO INTESTINAL (ABDOMEM)		
Facilitador:	MARCOS PORTUGAL	Instituição/Consultoria:	CURSO FORTES TÉCNICA
Conteúdo:	CURSO DE MODULAÇÃO DE EXAMES COM USO DE PREPARO INTESTINAL (ABDOMEM)		
Data: 24/09/2026	Horário: 08:00 AS 12:00	Carga Horária Total: 04 HRS	
Local: AUDITORIO UPA BROTAS	Tipo: ☑ Palestra	☑ Treinamento	☐ Reunião

	NOME	FUNÇÃO/CARGO	ASSINATURA/VISTO
1	NEIDSON MOREIRA	TÉCNICO EM RADIOLOGIA	
2	JOCEVAL PAULO	TÉCNICO EM RADIOLOGIA	
3	BRUNO OLIVEIRA	TÉCNICO EM RADIOLOGIA	
4	MARCOS PORTUGAL	TÉCNICO EM RADIOLOGIA	
5	BRENDO CRUZ	TÉCNICO EM RADIOLOGIA	
6	IZABEL CRISTINA	TÉCNICO EM RADIOLOGIA	
7	ROBSON ANDRADE	TÉCNICO EM RADIOLOGIA	
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			

Total de Participantes: 7 Participantes

Visto do responsável: _____

NEPH

LISTA DE PRESENÇA

UPA 24h SUS

Setor responsável:	Responsável pela emissão:	Data:	Página:
LABORATÓRIO	MARIANA RODRIGUES	24/09/2026	1

Nome do Evento:	TREINAMENTO - RECEBIMENTO DA AMOSTRA DE GASOMETRIA - FLUXO INTERNO E EXTERNO		
Facilitador:	MARIANA RODRIGUES GOMES	Empresa/Consultoria:	S3
Conteúdo:	ALINHAR NOVO FLUXO PARA RECEBIMENTO DE AMOSTRA DE GASOMETRIA - IDENTIFICAÇÃO DA AMOSTRA, SOLICITAÇÃO PREVIA NO SISTEMA, PROCESSAMENTO DA AMOSTRA E LIBERAÇÃO DE RESULTADO		
Data:	24/09/26	Horário:	15:00 HRS - 17:00 HRS
Carga Horária Total:	02hrs		
Local:	UPA de Brotas	Tipo:	☐ Palestra ☑ Treinamento ☐ Reunião

	NOME	SETOR/CARGO	ASSINATURA/VISTO
1	Ana Beatriz Barbosa	Tec. Patologia Clínica	
2	Kaio Soares Mendes	Aux. Patologia Clínica	
3	Mariana Rodrigues	Laboratório	
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

Total de Participantes: 03 Participantes

Visto do responsável:

23

NEPH

LISTA DE PRESENÇA

UPA 24h SUS

Setor responsável:	Responsável pela emissão:	Data:	Página:
LABORATÓRIO	MARIANA RODRIGUES	24/09/2026	1

Nome do Evento:	TREINAMENTO - RECEBIMENTO DA AMOSTRA DE GASOMETRIA - FLUXO INTERNO E EXTERNO		
Facilitador:	MARIANA RODRIGUES GOMES	Empresa/Consultoria:	S3
Conteúdo:	ALINHAR NOVO FLUXO PARA RECEBIMENTO DE AMOSTRA DE GASOMETRIA - IDENTIFICAÇÃO DA AMOSTRA, SOLICITAÇÃO PRÉVIA NO SISTEMA, PROCESSAMENTO DA AMOSTRA E LIBERAÇÃO DE RESULTADO.		
Data:	24/09/26	Horário:	19:00 HRS - 21:00 HRS
Carga Horária Total:	02hrs		
Local:	UPA de Brotas	Tipo:	☐ Palestra ☑ Treinamento ☐ Reunião

	NOME	SETOR/CARGO	ASSINATURA/VISTO
1	Mariana Rodrigues Gomes	Laboratório	
2	Jonas Jesus de Souza	Laboratório	
3	Dyna Beluze da Silva	Laboratório	
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

Total de Participantes: 03 Participantes

Visto do responsável:

S3 GESTÃO EM SAÚDE	FORMULÁRIO			
	LISTA DE PRESENÇA			
	Unidade de Gestão:	**Área/Setor:**	**Código:**	**Versão/Ano:**
	Institucional	EDUCAÇAO CONTINUDADA	FOR-INS-NQSP-005	02/2026

Atividade	☐ **X** Treinamento ☐ Curso ☐ Reunião ☐ Orientação/Instrução ☐ Integração ☐ Outro				
Tema/Assunto	**EPI: Sua Primeira Linha de Defesa contra Riscos Biológicos e Perfurocortantes**				
Objetivo	A Importância do uso de EPI e os Cuidados com Manuseios de Caixa de Perfurocortantes, para equipe de higienização.				
Responsável	Enfermeira Micheline Rose				
Data	24/09/2026	**Hora de Início**	16: 00	**Hora de Término**	17:00 h

Termo de autorização de uso de imagem: Neste ato, e para todos os fins em direito admitidos, autorizo expressamente a utilização da minha imagem e voz, em caráter definitivo e gratuito, constante em fotos e filmagens decorrentes da minha participação na presente atividade. As imagens e a voz poderão ser exibidas nos relatórios, em apresentações audiovisuais, em publicações e divulgações, assim como disponibilizadas nas redes sociais e canais de comunicação da S3 Gestão em Saúde.

Nº	NOME COMPLETO	SETOR	FUNÇÃO	ASSINATURA
1	[illegible]	ASG	HIGIENIZAÇÃO	
2	[illegible]	ASG	Higienização	
3	[illegible]	ASG	HIGIENIZAÇÃO	
4	[illegible]	SG	SG	
5	[illegible]	SG	SG	
6	[illegible]	SN	Higienização	
7	[illegible]	SN	SG	
8	[illegible]	SG	ASG	
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

08 Participantes

25

S3 GESTÃO EM SAÚDE	FORMULÁRIO			
	LISTA DE PRESENÇA			
	Unidade de Gestão:	**Área/Setor:**	**Código:**	**Versão/Ano:**
	Institucional	EDUCAÇÃO CONTINUADA	FOR-INS-NQSP-005	02/2026

Atividade	☐ **X** Treinamento ☐ Curso ☐ Reunião ☐ Orientação/Instrução ☐ Integração ☐ Outro				
Tema/Assunto	**EPI: Sua Primeira Linha de Defesa contra Riscos Biológicos e Perfurocortantes**				
Objetivo	A Importância do uso de EPI e os Cuidados com Manuseios de Caixa de Perfurocortantes, para equipe de higienização.				
Responsável	Enfermeira Micheline Rose				
Data	25/09/2026	**Hora de Início**	08: 00	**Hora de Término**	09:00 h

Termo de autorização de uso de imagem: Neste ato, e para todos os fins em direito admitidos, autorizo expressamente a utilização da minha imagem e voz, em caráter definitivo e gratuito, constante em fotos e filmagens decorrentes da minha participação na presente atividade. As imagens e a voz poderão ser exibidas nos relatórios, em apresentações audiovisuais, em publicações e divulgações, assim como disponibilizadas nas redes sociais e canais de comunicação da S3 Gestão em Saúde.

Nº	NOME COMPLETO	SETOR	FUNÇÃO	ASSINATURA
1	JACKSON ALVES	PORTARIA	PORTEIRO	
2	Meigidal Silva	PORTARIA	PORTEIRO	
3	Ítalo Bomani	Portaria	Portaria	Ítalo
4	JUAREZ MANUEL DE JESUS	PORTARIA	PORTEIRO	
5	Adriano de J. Santos	PORTEIRO	PORTEIRO	
6	Ryanderson Santos Nascimento	PORTARIA	PORTARIA	
7		PORTARIA	PORTEIRO	
8		PORTARIA	PORTEIRO	
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

08 Participantes

26

NEPH

LISTA DE PRESENÇA

UPA 24h SUS

Setor responsável:	Responsável pela emissão:	Data:	Página:
LABORATÓRIO	MARIANA RODRIGUES	26/08/2026	1

Nome do Evento:	TREINAMENTO - PASSAGEM DE FLUXOS INTERNOS E EXTERNOS - ENVIO DE AMOSTRAS / PEDIDOS DE MATERIAL		
Facilitador:	MARIANA RODRIGUES GOMES	Empresa/Consultoria:	S3
Conteudo:	PASSAGEM DOS FLUXOS INTERNOS E EXTERNOS E COMO FAZ OS PEDIDOS DE MATERIAIS - PARA A BIOMÉDICA NOVA; ACOMPANHAMENTO DA ROTINA DO LABORATÓRIO (SD) - DEMANDAS INTERNAS.		
Data: 25/09/2026	Horário: 07:00 HRS - 14:00 HRS	Carga Horária Total:	07hrs
Local: UPA de Brotas	Tipo: ☐ Palestra	☑ Treinamento	☐ Reunião

	NOME	SETOR/CARGO	ASSINATURA/VISTO
1	Mariana Rodrigues G.	Laboratório	
2	Nina Carla Reis	Laboratório	
3	Aline Cristina R. Magalhães	Laboratório	
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

Total de Participantes: 03 Participantes

Visto do responsável:

FO.GSC.NOSP.001-C2
1 / 1

S3 GESTÃO EM SAÚDE	FORMULÁRIO			
	LISTA DE PRESENÇA			
	Unidade de Gestão:	Área/Setor:	Código:	Versão/Ano:
	Institucional	Qualidade	FOR-INS-NQSP-005	02/2026

Atividade	☑ Treinamento	☐ Curso	☐ Reunião	☐ Orientação/Instrução	☐ Integração	☐ Outro
Tema/Assunto	Revisão dos Fluxos Internos e Protocolos					
Objetivo	Revisão de fluxos internos – COQUELUCHE , HIV , TB, LEPTOSPIROSE.					
Responsável	Raffaelle Barros					
Data	25/09/2026 á 28/09/2026	**Hora de Início**	14:00	**Hora de Término**	16:00	

Termo de autorização de uso de imagem: Neste ato, e para todos os fins em direito admitidos, autorizo expressamente a utilização da minha imagem e voz, em caráter definitivo e gratuito, constante em fotos e filmagens decorrentes da minha participação na presente atividade. As imagens e a voz poderão ser exibidas nos relatórios, em apresentações audiovisuais, em publicações e divulgações, assim como disponibilizadas nas redes sociais e canais de comunicação da S3 Gestão em Saúde.

Nº	NOME COMPLETO	SETOR	FUNÇÃO	ASSINATURA
1	Rebeca Amorim Oliveira	Sala Vermelha	Interna	
2	Kelly Dórea Franco	Sala vermelha	interna	
3	Samira de Freitas Ramos	Sala vermelha	interna	
4	Luiz Gabriel de Paiva Calen	Sala Vermelha	Interno	
5	Carolina Pereira D.	Sala Vermo	Interna	
6	Amanda Santos Almeida	Radiologia	Médica	
7				
8	Liana S. Costa	Porta/CM	Médica	
9	Marina Souza F. Pinto de Queiroz	Porta/CM	Interna	Marina Queiroz
10	Luiz Iseki Takenami	PORTA/CM	MÉDICO	Dr. Luiz Iseki ... CRM-BA 52076 Médico
11	Joaí Pinho Bonfim	Pediatria	Médico	
12	Jéssica Santos Andrade	Pediatria	Médica	
13	Maria Clara Teles	Porta/CM	Médica	
14	Andréa Lavinia L. Morais	Porta/CM	Médica	Dr. Falconery ... Morais
15	Maria Beiza Falconery	Porta/CM	Médica	Dra Maria Luiza Falconery Médica CRM BA 60039
16	José Henrique Fonseca	Porta	Médico	
17	Fernanda Carolina Alcantara de Aguiar Neves	Porta	Interna	
18	Sabrina Lima Santana	Porta	Interna	
19	Vitoria G. dos Santos	Porta	Médica	
20	Natalia Leite D. da Silva	Porta	Médica	
21	Brenda Luiza Sanches	Porta	Médica	

Elaborado por:	Validado por:	Autorizado por:	Data:	Página
Mariana Silva	-	Ana Paula Amorim	07/07/2026	Página 1 de 1

21 Participante

28

S3 GESTÃO EM SAÚDE	FORMULÁRIO			
	LISTA DE PRESENÇA			
	Unidade de Gestão:	Área/Setor:	Código:	Versão/Ano:
	Institucional	SCIH	FOR-INS-NQSP-005	02/2026

Atividade	☐ X Treinamento ☐ Curso ☐ Reunião ☐ Orientação/Instrução ☐ Integração ☐ Outro				
Tema/Assunto	O Essencial para a Enfermagem				
Objetivo	Luva não substitui a higienização das mãos , Troca obrigatória de luvas entre procedimentos no mesmo paciente e entre pacientes diferentes				
Responsável	Enfermeira Micheline Rose				
Data	29/09/2026	**Hora de Início**	14:00	**Hora de Término**	16::00

Termo de autorização de uso de imagem: Neste ato, e para todos os fins em direito admitidos, autorizo expressamente a utilização da minha imagem e voz, em caráter definitivo e gratuito, constante em fotos e filmagens decorrentes da minha participação na presente atividade. As imagens e a voz poderão ser exibidas nos relatórios, em apresentações audiovisuais, em publicações e divulgações, assim como disponibilizadas nas redes sociais e canais de comunicação da S3 Gestão em Saúde.

