

PROCEDIMENTOS DE SUTURAS REALIZADOS NO PERÍODO

01/01/2025 Á 31/01/2025

SUTURA	
TOTAL	72

ATENDIMENTO EMERGÊNCIAS CLINICAS NO

PERÍODO 01/01/2025 Á 31/01/2025

EMERGÊNCIA	
TOTAL	101

ATENDIMENTO EMERGÊNCIAS PEDIÁTRICAS

NO PERÍODO 01/01/2025 Á 31/01/2025

EMERGÊNCIA	
TOTAL	02

CONSULTAS CLINICAS REALIZADAS NO

PERÍODO 01/01/2025 Á 31/01/2025

ATENDIMENTOS	
TOTAL	4983

CONSULTAS PEDIÁTRIA REALIZADAS NO PERÍODO 01/01/2025

Á 31/01/2025

ATENDIMENTOS	
TOTAL	752

**INTERNAÇÕES CLÍNICAS REALIZADAS NO PERÍODO 01/01/2025
À 31/01/2025**

INTERNADOS	
TOTAL	51

**INTERNAÇÕES PEDIÁTRICAS REALIZADAS NO PERÍODO
01/01/2025 À 31/01/2025**

INTENADOS	
TOTAL	0

**OBSERVAÇÕES CLÍNICAS REALIZADAS NO PERÍODO 01/01/2025
À 31/01/2025**

OBSERVAÇÃO		PERMANÊNCIA > 08:00
TOTAL	109	37

**OBSERVAÇÕES PEDIÁTRICAS REALIZADAS NO PERÍODO
01/01/2025 À 31/01/2025**

OBSERVAÇÃO		PERMANÊNCIA > 08:00
TOTAL	80	04

**PROCEDIMENTOS DE ELETROCARDIOGRAMA REALIZADOS NO
PERÍODO 01/01/2025 À 31/01/2025**

EXAMES	
TOTAL	264

PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS REALIZADOS DO PERÍODO

01/01/2025 Á 31/01/2025

EXAMES	QTDE
ACIDO FOLICO [Q]	1
ACIDO URICO	1
AMILASE	129
ANTIBIOGRAMA 2a. AMOSTRA (DIVERSOS MATERIAIS)	1
ANTIBIOGRAMA HEMOCULTURA	2
ANTIBIOGRAMA HEMOCULTURA 2a amostra	1
ANTIBIOGRAMA HEMOCULTURA ANAEROBIO 1A. AMOSTRA	2
ANTIBIOGRAMA HEMOCULTURA ANAEROBIO 2A. AMOSTRA	1
ANTIBIOGRAMA UROCULTURA	7
ANTIBIOGRAMA [DIVERSOS MATERIAIS]	1
BETA H.C.G.	25
BETA HCG QUANTITATIVO [Q]	2
BILIRRUBINAS TOTAIS E FRACOES	51
CALCIO	3
CALCIO IONICO	3
CK TOTAL	197
CKMB CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO	226
COAGULOGRAMA	5
COLESTEROL TOTAL	3
CREATININA	541
CULTURA 2a. AMOSTRA [DIVERSOS MATERIAIS]	1
CULTURA [DIVERSOS MATERIAIS]	1
DENGUE - NS1 METODO ELISA [A]	1
DENGUE, TESTE RAPIDO (NS1)	1
DIMERO-D [Q]	1
FERRITINA [Q]	3
FERRO SERICO	3
FOSFATASE ALCALINA	34
FTA - ABS - ANTICORPOS IgG - TESTE TREPONEMICO	2
FTA - ABS - ANTICORPOS IgM - TESTE TREPONEMICO	2

GAMA GT	132
GLICOHEMOGLOBINA	4
GLICOSE	163
HDL COLESTEROL	3
HEMATOCRITO	2
HEMOCULTURA AEROBIO 1A. AMOSTRA	2
HEMOCULTURA AEROBIO 2A. AMOSTRA	1
HEMOCULTURA ANAEROBIO 1A. AMOSTRA	2
HEMOCULTURA ANAEROBIO 2A. AMOSTRA	1
HEMOGLOBINA	3
HEMOGRAMA COMPLETO	918
HEPATITE A - ANTI - HVA IGG [A]	1
HEPATITE A - ANTI - HVA IGM [A]	1
HEPATITE B - HBSAG [Q]	2
HEPATITE B ANTI HBC IGG [P]	1
HEPATITE B ANTI HBS [Q]	2
HEPATITE B ANTI-HBC IGM [Q]	2
HEPATITE B ANTI-HBE [Q]	2
HEPATITE B HBEAG [Q]	2
INSULINA [Q]	1
LACTATO DESIDROGENASE DHL	9
LDL COLESTEROL	3
LIPASE	8
MAGNESIO	5
PESQUISA DE BAAR (1A. AMOSTRA)	1
POTASSIO	542
PROTEINA C REATIVA (PCR) [QUANTITATIVO]	464
PSA TOTAL/LIVRE [Q]	1
SODIO	528
SOROLOGIA PARA DENGUE IgM [A]	1
SOROLOGIA PARA HIV 1 E 2 [Q]	1
T4 - TIROXINA LIVRE [Q]	4
TEMPO DE PROTROMBINA	1
TEMPO DE PROTROMBINA [HOSPITAIS]	19
TEMPO DE SANGRAMENTO	1
TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA	2
TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA [HOSPITAIS]	18

TGO TRANSAMINASE OXALACETICA (AST)	283
TGP TRANSAMINASE PIRUVICA (ALT)	282
TRIGLICERIDES	3
TROPONINA I QUALITATIVA - UNIDADES HOSPITALRES	241
TSH [Q]	4
UREIA	526
URINA TIPO I	686
UROCULTURA	7
VDRL QUANTITATIVO - TESTE NAO TREPONEMICO	2
VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO	4
VITAMINA B12 [Q]	3
VITAMINA C	1
VITAMINA D (25-OH) [Q]	2
VLDL COLESTEROL	3
TOTAL	6225

ÓBITOS NO PERÍODO 01/01/2025 Á 31/01/2025

OBITOS	
SVO	4
DO	2
TOTAL	06

TRANSFERÊNCIAS NO 01/01/2025 Á 31/01/2025

TRANSFEREÊNCIAS	
TOTAL	208

PROCEDIMENTOS DE CURATIVOS AMBULATORIAIS REALIZADOS NO PERÍODO 01/01/2025 Á 31/01/2025

CURATIVO	
TOTAL	54

**PROCEDIMENTOS DE MEDICAÇÕES AMBULATORIAIS
REALIZADOS NO PERÍODO 01/01/2025 Á 31/01/2025**

MEDICAÇÃO	
TOTAL	76

**PROCEDIMENTOS DE RAO-X AMBULATORIAIS REALIZADOS NO
PERÍODO 01/01/2025 Á 31/01/2025**

MEDICAÇÃO	
TOTAL	70

**PROCEDIMENTOS ODONTOLOGIA REALIZADAS NO PERÍODO
01/01/2025 Á 31/01/2025**

EXAMES	
TOTAL	51

**CONSULTAS DE ORTOPEDIA REALIZADAS NO PERÍODO
01/01/2025 Á 31/01/2025**

CONSULTAS	
TOTAL	457

OBS: absenteísmo de 8,6% no período

PROCEDIMENTOS IMOBILIZAÇÕES REALIZADAS NO PERÍODO

01/01/2025 Á 31/01/2025

EXAMES	
TOTAL	23

PROCEDIMENTOS PEQUENAS CIRURGIAS REALIZADAS NO

PERÍODO 01/01/2025 Á 31/01/2025

EXAMES	
TOTAL	09

ESCALA DE RISCO NO PERÍODO 01/01/2025 Á 31/01/2025

<u>CLASSIFICAÇÃO</u>	<u>ATENDIMENTOS</u>
VERMELHO	103
AMARELO	680
VERDE	1640
AZUL	3547
NÃO CLASSIFICADOS*	740
DESISTÊNCIAS	696
TOTAL	7406

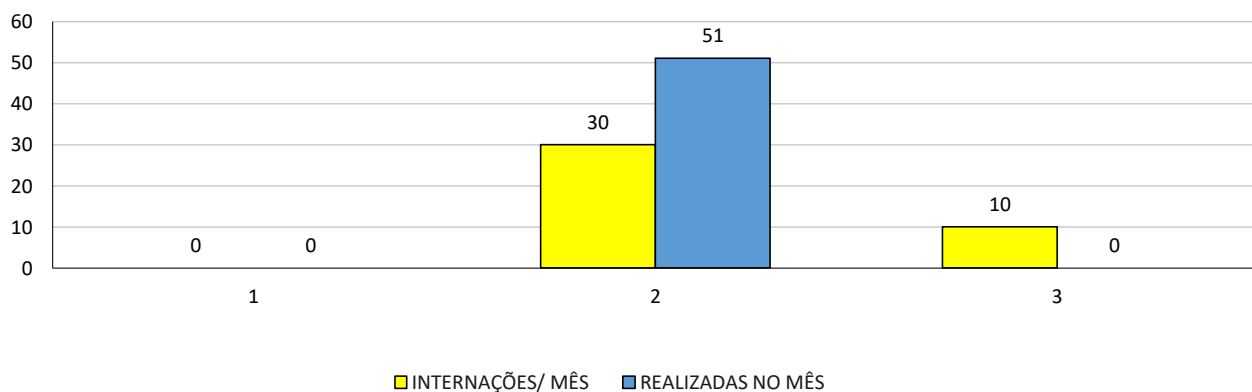
OBS: OS NÃO CLASSIFICADOS SÃO OS ATENDIMENTOS NÃO CONSOLIDADOS COMO PA, SÃO ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS.

METAS DE PRODUÇÃO - JANEIRO

A) TAXA DE OCUPAÇÃO

Número de internações realizadas	Especializações	INTERNAÇÕES/ MÊS	REALIZADAS NO MÊS	METAS CONTRATUAIS	PERCENTUAL ATINGIDO
	Clínica médica	30	51	85%	100%
	Pediatria	10	0	70%	0%

METAS DE PRODUÇÃO - TAXA DE OCUPAÇÃO



B) MÉDIA DE PERMANÊNCIA

NÚMERO DE OBSERVAÇÕES COM PERMANENCIA	Especializações	QUANTIDADE DE OBSERVAÇÕES / MÊS	QUANTIDADE DE OBSERVAÇÕES / MÊS > 8 horas
	Clínica médica	109	37
	Pediatria	80	4

PERMANENCIA > 8 HORAS

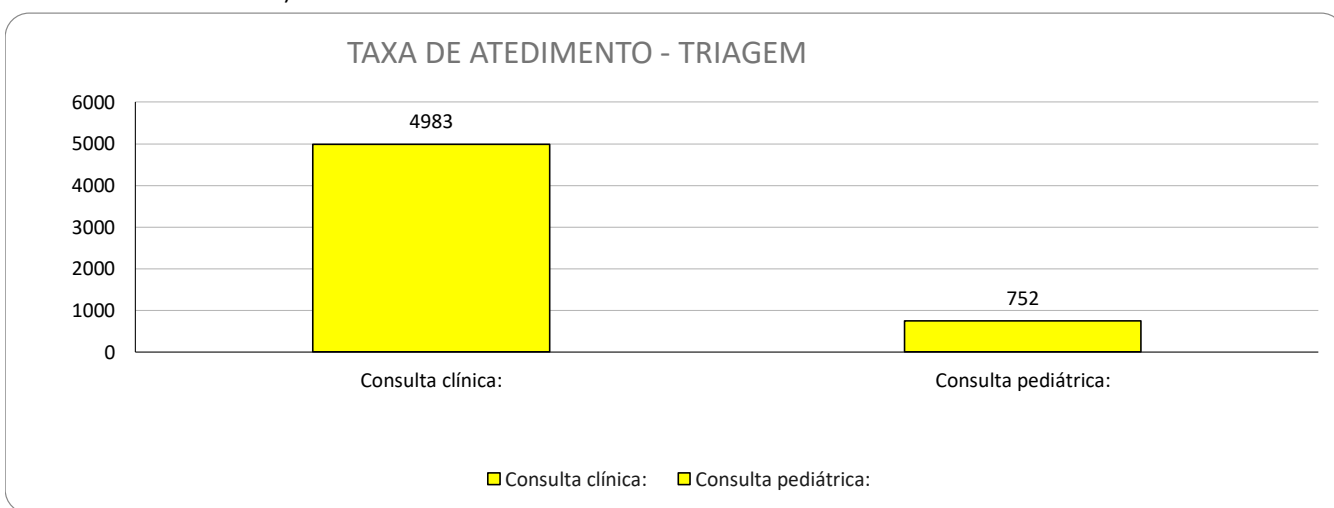
C) MÉDIA DE PERMANÊNCIA

Número de internações com permanência	Especializações	PERMANÊNCIA DE INTERNAÇÃO / MÊS	PERMANÊNCIA DE INTERNAÇÃO / MÊS REALIZADA	% METAS CONTRATUAIS	PERCENTUAL ATINGIDO
	Clínica médica >6	30	2	0%	100%
	Pediatria >6	10	0	0%	0%

Justificativa:

D) TAXA DE ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

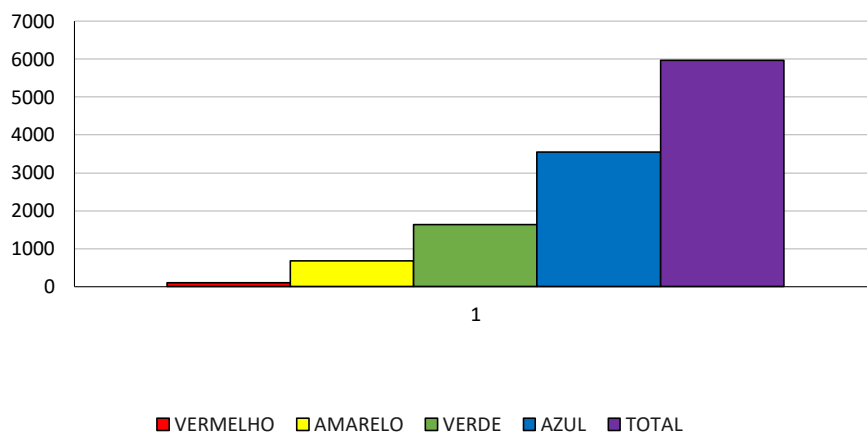
APRESENTAR ESCALAS DAS EQUIPES DE ENFERMAGEM E ESTATÍSTICAS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO (Nº DE ATENDIDOS CLASSIFICADOS POR COR).