Nº	NOME COMPLETO	SETOR	FUNÇÃO	ASSINATURA
1	Aura Daiele D. Santos	EME	Enfermeira	
2	Pedro Raul dos Santos	EME	Téc. Enf.	
3	Guilherme Brandão Fagundes	EMC	Enfermeiro	
4	Marluis Strelo	EME	TEC	Marluis Strelo
5	Adriana Soares	CME	Tec.	
6	Valdinéia Reis da Silva	assistência	enfermeira	
7	Eliane Carvalho	Tec. enfer.	Téc. Enf.	
8	Elziana N. Machado	Ped	Enfº	
9	Adriane da Conceição	Vermelha	Téc. de Enfermagem	
10	Maiara Barbosa da Conceição	Vermelha	Téc em enfer.	
11	Rafael T. Lima	TRIAGEM	ENFER.	Rafael T. Lima
5412	Fernanda Costa Soares	medicação Pediátr	Tec. enfermagem	
13	Miriam de O. Campos	medicação	Téc. enferma	
14	Adriano Alves Pereira	medicação	Téc. Enferm	
15	Marcelle Moreira G. S. Freitas	Pediatria	Téc. enferm	
16	Aparecida M. Santos	EMERGÊNCIA	Téc. ENFERMA	
17	Dolores Barbosa de Jesus	Assistência	Téc Enfermag	
18	Tamara Bonfim Nascimento	Assistência	Tec Enferma	
19	Caroline de Jesus Souza		Téc. enf	
20	CARLOS WILLIAM	[illegible]	TÉC. ENF	

18 Participantes

20

S3 GESTÃO EM SAÚDE	FORMULÁRIO			
	LISTA DE PRESENÇA			
	Unidade de Gestão:	Área/Setor:	Código:	Versão/Ano:
	Institucional	Qualidade	FOR-INS-NQSP-005	02/2026

Atividade	Treinamento	Curso	Reunião	Orientação/Instrução	Integração	Outro
Tema/Assunto	Higienização do Manipulador / Microorganismo e doenças transmitidas por alimentos / Como prevenir as doenças transmitidas por alimentos					
Objetivo	Evitar contaminação alimentar					
Responsável	Lida Mineli Amorim					
Data	29e 30 de setembro de 2026	**Hora de Início**	09:35	**Hora de Término**	10:50	

Termo de autorização de uso de imagem: Neste ato, e para todos os fins em direito admitidos, autorizo expressamente a utilização da minha imagem e voz, em caráter definitivo e gratuito, constante em fotos e filmagens decorrentes da minha participação na presente atividade. As imagens e a voz poderão ser exibidas nos relatórios, em apresentações audiovisuais, em publicações e divulgações, assim como disponibilizadas nas redes sociais e canais de comunicação da S3 Gestão em Saúde.

Nº	NOME COMPLETO	SETOR	FUNÇÃO	ASSINATURA
1	Eliane Lima Conceição	Copa	Copeira	
2	Jasmine [illegible] Bomfim	Copa	Copeira	
3	Luciene Pereira da Silva	COPA	COPEIRA	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				

Elaborado por:	Validado por:	Autorizado por:	Data:	Página
Mariana Silva		Ana Paula Amorim	07/07/2026	Página 1 de 1

03 Participantes

ANEXO 09

GESTÃO EM SAÚDE

RELATÓRIO

SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO BROTAS

PERÍODO
01/09/2026 A 30/09/2026

RELATÓRIO SATISFAÇÃO DOS USUÁRIOS

A pesquisa de satisfação do usuário é uma ferramenta estratégica de avaliação da qualidade percebida pelos pacientes em relação aos serviços prestados, permitindo mensurar o grau de contentamento com aspectos como acolhimento, resolutividade, tempo de espera, humanização e segurança assistencial.

Na UPA 24h Brotas, o levantamento é conduzido por pesquisa através de formulário físico, além de QR CODE, através de adesivos fixados por toda área assistencial e consultórios, garantindo praticidade e acessibilidade para os pacientes avaliarem os serviços prestados. A estratégia tem permitido maior autonomia aos usuários na participação da pesquisa, possibilitando a coleta de dados importantes para a melhoria contínua da qualidade assistencial. Vale ressaltar que, contamos com a colaboração da equipe multiprofissional para coletar os dados e incentivar o preenchimento do formulário dentro da unidade. Os dados obtidos serão fundamentais para embasar ações estratégicas voltadas à qualificação do atendimento, aprimoramento da comunicação com os usuários e adequação dos serviços às necessidades da comunidade. A partir dos resultados, serão elaboradas recomendações e implementadas medidas corretivas e preventivas para garantir um atendimento cada vez mais humanizado e eficiente. Com base nas respostas obtidas calculamos o índice geral de satisfação dos usuários que reflete o grau de contentamento em relação aos serviços prestados. Esse indicador é essencial para monitorarmos a evolução da qualidade do atendimento e direcionarmos ações de melhoria contínua.

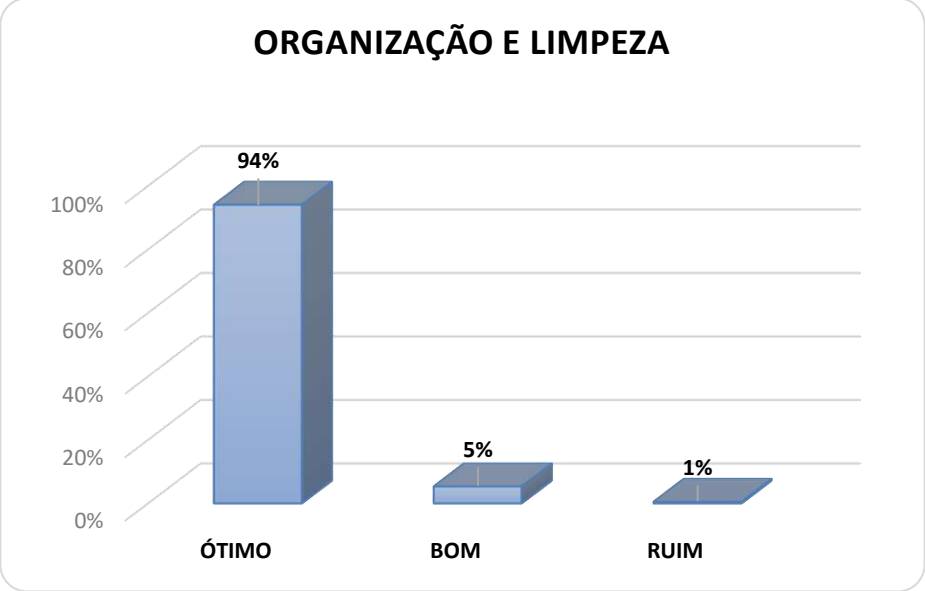
Na competência setembro de 2026, a UPA Brotas não atingiu a meta estabelecida para o volume de entrevistas em relação ao quantitativo de pacientes atendidos, contudo, das **187** entrevistas respondidas, o índice de aprovação entre

www.s3saude.com.br
(71) 4105-1335
contato@s3saude.com.br

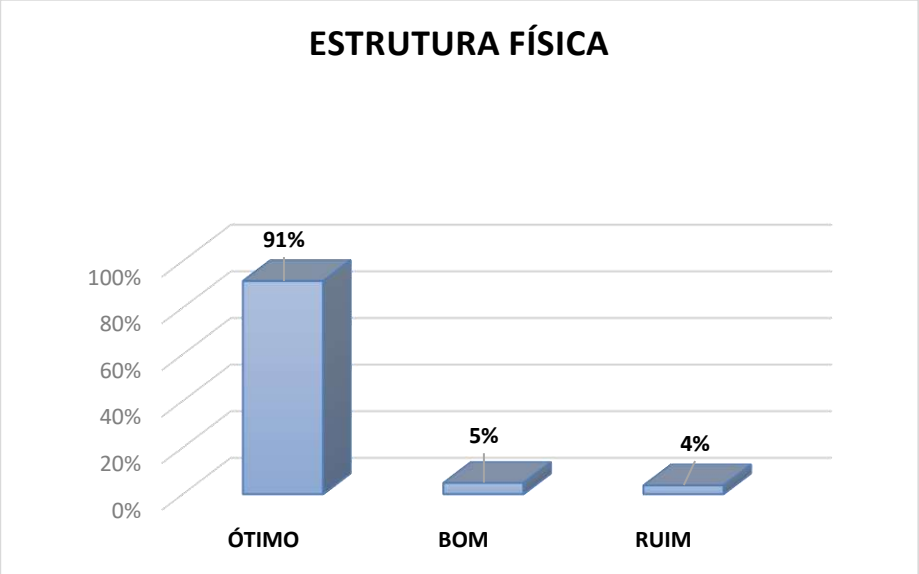
excelente e bom alcançou o percentual de **93,4%.** Esse resultado demonstra a manutenção de um padrão elevado de qualidade percebida, mesmo diante do reduzido quantitativo de usuários que concordaram em responder a pesquisa de satisfação.

Além disso, a equipe assistencial (serviço social, tecnico de radiologia, enfermagem, nutrição, odontologia) portaria e recepção, seguem reforçando a importância da aplicação da pesquisa junto aos usuários, incentivando a participação ativa dos pacientes na avaliação dos serviços. Essa sensibilização por parte dos profissionais tem sido fundamental para garantir um maior engajamento e um retorno mais representativo da percepção dos usuários.

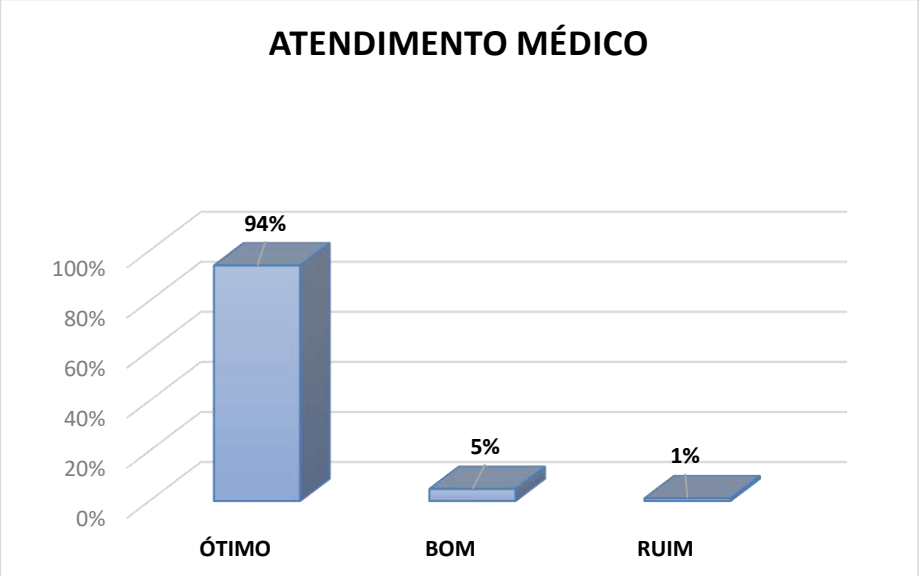
A seguir, serão apresentados gráficos que ilustram os principais itens avaliados, a percepção dos usuários e o modelo de instrumento disponibilizado.



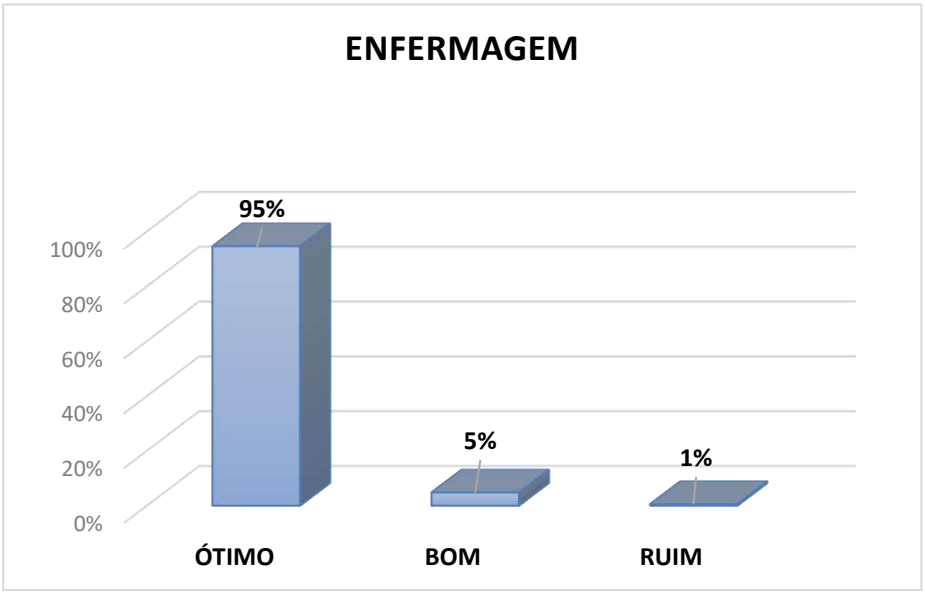
Fonte: Relatório do SAC - Resultado da aplicação da pesquisa de satisfação do usuário



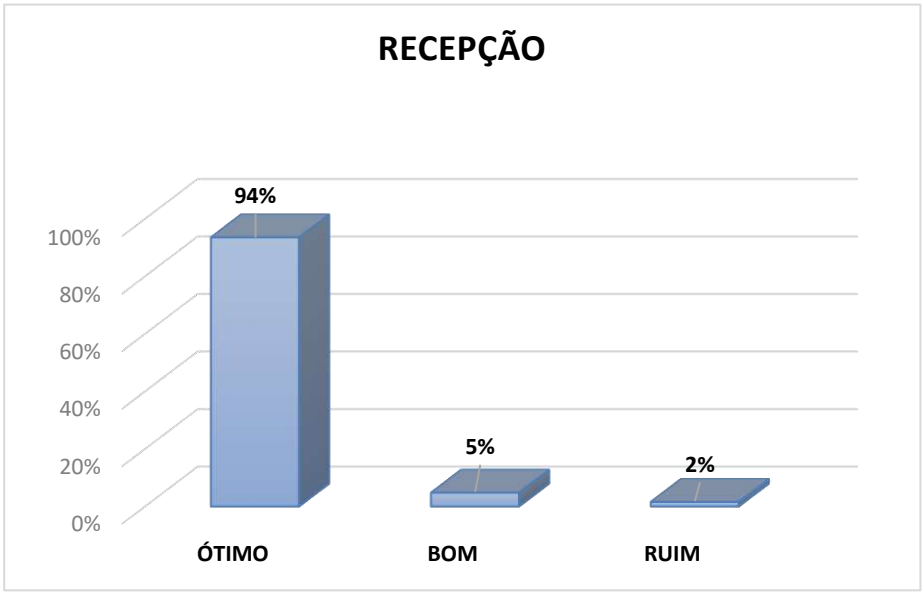
Fonte: Relatório do SAC - Resultado da aplicação da pesquisa de satisfação do usuário



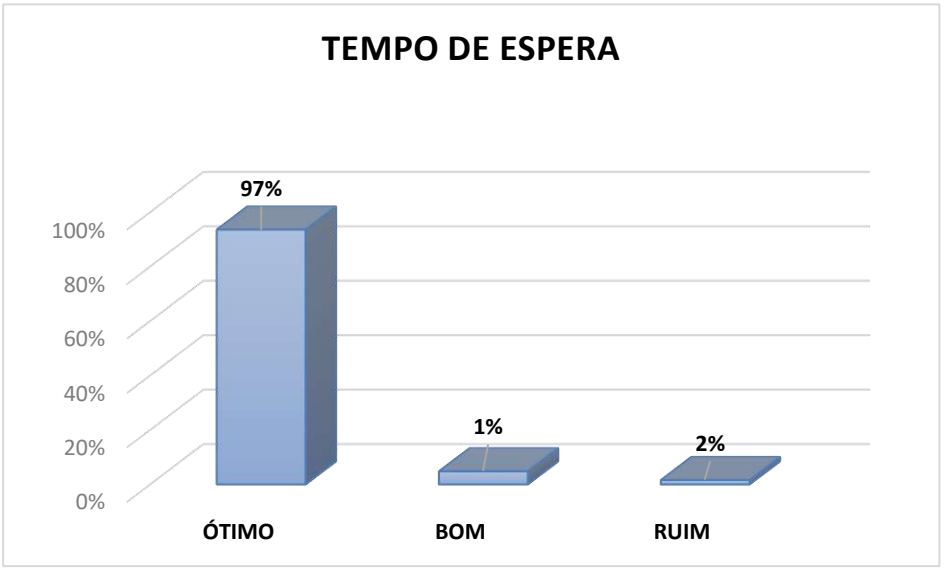
Fonte: Relatório do SAC - Resultado da aplicação da pesquisa de satisfação do usuário