Consulta clínica: 4983

Consulta pediátrica: 752

CLASSIFICAÇÃO	ATENDIMENTO
VERMELHO	103
AMARELO	680
VERDE	1640
AZUL	3547
TOTAL	5970

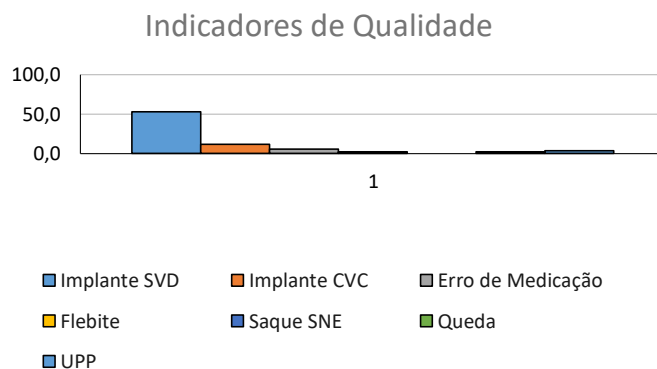


E) TAXAS DE INFECÇÃO HOSPITALAR

APRESENTAR TAXA GLOBAL DE INFECÇÃO HOSPITALAR $\leq 5\%$

Indicadores assistenciais		
Descrição	Quantidade	Porcentagem
Implante SVD	27	52,9
Implante CVC	6	11,8
Erro de Medicação	3	5,9
Flebite	1	2,0
Saque SNE	4	0,0
Queda	1	2,0
UPP	2	3,9
Pacientes internados	51	

Pequenas Cirurgias	9
Sítio Cirúrgico	1
Infecção	0
Taxa de infecção	0



Taxa de infecção de Sítio Cirúrgico



UMS JARINU
"MONSENHOR JACOB CONTI"



PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO CLIENTE

Visando a melhoria continua dos nossos serviços e atendimento,
gostaríamos de sua colaboração no preenchimento desta pesquisa de satisfação.

Por favor, indique a sua avaliação sobre os serviços prestados pela
BIOGESP, de acordo com o quadro abaixo.

DESCRIÇÃO	ÓTIMO	BOM	REGULAR	RUIM
RECEPÇÃO				
ENFERMAGEM				
MÉDICO				
RAIO X				
LIMPEZA				
INSTALAÇÕES HOSPITALARES				
TEMPO DE ESPERA RECEPÇÃO				
TEMPO DE ESPERA TRIAGEM				
TEMPO DE ESPERA MEDICO				
TEMPO DE ESPERA MEDICAÇÃO				
HUMANIZAÇÃO				

Na sua opinião, em que nossos serviços deveriam melhorar?

medica, Marielisa atendeu minha
filha Maria Luiza de 19 anos
entrou com o pé inchado, 2x

OBS.: Se o espaço for insuficiente, utilize o verso da folha.

DADOS DO CLIENTE (OPCIONAL)

NOME: Osvaldo Diniz DATA: 08/12/24
TELEFONE: (11) 94365-7217

havia torcido.

Passou com a Dr^a Marcelina
que pediu um Raio-X, e disse
ao retorno que era apenas ~~uma~~
para colocar a tola que não
era nada. e que podia ir p/ casa.

Eles pediram para ver o Raio-X,
e ela disse que ã ia fazer
direto e que não estava funciona-
do na foto dele.

Após isso, eles ficaram c/ dúvida
e se encominharam para o baio,
que foi feito outro Raio-X, e o tor-
nozele estava fraturado.

É que provavelmente vai ter que
fazer cirurgia.

Ass: Ester Quinz 08/12/24
às 21:50 hrs.

UMS JARINU
"MONSENHOR JACOB CONTI"



PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO CLIENTE

Visando a melhoria continua dos nossos serviços e atendimento,
gostaríamos de sua colaboração no preenchimento desta pesquisa de satisfação.

Por favor, indique a sua avaliação sobre os serviços prestados pela
~~DIAGNÓSTICO~~ DIAGNÓSTICO, de acordo com o quadro abaixo.

DESCRIÇÃO	ÓTIMO	BOM	REGULAR	RUIM
RECEPÇÃO	X			
ENFERMAGEM	X			
MÉDICO	X			
RAIO X				
LIMPEZA				
INSTALAÇÕES HOSPITALARES				
TEMPO DE ESPERA RECEPÇÃO		X		
TEMPO DE ESPERA TRIAGEM	X			
TEMPO DE ESPERA MEDICO		X		
TEMPO DE ESPERA MEDICAÇÃO	X			
HUMANIZAÇÃO	X			

Na sua opinião, em que nossos serviços deveriam melhorar?

Elogiar o funcionário Luciano de Contador de
Acesso e a Dra. M^a Angélica Nogueira Rossi
Ambos bem humanos, atenciosos, calmos.

OBS.: Se o espaço for insuficiente, utilize o verso da folha.

DADOS DO CLIENTE (OPCIONAL)

NOME: Thieny Cristina Aoki
TELEFONE: 9823-9641

DATA: 04/02/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|-----------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | 09 |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | 09 |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | 10 |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | 10 |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | 10 |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | 10 |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | 10 |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | 10 |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | 09 |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | 05 |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

1 à 3: Ruim;

4 à 6: Regular;

7 à 8: Bom;

9 à 10: Ótimo.

DATA: **09/01/25**

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

1. Em Relação ao atendimento da recepção	Nota de 1 a 10	10
2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem	Nota de 1 a 10	10
3. Em Relação ao atendimento pelos médicos	Nota de 1 a 10	10
4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x	Nota de 1 a 10	10
5. Em Relação a limpeza na Unidade	Nota de 1 a 10	10
6. Em Relação ao tempo de espera	Nota de 1 a 10	10
7. Em Relação a segurança e controle de acesso	Nota de 1 a 10	10
8. Em Relação a Administração da Unidade	Nota de 1 a 10	10
9. Em Relação a Humanização da Unidade	Nota de 1 a 10	10
10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade	Nota de 1 a 10	10

Deixe sua sugestão

Obs.: as notas são:

- 1 à 3: Ruim;
- 4 à 6: Regular;
- 7 à 8: Bom;
- 9 à 10: Ótimo;

DATA: 09/01/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|-----------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <u>09</u> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <u>08</u> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <u>09</u> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>07</u> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <u>06</u> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <u>08</u> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>08</u> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>09</u> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>09</u> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

1 à 3: Ruim;

4 à 6: Regular;

7 à 8: Bom;

9 à 10: Ótimo;

DATA: 09/01/15

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

1. Em Relação ao atendimento da recepção	Nota de 1 a 10	10
2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem	Nota de 1 a 10	10
3. Em Relação ao atendimento pelos médicos	Nota de 1 a 10	9
4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x	Nota de 1 a 10	8
5. Em Relação a limpeza na Unidade	Nota de 1 a 10	10
6. Em Relação ao tempo de espera	Nota de 1 a 10	10
7. Em Relação a segurança e controle de acesso	Nota de 1 a 10	10
8. Em Relação a Administração da Unidade	Nota de 1 a 10	9
9. Em Relação a Humanização da Unidade	Nota de 1 a 10	10
10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade	Nota de 1 a 10	9

Deixe sua sugestão

Obs.: as notas são:

- 1 à 3: Ruim;
- 4 à 6: Regular;
- 7 à 8: Bom;
- 9 à 10: Ótimo;

DATA: 09/01/25

UMS JARINU
"MONSENHOR JACOB CONTI"



PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO CLIENTE

Visando a melhoria continua dos nossos serviços e atendimento,
gostaríamos de sua colaboração no preenchimento desta pesquisa de satisfação.

Por favor, indique a sua avaliação sobre os serviços prestados pela
~~BIOCEP~~, de acordo com o quadro abaixo.

DESCRIÇÃO	ÓTIMO	BOM	REGULAR	RUIM
RECEPÇÃO	X			
ENFERMAGEM	X			
MÉDICO	X			
RAIO X				
LIMPEZA	X			
INSTALAÇÕES HOSPITALARES	X			
TEMPO DE ESPERA RECEPÇÃO	X			
TEMPO DE ESPERA TRIAGEM	X			
TEMPO DE ESPERA MEDICO	X			
TEMPO DE ESPERA MEDICAÇÃO	X			
HUMANIZAÇÃO	X			

Na sua opinião, em que nossos serviços deveriam melhorar?

ELOGIO: (Bom atendimento e atendimento do Dr. Fernando
e tempo de enfermagem justa pela humanidade, em
atender com cura de ansiedade)

OBS.: Se o espaço for insuficiente, utilize o verso da folha.

DADOS DO CLIENTE (OPCIONAL)

NOME: Thermy Cristina Colli DATA: 11/01/25
TELEFONE: (11) 986239641

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

1. Em Relação ao atendimento da recepção	Nota de 1 a 10	7
2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem	Nota de 1 a 10	9
3. Em Relação ao atendimento pelos médicos	Nota de 1 a 10	9
4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x	Nota de 1 a 10	-
5. Em Relação a limpeza na Unidade	Nota de 1 a 10	8
6. Em Relação ao tempo de espera	Nota de 1 a 10	6
7. Em Relação a segurança e controle de acesso	Nota de 1 a 10	7
8. Em Relação a Administração da Unidade	Nota de 1 a 10	6
9. Em Relação a Humanização da Unidade	Nota de 1 a 10	6
10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade	Nota de 1 a 10	7

Deixe sua sugestão

Poderia melhorar um pouco mais o atendimento dos médicos, a recepção e triagem ok. aqui na enfermagem poderia ter mais visita dos enfermeiros, mas do resto tudo normalizado.

Atenciosamente.

Obs.: as Notas são:

1 à 3: ruim;

4 à 6: regular;

7 à 8: bom;

9 à 10: Ótimo;

DATA: 14 / 01 / 25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|-----------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <u>8</u> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <u>8</u> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>9</u> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

1 à 3: Ruim;

4 à 6: Regular;

7 à 8: Bom;

9 à 10: Ótimo;

DATA: 14/01/2025

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

1. Em Relação ao atendimento da recepção	Nota de 1 a 10	05
2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem	Nota de 1 a 10	10
3. Em Relação ao atendimento pelos médicos	Nota de 1 a 10	05
4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x	Nota de 1 a 10	2
5. Em Relação a limpeza na Unidade	Nota de 1 a 10	08
6. Em Relação ao tempo de espera	Nota de 1 a 10	2
7. Em Relação a segurança e controle de acesso	Nota de 1 a 10	10
8. Em Relação a Administração da Unidade	Nota de 1 a 10	
9. Em Relação a Humanização da Unidade	Nota de 1 a 10	10
10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade	Nota de 1 a 10	05

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3 Ruim;
- 4 à 6 Regular;
- 7 à 8 Bom;
- 9 à 10 Ótimo;

DATA: 14/01/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

1. Em Relação ao atendimento da recepção	Nota de 1 a 10	08
2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem	Nota de 1 a 10	08
3. Em Relação ao atendimento pelos médicos	Nota de 1 a 10	08
4. Em Relação aos exames laboratórios e raio-x	Nota de 1 a 10	
5. Em Relação a limpeza na Unidade	Nota de 1 a 10	08
6. Em Relação ao tempo de espera	Nota de 1 a 10	10
7. Em Relação a segurança e controle de acesso	Nota de 1 a 10	08
8. Em Relação a Administração da Unidade	Nota de 1 a 10	
9. Em Relação a Humanização da Unidade	Nota de 1 a 10	05
10. Em Relação à Infra Estrutura e Climatização da Unidade	Nota de 1 a 10	1

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 14/01/25

UMS JARINU
"MONSENHOR JACOB CONTI"



PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO CLIENTE

Visando a melhoria continua dos nossos serviços e atendimento,
gostaríamos de sua colaboração no preenchimento desta pesquisa de satisfação.

Por favor, indique a sua avaliação sobre os serviços prestados pela
BIOGEST, de acordo com o quadro abaixo.

DESCRIÇÃO	ÓTIMO	BOM	REGULAR	RUIM
RECEPÇÃO	X			
ENFERMAGEM	X			
MÉDICO	X			
RAIO X				
LIMPEZA				
INSTALAÇÕES HOSPITALARES				
TEMPO DE ESPERA RECEPÇÃO	X			
TEMPO DE ESPERA TRIAGEM	X			
TEMPO DE ESPERA MEDICO	X			
TEMPO DE ESPERA MEDICAÇÃO	X			
HUMANIZAÇÃO	X			

Na sua opinião, em que nossos serviços deveriam melhorar?

ELOGIO: quero agradecer pelo atendimento atencioso
da Dra. Andressa Brito do Nascimento, humana,
profissional. Muito Obrigada!

OBS.: Se o espaço for insuficiente, utilize o verso da folha.