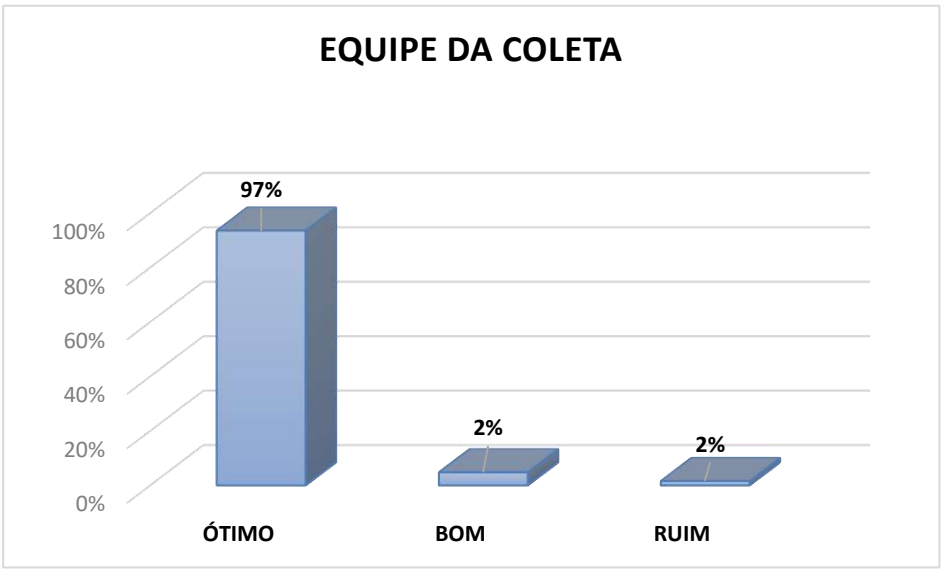
Fonte: Relatório do SAC - Resultado da aplicação da pesquisa de satisfação do usuário



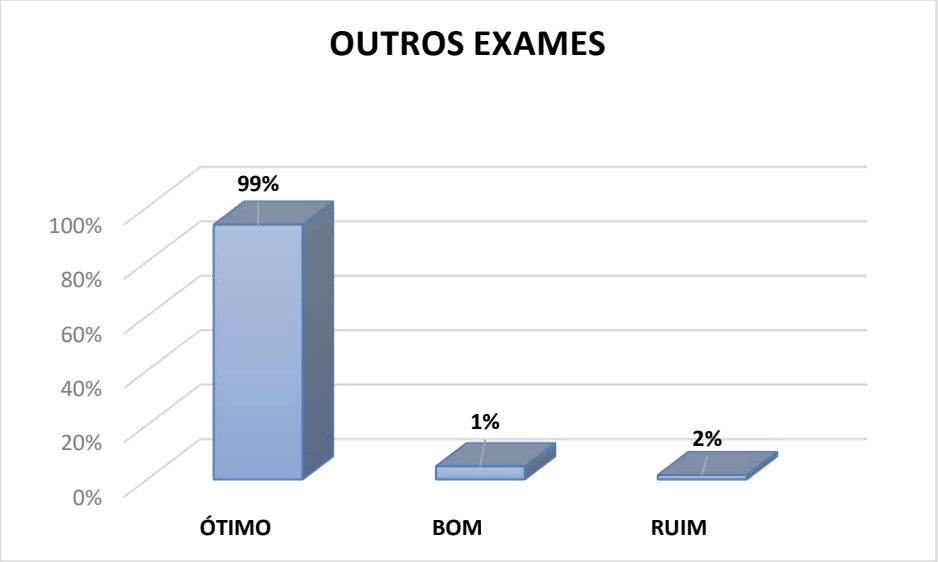
Fonte: Relatório do SAC - Resultado da aplicação da pesquisa de satisfação do usuário



Fonte: Relatório do SAC - Resultado da aplicação da pesquisa de satisfação do usuário



Fonte: Relatório do SAC - Resultado da aplicação da pesquisa de satisfação do usuário



Fonte: Relatório do SAC - Resultado da aplicação da pesquisa de satisfação do usuário

A Unidade de Pronto Atendimento – UPA Brotas reforça seu compromisso com a qualidade do cuidado oferecido aos usuários, adotando medidas que priorizam um atendimento mais acolhedor e centrado no paciente.

Apesar dos esforços para tornar a pesquisa de satisfação acessível a todos, ainda enfrentamos desafios quanto à baixa adesão dos pacientes, o que resulta em um número reduzido de respostas. Para superar essa barreira, seguimos com ações de conscientização, reforçando junto aos pacientes a importância da participação nesse processo, fundamental para aprimorar continuamente a qualidade dos serviços prestados.

Salvador-BA, 30 de setembro de 2026

Marinara Moura
Assistente Administrativa
UPA Brotas
14 284 483/0001-08

Marinara Moura
Assistente Administrativa

Elaine Almeida
Gerente Administrativa
UPA Brotas
14 284 483/0001-08

Elaine Almeida
Gerente Administrativa

ANEXO 10

Comissão de Revisão de Prontuários

ATA DE REUNIÃO

Tipo de Reunião	Modalidade	Responsável	Data	Hora Início	Hora Término
ORDINÁRIA	PRESENCIAL	Micheline Carvalho	30/09/2026	14:00	16:00h

PAUTA

- Adequação e alinhamento dos processos de registro no sistema assistencial da unidade, com foco na garantia da integridade do prontuário do paciente, continuidade do cuidado e conformidade ético-legal.

ATA DA REUNIÃO/DELIBERAÇÕES

No dia 30 de Setembro de 2026, realizou-se a reunião de alinhamento com a equipe de Comissão de Prontuário da unidade, abordando temas pertinentes e verificados ao serem auditados nos prontuários.

Documentação do Paciente: Obrigatoriedade de conferir e anexar os documentos de identificação no sistema já na admissão, visando a Segurança do Paciente e evitando erros de cadastro e exames.

Evoluções de Enfermagem e Médica: Exigência de registros diários e por turno completos e detalhados. A Enfermagem deve registrar quadro clínico, sinais vitais, procedimentos e respostas ao tratamento; a equipe Médica deve manter atualizados o exame físico, hipóteses diagnósticas e condutas.

Registro Obrigatório de Óbitos (Médicos): Proibição de dar baixa no sistema sem a prévia **Evolução Médica de Óbito**, contendo horário do óbito, manobras realizadas, causa presumida e dados da Declaração de Óbito (DO).

Encaminhamentos:

Recepção/Admissão: Rigor no cadastro inicial e anexação de documentos.

Supervisão de Enfermagem: Auditoria contínua das evoluções em todos os turnos.

Coordenação Médica: Notificação formal dos médicos sobre o preenchimento das evoluções diárias e registro compulsório de óbitos.

ENCERRAMENTO

Nada mais havendo a tratar, a reunião foi encerrada. Esta ata foi lavrada, lida e segue assinada pela coordenação e presentes.

PENDÊNCIAS DA REUNIÃO ANTERIOR

Sem pendências da reunião anterior.

PARTICIPANTES DA REUNIÃO		
NOME	**CARGO/FUNÇÃO**	**ASSINATURA**
1. Micheline Rose	Enfermeira SCIH	
2. Adson montes	Gerente Operacional	
3. Ângelo Barbosa	Faturista	
4. Lida Minele	Nutricionista	
5. Rafaelle Barros	Diretora Médica	

Salvador , 30 de Setembro de 2026

Adson Montes

Comissão de Prontuários

UPA /Brotas

RELATÓRIO DE AUDITORIA DE PRONTUÁRIOS

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO BROTAS

SETEMBRO 2026

www.s3saude.com.br
(71) 4105-1335 contato@s3saude.com.br

UPA Brotas

Relatório de Auditoria de Prontuários – Setembro de 2026

Durante o período de referência, a Comissão de Revisão de Prontuários da UPA 24h Brotas realizou a análise de 45 prontuários, utilizando instrumento de avaliação estruturado por meio do Google Formulários, com o objetivo de verificar a presença, organização, preenchimento e completude dos principais documentos que compõem o prontuário do paciente.

A análise contemplou 17 itens/documentos assistenciais e administrativos, abrangendo registros médicos, de enfermagem e de outras áreas multiprofissionais, além de documentos relacionados à identificação, transferência, alta, exames e óbito.

Foram avaliados os seguintes componentes:

1. Atestado de Óbito;
2. Cópia de RG, CNES e comprovante de residência;
3. Relatório de solicitação de transferência/exame externo;
4. Relatório de alta médica;
5. Ficha de atendimento médico;
6. Evolução diária médica;
7. Prescrição médica;
8. Controle antimicrobiano;
9. Histórico de enfermagem;
10. Evolução de enfermagem;
11. Prescrição de enfermagem;
12. Anotação de enfermagem;
13. Sinais vitais;
14. Ficha social/evolução do Serviço Social;
15. Evolução nutricionista;
16. Exames de imagem (RX e ECG com laudo);
17. Exames laboratoriais.

A revisão teve como finalidade avaliar a qualidade e a completude dos registros assistenciais, contribuindo para a segurança do paciente, continuidade do cuidado,

rastreabilidade das informações, comunicação entre as equipes multiprofissionais e conformidade dos registros com as rotinas institucionais.

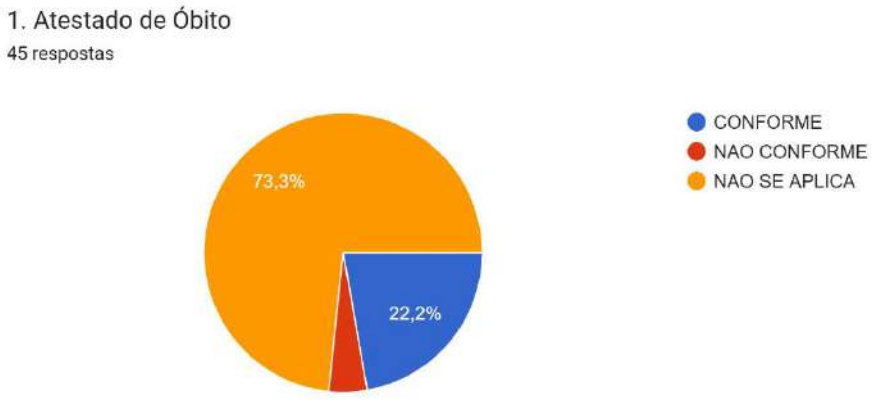
A análise dos prontuários também possibilita à Comissão identificar não conformidades, fragilidades e oportunidades de melhoria relacionadas ao preenchimento e à organização documental, subsidiando a adoção de medidas educativas e corretivas junto às equipes envolvidas.

CONSIDERAÇÕES FINAIS

No período avaliado, foram revisados 45 prontuários, correspondendo a uma amostra de 45 avaliações para cada item do instrumento. Os resultados obtidos deverão ser utilizados como subsídio para o acompanhamento sistemático da qualidade dos registros e para o planejamento de ações de melhoria contínua.

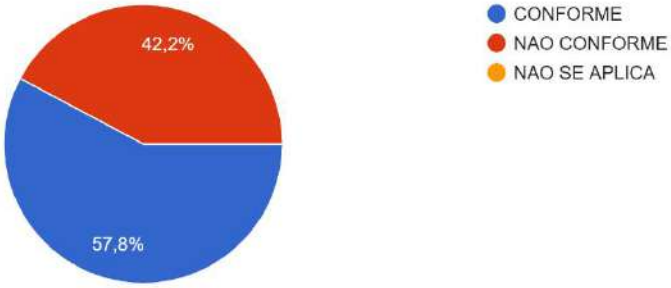
A Comissão de Revisão de Prontuários recomenda a manutenção do monitoramento periódico dos registros assistenciais, com devolutiva às equipes e reforço das orientações quanto ao preenchimento adequado, completo, legível, datado e devidamente identificado dos documentos que compõem o prontuário.

As informações levantadas serão utilizadas como instrumento de gestão da qualidade, segurança assistencial e aprimoramento dos processos de trabalho da UPA 24h Brotas, fortalecendo a integração entre as áreas assistenciais e administrativas.



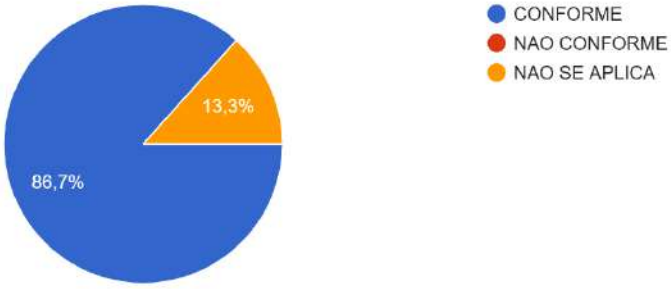
2. CÓPIA RG, CNES E COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA

45 respostas



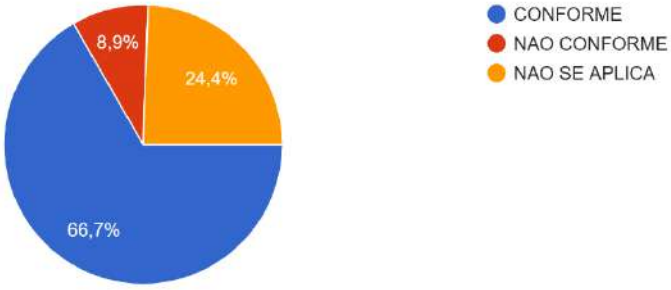
3. RELATÓRIO DE SOLICITAÇÃO TRANSFERÊNCIA/ EXAME EXTERNO

45 respostas



4. RELATÓRIO DE ALTA MÉDICA

45 respostas



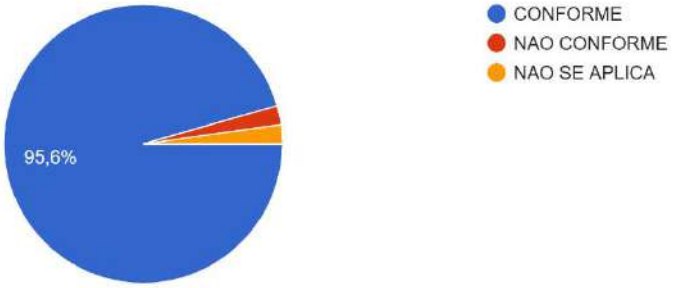
5. FICHA DE ATENDIMENTO MÉDICO

45 respostas



6. EVOLUÇÃO DIÁRIA MÉDICA

45 respostas



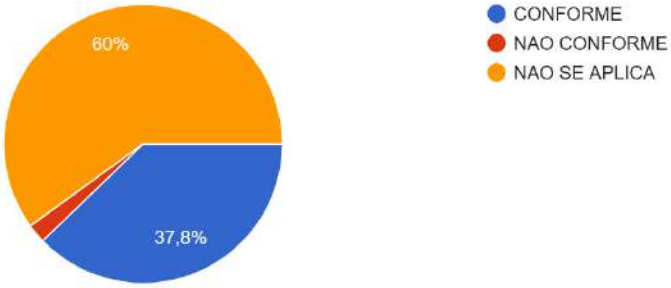
7.PRESCRIÇÃO MÉDICA

45 respostas



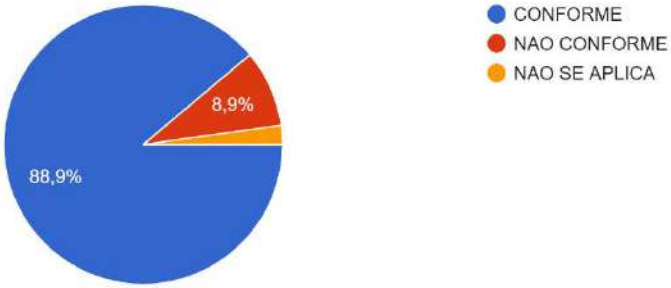
8. CONTROLE ANTIMICROBIANO

45 respostas



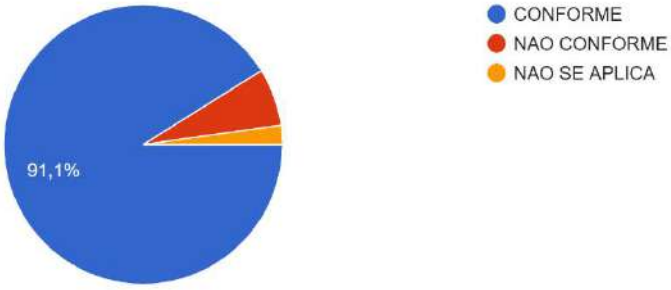
9. HISTÓRICO DE ENFERMAGEM

45 respostas



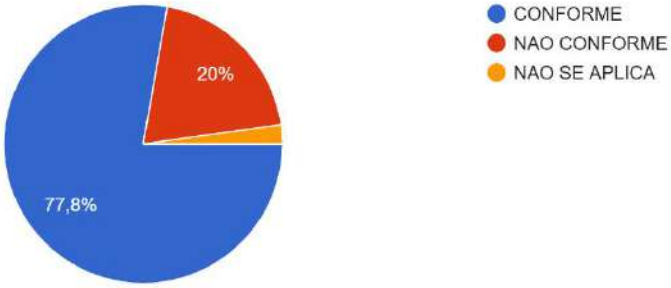
10. EVOLUÇÃO DE ENFERMAGEM

45 respostas



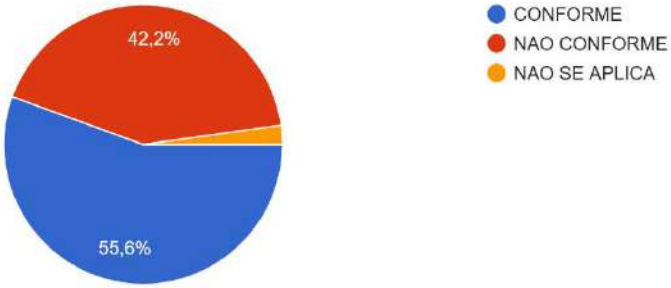
11. PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM

45 respostas



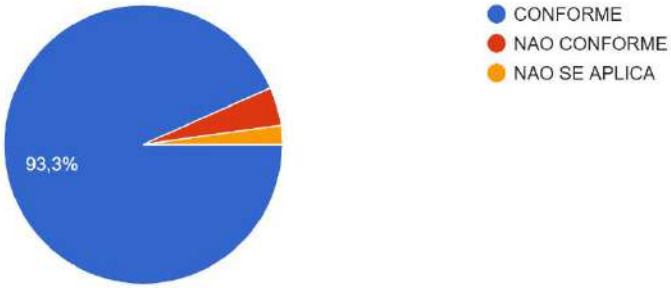
12. ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM

45 respostas



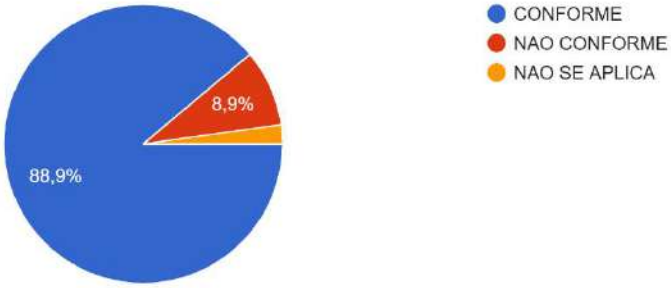
13. SINAIS VITAIS

45 respostas



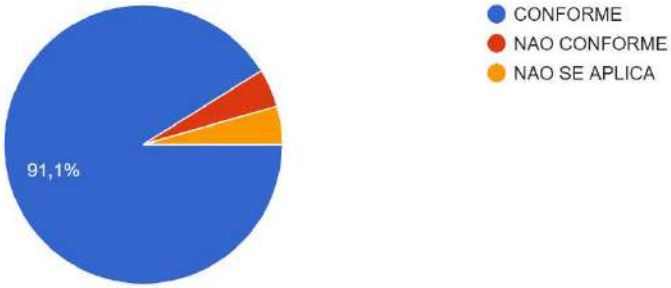
14. FICHA SOCIAL / EVOLUÇÃO DO SERVIÇO SOCIAL

45 respostas



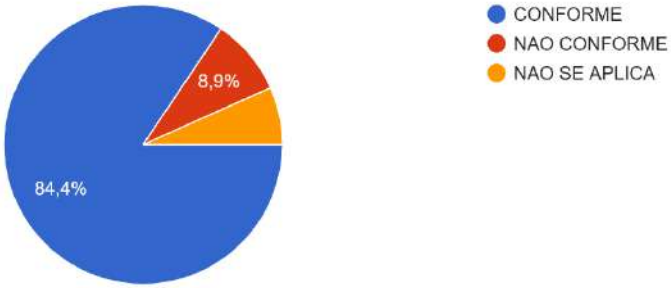
15. EVOLUÇÃO NUTRICIONISTA

45 respostas



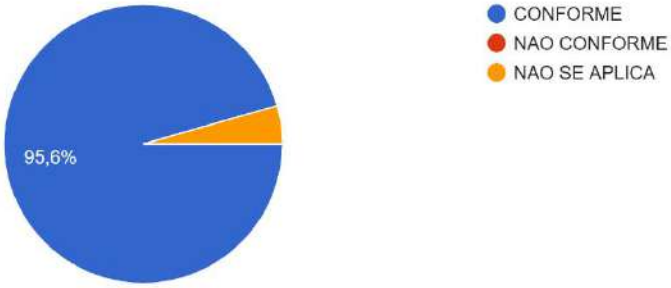
16. EXAMES DE IMAGEM (RX e ECG COM LAUDO)

45 respostas



17. EXAMES LABORATORIAIS

45 respostas



Salvador, 01 de Outubro de 2026

Adson Montes
Gerente Operacional
UPA Brotas
14.284.483/0001-08

ADSON MONTES

MEMBRO DA COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS

ANEXO 11

UPA/BROTAS

NÚCLEO DE SEGURANÇA DO PACIENTE - NQSP

RELATÓRIO MENSAL

PERÍODO: 01/09/2026 A 30/09/2026

GERENCIAMENTO DOS PROTOCOLOS DE SEGURANÇA DO PACIENTE

- **PROTOCOLO DE PREVENÇÃO DE QUEDA**

O Protocolo de Prevenção de Quedas constitui uma estratégia fundamental para assegurar a segurança e a integridade física dos pacientes assistidos na UPA Brotas. Em conformidade com as diretrizes do Núcleo de Segurança do Paciente (NSP) e com as metas internacionais de segurança (Meta 6 da Anvisa), as ações da unidade buscam minimizar o risco de quedas e mitigar as consequências decorrentes desse tipo de evento adverso, por meio da adoção de medidas preventivas e da implementação de práticas assistenciais sistematizadas.

Na rotina da unidade, destaca-se a obrigatoriedade da avaliação do risco de queda logo na admissão do paciente (Triagem/Recepção) e sua reavaliação periódica nas salas de medicação, observação e leitos de emergência, com a devida identificação visual (pulseira/sinalização em leito). Reforçou-se junto às equipes de enfermagem, corpo médico e apoio a importância da manutenção de grades elevadas, travamento de rodas de leitos e poltronas, auxílio constante na deambulação de pacientes vulneráveis e orientação clara a acompanhantes.

O NSP ressalta que a mitigação desses eventos depende do compromisso ético e da postura proativa de todos os profissionais na identificação e correção de riscos ambientais e assistenciais, consolidando a cultura de segurança e a prevenção contínua de danos evitáveis no ambiente de urgência e emergência."

A execução do protocolo é conduzida por uma equipe multiprofissional

que atua de forma integrada e colaborativa. O objetivo é garantir um cuidado seguro, humanizado e eficaz, com foco na proteção do paciente durante todo o período de internação.

Diretrizes e Ferramenta de Avaliação

Em consonância com as diretrizes do Ministério da Saúde e da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), a UPA Brotas adota a **Escala de Morse** como ferramenta padrão para avaliação do risco de quedas. O protocolo possibilita a identificação precoce do grau de risco e a adoção de medidas preventivas personalizadas, considerando:

- Condições clínicas atuais;
- Medicamentos prescritos (especialmente os que alteram o nível de consciência ou equilíbrio);
- Tratamentos em curso.

Fluxo de Atendimento e Orientação

Admissão e Monitoramento: Todos os pacientes são avaliados na admissão. A Escala de Morse está integrada ao sistema informatizado da unidade, gerando um indicador no prontuário eletrônico para acompanhamento diário.

Engajamento do Paciente e Familiar: Orientação clara e objetiva ao paciente e acompanhante sobre os riscos e sobre a obrigatoriedade de acionar a equipe de enfermagem para qualquer deslocamento.

Principais Intervenções Assistenciais e Estruturais

Para garantir a eficácia do protocolo e evitar complicações, a equipe adota as seguintes ações diárias:

- Avaliação Contínua e Registro: Reavaliação sistemática do score de Morse no prontuário eletrônico;

- Identificação Visual: Uso de pulseira de identificação na cor dourada nos pacientes classificados com risco (conforme Anexos 1 e 2);

- Assistência na Mobilidade e Revisão Clínica: Supervisão direta nas transferências/locomoções e avaliação periódica da transição medicamentosa;

- Segurança Ambiental e Estrutural**:** Uso obrigatório de leitos com grades de proteção elevadas e travadas, manutenção de barras de apoio e iluminação adequada em banheiros e enfermarias;

- Educação em Saúde: Orientação permanente ao paciente e familiares sobre medidas preventivas.

Resultados do Mês

Avaliando o perfil dos pacientes assistidos na Unidade de Pronto Atendimento (UPA) Brotas no mês de setembro de 2026, não houveram notificações de eventos adversos relacionados a quedas.

A unidade permanece em vigilância constante, sustentada pela comunicação efetiva entre as equipes multiprofissionais e pelo cumprimento rigoroso dos protocolos de segurança do paciente **Protocolo de Prevenção de Flebite (Meta 5 e Segurança do Paciente)**

Diretrizes e Ferramenta de Avaliação

A flebite permanece como uma das complicações locais mais relevantes no uso de cateteres venosos periféricos (CVP), manifestando-se por sinais flogísticos como dor, edema, eritema, hematoma e equimose. Para garantir o diagnóstico preciso e padronizado, a UPA Brotas adota a **Escala de Maddox**, que classifica a gravidade do quadro conforme a extensão e intensidade dos sinais.

A vigilância é intensificada nas Enfermarias (Observação Masculina, Feminina, Pediátrica e Sala Vermelha), setores de maior vulnerabilidade devido ao tempo de permanência dos pacientes.

Fluxo de Atendimento e Intervenções Assistênciais

No momento da admissão, o enfermeiro realiza a avaliação do risco e a inspecção do sítio de inserção. Para o controle e mitigação do agravo, a unidade adota as seguintes condutas:

- **Integração Tecnológica e Monitoramento:** Registro compulsório da Escala de Maddox e das condições do acesso venoso diretamente no prontuário eletrônico.

- **Manutenção e Manuseio de Dispositivos:** Higienização das mãos antes da manipulação, antissepsia correta da pele e manutenção da fixação limpa e seca.

- **Critérios de Troca e Permanência:** Troca do CVP a cada 72 horas, podendo ser estendida para até 96 horas mediante avaliação criteriosa e justificativa formal registrada em prontuário, ou remoção imediata aos primeiros sinais de dor ou alteração no sítio de inserção.

Resultados do Mês

Avaliando o perfil dos pacientes assistidos na Unidade de Pronto Atendimento (UPA) Brotas no mês de setembro de 2026, foram notificados 4 casos de flebite.

″Esse **indicador não conforme** é fruto das rondas diárias à beira-leito realizadas de forma integrada entre a Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH) e o Núcleo de Segurança do Paciente (NSP). No período, **82% dos pacientes elegíveis foram auditados**, o que permitiu a identificação precoce das não conformidades e o direcionamento imediato de ações corretivas, reafirmando o compromisso da equipe com a melhoria contínua e a excelência no cuidado intravascular.

PROTOCOLO DE PREVENÇÃO DE LESÃO POR PRESSÃO (LPP)
Diretrizes e Ferramenta de Avaliação

Este protocolo visa prevenir Lesões por Pressão (LPP) e outras lesões cutâneas na unidade, reduzindo complicações decorrentes de fatores como idade avançada e restrição prolongada ao leito. Para a identificação precoce dessa vulnerabilidade, a UPA Brotas adota a Escala de Braden (conforme ANEXO 4), ferramenta que mensura o risco e orienta cuidados individualizados.