DADOS DO CLIENTE (OPCIONAL)

NOME: THIEMY CRISTINA AOKI

DATA: 14/12/24

TELEFONE: (11) 98623-9641

UMS JARINU
"MONSENHOR JACOB CONTI"



PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO CLIENTE

Visando a melhoria continua dos nossos serviços e atendimento,
gostaríamos de sua colaboração no preenchimento desta pesquisa de satisfação.

Por favor, indique a sua avaliação sobre os serviços prestados pela
~~BIOGESP~~, de acordo com o quadro abaixo.

DESCRIÇÃO	ÓTIMO	BOM	REGULAR	RUIM
RECEPÇÃO	X			
ENFERMAGEM	X			
MÉDICO		X		
RAIO X	X			
LIMPEZA	X			
INSTALAÇÕES HOSPITALARES		X		
TEMPO DE ESPERA RECEPÇÃO		X		X
TEMPO DE ESPERA TRIAGEM			X	
TEMPO DE ESPERA MEDICO				X
TEMPO DE ESPERA MEDICAÇÃO		X		
HUMANIZAÇÃO				

Na sua opinião em que nossos serviços deveriam melhorar? Os médicos que
ficam de plantão Dr. Andreza e Dr. Armando
demoram muito para atender deixando o tempo
de espera alto e vários reclamações por isso.
OBS.: Se o espaço for insuficiente, utilize o verso da folha.

DADOS DO CLIENTE (OPCIONAL)

NOME: Rosson Lopes de Freitas DATA: 14/03/24
TELEFONE: 31.9.9937-3184

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="—"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 4. Em Relação aos exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 5. Em Relação à limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 7. Em Relação à segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 8. Em Relação à Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="—"/> |
| 9. Em Relação à Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 10. Em Relação à Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 27/01/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="7"/> |
| 4. Em Relação aos exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 5. Em Relação à limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="7"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="7"/> |
| 7. Em Relação à segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 8. Em Relação à Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="7"/> |
| 9. Em Relação à Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="5"/> |
| 10. Em Relação à Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 27/01/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

1. Em Relação ao atendimento da recepção	Nota de 1 a 10	<u>10</u>
2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem	Nota de 1 a 10	<u>9</u>
3. Em Relação ao atendimento pelos médicos	Nota de 1 a 10	<u>5</u>
4. Em Relação aos exames laboratórios e raio-x	Nota de 1 a 10	<u>5</u>
5. Em Relação à limpeza na Unidade	Nota de 1 a 10	<u>7</u>
6. Em Relação ao tempo de espera	Nota de 1 a 10	<u>8</u>
7. Em Relação à segurança e controle de acesso	Nota de 1 a 10	<u>9</u>
8. Em Relação à Administração da Unidade	Nota de 1 a 10	<u>—</u>
9. Em Relação à humanização da Unidade	Nota de 1 a 10	<u>5</u>
10. Em Relação à Infra Estrutura e Climatização da Unidade	Nota de 1 a 10	<u>5</u>

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

1 à 3: Ruim;

4 à 6: Regular;

7 à 8: Bom;

9 à 10: Ótimo;

DATA: 27/01/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

1. Em Relação ao atendimento da recepção	Nota de 1 a 10	<u>10</u>
2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem	Nota de 1 a 10	<u>6</u>
3. Em Relação ao atendimento pelos médicos	Nota de 1 a 10	<u>10</u>
4. Em Relação a exames laboratórios e raio-x	Nota de 1 a 10	<u>10</u>
5. Em Relação a limpeza na Unidade	Nota de 1 a 10	<u>10</u>
6. Em Relação ao tempo de espera	Nota de 1 a 10	<u>10</u>
7. Em Relação a segurança e controle de acesso	Nota de 1 a 10	<u>10</u>
8. Em Relação a Administração da Unidade	Nota de 1 a 10	<u>1</u>
9. Em Relação a Humanização da Unidade	Nota de 1 a 10	<u>10</u>
10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade	Nota de 1 a 10	<u>5</u>

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
- 4 à 6: Regular;
- 7 à 8: Bom;
- 9 à 10: Ótimo;

DATA: 27/01/25

AVALIAÇÃO S.A.U - UNIDADE MISTA DE SAÚDE MONSENHOR JACOB CONTI

PERÍODO APURADO - 01/01/2025 À 31/01/2025
NÚMEROS DE USUÁRIOS QUE RELATARAM QUALIDADE DE ATENDIMENTO: 17

EQUIPES	ÓTIMO (09 A 10)	BOM (07 A 08)	REGULAR (04 A 06)	RUIM (03 A 0)
RECEPÇÃO	11	5	1	
ENFERMAGEM	13	3	1	
MÉDICOS	10	4	2	1
RAIO X/ EXAMES LAB	11	4	1	1
LIMPEZA	10	7		
INSTALAÇÕES HOSPITALARES	8	4	4	1
TEMPO DE ESPERA	8	5	2	2
SEGURANÇA	11	6		
ADM	7	9	1	
HUMANIZAÇÃO	11	2	4	

Todos os apontamentos, foram passados para os responsáveis pelos devidos setores afins de estarem alinhando com suas equipes para melhorar a qualidade dos serviços prestados à população.

RELATÓRIOS

ASSISTENCIAIS

FEVEREIRO/2025

CONTRATO DE GESTÃO 001/2024

PROCEDIMENTOS DE SUTURAS REALIZADOS NO PERÍODO

01/02/2025 Á 28/02/2025

SUTURA	
TOTAL	46

ATENDIMENTO EMERGÊNCIAS CLINICAS NO

PERÍODO 01/02/2025 Á 28/02/2025

EMERGÊNCIA	
TOTAL	84

ATENDIMENTO EMERGÊNCIAS PEDIÁTRICAS

NO PERÍODO 01/02/2025 Á 28/02/2025

EMERGÊNCIA	
TOTAL	03

CONSULTAS CLINICAS REALIZADAS NO

PERÍODO 01/02/2025 Á 28/02/2025

ATENDIMENTOS	
TOTAL	4992

CONSULTAS PEDIÁTRIA REALIZADAS NO PERÍODO 01/02/2025

Á 28/02/2025

ATENDIMENTOS	
TOTAL	928

**INTERNAÇÕES CLÍNICAS REALIZADAS NO PERÍODO 01/02/2025
À 28/02/2025**

INTERNADOS	
TOTAL	54

**INTERNAÇÕES PEDIÁTRICAS REALIZADAS NO PERÍODO
01/02/2025 À 28/02/2025**

INTENADOS	
TOTAL	0

**OBSERVAÇÕES CLÍNICAS REALIZADAS NO PERÍODO 01/02/2025
À 28/02/2025**

OBSERVAÇÃO		PERMANÊNCIA > 08:00
TOTAL	176	07

**OBSERVAÇÕES PEDIÁTRICAS REALIZADAS NO PERÍODO
01/02/2025 À 28/02/2025**

OBSERVAÇÃO		PERMANÊNCIA > 08:00
TOTAL	39	01

**PROCEDIMENTOS DE ELETROCARDIOGRAMA REALIZADOS NO
PERÍODO 01/02/2025 À 28/02/2025**

EXAMES	
TOTAL	285

PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS REALIZADOS DO PERÍODO**01/02/2025 Á 28/02/2025**

EXAMES	QTDE
ACIDO URICO	04
ALBUMINA	02
AMILASE	151
ANTIBIOGRAMA HEMOCULTURA	02
ANTIBIOGRAMA UROCULTURA	07
ANTIBIOGRAMA [DIVERSOS MATERIAIS]	02
BETA H.C.G.	26
BILIRRUBINAS TOTAIS E FRACOES	74
BNP – PEPTIDEO NATRIURETICO	01
CALCIO 19-9	01
CALCIO	05
CALCIO IONICO	02
CEA ANTIGENO CARCIOEMBRIOGENICO	01
CK TOTAL	198
CKMB CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO	192
COAGULOGRAMA	02
COLESTEROL TOTAL	08
CORTISOL 2	01
CREATININA	571
CULTURA [DIVERSOS MATERIAIS]	02
DIMERO-D [Q]	03
ESTRADIOL E2	02
ESTRADIOL E3	02
ESTRONA – E1	01
FERRITINA [Q]	06
FERRO SERICO	05
FOSFATASE ALCALINA	42
FOSFORO	02
FSH	01
GAMA GT	169
GLICOHEMOGLOBINA	11
GLICOSE	143
HDL COLESTEROL	06
HEMOCULTURA AEROBIO 1A. AMOSTRA	02
HEMOGRAMA COMPLETO	10022

HEPATITE B - HBSAG [Q]	01
HEPATITE B ANTI HBC IGG [P]	01
HEPATITE B ANTI HBS [Q]	01
HEPATITE B ANTI-HBC IGM [Q]	01
HEPATITE B ANTI-HBC TOTAL (Q)	01
HEPATITE B ANTI-HBE [Q]	01
HEPATITE B HBEAG [Q]	01
HEMOCISTEINA (A)	03
INSULINA [Q]	03
LACTATO DESIDROGENASE DHL	17
LDL COLESTEROL	06
LH HORMONIO LUTEINIZANTE (Q)	01
LIPASE	04
MAGNESIO	02
MICROALBUMINURIA AMOSTRA ISOLADA	01
PESQUISA DE BAAR (1A. AMOSTRA)	01
PESQUISA DE SANGUE OCULTO	01
POTASSIO	554
PROGESTERONA	02
PROLACTINA	02
PROTEINA C REATIVA (PCR) [QUANTITATIVO]	556
PTH INTACTO (Q)	01
SODIO	512
SOROLOGIA PARA DENGUE IgG [A]	03
SOROLOGIA PARA DENGUE IgM [A]	03
SOROLOGIA PARA HCV [HEPATITE C]	01
T3 – TRIIODOTIRONINA LIVRE (A)	03
T3 – TRIIODOTIRONINA (Q)	02
T3 – REVERSO (A)	02
T4 - TIROXINA LIVRE [Q]	10
T4 – TIROXINA (Q)	01
TEMPO DE PROTROMBINA	02
TEMPO DE PROTROMBINA [HOSPITAIS]	28
TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	29
TESTOSTERONA TOTAL E LIVRE CALC.	03
TESTOSTERONA TOTAL (Q)	04
TGO TRANSAMINASE OXALACETICA (AST)	329
TGP TRANSAMINASE PIRUVICA (ALT)	329
TRIGLICERIDES	08

TROPONINA I QUALITATIVA - UNIDADES HOSPITALRES	224
TSH [Q]	11
UREIA	547
URINA TIPO I	715
UROCULTURA	07
VDRL QUANTITATIVO - TESTE NAO TREPONEMICO	01
VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO	10
VITAMINA B12 [Q]	08
VITAMINA D (25-OH) [Q]	07
VLDL COLESTEROL	06
ZINCO SERICO	01
TOTAL	6636

ÓBITOS NO PERÍODO 01/02/2025 Á 28/02/2025

OBITOS	
SVO	05
DO	05
TOTAL	10

CHAMADOS 192 NO 01/02/2025 Á 28/02/2025

CHAMADOS	
RESGATE	278
ALTAS	130
TRANSFERENCIAS	80
TOTAL	488

PROCEDIMENTOS DE CURATIVOS AMBULATORIAIS REALIZADOS
NO PERÍODO 01/02/2025 Á 28/02/2025

CURATIVO	
TOTAL	55

**PROCEDIMENTOS DE MEDICAÇÕES AMBULATORIAIS
REALIZADOS NO PERÍODO 01/02/2025 Á 28/02/2025**

MEDICAÇÃO	
TOTAL	78

**PROCEDIMENTOS DE RAO-X AMBULATORIAIS REALIZADOS NO
PERÍODO 01/02/2025 Á 28/02/2025**

EXAMES	
RAIO -X	126
COM LAUDOS	25
TOTAL	151

**PROCEDIMENTOS ODONTOLOGIA REALIZADAS NO PERÍODO
01/02/2025 Á 28/02/2025**

EXAMES	
TOTAL	70

**CONSULTAS DE ORTOPEDIA REALIZADAS NO PERÍODO
01/02/2025 Á 28/02/2025**

CONSULTAS	
ATENDIDOS	413
FALTAS INJUSTIFICADAS	101
TOTAL AGENDAMENTOS	514

PROCEDIMENTOS IMOBILIZAÇÕES REALIZADAS NO PERÍODO
01/02/2025 Á 28/02/2025

EXAMES	
TOTAL	27

PROCEDIMENTOS PEQUENAS CIRURGIAS REALIZADAS NO
PERÍODO 01/02/2025 Á 28/02/2025

EXAMES	
TOTAL	10

ESCALA DE RISCO NO PERÍODO 01/02/2025 Á 28/02/2025

<u>CLASSIFICAÇÃO</u>	<u>ATENDIMENTOS</u>
VERMELHO	87
AMARELO	714
VERDE	1594
AZUL	3591
NÃO CLASSIFICADOS*	699
DESISTÊNCIAS	1049
TOTAL	7734

OBS:

OS NÃO CLASSIFICADOS SÃO OS ATENDIMENTOS NÃO CONSOLIDADOS COMO PA, SÃO ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS.