A pontuação classifica o risco em leve, moderado ou severo/alto, sendo o score e a estratificação registrados obrigatoriamente no prontuário eletrônico.

Fluxo de Atendimento e Intervenções Preventivas

Visando minimizar a pressão tecidual e manter a integridade cutânea nos pacientes em observação prolongada, a equipe adota as seguintes condutas:

Integração Tecnológica e Registro: Disponibilidade da Escala de Braden no sistema informatizado e registro sistemático das reavaliações no prontuário eletrônico.

Manejo de Pressão (Reposicionamento): Mudança de decúbito a cada 2 horas, orientada pelo Relógio de Mudança de Decúbito (Relógio de Lowthian) afixado em pontos estratégicos das enfermarias, com checagem obrigatória na prescrição de enfermagem.

Cuidados Gerais com a Pele: Manutenção da pele limpa e hidratada, uso de barreiras de proteção e suporte adequado de superfícies para redistribuição de pressão.

GESTÃO EM SAÚDE

Resultados do Mês

Avaliando o perfil dos pacientes assistidos na Unidade de Pronto Atendimento (UPA) Brotas no mês de setembro de 2026, não houve notificações de LPP originadas na unidade.

Dentre os pacientes auditados no período, 21% apresentavam risco para o desenvolvimento de LPP. Diante dessa demanda, a unidade mantém a orientação contínua e a supervisão diária quanto ao cumprimento rigoroso do cronograma de reposicionamento a cada 2 horas, especialmente nas salas de observação e sala vermelha, onde os pacientes aguardam alta ou regulação.

- **PROTOCOLO DE IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE**

Diretrizes e Fluxo de Atendimento

O gerenciamento do protocolo de Identificação Segura do Paciente na UPA Brotas inicia-se na Classificação de Risco e na Recepção, momento em que é realizado o registro cadastral contendo os identificadores padronizados:

- Nome completo do paciente e nome completo da mãe;
- Data de nascimento;
- Número do Cartão SUS e CPF/RG;
- Endereço residencial e Número de Registro Institucional (prontuário).

Após a impressão da pulseira de identificação, solicitando ao paciente ou acompanhante a conferência ativa dos dados antes da sua colocação, após a

conferência a colaboradora da recepção coloca essa pulseira de identificação no braço do paciente. O uso da pulseira é obrigatório durante toda a permanência na unidade. Nas Salas de Observação e Sala Vermelha, o protocolo é reforçado com placas de identificação fixadas na cabeceira dos leitos/poltronas.

Principais Intervenções Assistenciais

Para assegurar o cumprimento rigoroso da Meta 1, a unidade adota as seguintes condutas:

Dupla Checagem Ativa: Conferência verbal e visual obrigatória de, no mínimo, dois identificadores (Nome Completo e Data de Nascimento) antes de qualquer administração de medicamentos, exames, procedimentos ou transferências.

Sinalização e Rastreabilidade: Manutenção das placas de beira-leito atualizadas e monitoramento constante da integridade da pulseira até a alta hospitalar.

Barreira de Segurança: Reidentificação imediata caso a pulseira apresente rasura, sujidade ou descolamento.

Resultados e Gestão de Incidentes

No mês de setembro de 2026, foram registradas não conformidades pontuais no processo de identificação do paciente, decorrentes de falhas em digitação e de atualizações no sistema. Tais oscilações geraram circunstâncias notificáveis que não atingiram os pacientes, demonstrando a efetividade da equipe assistencial como barreira de segurança ao seguir os fluxos do Núcleo de Segurança do Paciente (NSP).

Ao todo, não foram abertas notificações de inconformidades, classificadas em:

Ausência de sinalização secundária (pulseira de risco de queda/dourada);

Nome do paciente com ilegibilidade parcial (falha no sistema);

Pulseira com desgaste ou sujidade devido ao tempo de permanência.

Ações de Melhoria

Diante dos desvios identificados, o NSP alinhou junto ao setor de Tecnologia/Manutenção o plano de contingência para o parque de impressoras, garantindo a substituição dos insumos e o ajuste dos equipamentos. O Núcleo reafirma seu compromisso na supervisão diária e no treinamento contínuo das equipes para mitigar riscos e assegurar a excelência no cuidado prestado na UPA Brotas.

- **PROTOCOLO DE HIGIENE DAS MÃOS**

A higiene das mãos é a medida principal e mais eficaz para prevenir e controlar as Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (IRAS), evitando a transmissão cruzada de microrganismos entre profissionais e pacientes.

Por isso, na UPA Brotas, além das pias para lavagem das mãos, as preparações alcoólicas estão estrategicamente posicionadas e de fácil acesso em todos os pontos de assistência, salas de atendimento e áreas administrativas.

Monitoramento e Indicadores

Este protocolo é rigorosamente acompanhado pelo Serviço de Controle de Infecção Hospitalar (SCIH) por meio do indicador de consumo de preparação alcoólica.

Recomendação da OMS: Consumo mínimo de 20 a 30 ml por paciente-dia.

Resultado de Setembro de 2026: A unidade registrou o consumo de 22 ml por paciente-dia. **Sinal de Alerta:** Embora o resultado esteja dentro da margem mínima estabelecida pela OMS, o índice acende um sinal de alerta por evidenciar um consumo abaixo do esperado para o perfil assistencial da unidade.

Próximos Passos

Para elevar esses índices e garantir a segurança de todos, a unidade intensificará:

A fiscalização e o monitoramento da adesão à higiene das mãos em tempo real nos setores;

As ações educativas e treinamentos com as equipes assistenciais e administrativas.

PROTOCOLO DE MEDICAÇÃO SEGURA (META 3 DA ANVISA)

Este protocolo tem como objetivo promover o uso seguro de medicamentos no ambiente hospitalar. Os Medicamentos Potencialmente Perigosos (MPP) ou de Alta Vigilância (MAV) possuem um risco elevado de causar danos graves aos pacientes em caso de erros. Por isso, a farmácia da unidade disponibiliza uma tabela atualizada relacionando todos os MAVs disponíveis.

Também mantemos um controle rigoroso do uso de antimicrobianos baseado nas prescrições médicas. Semanalmente, realizamos discussões clínicas sobre a evolução e a eficácia do tratamento, monitorando indicadores essenciais como:

Contagem de leucócitos;

Evolução da lesão ou do quadro clínico;

Tempo de uso do medicamento.

Principais Intervenções de Segurança

Checagem de Identidade: Confirmação rigorosa dos dados do paciente em relação à prescrição médica.

Sinalização de Alergias: Identificação imediata de pacientes alérgicos por meio do uso de pulseira lilás.

Barreira dos 13 Certos: Cumprimento estrito das etapas de segurança na administração

Paciente certo

- Prescrição certa
- Medicamento certo
- Validade certa
- Dose certa
- Compatibilidade certa
- Via de administração certa
- Forma e apresentação certa
- Horário certo
- Orientação certa ao paciente
- Registro certo
- Ação certa
- Tempo de administração certo

Dupla Checagem: Processo obrigatório realizado em conjunto pelo enfermeiro e técnico de enfermagem antes da administração de qualquer Medicamento de Alta Vigilância.

Resultados (Setembro de 2026)

🎉 **Indicador Positivo:** No mês de setembro de 2026, não houve notificações de eventos adversos ou erros relacionados ao Protocolo de Segurança na Prescrição, Uso e Administração de Medicamentos na UPA Brotas.

NOTIFICAÇÃO DE INCIDENTES

A notificação de incidentes e eventos adversos é uma ferramenta estratégica para identificar, avaliar e prevenir danos durante a assistência ao paciente. Buscando

fortalecer a cultura de segurança e mitigar falhas nos processos, a unidade promove discussões integradas com a equipe multiprofissional, estimula comportamentos preventivos e realiza rondas diárias de supervisão nos setores para a identificação precoce de riscos.

Com a atuação do Núcleo de Segurança do Paciente (NSP), consolidou-se a visão de que a segurança é um processo contínuo e indissociável da prática assistencial. Diante disso, o corpo profissional é constantemente engajado no fluxo de notificações, assegurando a melhoria contínua dos processos de cuidado e a minimização de impactos negativos aos pacientes.

Fluxo de Análise e Plano de Ação

Para garantir a resolutividade das ocorrências, todas as notificações registradas seguem um método rigoroso de tratamento:

Análise de Causa Raiz: Investigação detalhada dos fatores contribuintes por meio do Diagrama de Ishikawa (Causa e Efeito).

Plano de Ação: Elaboração e execução de medidas corretivas e preventivas estruturadas pela metodologia 5W2H.

LISTA DE ANEXOS

ANEXO 1: Escala de Morse;

ANEXO 2: Pulseira de identificação do risco de queda;

ANEXO 3: Escala de Maddox;

ANEXO 4: Escala de Braden;

ANEXO 5: Relógio de mudança de decúbito (Relógio de Lowthian);

ANEXO 6: Identificação do paciente (Placa de beira-leito);

ANEXO 7: Pulseira de identificação do paciente;

ANEXO 8: Lista de medicações de alta vigilância (MAV);

ANEXO 9: Pulseira de identificação do paciente portador de alergias.

ESCALA DE MORSE		
Escala de Morse – Versão Adaptada		
Item Avaliado	**Descrição**	**Pontuação**
Histórico de quedas	**Sem quedas nos últimos 3 meses**	**0**
	Queda recente (até 3 meses) ou durante internação	**25**
Diagnóstico secundário	**Apenas um diagnóstico médico**	**0**
	Dois ou mais diagnósticos médicos	**15**
Auxílio na deambulação	**Nenhum / acamado / auxiliado por profissional**	**0**
	Usa muletas, bengala ou andador	**15**
	Apoio em móveis	**30**
Terapia intravenosa	**Não utiliza**	**0**
	Utiliza acesso venoso periférico ou infusão contínua	**20**
Marcha	**Normal / acamado / cadeira de rodas**	**0**
	Fraca (passos curtos, dificuldade de equilíbrio)	**10**
	Comprometida (arrasta pés, instabilidade acentuada)	**20**
Estado mental	**Orientado quanto à própria capacidade**	**0**
	Superestima ou esquece limitações	**15**

ANEXO 2- PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO DO RISCO DE QUEDA



ANEXO 3- ESCALA DE MADOX

ESCALA DE MADDOX – FLEBITE

Avaliação do grau de risco - Escala de **BRADEN**				
Percepção Sensorial	1. Totalmente limitado	2. Muito limitado	3. Levemente limitado	4. Nenhuma limitação
Umidade	1. Excessiva	2. Muita	3. Ocasional	4. Rara
Atividade	1. Acamado	2. Confinado a cadeira	3. Deambula ocasionalmente	4. Deambula freqüentemente
Mobilidade	1. Imóvel	2. Muito limitado	3. Discreta limitação	4. Sem limitação
Nutrição	1. Deficiente	2. Inadequada	3. Adequada	4. Excelente
Fricção e Cisalhamento	1. Problema	2. Problema potencial	3. Sem problema aparente	_____
Total:	**Risco Brando 15 a 16 ( )**		**Risco Moderado de 12 a 14 ( )**	**Risco Severo abaixo de 11 ( )**

- A contagem de pontos baixa, indica uma baixa habilidade funcional, estando o indivíduo em alto risco para desenvolver a úlcera de pressão.
- A pontuação pode ir de 4 a 23.
- Pacientes adultos hospitalizados, com uma contagem ≤ que 16 pontos, são considerados de risco.
- Uma pontuação de 16 é considerada risco mínimo; de 13 a 14, risco moderado;
de 12 ou menos, risco elevado.

ANEXO 4- ESCALA DE BRADEN

Fonte: BRASIL, Segurança do Paciente: prevenção de Lesão por Pressão (LP).

ANEXO 5- RELÓGIO MUDANÇA DE DECÚBITO LOWTHIAN



ANEXO 6- PLACA DE IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE BEIRA LEITO



Fonte: Upa Brotas

ANEXO 7- PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE



Fonte: Upa Brotas

GESTÃO EM SAÚDE

ANEXO 8- LISTA DE MEDICAÇÕES DE ALTA VIGILÂNCIA

ALTO RISCO	ALTO RISCO	PSICOTRÓPICO	PSICOTRÓPICO	ANTIMICROBIANO
ADENOSINA	NOREPINEFRINA	CETAMINA ALTO RISCO	CLONAZEPAM	AZITROMICINA 500MG (COMP.)
ADRENALINA	NITROGLICERINA	CLORPROMAZINA RISCO DE QUEDA	NALOXONA ALTO RISCO	CIPROFLOXACINO 500MG (COMP.)
AMIODARONA	NITROPRUSSIATO	DIAZEPAM ALTO RISCO FLEBITE RISCO DE QUEDA	SUXAMETONIO ALTO RISCO	CEFTRIAXONA 1G INJETÁVEL (FRS/AMP)
BICARBONATO DE SÓDIO 8,4%	TENECTEPLASE	FENITOÍNA ALTO RISCO		CIPROFLOXACINO 4MG/ML 100ML (AMP.)
CLONIDINA INJ.	DESLANOSIDEO	FENOBARBITAL FLEBITE RISCO DE QUEDA		CLINDAMICINA 600MG/4ML AMP.(AMP.)
CLOPIDOGREL	PROMETAZINA INJ.	FENTANILA ALTO RISCO		METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML (AMP.)
CLORETO DE POTÁSSIO 10%		FLUMAZENIL		METRONIDAZOL 250MG
CLORETO DE POTÁSSIO 19,1%		CODEÍNA + PARACETAMOL RISCO DE QUEDA		OXACILINA 500MG INJETÁVEL(FRS/AMP)
CLORETO DE SÓDIO 20% E 10%		HALOPERIDOL DECANOATO		PENICILINA CRISTALINA 5000UI FRS/AMP (FRS/AMP)
DOBUTAMINA		HALOPERIDOL RISCO DE QUEDA		RIFAMPICINA 150 MG + ISONIAZIDA 75 MG + PIRAZINAMIDA 400 MG + ETAMBUTOL 275 MG (COXIP) (CAPS.)
DOPAMINA		MIDAZOLAM ALTO RISCO		
ENOXAPARINA 40mg / 60mg		MORFINA ALTO RISCO		
GLIBENCAMIDA		TRAMADOL ALTO RISCO		
CLORETO DE CÁLCIO				
GLICOSE 50%		FENITOÍNA ALTO RISCO DE QUEDA		
GLICOSE 50%		MIDAZOLAM ALTO RISCO/FLEBITE / RISCO DE QUEDA		
HEPARINA SUB		MORFINA ALTO RISCO DE QUEDA		
METFORMINA		TRAMADOL ALTO RISCO		

Fonte: Comissão de farmácia e terapêutica

ANEXO 9 - PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE PORTADOR DE ALERGIAS



Salvador , 05 de Outubro de 2026 .