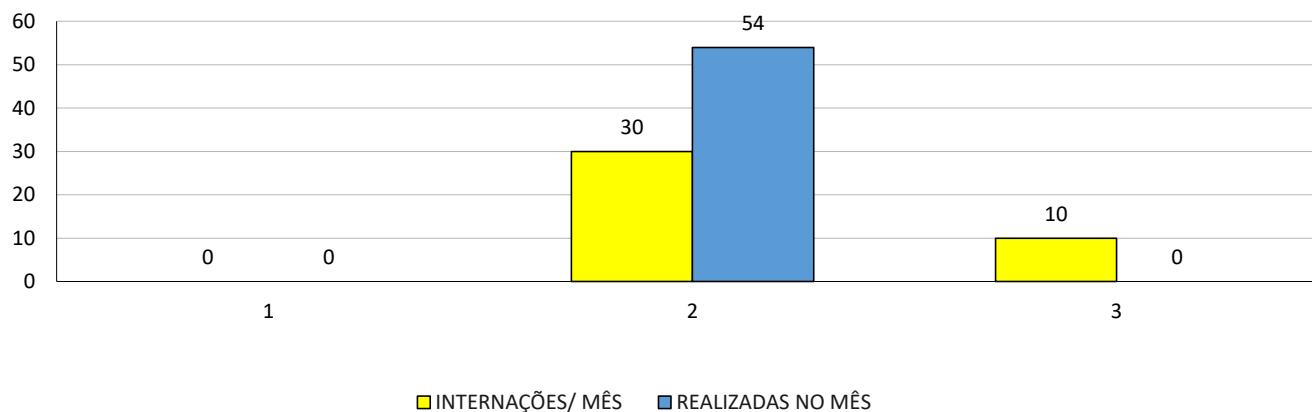
AS Desistências, são as fichas canceladas e os atendimentos manuais.

METAS DE PRODUÇÃO - FEVEREIRO

A) TAXA DE OCUPAÇÃO

Número de internações realizadas	Especializações	INTERNAÇÕES/ MÊS	REALIZADAS NO MÊS	METAS CONTRATUAIS	PERCENTUAL ATINGIDO
	Clínica médica	30	54	85%	100%
	Pediatria	10	0	70%	0%

METAS DE PRODUÇÃO - TAXA DE OCUPAÇÃO



B) MÉDIA DE PERMANÊNCIA

NÚMERO DE OBSERVAÇÕES COM	Especializações	QUANTIDADE DE OBSERVAÇÕES / MÊS	QUANTIDADE DE OBSERVAÇÕES / MÊS > 8 horas
------------------------------	-----------------	------------------------------------	--

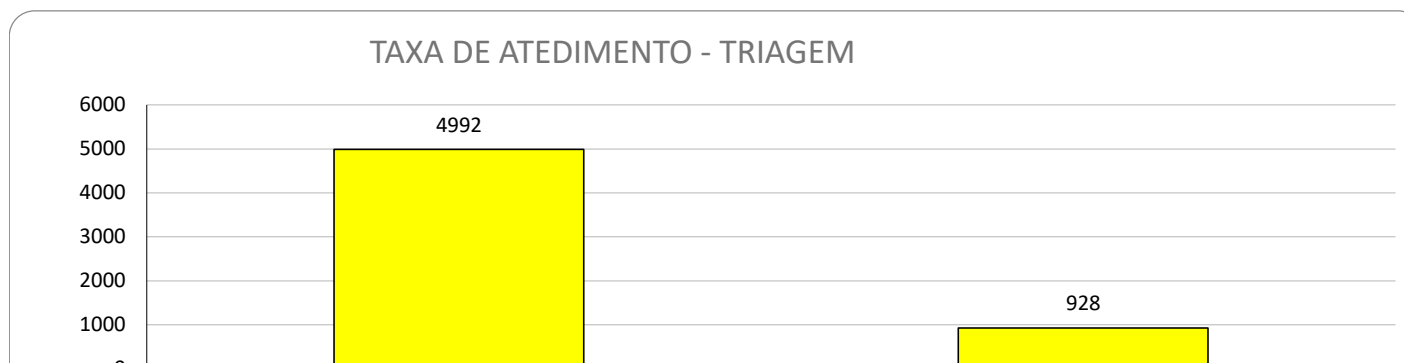
OBSERVAÇÕES COM PERMANENCIA	Clínica médica	176	7
	Pediatria	39	1
PERMANENCIA > 8 HORAS			

C) MÉDIA DE PERMANÊNCIA

Número de internações com permanência	Especializações	PERMANÊNCIA DE INTERNAÇÃO / MÊS	PERMANÊNCIA DE INTERNAÇÃO / MÊS REALIZADA	% METAS CONTRATUAIS	PERCENTUAL ATINGIDO
	Clínica médica >6	30	9	0%	100%
	Pediatria >6	10	0	0%	0%
Justificativa:					

D) TAXA DE ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

APRESENTAR ESCALAS DAS EQUIPES DE ENFERMAGEM E ESTATÍSTICAS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO (Nº DE ATENDIDOS CLASSIFICADOS POR COR).



U

Consulta clínica:

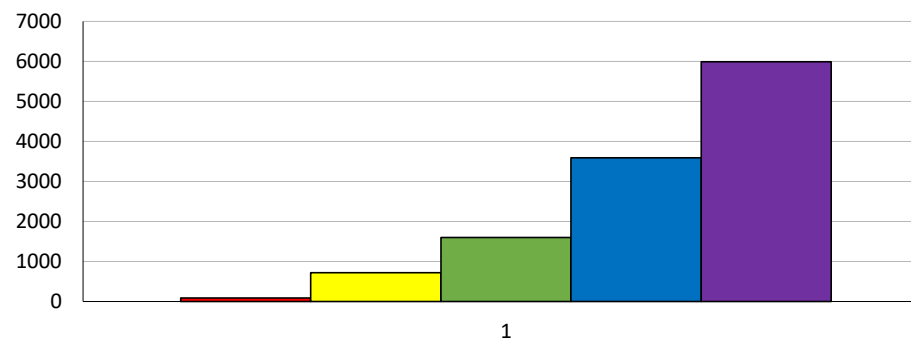
Consulta pediátrica:

■ Consulta clínica: ■ Consulta pediátrica:

Consulta clínica: 4992

Consulta pediátrica: 928

CLASSIFICAÇÃO	ATENDIMENTO
VERMELHO	87
AMARELO	714
VERDE	1594
AZUL	3591
TOTAL	5986



■ VERMELHO ■ AMARELO ■ VERDE ■ AZUL ■ TOTAL

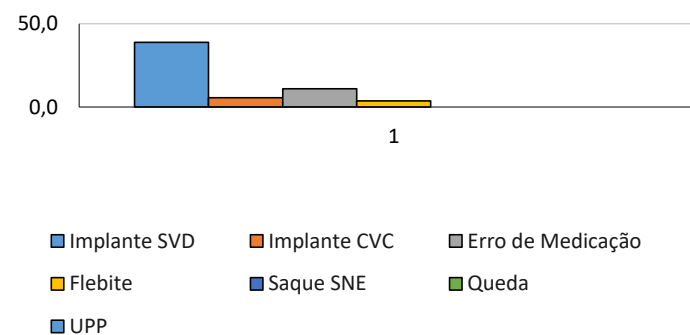
E) TAXAS DE INFECÇÃO HOSPITALAR

APRESENTAR TAXA GLOBAL DE INFECÇÃO HOSPITALAR $\leq 5\%$

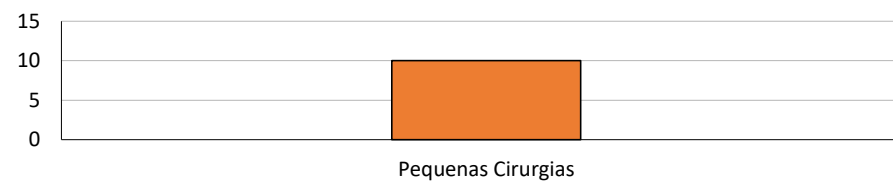
Indicadores assistenciais		
Descrição	Quantidade	Porcentagem
Implante SVD	21	38,9
Implante CVC	3	5,6
Erro de Medicação	6	11,1
Flebite	2	3,7
Saque SNE	6	0,0
Queda	0	0,0
UPP	0	0,0
Pacientes internados	54	

Pequenas Cirurgias	10
Sítio Cirúrgico	1
Infecção	0
Taxa de infecção	0

Indicadores de Qualidade



Taxa de infecção de Sítio Cirúrgico



PRODUÇÃO HOSPITALAR – SUS FEVEREIRO/2025

DESCRIÇÃO	QUANT.
CONSULTAS CLINICAS	4992
CONSULTAS PEDIÁTRICAS	928
EMERGÊNCIAS CLINICAS	84
EMERGÊNCIAS PEDIÁTRICAS	03
INTERNAÇÕES CLINICAS	54
INTERNAÇÕES PEDIÁTRICAS	0
OBSERVAÇÕES CLINICAS	176
OBSERVAÇÕES CLINICAS / PERMANÊNCIA > 08:00	07
OBSERVAÇÕES PEDIATRICAS	39
OBSERVAÇÕES PEDIATRICAS / PERMANÊNCIA > 08:00	01
SUTURAS	46
E.C.G	285
EXAMES LABORATORIAIS	6636
PEQUENAS CIRURGIAS	10
ÓBITOS	10
CONSULTAS ORTOPEDIA	413
IMOBILIZAÇÃO	27
CURATIVOS	55
MEDICAÇÕES	78
TRANSFERÊNCIAS	80
RESGATE	278
ALTAS	130
RAIOX AMBULATORIAL	126
COM LAUDO	25
ODONTO	70

AVALIAÇÃO S.A.U - UNIDADE MISTA DE SAÚDE MONSENHOR JACOB CONTI

PERÍODO APURADO - 01/02/2025 À 28/02/2025
NÚMEROS DE USUÁRIOS QUE RELATARAM QUALIDADE DE ATENDIMENTO:47

EQUIPES	ÓTIMO (09 A 10)	BOM (07 A 08)	REGULAR (04 A 06)	RUIM (03 A 0)
RECEPÇÃO	33	10	2	2
ENFERMAGEM	21	12	10	4
MÉDICOS	25	16	2	4
RAIO X/ EXAMES LAB	22	6	16	3
LIMPEZA	24	16	5	2
TEMPO DE ESPERA	23	7	7	11
SEGURANÇA	28	11	7	1
ADM	17	12	7	11
HUMANIZAÇÃO	18	13	8	8
INSTALAÇÕES HOSPITALARES	13	7	9	18

Todos os apontamentos, foram passados para os responsáveis pelos devidos setores afins de estarem alinhando com suas equipes para melhorar a qualidade dos serviços prestados à população.

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 17/02/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="6"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="3"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="1"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 17/02/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |

Deixe sua sugestão

Torre de Tomadas NA RECEPÇÃO

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 17/10/2025

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|-----------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <u>08</u> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <u>08</u> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <u>01</u> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <u>01</u> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>01</u> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <u>01</u> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>08</u> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>01</u> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>01</u> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:
1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 17/02/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="6"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="7"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="—"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="—"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="1"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:
1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 17/02/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="7"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="7"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="1"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="7"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="1"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo

DATA: 18 / 02 / 25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|-----------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <u>9</u> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <u>9</u> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <u>8</u> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <u>9</u> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>7</u> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <u>8</u> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <u>5</u> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>7</u> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>1</u> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as notas são:

1 à 3: Ruim;

4 à 6: Regular;

7 à 8: Bom;

9 à 10: Ótimo;

DATA: 18/02/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|-----------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as notas são:

1 à 3: Ruim;

4 à 6: Regular;

7 à 8: Bom;

9 à 10: Ótimo;

DATA: 18/02/20

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

1. Em Relação ao atendimento da recepção	Nota de 1 a 10	8
2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem	Nota de 1 a 10	9
3. Em Relação ao atendimento pelos médicos	Nota de 1 a 10	10
4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x	Nota de 1 a 10	10
5. Em Relação a limpeza na Unidade	Nota de 1 a 10	7
6. Em Relação ao tempo de espera	Nota de 1 a 10	5
7. Em Relação a segurança e controle de acesso	Nota de 1 a 10	10
8. Em Relação a Administração da Unidade	Nota de 1 a 10	8
9. Em Relação a Humanização da Unidade	Nota de 1 a 10	9
10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade	Nota de 1 a 10	1

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 18/02/15

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="-"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="-"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="7"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="3"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 18/02/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="7"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="7"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="6"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="7"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 18/02/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="2"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="1"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value=""/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="5"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="1"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="5"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="7"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="9"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 19/02/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|-----------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |

Deixe sua sugestão

*Eu particularmente não
tenho reclamações daqui.
Só elogios e gratidão.
Todos muito comprometidos.*

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 19/02/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

1. Em Relação ao atendimento da recepção	Nota de 1 a 10	8
2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem	Nota de 1 a 10	8
3. Em Relação ao atendimento pelos médicos	Nota de 1 a 10	9
4. Em Relação aos exames laboratórios e raio-x	Nota de 1 a 10	10
5. Em Relação à limpeza na Unidade	Nota de 1 a 10	10
6. Em Relação ao tempo de espera	Nota de 1 a 10	10
7. Em Relação à segurança e controle de acesso	Nota de 1 a 10	7
8. Em Relação à Administração da Unidade	Nota de 1 a 10	—
9. Em Relação à Humanização da Unidade	Nota de 1 a 10	10
10. Em Relação à Infra Estrutura e Climatização da Unidade	Nota de 1 a 10	1

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 19/02/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|-----------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | 10 |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | 10 |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | 5 |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | 10 |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | 8 |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | 1 |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | 10 |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | 9 |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | 8 |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | 7 |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

1 à 3: Ruim;

4 à 6: Regular;

7 à 8: Bom;

9 à 10: Ótimo;

DATA: 20/02/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|-----------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |

Deixe sua sugestão

Fui muito bem atendida!