Micheline Carvalho
Enfermeira CCIH
COREN BA 565.500
UPA Brotas
14.284.483/0001-08

Micheline Rose
Enfermeira NQSP

S3 Gestão e saúde.

Comissão de Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente(NQSP)

ATA DE REUNIÃO

Tipo de Reunião	Modalidade	Responsável	Data	Hora Início	Hora Término
Ordinária	Presencial	Micheline Carvalho	30/09/2026	14:00	16:00

PAUTA

- Alinhamento e verificação do fluxo de coleta de exames de **gasometria** com os internos de medicina.
- Obrigatoriedade da cobrança e registro da **prescrição de hemotransfusão** na prescrição do paciente pela enfermagem.
- Padronização do fluxo de prescrição de medicamentos na modalidade **"A Critério Médico" (ACM)**.
- Reforço aos médicos da Pediatria quanto à especificação correta da **dosagem de medicação pediátrica**.
- Orientação e proibição de realização de **procedimentos de sutura dentro dos consultórios médicos**.

ATA DA REUNIÃO/DELIBERAÇÕES

No dia 30 de Setembro de 2026, realizou-se a reunião com reunião das comissões da UPA de Brotas, com assuntos direcionados a segurança do paciente na unidade, seguindo de alguns temas abordados.

Fluxo de Coleta de Gasometria (Internos de Medicina)

Gasometria (Internos): A coleta exige estrita observância ao protocolo da unidade (identificação, assepsia, manuseio e transporte rápido) e supervisão obrigatória do preceptor.

Hemotransfusão (Enfermagem): É proibido iniciar a transfusão sem a prescrição médica formalizada e assinada no prontuário; a enfermagem deve exigir essa documentação previamente.

Medicamentos "A Critério Médico" (ACM): As prescrições em ACM devem indicar claramente os horários/intervalos e o limite de doses diárias; a enfermagem deve validar com o médico antes de administrar.

Prescrição Pediátrica: Os médicos devem especificar a dosagem exata (mg, mcg ou mL) com base no peso do paciente; prescrições vagas ou rasuradas não serão aceitas.

Proibição de Suturas em Consultórios: É proibido realizar suturas nos consultórios médicos. Todos os procedimentos devem ser feitos exclusivamente na **Sala de Sutura e Procedimentos** por questões de biossegurança.

Principais Responsabilidades: Enfermagem: Cobrar prescrição de transfusão e direcionar suturas para a sala própria . **Preceptoria Médica:** Acompanhar os internos no fluxo de coleta de gasometria.**Coordenação Médica:** Notificar o corpo médico sobre as normas de prescrição (especialmente Pediatria) e local de suturas.

ENCERRAMENTO

Ficou acordado que os assuntos abordados em reuniao serão mantidos e passados para equipe assistencial da unidade e verificados mediante o NQSP, sem mais a tratar a reunião lavrei a presente ATA e foi assinada pelos participantes.

PENDÊNCIAS DA REUNIÃO ANTERIOR

Sem pendências da reunião anterior.

PENDÊNCIAS DA REUNIÃO ANTERIOR
Não houveram pendências anteriores.

PARTICIPANTES DA REUNIÃO		
NOME	**CARGO/FUNÇÃO**	**STATUS**
1.Micheline Rose	Enfermeira SCIH	
2.Adson Montes	Gerente Operacional	
3.Mauricio Messa	Farmacêutico RT	
4.Rita Carvalho Santos de Souza	Enfermeira NEPA	
5.Mariana Rodrigues	Biomédica	
6. Rodrigo Paraná	Odontologia	
7.Lida Minele	Nutricionista	
8.Raffaelle Barros	Diretora Médica	

REGISTRO DA REUNIÃO

Salvador-Bahia 30 de setembro de 2026

Micheline Carvalho
Enfermeira CCIH
COREN BA 358.628
UPA Brotas
14.284.483/0001-08

Enfermeira NQSP

Micheline Carvalho.

UPA/Brotas

ANEXO 12

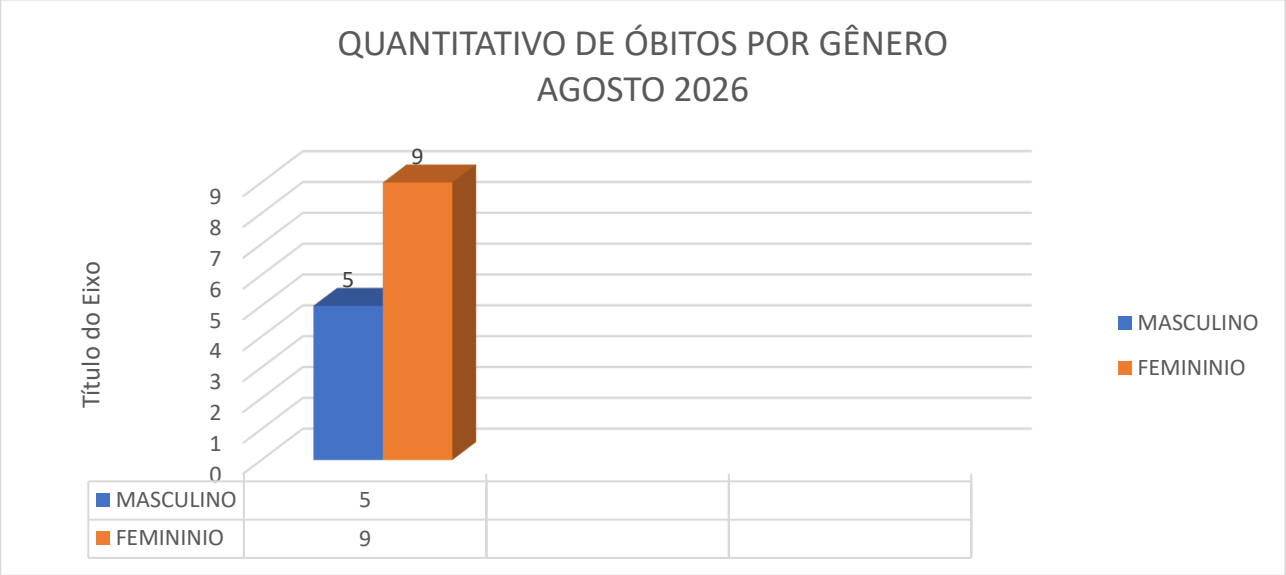
RELATÓRIO DE AUDITORIA DA COMISSÃO DE ÓBITOS

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO BROTAS

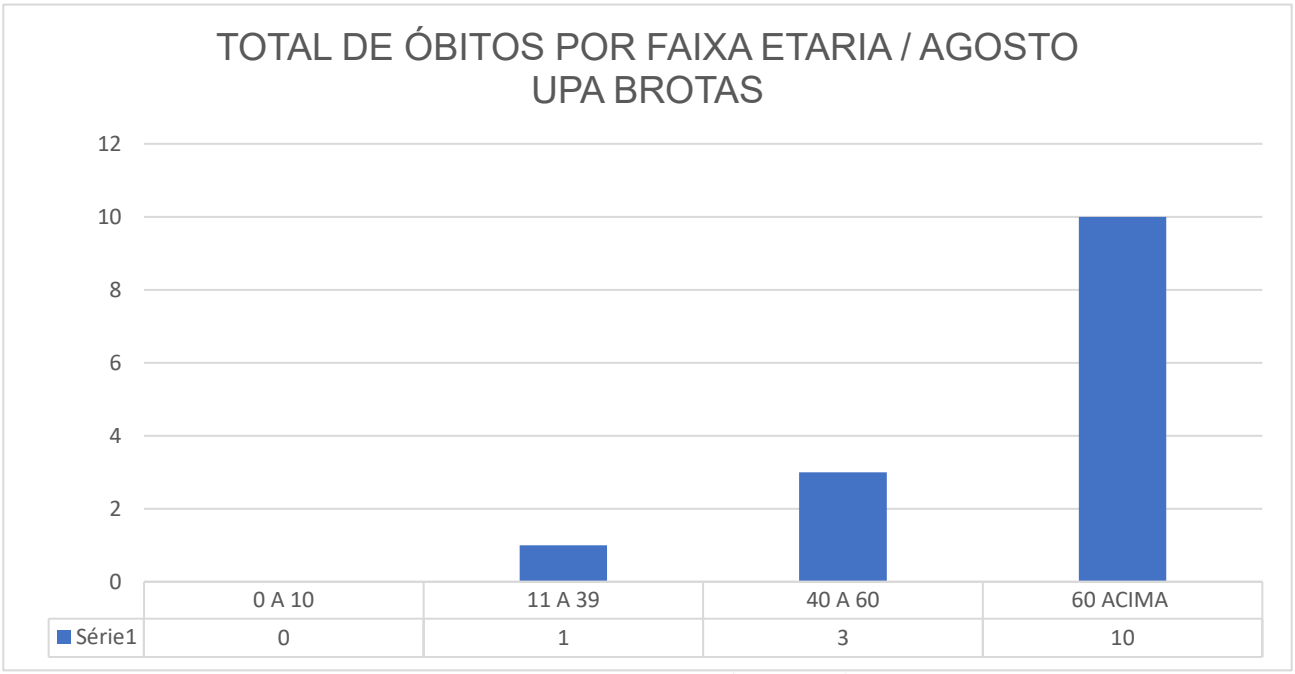
SETEMBRO 2026

www.s3saude.com.br
(71) 4105-1335 contato@s3saude.com.br

Comissão de Revisão Óbitos - CRO

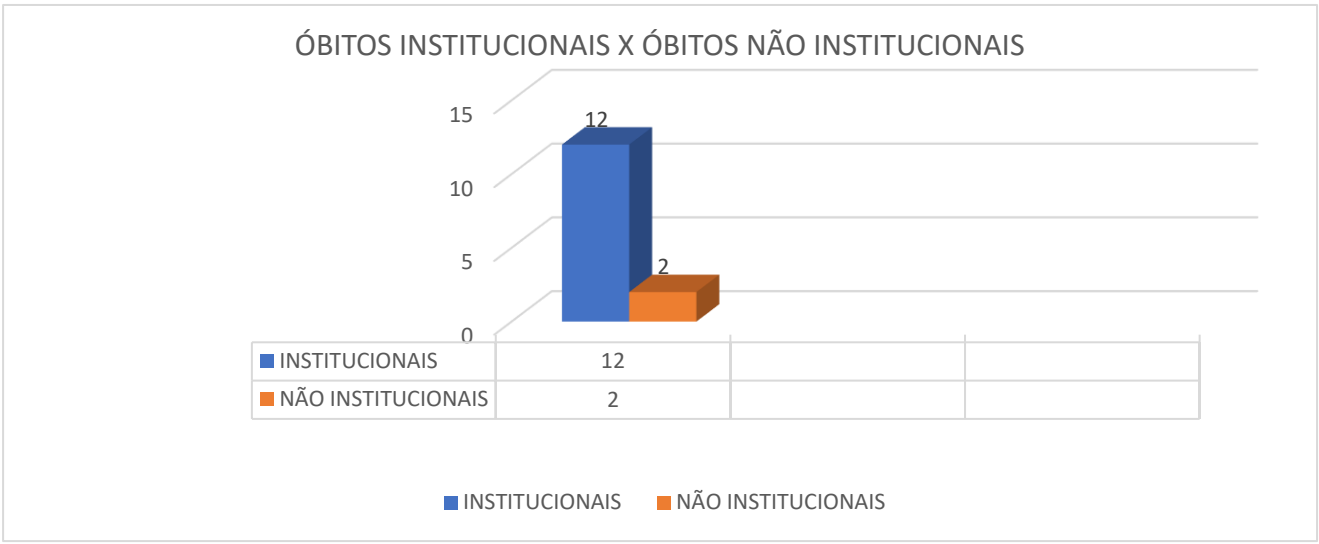


Fonte: Auditoria dos prontuários de óbito, mês de AGOSTO de 2026

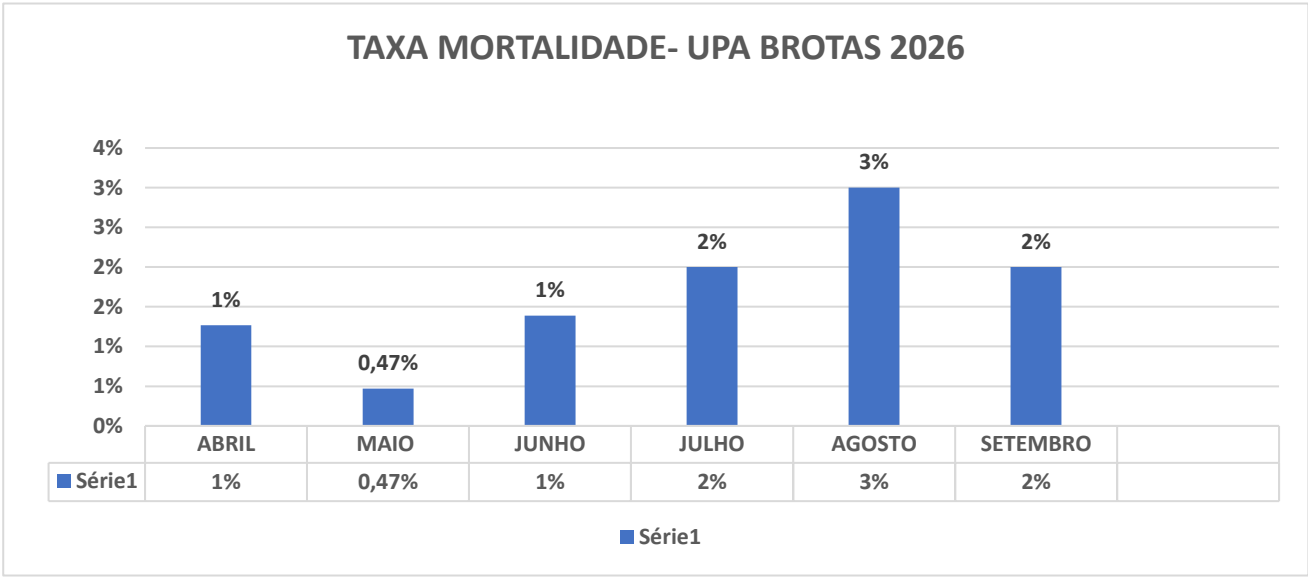


Fonte: Auditoria dos prontuários de óbito, mês de AGOSTO de 2026.

Comissão de Revisão Óbitos - CRO



Fonte: Auditoria dos prontuários de óbito, mês de AGOSTO de 2026.



Fonte: Auditoria dos prontuários de óbito, mês de AGOSTO de 2026.