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
- 4 à 6: Regular;
- 7 à 8: Bom;
- 9 à 10: Ótimo;

DATA: 20/02/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

1. Em Relação ao atendimento da recepção	Nota de 1 a 10	10
2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem	Nota de 1 a 10	10
3. Em Relação ao atendimento pelos médicos	Nota de 1 a 10	10
4. Em Relação aos exames laboratórios e raio-x	Nota de 1 a 10	10
5. Em Relação à limpeza na Unidade	Nota de 1 a 10	10
6. Em Relação ao tempo de espera	Nota de 1 a 10	10
7. Em Relação à segurança e controle de acesso	Nota de 1 a 10	10
8. Em Relação à Administração da Unidade	Nota de 1 a 10	10
9. Em Relação à Humanização da Unidade	Nota de 1 a 10	10
10. Em Relação à Infra Estrutura e Climatização da Unidade	Nota de 1 a 10	10

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
- 4 à 6: Regular;
- 7 à 8: Bom;
- 9 à 10: Ótimo;

DATA: 20/02/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|-----------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <u>9</u> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <u>8</u> |
| 4. Em Relação aos exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <u>—</u> |
| 5. Em Relação à limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <u>6</u> |
| 7. Em Relação à segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 8. Em Relação à administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>5</u> |
| 9. Em Relação à humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 10. Em Relação à Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>3</u> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 20/02/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

1. Em Relação ao atendimento da recepção	Nota de 1 a 10	10
2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem	Nota de 1 a 10	5
3. Em Relação ao atendimento pelos médicos	Nota de 1 a 10	10
4. Em Relação aos exames laboratórios e raio-x	Nota de 1 a 10	—
5. Em Relação à limpeza na Unidade	Nota de 1 a 10	10
6. Em Relação ao tempo de espera	Nota de 1 a 10	5
7. Em Relação à segurança e controle de acesso	Nota de 1 a 10	10
8. Em Relação à Administração da Unidade	Nota de 1 a 10	5
9. Em Relação à Humanização da Unidade	Nota de 1 a 10	2
10. Em Relação à Infra Estrutura e Climatização da Unidade	Nota de 1 a 10	1

Deixe sua sugestão

Paciente relata ruído, pressão
gã de Tromal, farmácia
inferior não ter em estoque
as ser medicada relator
ter pacientes sendo medicados

Obs.: as Notas são:

1 à 3: Ruim;

4 à 6: Regular;

7 à 8: Bom;

9 à 10: Ótimo;

DATA: 20/02/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|-----------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <u>5</u> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <u>5</u> |
| 4. Em Relação aos exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 5. Em Relação à limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <u>2</u> |
| 7. Em Relação à segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 8. Em Relação à Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>2</u> |
| 9. Em Relação à Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>5</u> |
| 10. Em Relação à Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>1</u> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 20/02/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 4. Em Relação aos exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 5. Em Relação à limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 7. Em Relação à segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 8. Em Relação à Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 9. Em Relação à Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 10. Em Relação à Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 21/02/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

1. Em Relação ao atendimento da recepção	Nota de 1 a 10	<u>5</u>
2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem	Nota de 1 a 10	<u>8</u>
3. Em Relação ao atendimento pelos médicos	Nota de 1 a 10	<u>8</u>
4. Em Relação aos exames laboratórios e raio-x	Nota de 1 a 10	<u>10</u>
5. Em Relação à limpeza na Unidade	Nota de 1 a 10	<u>5</u>
6. Em Relação ao tempo de espera	Nota de 1 a 10	<u>3</u>
7. Em Relação à segurança e controle de acesso	Nota de 1 a 10	<u>10</u>
8. Em Relação à Administração da Unidade	Nota de 1 a 10	<u>10</u>
9. Em Relação à Humanização da Unidade	Nota de 1 a 10	<u>3</u>
10. Em Relação à Infra Estrutura e Climatização da Unidade	Nota de 1 a 10	<u>1</u>

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
- 4 à 6: Regular;
- 7 à 8: Bom;
- 9 à 10: Ótimo;

DATA: 21/02/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|-----------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <u>05</u> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <u>08</u> |
| 4. Em Relação aos exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <u>02</u> |
| 5. Em Relação à limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>8</u> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <u>3</u> |
| 7. Em Relação à segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <u>1</u> |
| 8. Em Relação à Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>3</u> |
| 9. Em Relação à humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>5</u> |
| 10. Em Relação à Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>2</u> |

*Muito
DEMORADO*

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 21 / 02 / 25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

1. Em Relação ao atendimento da recepção	Nota de 1 a 10	10
2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem	Nota de 1 a 10	8
3. Em Relação ao atendimento pelos médicos	Nota de 1 a 10	7
4. Em Relação aos exames laboratórios e raio-x	Nota de 1 a 10	1
5. Em Relação à limpeza na Unidade	Nota de 1 a 10	10
6. Em Relação ao tempo de espera	Nota de 1 a 10	5
7. Em Relação à segurança e controle de acesso	Nota de 1 a 10	10
8. Em Relação à Administração da Unidade	Nota de 1 a 10	1
9. Em Relação à humanização da Unidade	Nota de 1 a 10	6
10. Em Relação à Infra Estrutura e Climatização da Unidade	Nota de 1 a 10	2

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
- 4 à 6: Regular;
- 7 à 8: Bom;
- 9 à 10: Ótimo;

DATA: 21 / 02 / 25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

1. Em Relação ao atendimento da recepção	Nota de 1 a 10	10
2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem	Nota de 1 a 10	10
3. Em Relação ao atendimento pelos médicos	Nota de 1 a 10	10
4. Em Relação aos exames laboratórios e raio-x	Nota de 1 a 10	10
5. Em Relação à limpeza na Unidade	Nota de 1 a 10	10
6. Em Relação ao tempo de espera	Nota de 1 a 10	10
7. Em Relação à segurança e controle de acesso	Nota de 1 a 10	10
8. Em Relação à Administração da Unidade	Nota de 1 a 10	10
9. Em Relação à Humanização da Unidade	Nota de 1 a 10	10
10. Em Relação à Infra Estrutura e Climatização da Unidade	Nota de 1 a 10	10

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
- 4 à 6: Regular;
- 7 à 8: Bom;
- 9 à 10: Ótimo;

DATA: 21/02/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

1. Em Relação ao atendimento da recepção	Nota de 1 a 10	<u>7</u>
2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem	Nota de 1 a 10	<u>8</u>
3. Em Relação ao atendimento pelos médicos	Nota de 1 a 10	<u>7</u>
4. Em Relação aos exames laboratórios e raio-x	Nota de 1 a 10	<u>3</u>
5. Em Relação a limpeza na Unidade	Nota de 1 a 10	<u>5</u>
6. Em Relação ao tempo de espera	Nota de 1 a 10	<u>3</u>
7. Em Relação a segurança e controle de acesso	Nota de 1 a 10	<u>8</u>
8. Em Relação a administração da Unidade	Nota de 1 a 10	<u>5</u>
9. Em Relação a humanização da Unidade	Nota de 1 a 10	<u>5</u>
10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade	Nota de 1 a 10	<u>2</u>

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
- 4 à 6: Regular;
- 7 à 8: Bom;
- 9 à 10: Ótimo;

DATA: 24/02/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|-----------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <u>7</u> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <u>8</u> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <u>8</u> |
| 4. Em Relação aos exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 5. Em Relação à limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>9</u> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <u>3</u> |
| 7. Em Relação à segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <u>8</u> |
| 8. Em Relação à Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>3</u> |
| 9. Em Relação à Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>3</u> |
| 10. Em Relação à Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>1</u> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 24/02/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

1. Em Relação ao atendimento da recepção	Nota de 1 a 10	10
2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem	Nota de 1 a 10	8
3. Em Relação ao atendimento pelos médicos	Nota de 1 a 10	10
4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x	Nota de 1 a 10	10
5. Em Relação a limpeza na Unidade	Nota de 1 a 10	8
6. Em Relação ao tempo de espera	Nota de 1 a 10	10
7. Em Relação a segurança e controle de acesso	Nota de 1 a 10	10
8. Em Relação a Administração da Unidade	Nota de 1 a 10	10
9. Em Relação a Humanização da Unidade	Nota de 1 a 10	10
10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade	Nota de 1 a 10	10

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
- 4 à 6: Regular;
- 7 à 8: Bom;
- 9 à 10: Ótimo;

DATA: 26/02/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 4. Em Relação aos exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 5. Em Relação à limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 7. Em Relação à segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 8. Em Relação à Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 9. Em Relação à Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 10. Em Relação à Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 24 / 02 / 25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="9"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="9"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="7"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="9"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="7"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="7"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 26/02/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

1. Em Relação ao atendimento da recepção	Nota de 1 a 10	10
2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem	Nota de 1 a 10	10
3. Em Relação ao atendimento pelos médicos	Nota de 1 a 10	10
4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x	Nota de 1 a 10	5
5. Em Relação a limpeza na Unidade	Nota de 1 a 10	5
6. Em Relação ao tempo de espera	Nota de 1 a 10	5
7. Em Relação a segurança e controle de acesso	Nota de 1 a 10	5
8. Em Relação a Administração da Unidade	Nota de 1 a 10	5
9. Em Relação a Humanização da Unidade	Nota de 1 a 10	5
10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade	Nota de 1 a 10	5

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
- 4 à 6: Regular;
- 7 à 8: Bom;
- 9 à 10: Ótimo;

DATA: 26/02/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

1. Em Relação ao atendimento da recepção	Nota de 1 a 10	10
2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem	Nota de 1 a 10	06
3. Em Relação ao atendimento pelos médicos	Nota de 1 a 10	10
4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x	Nota de 1 a 10	1
5. Em Relação a limpeza na Unidade	Nota de 1 a 10	8
6. Em Relação ao tempo de espera	Nota de 1 a 10	9
7. Em Relação a segurança e controle de acesso	Nota de 1 a 10	10
8. Em Relação a Administração da Unidade	Nota de 1 a 10	7
9. Em Relação a Humanização da Unidade	Nota de 1 a 10	10
10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade	Nota de 1 a 10	10

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
- 4 à 6: Regular;
- 7 à 8: Bom;
- 9 à 10: Ótimo;

DATA: 26/02/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

1. Em Relação ao atendimento da recepção	Nota de 1 a 10	<u>8</u>
2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem	Nota de 1 a 10	<u>10</u>
3. Em Relação ao atendimento pelos médicos	Nota de 1 a 10	<u>7</u>
4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x	Nota de 1 a 10	<u>7</u>
5. Em Relação a limpeza na Unidade	Nota de 1 a 10	<u>7</u>
6. Em Relação ao tempo de espera	Nota de 1 a 10	<u>3</u>
7. Em Relação a segurança e controle de acesso	Nota de 1 a 10	<u>8</u>
8. Em Relação a Administração da Unidade	Nota de 1 a 10	<u>7</u>
9. Em Relação a Humanização da Unidade	Nota de 1 a 10	<u>7</u>
10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade	Nota de 1 a 10	<u>7</u>

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
- 4 à 6: Regular;
- 7 à 8: Bom;
- 9 à 10: Ótimo;

DATA: 26 / 02 / 25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

1. Em Relação ao atendimento da recepção	Nota de 1 a 10	8
2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem	Nota de 1 a 10	8
3. Em Relação ao atendimento pelos médicos	Nota de 1 a 10	10
4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x	Nota de 1 a 10	7
5. Em Relação a limpeza na Unidade	Nota de 1 a 10	7
6. Em Relação ao tempo de espera	Nota de 1 a 10	10
7. Em Relação a segurança e controle de acesso	Nota de 1 a 10	10
8. Em Relação a Administração da Unidade	Nota de 1 a 10	10
9. Em Relação a Humanização da Unidade	Nota de 1 a 10	10
10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade	Nota de 1 a 10	10

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 27 / 02 / 25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

1. Em Relação ao atendimento da recepção	Nota de 1 a 10	10
2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem	Nota de 1 a 10	7
3. Em Relação ao atendimento pelos médicos	Nota de 1 a 10	10
4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x	Nota de 1 a 10	10
5. Em Relação a limpeza na Unidade	Nota de 1 a 10	7
6. Em Relação ao tempo de espera	Nota de 1 a 10	10
7. Em Relação a segurança e controle de acesso	Nota de 1 a 10	7
8. Em Relação a Administração da Unidade	Nota de 1 a 10	7
9. Em Relação a Humanização da Unidade	Nota de 1 a 10	7
10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade	Nota de 1 a 10	2

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

1 à 3: Ruim;

4 à 6: Regular;

7 à 8: Bom;

9 à 10: Ótimo;

DATA: 27 / 2 / 25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

1. Em Relação ao atendimento da recepção	Nota de 1 a 10	10
2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem	Nota de 1 a 10	10
3. Em Relação ao atendimento pelos médicos	Nota de 1 a 10	10
4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x	Nota de 1 a 10	5
5. Em Relação a limpeza na Unidade	Nota de 1 a 10	10
6. Em Relação ao tempo de espera	Nota de 1 a 10	10
7. Em Relação a segurança e controle de acesso	Nota de 1 a 10	10
8. Em Relação a Administração da Unidade	Nota de 1 a 10	7
9. Em Relação a Humanização da Unidade	Nota de 1 a 10	10
10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade	Nota de 1 a 10	5

Deixe sua sugestão

Exames demoram muito para ficar prontos.