Comissão de Revisão Óbitos - CRO

CAUSA DE ÓBITO		
CAUSAS	**NÚMERO**	**PORCENTAGEM**
SVO	1	7,14%
SEPSE	2	14,29%
ÁCIDOSE METABOLICA	3	21,43%
CHOQUE CARDIOGÊNICO	1	7,14%
INSUFICIÊNCIA RESPIRATÓRIA	2	14,29%
CHOQUE OBSTRUTIVO	1	7,14%
CHOQUE SÉPTICO	3	21,43%
HIPERCALEMIA	1	7,14%
TOTAL	14	100%

No período avaliado, foram analisados 14 óbitos, com maior frequência de registros relacionados à acidose metabólica e ao choque séptico, ambos com 3 ocorrências (21,43% cada). Sepse e insuficiência respiratória apresentaram 2 ocorrências cada (14,29%), enquanto SVO, choque cardiogênico, choque obstrutivo e hipercalemia apresentaram 1 ocorrência cada (7,14%). Considerando a representatividade dos quadros infecciosos, especialmente sepse e choque séptico, recomenda-se a manutenção do monitoramento dos indicadores relacionados ao Protocolo de Sepse, reconhecimento precoce da deterioração clínica, início oportuno da antibioticoterapia quando indicada e acompanhamento dos processos de regulação e transferência dos pacientes em situação de maior complexidade.

Ressalta-se que os percentuais apresentados possuem caráter descritivo e quantitativo, devendo a avaliação da evitabilidade ou dos fatores contribuintes para cada óbito ser realizada mediante análise individual dos respectivos prontuários e registros assistenciais.

A Comissão de Revisão de Óbitos permanece responsável pelo acompanhamento sistemático dos casos, identificação de oportunidades de melhoria e proposição de medidas educativas e assistenciais, visando ao fortalecimento da qualidade, segurança do paciente e melhoria contínua dos processos de cuidado da UPA 24h Brotas.

Salvador -BA, 02 / Outubro /2026

Dra. Rebeca Amorim
Médica
CRM-BA 32319

Dra. Rebeca de Amorim Oliveira
Presidente da Comissão de Óbitos

Comissão de Revisão Óbitos - CRO

ATA DE REUNIÃO

Tipo de Reunião	Modalidade	Responsável	Data	Hora Início	Hora Término
ORDINÁRIA	PRESENCIAL	Rebeca de Amorim Oliveira	24/09/2026	13:00h	14:00h

PAUTA

Apresentação e análise dos indicadores de óbitos ocorridos na UPA Brotas/ agosto de 2026.

ATA DA REUNIÃO/DELIBERAÇÕES

No período de 01 a 31 de agosto de 2026, foram registrados **14 óbitos na UPA 24h Brotas**, conforme relação nominal de óbitos analisada pela Comissão. A análise dos dados demonstra predominância de pacientes idosos, com **idade média aproximada de 69 anos**, variando entre **35 e 94 anos**, evidenciando perfil de maior vulnerabilidade clínica. Do total de pacientes, **10 (71,43%) eram do sexo feminino** e **4 (28,57%) do sexo masculino**. Em relação à faixa etária, **10 pacientes (71,43%) apresentavam idade superior a 60 anos** e **4 (28,57%) encontravam-se entre 20 e 60 anos**, não havendo registros em menores de 20 anos.

Em relação às **causas primárias de óbito**, observou-se maior frequência de **acidose metabólica** e **choque séptico**, presentes em **3 casos cada (21,43%)**. Foram registrados ainda **2 casos de insuficiência respiratória aguda (14,29%)** e **2 casos de sepse (14,29%)**. As demais causas compreenderam **choque cardiogênico, choque obstrutivo e hipercalemia**, com **1 caso cada (7,14%)**, além de **1 caso encaminhado ao Serviço de Verificação de Óbito – SVO (7,14%)**. Entre as condições associadas descritas nos registros destacam-se pneumonia e outras infecções respiratórias, sepse de foco pulmonar ou abdominal, insuficiência renal, tromboembolismo pulmonar, abdome agudo obstrutivo e hemorragia digestiva alta, demonstrando a elevada complexidade clínica dos pacientes que evoluíram para óbito.

Quanto ao **tempo de permanência na unidade**, verificou-se que **2 pacientes (14,29%) evoluíram para óbito nas primeiras 24 horas após a admissão**. A maior parte dos casos, correspondente a **9 pacientes (64,29%)**, apresentou permanência entre **2 e 7 dias**, enquanto **3 pacientes (21,43%)** permaneceram por período superior a 7 dias. Entre estes, destaca-se um caso com permanência registrada de **27 dias**. A distribuição demonstra predomínio de óbitos após período superior às primeiras 24 horas de atendimento, reforçando a importância do acompanhamento da evolução clínica, do tempo de permanência e dos processos de regulação dos pacientes de maior complexidade.

Na análise da **procedência segundo Distrito Sanitário**, observou-se maior concentração de pacientes provenientes do **Distrito Sanitário Barra/Rio Vermelho**, com **6 registros (42,86%)**, seguido pelo **Distrito Sanitário Brotas**, com **5 registros (35,71%)**. O **Distrito Sanitário Liberdade** correspondeu a **2 casos (14,29%)**, enquanto **1 registro (7,14%)** não apresentava informação de procedência.

No mesmo período, a UPA Brotas realizou **9.992 atendimentos médicos de urgência**, conforme indicador assistencial do Relatório Mensal de Gestão. RConsiderando os **14 óbitos registrados na planilha de óbitos**, estes corresponderam a aproximadamente **0,14% do total de atendimentos médicos realizados no mês de agosto**.

Diante dos achados, observa-se predominância de óbitos em **pacientes idosos**, associada principalmente a condições infecciosas, respiratórias, cardiovasculares, renais e metabólicas de elevada gravidade. Destacam-se, entre as causas mais frequentes, o **choque séptico e a acidose metabólica**, além da presença recorrente de sepse, pneumonia e comprometimento respiratório entre as condições relacionadas aos óbitos.

Recomenda-se a manutenção das estratégias de **identificação precoce e manejo adequado da sepse**, bem como o monitoramento rigoroso dos pacientes com comprometimento respiratório, cardiovascular, renal e metabólico. Recomenda-se ainda atenção especial aos pacientes idosos e de maior complexidade, acompanhamento sistemático dos casos de curta e prolongada permanência e continuidade da revisão dos protocolos assistenciais relacionados às principais causas identificadas.

A Comissão reforça a importância da **análise periódica e sistemática dos óbitos ocorridos na unidade**, utilizando esses dados como ferramenta de acompanhamento dos processos assistenciais, identificação de oportunidades de melhoria e aprimoramento contínuo da qualidade e da segurança da assistência prestada aos pacientes da UPA 24h Brotas.

PENDÊNCIAS DA REUNIÃO ANTERIOR
Não houveram.

PARTICIPANTES DA REUNIÃO		
NOME	**CARGO/FUNÇÃO**	**ASSINATURA**
1. Rebeca de Amorim Oliveira	Médica – Presidente	
2. Adson Montes Souza dos Santos	Gerente Operacional	
3. Mauricio Messa	Farmacêutico	
4. Rita Carvalho	Enfermeira NEPA	
5. Raffaelle Barros	Coordenação Médica	
6.		

REVISÃO DE ÓBITOS

RELAÇÃO DE ÓBITOS UPA 24H BROTAS – 08 / 2026

Nº	PRONTUÁRIO	NOME	IDADE	ADMISSÃO	ÓBITO	PERMANÊNCIA	CAUSA 1	CAUSA 2	CAUSA 3	CAUSA 4	DISTRITO SANITÁRIO
1	234869	ANA CELIA DE JESUS	79	46251	46252	2	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	CHOQUE SEPTICO			BARRA / RIO VERMELHO
2	231951	ANELITA PIRES SILVA	87	46246	46253	8	SEPSE	INFECÇÃO BACTERIANA DE FOCO INDETERMINADO			BARRA / RIO VERMELHO
3	89152	ÉRICA CRISTINA BARAUNA MAURICIO BENEVIDES	56	46258	46259	2	SVO				BROTAS
4	209866	FRANCISCO FERNANDO DE OLIVEIRA	88	46246	46250	5	ACIDOSE METABOLICA	SEPSE DE FOCO PULMONAR	PNEUMONIA COMUNITARIA BACTERIANA		BARRA / RIO VERMELHO
5	10912	GESMARES ARAUJO DE SOUZA	61	46259	46263	5	CHOQUE CARDIOGENICO	INSUFICIENCIA RENAL	CHOQUE SEPTICO	PNEUMONIA	NÃO INFORMADO
6	69406	GILMARA SANTOS DA SILVA	43	46251	46253	3	CHOQUE OBSTRUTIVO	TROMBOEMBOLISMO PULMONAR			BROTAS
7	303507	GODOFREDO DE OLIVEIRA PEREIRA	71	46260	46265	6	ACIDOSE METABOLICA	INJURIA RENAL CRONICA			BARRA / RIO VERMELHO
8	300393	IRANI DA SILVA CONCEIÇÃO	71	46219	46246	27	CHOQUE SÉPTICO	TRANSLAÇÃO BACTERIANA ABDOMINAL	ABDOMEN AGUDO OBSTRUTIVO		BROTAS
9	260104	JOSE MUNIZ NASCIMENTO SANTOS	83	46258	46259	2	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	CARCINOMA HEPATO CELULA B			BARRA / RIO VERMELHO
10	33386	MARIA TEREZA BARRETO PITA	86	46253	46253	1	HIPERCALEMIA	INSUFICIENCIA RENAL AGUDA			BARRA / RIO VERMELHO
11	2018	OLIVIA ROSA DE MOURA SOUSA	94	46264	46265	2	SEPSE	INFECÇÃO DO TRATO RESPIRATORIO			BROTAS
12	303453	ROSALIA SANTOS DA ROCHA	45	46259	46265	5	ACIDOSE METABOLICA	CHOQUE HIPOVOLÊMICO	HEMORRAGIA DIGESTIVA ALTA		LIBERDADE
13	212934	SAMUEL SANTOS NASCIMENTO	55	46244	46244	1	CHOQUE SEPTICO	PNEUMONIA	FIBROSE PULMONAR	ESCLEROSE SISTEMICA	BROTAS
14	226017	SOLANGE ARAUJO DE CARVALHO	76	46236	46243	8	CHOQUE SEPTICO	SEPSE DE FOCO ABDOMINAL	ABDOMEN AGUDO OBSTRUTIVO		LIBERDADE

Salvador, 24 de setembro de 2026.

Dra. Rebeca Amorim
Médica
CRM-BA 32319

Dra. Rebeca de Amorim Oliveira
Presidente da Comissão de Óbitos
UPA BROTAS

ANEXO 13

	Comissão de Ética Médica
	ATA DE REUNIÃO

Tipo de Reunião	Modalidade	Responsável	Data	Hora Início	Hora Término
ORDINÁRIA	PRESENCIAL	Brenda Luiza de Sousa Sanches	28/08/2026	10:00h	11:00h

PAUTA

- Qualidade e Segurança dos Registros Médicos em Prontuário

ATA DA REUNIÃO/DELIBERAÇÕES

Em reunião realizada no mês de agosto de 2026, na sala de reunião da UPA Brotas, ocorreu encontro da Comissão de Ética Médica, com a participação dos membros presentes e registro das ausências justificadas. Na ocasião, foram discutidos aspectos relacionados às atribuições da Comissão e à atuação ética dos profissionais médicos, dando continuidade aos alinhamentos realizados nos encontros anteriores. Foram reforçados temas relacionados às responsabilidades médicas, postura profissional, autonomia e direitos do paciente, limites da atuação profissional, bem como a importância do cumprimento das normas éticas e da adequada documentação da assistência prestada.

Como tema principal da competência, foi abordada a qualidade dos registros médicos e sua relação com a segurança e continuidade da assistência. Ressaltou-se que o prontuário constitui importante instrumento de comunicação entre os profissionais, acompanhamento da evolução clínica e registro das decisões e condutas adotadas durante o atendimento, devendo ser preenchido de forma clara, objetiva, completa e compatível com a assistência realizada.

Para subsidiar as discussões, foram considerados os resultados da Comissão de Revisão de Prontuários, referentes à análise de 50 prontuários da unidade. A avaliação contemplou diferentes registros médicos e multiprofissionais, permitindo identificar níveis de conformidade e oportunidades de aprimoramento nos processos de documentação. Entre os registros médicos avaliados, observou-se 100% de conformidade nas prescrições médicas, demonstrando resultado positivo nesse importante componente da assistência. A ficha de atendimento médico apresentou 98% de conformidade, enquanto a evolução diária médica alcançou 92%, evidenciando, de maneira geral, bom desempenho na documentação das informações clínicas e das condutas adotadas. Também foram avaliados os registros referentes aos exames complementares. Os exames de imagem, incluindo RX e ECG com laudo, apresentaram 84% de conformidade, enquanto os exames laboratoriais alcançaram 86%. Os resultados apontam para oportunidades de melhoria quanto à adequada documentação e incorporação dos resultados dos exames ao prontuário, especialmente quando estes possuem relação direta com as decisões e condutas médicas.

Durante a análise, foi reforçado que eventuais inconformidades encontradas na revisão documental não caracterizam, isoladamente, ocorrência ou infração ética. A atuação da Comissão possui caráter predominantemente educativo, preventivo e orientador, devendo as situações identificadas ser avaliadas de forma individualizada quando houver elementos que possam indicar eventual descumprimento de dever profissional. No período avaliado, não foram registradas ocorrências ou demandas de natureza ética que necessitassem de encaminhamento ao CREMEB. A Comissão permanece acompanhando as atividades da unidade e disponível para avaliação de situações que possam envolver questões relacionadas à ética médica e à qualidade da assistência. Como encaminhamento, foi reforçada junto ao corpo clínico a necessidade de manutenção de registros médicos claros, completos e atualizados, especialmente nas evoluções, reavaliações, decisões clínicas, altas, transferências e registro de resultados de exames relevantes para a condução do caso. Também foi destacada a importância do acompanhamento periódico dos indicadores da revisão de prontuários, possibilitando a identificação de inconformidades recorrentes e o desenvolvimento de ações educativas direcionadas.

Ao final, os membros reafirmaram o compromisso com o cumprimento das normas éticas vigentes, a melhoria continua dos registros médicos e o fortalecimento das boas práticas assistenciais, considerando que a adequada documentação contribui diretamente para a segurança do paciente, continuidade do cuidado e qualidade da assistência prestada na UPA Brotas. A reunião foi encerrada, permanecendo a Comissão comprometida com o acompanhamento das práticas profissionais e com a atuação orientadora e preventiva diante das situações identificadas.

PENDÊNCIAS DA REUNIÃO ANTERIOR
Não houveram.