Obs.: as Notas são:

1 à 3: Ruim;

4 à 6: Regular

7 à 8: Bom;

9 à 10: Ótimo

DATA: 27/07/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

1. Em Relação ao atendimento da recepção	Nota de 1 a 10	8
2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem	Nota de 1 a 10	8
3. Em Relação ao atendimento pelos médicos	Nota de 1 a 10	8
4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x	Nota de 1 a 10	8
5. Em Relação a limpeza na Unidade	Nota de 1 a 10	7
6. Em Relação ao tempo de espera	Nota de 1 a 10	8
7. Em Relação a segurança e controle de acesso	Nota de 1 a 10	7
8. Em Relação a Administração da Unidade	Nota de 1 a 10	—
9. Em Relação a Humanização da Unidade	Nota de 1 a 10	7
10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade	Nota de 1 a 10	7

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

1 à 3: Ruim;

4 à 6: Regular;

7 à 8: Bom;

9 à 10: Ótimo;

DATA: 27 / 02 / 25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

1. Em Relação ao atendimento da recepção	Nota de 1 a 10	10
2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem	Nota de 1 a 10	8
3. Em Relação ao atendimento pelos médicos	Nota de 1 a 10	10
4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x	Nota de 1 a 10	—
5. Em Relação a limpeza na Unidade	Nota de 1 a 10	8
6. Em Relação ao tempo de espera	Nota de 1 a 10	7
7. Em Relação a segurança e controle de acesso	Nota de 1 a 10	10
8. Em Relação a Administração da Unidade	Nota de 1 a 10	8
9. Em Relação a Humanização da Unidade	Nota de 1 a 10	7
10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade	Nota de 1 a 10	3

Deixe sua sugestão

Nenhumário instalar ar condicionado,
muito quente.

Obs.: as Notas são:

1 à 3: Ruim;

4 à 6: Regular;

7 à 8: Bom;

9 à 10: Ótimo

DATA: 27/02/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|--------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="7"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="7"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="1"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="7"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="7"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="5"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="6"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="5"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 28/02/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 28/02/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

1. Em Relação ao atendimento da recepção	Nota de 1 a 10	8
2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem	Nota de 1 a 10	8
3. Em Relação ao atendimento pelos médicos	Nota de 1 a 10	7
4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x	Nota de 1 a 10	7
5. Em Relação a limpeza na Unidade	Nota de 1 a 10	7
6. Em Relação ao tempo de espera	Nota de 1 a 10	8
7. Em Relação a segurança e controle de acesso	Nota de 1 a 10	7
8. Em Relação a Administração da Unidade	Nota de 1 a 10	7
9. Em Relação a Humanização da Unidade	Nota de 1 a 10	5
10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade	Nota de 1 a 10	5

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo

DATA: 28 / 02 / 25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

1. Em Relação ao atendimento da recepção	Nota de 1 a 10	5
2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem	Nota de 1 a 10	10
3. Em Relação ao atendimento pelos médicos	Nota de 1 a 10	5
4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x	Nota de 1 a 10	—
5. Em Relação a limpeza na Unidade	Nota de 1 a 10	8
6. Em Relação ao tempo de espera	Nota de 1 a 10	10
7. Em Relação a segurança e controle de acesso	Nota de 1 a 10	5
8. Em Relação a Administração da Unidade	Nota de 1 a 10	10
9. Em Relação a Humanização da Unidade	Nota de 1 a 10	10
10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade	Nota de 1 a 10	6

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
- 4 à 6: Regular;
- 7 à 8: Bom;
- 9 à 10: Ótimo;

DATA: 28/02/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="7"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="7"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 28/02/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="0"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="5"/> |

Deixe sua sugestão

A minha sugestão é que precisem melhorar mais a parte de enfermagem prestar mais atenção nos paciente, tem que ver eles quando feto, buscando no horário do exame, esqueça que tem paciente na :

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
- 4 à 6: Regular;
- 7 à 8: Bom;
- 9 à 10: Ótimo;

DATA: 19/02/25

medicação.

Tem dor que elas esquecem desse paciente.

E outra coisa tem dor que a gente
tem que pedir pra fazer a medicação logo
e ficam enrolando com paciente passando
mal.

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

1. Em Relação ao atendimento da recepção	Nota de 1 a 10	10
2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem	Nota de 1 a 10	0
3. Em Relação ao atendimento pelos médicos	Nota de 1 a 10	10
4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x	Nota de 1 a 10	0
5. Em Relação a limpeza na Unidade	Nota de 1 a 10	5
6. Em Relação ao tempo de espera	Nota de 1 a 10	0
7. Em Relação a segurança e controle de acesso	Nota de 1 a 10	5
8. Em Relação a Administração da Unidade	Nota de 1 a 10	0
9. Em Relação a Humanização da Unidade	Nota de 1 a 10	0
10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade	Nota de 1 a 10	5

Deixe sua sugestão

Obs: as Notas são:
1 à 3 Ruim;
4 à 6 Regular;
7 à 8 Bom;
9 à 10 Ótimo;

Obs: do Atendimento, fiquei desde às 19:33 esperando médicação, mas não foi feito, passaram muitas pessoas na frente, e quando cheguei e tinha uma

DATA: 1/2/25

meça na farmácia com doboche, vindo da minha

Cara. Isso porque é o
único lugar que temos
p/ recorrer. Infelizmente
não tem ninguém res-
ponsável por isso. Um
embora sem medicamento
pois deixei outra filha
menor em casa!

UMS JARINU
"MONSENHOR JACOB CONTI"



PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO CLIENTE

Visando a melhoria continua dos nossos serviços e atendimento,
gostaríamos de sua colaboração no preenchimento desta pesquisa de satisfação.

Por favor, indique a sua avaliação sobre os serviços prestados pela
~~Unidade~~, de acordo com o quadro abaixo.

DESCRIÇÃO	ÓTIMO	BOM	REGULAR	RUIM
RECEPÇÃO	X			
ENFERMAGEM	X			
MÉDICO				X
RAIO X				
LIMPEZA	X			
INSTALAÇÕES HOSPITALARES	X			
TEMPO DE ESPERA RECEPÇÃO	X			
TEMPO DE ESPERA TRIAGEM	X			
TEMPO DE ESPERA MEDICO				X
TEMPO DE ESPERA MEDICAÇÃO	X			
HUMANIZAÇÃO				X

Na sua opinião, em que nossos serviços deveriam melhorar?

Médico Dr. Leonardo Takito, foi
extremamente rude e negligente com
paciente gestante de 20 semanas

OBS.: Se o espaço for insuficiente, utilize o verso da folha.

DADOS DO CLIENTE (OPCIONAL)

NOME: Leiteiro Duarte de Jesus DATA: 16.02.25
TELEFONE: (11) 93424-1802

Paciente deu entrada na unidade com queixas de vômito e diarreia, médico disse que não adiantava ele estar vindo ao médico, disse "eu não sou tirar seu vômito e diarreia com a mão não".

Conduta inapropriada e falta de humanização com paciente gestante.

mãe do paciente atendido por assistente social da unidade para formalizar reclamação.

UMS JARINU
"MONSENHOR JACOB CONTI"



PESQUISA DE SATISFAÇÃO DO CLIENTE

Visando a melhoria continua dos nossos serviços e atendimento,
gostariamos de sua colaboração no preenchimento desta pesquisa de satisfação.

Por favor, indique a sua avaliação sobre os serviços prestados pela
~~UMS~~, de acordo com o quadro abaixo.

DESCRIÇÃO	ÓTIMO	BOM	REGULAR	RUIM
RECEPÇÃO	X			
ENFERMAGEM			X	
MÉDICO			X	
RAIO X	X			
LIMPEZA	X			
INSTALAÇÕES HOSPITALARES			X	
TEMPO DE ESPERA RECEPÇÃO			X	
TEMPO DE ESPERA TRIAGEM			X	
TEMPO DE ESPERA MEDICO			X	
TEMPO DE ESPERA MEDICAÇÃO			X	
HUMANIZAÇÃO				X

Na sua opinião, em que nossos serviços deveriam melhorar? *acompanhamento*
Paciente refere interferência do
controlador de acesso, que seria, demora
e falta de humanização no atendimento
OBS.: Se o espaço for insuficiente, utilize o verso da folha.

DADOS DO CLIENTE (OPCIONAL)

NOME: Leônio DATA: 10/02/25
TELEFONE: _____

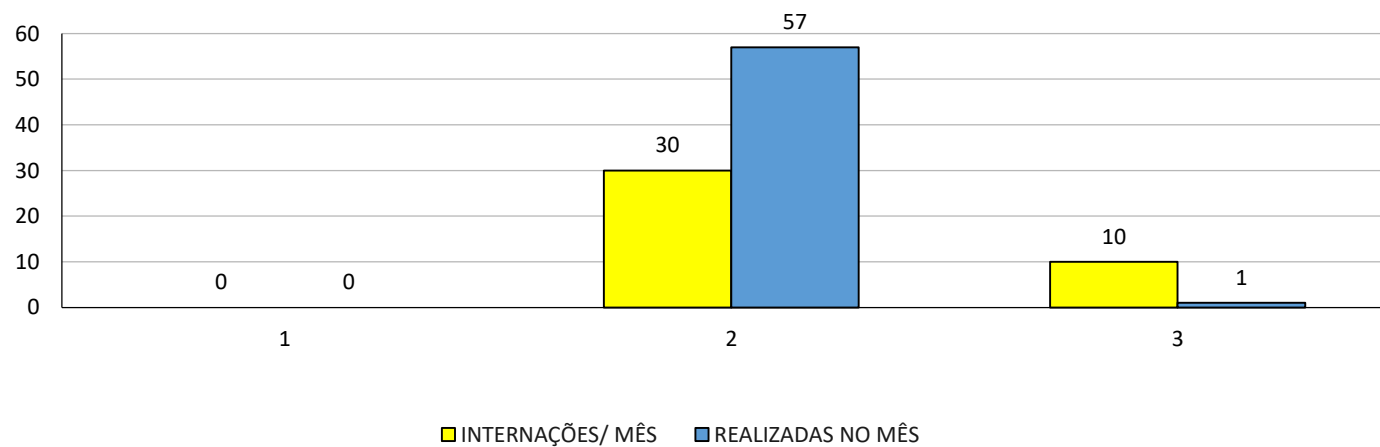
Acompanhante relata que paciente é deficiente, foi colocado em poltrona para medicação, perdeu a consciência algumas vezes durante medicação, relata Ter solicitado que a colocassem na maca, pois ela estava perdendo a consciência, mas lhe foi negado, relata que avisou que a paciente estava com ênsia de vômito e lhe foi trazido um bolco de lixo, mas como a paciente é paduante não consegue se puxar para vomitar e ao relatar isso ao controlador de peso o mesmo teria dito "se quiser, vomite aí!", relata não Ter recebido auxílio para colocar a paciente na maca, paciente trazido por volta de 4:00, só teria sido colocado em maca pela manhã, paciente refere dor no do plantão noturno e diz que o controlador de acesso estaria atrapalhando a enfermagem

METAS DE PRODUÇÃO - MARÇO

A) TAXA DE OCUPAÇÃO

Número de internações realizadas	Especializações	INTERNAÇÕES/ MÊS	REALIZADAS NO MÊS	METAS CONTRATUAIS	PERCENTUAL ATINGIDO
	Clínica médica	30	57	85%	100%
	Pediatria	10	1	70%	10%

METAS DE PRODUÇÃO - TAXA DE OCUPAÇÃO



B) MÉDIA DE PERMANÊNCIA

NÚMERO DE OBSERVAÇÕES COM PERMANENCIA	Especializações	QUANTIDADE DE OBSERVAÇÕES / MÊS	QUANTIDADE DE OBSERVAÇÕES / MÊS > 8 horas
	Clínica médica	181	21
	Pediatria	30	8
PERMANENCIA > 8 HORAS			

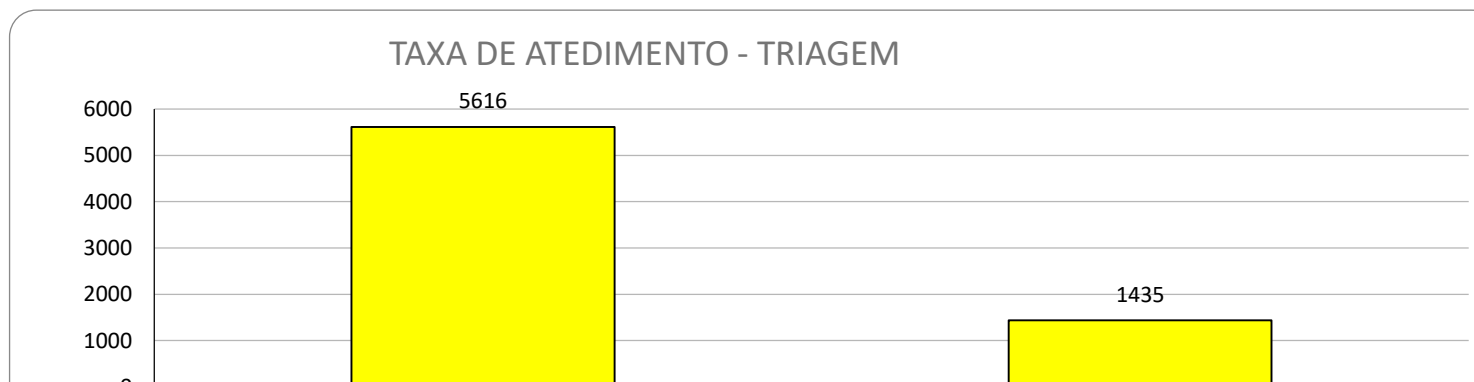
C) MÉDIA DE PERMANÊNCIA

Número de internações com permanência	Especializações	PERMANÊNCIA DE INTERNAÇÃO / MÊS	PERMANÊNCIA DE INTERNAÇÃO / MÊS REALIZADA	% METAS CONTRATUAIS	PERCENTUAL ATINGIDO
	Clínica médica >6	30	10	0%	100%
	Pediatria >6	10	0	0%	0%

Justificativa:

D) TAXA DE ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

APRESENTAR ESCALAS DAS EQUIPES DE ENFERMAGEM E ESTATÍSTICAS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO (Nº DE ATENDIDOS CLASSIFICADOS POR COR).



U

Consulta clínica:

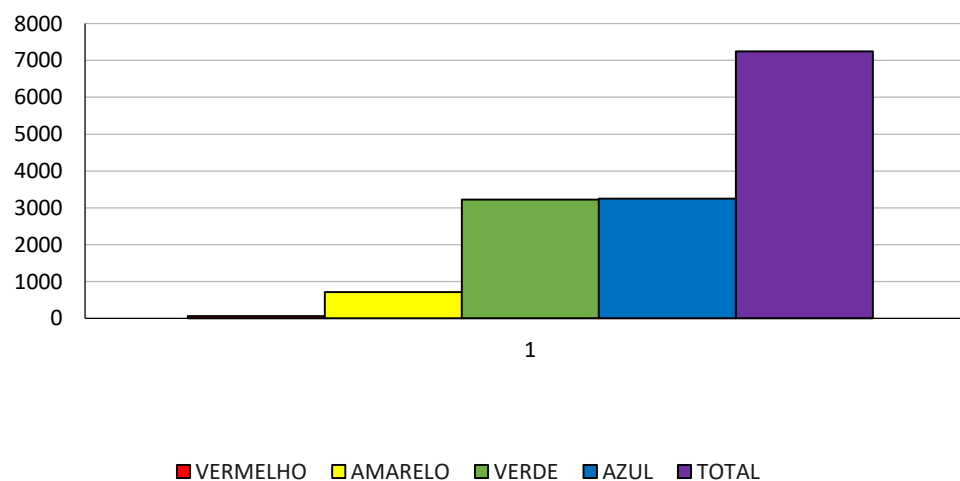
Consulta pediátrica:

■ Consulta clínica: ■ Consulta pediátrica:

Consulta clínica: 5616

Consulta pediátrica: 1435

CLASSIFICAÇÃO	ATENDIMENTO
VERMELHO	61
AMARELO	710
VERDE	3226
AZUL	3246
TOTAL	7243



E) TAXAS DE INFECÇÃO HOSPITALAR

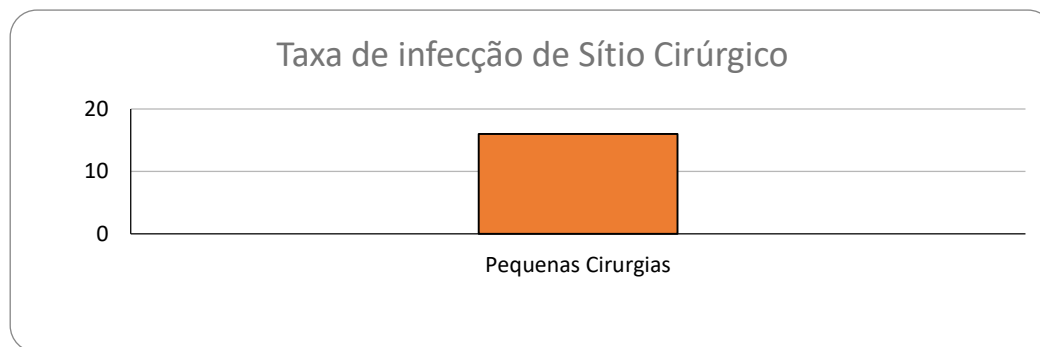
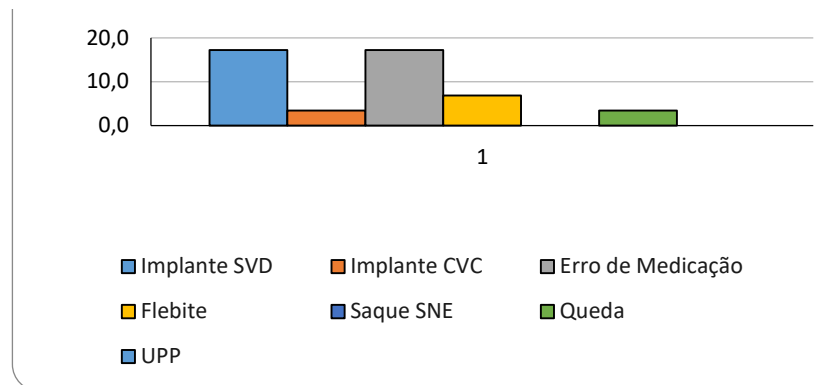
APRESENTAR TAXA GLOBAL DE INFECÇÃO HOSPITALAR $\leq 5\%$

Indicadores assistenciais

Indicadores de Qualidade

Descrição	Quantidade	Porcentagem
Implante SVD	10	17,2
Implante CVC	2	3,4
Erro de Medicação	10	17,2
Flebite	4	6,9
Saque SNE	5	0,0
Queda	2	3,4
UPP	0	0,0
Pacientes internados	58	

Pequenas Cirurgias	16
Sítio Cirúrgico	1
Infecção	0
Taxa de infecção	0



PROCEDIMENTOS DE SUTURAS REALIZADOS NO PERÍODO

01/03/2025 Á 31/03/2025

SUTURA	
TOTAL	46

ATENDIMENTO EMERGÊNCIAS CLINICAS NO

PERÍODO 01/03/2025 Á 31/03/2025

EMERGÊNCIA	
TOTAL	58

ATENDIMENTO EMERGÊNCIAS PEDIÁTRICAS

NO PERÍODO 01/03/2025 Á 31/03/2025

EMERGÊNCIA	
TOTAL	03

CONSULTAS CLINICAS REALIZADAS NO

PERÍODO 01/03/2025 Á 31/03/2025

ATENDIMENTOS	
TOTAL	5616

CONSULTAS PEDIÁTRIA REALIZADAS NO PERÍODO 01/03/2025

Á 31/03/2025

ATENDIMENTOS	
TOTAL	1435

**INTERNAÇÕES CLÍNICAS REALIZADAS NO PERÍODO 01/03/2025
À 31/03/2025**

INTERNADOS	
TOTAL	57

**INTERNAÇÕES PEDIÁTRICAS REALIZADAS NO PERÍODO
01/03/2025 À 31/03/2025**

INTENADOS	
TOTAL	01

**OBSERVAÇÕES CLÍNICAS REALIZADAS NO PERÍODO 01/03/2025
À 31/03/2025**

OBSERVAÇÃO		PERMANÊNCIA > 08:00
TOTAL	181	21

**OBSERVAÇÕES PEDIÁTRICAS REALIZADAS NO PERÍODO
01/03/2025 À 31/03/2025**

OBSERVAÇÃO		PERMANÊNCIA > 08:00
TOTAL	30	08

**PROCEDIMENTOS DE ELETROCARDIOGRAMA REALIZADOS NO
PERÍODO 01/03/2025 À 31/03/2025**

EXAMES	
TOTAL	271

PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS REALIZADOS DO PERÍODO

01/03/2025 Á 31/03/2025

EXAMES	QTDE
ACIDO FOLICO [Q]	2
ACIDO URICO	6
ALBUMINA	5
AMILASE	221
ANTIBIOGRAMA UROCULTURA	12
BETA H.C.G.	34
BILIRRUBINAS TOTAIS E FRACOES	109
CALCIO	1
CALCIO IONICO	3
CEA ANTIGENO CARCINOEMBRIOGENICO [Q]	1
CK TOTAL	229
CKMB CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO	212
COAGULOGRAMA	6
COLESTEROL TOTAL	4
CORTISOL 1 [Q]	1
CREATININA	518
DIMERO-D [Q]	2
ELETOFORESE DE PROTEINAS	1
FATOR REUMATOIDE	1
FERRITINA [Q]	5
FERRO SERICO	4
FOSFATASE ALCALINA	75
FTA - ABS - ANTICORPOS IgG - TESTE TREPONEMICO	1
FTA - ABS - ANTICORPOS IgM - TESTE TREPONEMICO	1
GAMA GT	193
GASOMETRIA ARTERIAL	1
GLICOHEMOGLOBINA	2
GLICOSE	110
HDL COLESTEROL	4
HEMOGRAMA COMPLETO	1380
HEPATITE B - HBSAG [Q]	2

HEPATITE B ANTI HBC IGG [P]	2
HEPATITE B ANTI HBS [Q]	2
HEPATITE B ANTI-HBC IGM [Q]	2
HEPATITE B ANTI-HBC TOTAL [Q]	1
HEPATITE B ANTI-HBE [Q]	2
HEPATITE B HBEAG [Q]	2
LACTATO DESIDROGENASE DHL	18
LDL COLESTEROL	4
LIPASE	3
MAGNESIO	4
POTASSIO	524
PROTEINA C REATIVA (PCR) [QUANTITATIVO]	627
PSA TOTAL/LIVRE [Q]	1
PTH INTACTO [Q]	1
REACAO DE WAALER ROSE [P]	1
SODIO	509
SOROLOGIA PARA DENGUE IgG [A]	2
SOROLOGIA PARA DENGUE IgM [A]	2
SOROLOGIA PARA HCV (HEPATITE C) [Q]	2
SOROLOGIA PARA HIV 1 E 2 [Q]	2
T3 - TRIIODOTIRONINA [Q]	2
T4 - TIROXINA LIVRE [Q]	3
T4 - TIROXINA [Q]	1
TEMPO DE PROTROMBINA	1
TEMPO DE PROTROMBINA [HOSPITAIS]	20
TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA	1
TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA [HOSPITAIS]	17
TESTOSTERONA TOTAL E LIVRE CALCULADA	1
TESTOSTERONA TOTAL [Q]	1
TGO TRANSAMINASE OXALACETICA (AST)	384
TGP TRANSAMINASE PIRUVICA (ALT)	383
TRIGLICERIDES	4
TROPONINA I QUALITATIVA - UNIDADES HOSPITALRES	229
TSH [Q]	4

UREIA	513
URINA TIPO I	796
UROCULTURA	12
VDRL QUANTITATIVO - TESTE NAO TREPONEMICO	3
VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO	4
VITAMINA B12 [Q]	6
VITAMINA C	2
VITAMINA D (25-OH) [Q]	6
VLDL COLESTEROL	4
ZINCO SERICO	1
TOTAL	7343

ÓBITOS NO PERÍODO 01/03/2025 Á 31/03/2025

OBITOS	
SVO	01
DO	01
TOTAL	02

CHAMADOS 192 NO 01/03/2025 Á 31/03/2025

CHAMADOS	
RESGATE	196
ALTAS	268
TRANFERENCIAS	77
TOTAL	541

PROCEDIMENTOS DE CURATIVOS AMBULATORIAIS REALIZADOS
NO PERÍODO 01/03/2025 Á 31/03/2025

CURATIVO	
TOTAL	61

**PROCEDIMENTOS DE MEDICAÇÕES AMBULATORIAIS
REALIZADOS NO PERÍODO 01/03/2025 Á 31/03/2025**

MEDICAÇÃO	
TOTAL	85

**PROCEDIMENTOS DE RAO-X AMBULATORIAIS REALIZADOS NO
PERÍODO 01/03/2025 Á 31/03/2025**

EXAMES	
RAIO -X	177
COM LAUDOS	23
TOTAL	200

**PROCEDIMENTOS ODONTOLOGIA REALIZADAS NO PERÍODO
01/03/2025 Á 31/03/2025**

EXAMES	
TOTAL	62

**CONSULTAS DE ORTOPEDIA REALIZADAS NO PERÍODO
01/03/2025 Á 31/03/2025**

CONSULTAS	
ATENDIDOS	385
FALTAS INJUSTIFICADAS	115
TOTAL AGENDAMENTOS	500

PROCEDIMENTOS IMOBILIZAÇÕES REALIZADAS NO PERÍODO

01/03/2025 Á 31/03/2025

EXAMES	
TOTAL	37

PROCEDIMENTOS PEQUENAS CIRURGIAS REALIZADAS NO

PERÍODO 01/03/2025 Á 31/03/2025

EXAMES	
TOTAL	16

ESCALA DE RISCO NO PERÍODO 01/03/2025 Á 31/03/2025

<u>CLASSIFICAÇÃO</u>	<u>ATENDIMENTOS</u>
VERMELHO	61
AMARELO	710
VERDE	3226
AZUL	3246
NÃO CLASSIFICADOS*	809
DESISTÊNCIAS	475
TOTAL	8527

OBS:

OS NÃO CLASSIFICADOS SÃO OS ATENDIMENTOS NÃO CONSOLIDADOS COMO PA, SÃO ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS.

AS Desistências, são as fichas canceladas e os atendimentos manuais.

PRODUÇÃO HOSPITALAR – SUS MARÇO/2025

DESCRIÇÃO	QUANT.
CONSULTAS CLINICAS	5616
CONSULTAS PEDIÁTRICAS	1435
EMERGÊNCIAS CLINICAS	58
EMERGÊNCIAS PEDIÁTRICAS	03
INTERNAÇÕES CLINICAS	57
INTERNAÇÕES PEDIÁTRICAS	01
OBSERVAÇÕES CLINICAS	181
OBSERVAÇÕES CLINICAS / PERMANÊNCIA > 08:00	21
OBSERVAÇÕES PEDIATRICAS	30
OBSERVAÇÕES PEDIATRICAS / PERMANÊNCIA > 08:00	08
SUTURAS	46
E.C.G	271
EXAMES LABORATORIAIS	7343
PEQUENAS CIRURGIAS	16
ÓBITOS	02
CONSULTAS ORTOPEDIA	385
IMOBILIZAÇÃO	37
CURATIVOS	61
MEDICAÇÕES	85
TRANSFERÊNCIAS	77
RESGATE	196
ALTAS	268
RAIOX AMBULATORIAL	177
COM LAUDO	23
ODONTO	62

AVALIAÇÃO S.A.U - UNIDADE MISTA DE SAÚDE MONSENHOR JACOB CONTI

PERÍODO APURADO - 01/03/2025 À 31/03/2025
NÚMEROS DE USUÁRIOS QUE RELATARAM QUALIDADE DE ATENDIMENTO:58

EQUIPES	ÓTIMO (09 A 10)	BOM (07 A 08)	REGULAR (04 A 06)	RUIM (03 A 0)
RECEPÇÃO	49	07	02	
ENFERMAGEM	38	14	06	
MÉDICOS	42	12	04	
RAIO X/ EXAMES LAB	47	07	04	
LIMPEZA	31	15	12	
TEMPO DE ESPERA	33	17	07	01
SEGURANÇA	43	14	01	
ADM	42	11	05	
HUMANIZAÇÃO	43	09	06	
INSTALAÇÕES HOSPITALARES	28	16	11	03

Todos os apontamentos, foram levantados pelo setor de assistência social da Unidade e passados para a coordenação afim de alinhar com os responsáveis pelos devidos setores afins de estarem adequando com suas equipes para melhorar a qualidade dos serviços prestados à população.