PARTICIPANTES DA REUNIÃO		
NOME	**CARGO/FUNÇÃO**	**ASSINATURA**
1. Caroline Schons Oliva	MÉDICA	
2. Luiz Eduardo Lins de V. Torres	MÉDICO	gov.br Documento assinado digitalmente LUIZ EDUARDO LINS DE VINHAES TORRES Data: 04/09/2026 10:39:50-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br
3. Felipe Benevides Fagundes	MÉDICO	
4. Brenda Luiza de Sousa Sanches	MÉDICA	
5. Maria Clara A. Teles da Silva	MÉDICA	
6. Davi Baruc de Freitas Cézar	MÉDICO	gov.br Documento assinado digitalmente DAVI BARUC DE FREITAS CEZAR Data: 03/09/2026 10:42:50-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br

Salvador- Bahia, 28 de agosto de 2026.

Dra. Brenda Sanches
Médica
CRM/BA: 48487

Brenda Luiza de Sousa Sanches

Presidente da Comissão de Ética Médica

Assinado digitalmente por:
MARIA CLARA ANDRADE TELES DA SILVA
Data: 03/09/2026 16:57:58

ANEXO 14

Comissão de Ética de Enfermagem

ATA DE REUNIÃO

Tipo de Reunião	Modalidade	Responsável	Data	Hora Início	Hora Término
Ordinária	Presencial	Micheline Carvalho	15/09/2026	08:00h	09:00h

PAUTA

- Instalação e alinhamento do plano de trabalho da **nova Comissão de Ética de Enfermagem (CEE)** da UPA Brotas.
- Apresentação das atribuições éticas e educativas do grupo na unidade.
- Palestra e debate com o tema: **"A Ética Interprofissional na Assistência de Enfermagem"**.

ATA DA REUNIÃO/DELIBERAÇÕES

Registra-se que, no dia **31 de agosto de 2026**, ocorreu no Conselho Regional de Enfermagem da Bahia (Coren-BA), sede Salvador, a cerimônia oficial de posse da nova **Comissão de Ética de Enfermagem da UPA Brotas**. O evento contou com a presença dos representantes da gestão e supervisão da unidade:

- **Enf. Adson Montes** – Responsável Técnico (RT)
- **Enf.ª Rita Carvalho** – Supervisora de Enfermagem

Membros Empossados da Comissão:

1. **Micheline Rose de Jesus Conceição Carvalho** – Enfermeira
2. **Patrícia Elane** – Enfermeira
3. **Guilherme Brandão** – Enfermeiro
4. **Rafael Ramos** – Enfermeiro
5. **Dolores Barbosa** – Técnica de Enfermagem
6. **Ana Cristina** – Técnica de Enfermagem

PAUTA DA REUNIÃO INAUGURAL (15/09/2026)

- Abertura dos trabalhos da nova gestão da Comissão de Ética de Enfermagem (CEE) na UPA Brotas.
- Alinhamento das atribuições educativas, consultivas e orientadoras do grupo na unidade.
- Palestra e debate com o tema: "A Ética Interprofissional na Assistência de Enfermagem".

DESENVOLVIMENTO DOS TRABALHOS E DELIBERAÇÕES

Aos quinze dias do mês de setembro do ano de dois mil e vinte e seis, realizou-se na UPA Brotas a reunião inaugural da nova gestão da CEE, conduzida pela coordenação/gestão, abordando as seguintes diretrizes:

Diretrizes de Atuação da Comissão

- Abertura dos trabalhos da nova gestão da Comissão de Ética de Enfermagem (CEE) na UPA Brotas
- Alinhamento das atribuições educativas, consultivas e orientadoras do grupo na unidade.
- Palestra e debate com o tema: **"A Ética Interprofissional na Assistência de Enfermagem"**.

Alinhamento da Nova Comissão de Ética de Enfermagem

- Apresentação: Foram apresentados os membros componentes da comissão recém-formada e reforçado o papel da CEE na UPA Brotas como um órgão representativo do Coren-BA dentro da instituição.

- Papel Educativo e Preventivo: Reafirmou-se que a atuação da CEE tem caráter prioritariamente educativo, orientador e preventivo, zelando pelo exercício ético, seguro e qualificado das equipes de enfermagem (Enfermeiros, Técnicos de Enfermagem).

Tema Central: Ética entre Profissionais na Assistência

A pauta principal foi desenvolvida com foco nas diretrizes do Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem (Resolução COFEN nº 564/2017), destacando-se os seguintes aspectos na rotina assistencial:

- Respeito Mútuo e Coleguismo: Enfatizou-se a necessidade de manter relações pautadas pelo respeito profissional, urbanidade e cooperação entre colegas da mesma equipe e com a equipe multiprofissional.
- Comunicação Assertiva e Segura: Discutiu-se o impacto da comunicação não violenta e clara na passagem de plantão, na passagem de casos e nos registros de prontuário, evitando ruídos que possam comprometer a segurança do paciente.
- Postura Ética e Imagem Profissional: Reforçou-se a relevância do sigilo profissional, da preservação da imagem dos colegas e da instituição, bem como a proibição do uso de redes sociais para exposição de intercorrências de trabalho ou divergências internas.
- Resolução Construtiva de Conflitos: Ficou alinhado que divergências técnicas ou comportamentais de trabalho devem ser tratadas em ambiente adequado, via lideranças e canais formais da CEE, jamais na presença de pacientes, acompanhantes ou em áreas de assistência direta.

3. ENCAMINHAMENTOS E PRÓXIMOS PASSOS

- Divulgação do Grupo: Divulgar formalmente aos setores da UPA Brotas a composição da CEE e os canais de contato para acolhimento de dúvidas, orientações e demandas éticas da equipe.
- Calendário de Reuniões: Elaborar o cronograma anual das reuniões ordinárias da comissão.
- Ações Educativas: Planejar momentos de orientações rápidas em serviço (*in loco*) sobre o Código de Ética e os deveres da equipe.

Nada mais havendo a tratar, a reunião foi encerrada. Esta ata foi lavrada, lida, aprovada e segue assinada pela condução e pelos membros presentes.

PENDÊNCIAS DA REUNIÃO ANTERIOR
SEM PENDÊNCIAS.

PARTICIPANTES DA REUNIÃO		
NOME	**CARGO/FUNÇÃO**	**ASSINATURA**
1. Micheline Rose de jesus Conceiçao Carvalho	ENFERMEIRA (EFETIVA)	
2. Patrícia Elane	ENFERMEIRA (EFETIVA)	
3. Dolores Barbosa	TEC. ENFERMAGEM (EFETIVA)	
4. Guilherme Brandão	ENFERMEIRO (SUPLENTE)	
5. Rafael Ramos	ENFERMEIRO (SUPLENTE)	
6. Ana Cristina	TEC. ENFERMAGEM (SUPLENTE)	

Salvador-Bahia, 15 de Setembro de 2026

Micheline Carvalho
Enfermeira SCIH
COREN 668.600
UPA Brotas

Micheline Carvalho

COREN 668.600

SCIH

Comissão de Ética de Enfermagem

ANEXO 15

Comissão de Controle de Infecção Hospitalar(CCIH)

ATA DE REUNIÃO

Tipo de Reunião	Modalidade	Responsável	Data	Hora Início	Hora Término
ORDINÁRIA	PRESENCIAL	Micheline Carvalho	30/09/2026	14:00	16:00h

PAUTA

- Sepse : Protocolos , Rota Sepse e Direcionamentos
- Uso de Antibiótico em sala de medicação , definição de fluxo

ATA DA REUNIÃO/DELIBERAÇÕES

No dia 30 de Setembro de 2026, reuniu-se a Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH) para tratar da padronização dos fluxos de atendimento ao paciente em sepse e do manejo adequado dos antimicrobianos na sala de medicação da unidade.

1. Protocolo Rota Sepse e Pacote da 1ª Hora:

Reconhecimento Precoce: Obrigatoriedade da identificação imediata dos sinais de alerta na triagem para abertura da Rota Sepse, manejo correto, exames acionados em tempo real para poder.

Conduta Imediata: Prioridade na coleta de exames (lactato e hemoculturas antes do antibiótico) e administração imediata da primeira dose de antimicrobiano de amplo espectro.

Laboratório: Alinhado fluxo de prioridade máxima no processamento e liberação de exames da Rota Sepse.

2. Antibióticos na Sala de Medicação

Verificar condutas de Segurança e Rastreabilidade: Obrigatoriedade da dupla checagem, respeito estrito aos horários e tempos de infusão, e registro em prontuário.

Descarte: Manutenção do fluxo correto de descarte de resíduos conforme o PGRSS.

3. Encaminhamentos e Plano de Ação

Capacitação: Treinamento prático para as equipes de Enfermagem e Medicina sobre o protocolo e manuseio de antibióticos.

Indicadores: Reforço na notificação para monitoramento do tempo porta-antibiótico e adesão ao protocolo.

Fluxograma: definição de fluxo para uso de antibiótico em sala de medicação

ENCERRAMENTO

Nada mais havendo a tratar, a reunião foi encerrada. Lavrei a presente ata que será assinada pelos presentes.

PENDÊNCIAS DA REUNIÃO ANTERIOR

Sem pendêndicas da reunião anterior.

PARTICIPANTES DA REUNIÃO		
NOME	**CARGO/FUNÇÃO**	**ASSINATURA**
1. Micheline Carvalho	Enfermeira SCIH	
2. Mariana Rodrigues	Biomédica	
3. Rita Carvalho	Enfermeira NEPA	
4. Mauricio Messa	Farmacêutico	
5. Adson Montes	Gerente Operacional	
6. Rafaelle Barros	Diretora Médica	
7. Vaneide Silva	Encarregada da Higienização	
8. Lida Minele	Nutricionista	

Salvador-Bahia, 30 de Setembro de 2026

Micheline Carvalho

Presidente da Comissão de Comissão de Controle de Infecção Hospitalar(CCIH)

UPA /BROTAS

ANEXO 16

COMISSÃO DE FARMÁCIA E TERAPÊUTICA - CFT

ATA DE REUNIÃO

Tipo de Reunião	Modalidade	Responsável	Data	Hora Início	Hora Término
Ordinária	**Presencial**	Mauricio Messa	25/09/2026	**14:30**	**15:30**

PAUTA

1) Ajustes realizados em Prescrições de medicamentos
2) Indicadores serviço de farmácia.

ATA DA REUNIÃO/DELIBERAÇÕES

Aos vinte e cinco dias do mês de setembro de dois mil e vinte e seis, às quatorze horas e tinta minutos, na sala de reuniões da UPA de Brotas. Reuniram-se os membros da comissão de farmácia e terapêutica, para discussão dos assuntos conforme a pauta:

1. Ajustes realizados em prescrições de medicamentos: Iniciada reunião com informações referentes aos ajustes realizados em prescrições de medicamentos no período. Quais foram sinalizadas durante a avaliação farmacêutica das prescrições médicas, seguidas de intervenções juntamente a equipe médica.
2. Indicadores financeiros, serviço de farmácia: Seguida reunião, com apresentação de indicadores de compras e consumos de medicamentos. Bem como, representação dos valores consumidos por classe terapêutica. Discutindo diferenças relacionadas aos valores de aquisição e consumo. Bem como estratégias de utilização racional de medicamentos, para melhor equalização dos custos relacionados aos medicamentos na unidade.
3. Indicadores assistenciais, serviço de farmácia:
   - Número de pacientes avaliados: 30
   - Intervenções realizadas: 08

Nada mais havendo a tratar, a reunião foi encerrada as quinze horas e trinta minutos. Sendo lavrada a presente ata, que após lida e aprovada será assinada pelos membros presentes.

PENDÊNCIAS DA REUNIÃO

-	-	-

PARTICIPANTES DA REUNIÃO

NOME	SETOR	ASSINATURA
1. Adson Montes	Gerência operacional	
2. Elaine Almeida	Gerência administrativa	
3. Mauricio Messa	Farmacêutico RT	
4. Micheline Conceição	Enfermeira SCISS	
5. Rita Carvalho	Supervisora de enfermagem	

ANEXO 17

Aos 29 dias do mês de setembro de 2026, às 08:00 horas, nas dependências da Unidade Brotas, foi realizada a reunião da Comissão Interna de Prevenção de Acidentes – CIPA, com o objetivo de tratar das ações relacionadas à campanha Outubro Rosa e referente as questões das faltas dos membros nas reuniões extraordinárias.

Durante a reunião, foram discutidas propostas para a realização de atividades educativas e de conscientização junto aos colaboradores, e ações interativas que envolvam toda a frente de trabalho.

Foi reforçada aos membros a importância da participação e assiduidade nas reuniões ordinárias da Comissão, considerando que a presença dos representantes é fundamental para o desenvolvimento das atividades, acompanhamento das ações de prevenção, discussão das condições de trabalho e cumprimento das atribuições estabelecidas pela NR-05 – Comissão Interna de Prevenção de Acidentes e de Assédio.

Destacou-se que os membros titulares devem manter frequência regular nas reuniões da CIPA, sendo necessário que eventuais ausências sejam devidamente justificadas e registradas em ata. Conforme estabelecido no **item 5.6.6 da NR-05**, o membro titular perde o mandato quando faltar a **mais de quatro reuniões ordinárias sem justificativa**, devendo ser observados os procedimentos de substituição previstos na própria Norma Regulamentadora.

Dessa forma, os membros foram orientados quanto à responsabilidade de **comparecer às reuniões, participar das discussões e contribuir para o cumprimento das atribuições da CIPA**, bem como quanto às consequências decorrentes da ausência injustificada, reforçando a importância do comprometimento de todos para o efetivo funcionamento da Comissão.

Nada mais havendo a tratar, a reunião foi encerrada, sendo lavrada a presente ata, que após lida e aprovada será assinada pelos presentes.

Salvador, Bahia, 29 de Setembro de 2026.

Diana Carvalho dos Santos

Diana Carvalho dos Santos
Presidente da CIPA
Gestão 2026/2027

Rodrigo Santos Nascimento
Secretário da CIPA
Gestão 2026/2027

Lista de Presentes:

Eleitos:

Nome:	Função	Assinatura:
Rodrigo dos Santos Paraná	Vice-Presidente	
Rodrigo Santos Nascimento	Secretário	
Matheus Cerqueira Paiva	Subsecretário	
Kézia Lopes Taquari Andrade	Efetivo	
Jefferson Jonh Silva de Assis	Efetivo	
Atemilton Santos Bastos	Suplente	

Indicados:

Nome:	Função	Assinatura:
Diana Carvalho dos Santos	Presidente	
Patrick Jordan Camilo Ferreira	Efetivo	
Maurício Teixeira Nascimento	Efetivo	
Vaneide da Silva Guia	Suplente	