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

1. Em Relação ao atendimento da recepção	Nota de 1 a 10	<u>10</u>
2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem	Nota de 1 a 10	<u>5</u>
3. Em Relação ao atendimento pelos médicos	Nota de 1 a 10	<u>5</u>
4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x	Nota de 1 a 10	<u>40</u>
5. Em Relação a limpeza na Unidade	Nota de 1 a 10	<u>5</u>
6. Em Relação ao tempo de espera	Nota de 1 a 10	<u>0</u>
7. Em Relação a segurança e controle de acesso	Nota de 1 a 10	<u>7</u>
8. Em Relação a Administração da Unidade	Nota de 1 a 10	<u>5</u>
9. Em Relação a Humanização da Unidade	Nota de 1 a 10	<u>5</u>
10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade	Nota de 1 a 10	<u>5</u>

Deixe sua sugestão

Mais profissionais

Obs.: as Notas são:

1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 14/03/25

Reclamações da paciente

- mais agilidade na triagem e atendimento médico.
- mais um bebedouro.
- médicos mais atenciosos, profissionais mais empáticos.
- atendimento mais ágil para os casos mais graves.
- Não tratar os pacientes como Andréia Martins ^{ser humano}.

(11) 94316-5531

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

1. Em Relação ao atendimento da recepção	Nota de 1 a 10	10
2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem	Nota de 1 a 10	8
3. Em Relação ao atendimento pelos médicos	Nota de 1 a 10	9
4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x	Nota de 1 a 10	7
5. Em Relação a limpeza na Unidade	Nota de 1 a 10	5
6. Em Relação ao tempo de espera	Nota de 1 a 10	5
7. Em Relação a segurança e controle de acesso	Nota de 1 a 10	8
8. Em Relação a Administração da Unidade	Nota de 1 a 10	8
9. Em Relação a Humanização da Unidade	Nota de 1 a 10	9
10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade	Nota de 1 a 10	7

Deixe sua sugestão

Ambiente pouco ventilado
para um hospital

Obs.: as Notas são:

1 à 3: Ruim;

4 à 6: Regular;

7 à 8: Bom;

9 à 10: Ótimo;

DATA: 13/03/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|-----------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <u>5</u> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <u>1</u> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>5</u> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <u>7</u> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>7</u> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>4</u> |

Deixe sua sugestão

Médico muito esquecido e desatento, perguntou várias vezes sobre a patologia, esqueceu de mandar a receita, deixou muito a desejar.

Obs.: as Notas são:

1 à 3: Ruim;

4 à 6: Regular;

7 à 8: Bom;

9 à 10: Ótimo;

DATA: 13/03/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

1. Em Relação ao atendimento da recepção	Nota de 1 a 10	10
2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem	Nota de 1 a 10	10
3. Em Relação ao atendimento pelos médicos	Nota de 1 a 10	10
4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x	Nota de 1 a 10	10
5. Em Relação a limpeza na Unidade	Nota de 1 a 10	9
6. Em Relação ao tempo de espera	Nota de 1 a 10	9
7. Em Relação a segurança e controle de acesso	Nota de 1 a 10	10
8. Em Relação a Administração da Unidade	Nota de 1 a 10	10
9. Em Relação a Humanização da Unidade	Nota de 1 a 10	10
10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade	Nota de 1 a 10	5

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
- 4 à 6: Regular;
- 7 à 8: Bom;
- 9 à 10: Ótimo;

DATA: 13 / 03 / 25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="—"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 16/03/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|-----------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <u>—</u> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>5</u> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <u>9</u> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>9</u> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>9</u> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 13/03/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|-----------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <u>9</u> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <u>9</u> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>8</u> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <u>9</u> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <u>9</u> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>9</u> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>7</u> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 14/03/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 14 / 03 / 25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="9"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="9"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="9"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="9"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="9"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 14/03/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|-----------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <u>6</u> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <u>6</u> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <u>X</u> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 14 / 03 / 25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|--------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="5"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="7"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="7"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="9"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="6"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="9"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="7"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 17 / 03 / 25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="9"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="7"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="7"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="9"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="7"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

1 à 3: Ruim;

4 à 6: Regular;

7 à 8: Bom;

9 à 10: Ótimo;

DATA: 17/03/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="9"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="1"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="9"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="5"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="9"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="7"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 17/03/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="9"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="5"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="9"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="9"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="9"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 17 / 03 / 25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="6"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |

Deixe sua sugestão

Profissionais com mais paciência com os pacientes.

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 18/03/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|-----------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <u>5</u> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>5</u> |

Deixe sua sugestão

Um pouco demorados e ambiente quente.

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
- 4 à 6: Regular;
- 7 à 8: Bom;
- 9 à 10: Ótimo;

DATA: 18/03/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="9"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="9"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="9"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 18/03/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |

Deixe sua sugestão

Não tenho reclamações.

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 18/03/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 18/03/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="9"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="9"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="1"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="7"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="7"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="7"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="9"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="7"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 19/03/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 19/03/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
- 4 à 6: Regular;
- 7 à 8: Bom;
- 9 à 10: Ótimo;

DATA: 19/03/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="9"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="9"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="1"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="7"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="9"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="7"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="5"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="0"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
- 4 à 6: Regular;
- 7 à 8: Bom;
- 9 à 10: Ótimo;

DATA: 19/03/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 19/03/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="9"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="X"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="7"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="9"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="9"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="9"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="7"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 20/03/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|-----------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | 9 |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | 8 |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | 9 |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | 10 |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | 7 |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | 8 |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | 9 |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | 10 |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | 8 |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | 7 |

Deixe sua sugestão

- maior agilidade no atendimento.

Obs.: as Notas são:

1 à 3: Ruim;

4 à 6: Regular;

7 à 8: Bom;

9 à 10: Ótimo;

DATA: 20/03/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="9"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="X"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="9"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="7"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="9"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="3"/> |

Deixe sua sugestão

Profissionais dedicados.

Obs.: as Notas são:

1 à 3: Ruim;

4 à 6: Regular;

7 à 8: Bom;

9 à 10: Ótimo;

DATA: 20/03/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 10 / 03 / 25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="9"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="9"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="1"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="5"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="5"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="9"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="9"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="5"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="5"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 21/03/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="9"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="9"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="9"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="9"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="1"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:
1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 21/03/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

1. Em Relação ao atendimento da recepção	Nota de 1 a 10	10
2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem	Nota de 1 a 10	10
3. Em Relação ao atendimento pelos médicos	Nota de 1 a 10	10
4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x	Nota de 1 a 10	10
5. Em Relação a limpeza na Unidade	Nota de 1 a 10	10
6. Em Relação ao tempo de espera	Nota de 1 a 10	10
7. Em Relação a segurança e controle de acesso	Nota de 1 a 10	10
8. Em Relação a Administração da Unidade	Nota de 1 a 10	10
9. Em Relação a Humanização da Unidade	Nota de 1 a 10	10
10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade	Nota de 1 a 10	10

Deixe sua sugestão

Não tenho queixas ou
sugestões

Obs.: as Notas são:

1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 21/03/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 21/03/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

1. Em Relação ao atendimento da recepção	Nota de 1 a 10	10
2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem	Nota de 1 a 10	8
3. Em Relação ao atendimento pelos médicos	Nota de 1 a 10	10
4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x	Nota de 1 a 10	8
5. Em Relação a limpeza na Unidade	Nota de 1 a 10	10
6. Em Relação ao tempo de espera	Nota de 1 a 10	7
7. Em Relação a segurança e controle de acesso	Nota de 1 a 10	9
8. Em Relação a Administração da Unidade	Nota de 1 a 10	10
9. Em Relação a Humanização da Unidade	Nota de 1 a 10	9
10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade	Nota de 1 a 10	10

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 21/03/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="7"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="9"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="6"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="7"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="9"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 24/03/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 24/03/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

1. Em Relação ao atendimento da recepção	Nota de 1 a 10	8
2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem	Nota de 1 a 10	7
3. Em Relação ao atendimento pelos médicos	Nota de 1 a 10	10
4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x	Nota de 1 a 10	9
5. Em Relação a limpeza na Unidade	Nota de 1 a 10	6
6. Em Relação ao tempo de espera	Nota de 1 a 10	10
7. Em Relação a segurança e controle de acesso	Nota de 1 a 10	7
8. Em Relação a Administração da Unidade	Nota de 1 a 10	9
9. Em Relação a Humanização da Unidade	Nota de 1 a 10	8
10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade	Nota de 1 a 10	6

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 24/03/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 24/03/23

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

1. Em Relação ao atendimento da recepção	Nota de 1 a 10	10
2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem	Nota de 1 a 10	9
3. Em Relação ao atendimento pelos médicos	Nota de 1 a 10	6
4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x	Nota de 1 a 10	8
5. Em Relação a limpeza na Unidade	Nota de 1 a 10	7
6. Em Relação ao tempo de espera	Nota de 1 a 10	9
7. Em Relação a segurança e controle de acesso	Nota de 1 a 10	8
8. Em Relação a Administração da Unidade	Nota de 1 a 10	7
9. Em Relação a Humanização da Unidade	Nota de 1 a 10	6
10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade	Nota de 1 a 10	10

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 24/03/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|-----------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <u>7</u> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <u>6</u> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <u>8</u> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <u>6</u> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>6</u> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>9</u> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>8</u> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 26/03/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|----|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | 8 |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | 7 |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | 9 |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | 8 |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | 8 |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | 6 |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | 6 |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | 10 |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | 7 |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | 8 |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 26 / 08 / 25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="7"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="6"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="9"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="7"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="7"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="6"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 26/03/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="9"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="40"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="9"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="7"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="9"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="9"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="6"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="9"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
- 4 à 6: Regular;
- 7 à 8: Bom;
- 9 à 10: Ótimo;

DATA: 26/03/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

1. Em Relação ao atendimento da recepção
2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem
3. Em Relação ao atendimento pelos médicos
4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x
5. Em Relação a limpeza na Unidade
6. Em Relação ao tempo de espera
7. Em Relação a segurança e controle de acesso
8. Em Relação a Administração da Unidade
9. Em Relação a Humanização da Unidade
10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade

Nota de 1 a 10	8
Nota de 1 a 10	7
Nota de 1 a 10	10
Nota de 1 a 10	9
Nota de 1 a 10	7
Nota de 1 a 10	8
Nota de 1 a 10	7
Nota de 1 a 10	9
Nota de 1 a 10	10
Nota de 1 a 10	10

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
- 4 à 6: Regular;
- 7 à 8: Bom;
- 9 à 10: Ótimo;

DATA: 26/03/25



PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

1. Em Relação ao atendimento da recepção
2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem
3. Em Relação ao atendimento pelos médicos
4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x
5. Em Relação a limpeza na Unidade
6. Em Relação ao tempo de espera
7. Em Relação a segurança e controle de acesso
8. Em Relação a Administração da Unidade
9. Em Relação a Humanização da Unidade
10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade

Nota de 1 a 10	8
Nota de 1 a 10	6
Nota de 1 a 10	9
Nota de 1 a 10	10
Nota de 1 a 10	7
Nota de 1 a 10	10
Nota de 1 a 10	8
Nota de 1 a 10	6
Nota de 1 a 10	9
Nota de 1 a 10	7

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
- 4 à 6: Regular;
- 7 à 8: Bom;
- 9 à 10: Ótimo;

DATA: 27/03/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

1. Em Relação ao atendimento da recepção
2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem
3. Em Relação ao atendimento pelos médicos
4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x
5. Em Relação a limpeza na Unidade
6. Em Relação ao tempo de espera
7. Em Relação a segurança e controle de acesso
8. Em Relação a Administração da Unidade
9. Em Relação a Humanização da Unidade
10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade

Nota de 1 a 10	10
Nota de 1 a 10	8
Nota de 1 a 10	2
Nota de 1 a 10	9
Nota de 1 a 10	9
Nota de 1 a 10	6
Nota de 1 a 10	8
Nota de 1 a 10	2
Nota de 1 a 10	6
Nota de 1 a 10	8

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
- 4 à 6: Regular;
- 7 à 8: Bom;
- 9 à 10: Ótimo;

DATA: 27/08/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="9"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="7"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="6"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="9"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="7"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="9"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="7"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 27/03/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="9"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="7"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="6"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="9"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="6"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="9"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
- 4 à 6: Regular;
- 7 à 8: Bom;
- 9 à 10: Ótimo;

DATA: 27/03/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="6"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="9"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="7"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="9"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="7"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="6"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="9"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:
1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 27/03/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="9"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="7"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="9"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="6"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="7"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="6"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
 4 à 6: Regular;
 7 à 8: Bom;
 9 à 10: Ótimo;

DATA: 28/03/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="9"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="6"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="9"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="7"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="7"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="6"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
 4 à 6: Regular;
 7 à 8: Bom;
 9 à 10: Ótimo;

DATA: 28/03/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="6"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="7"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="9"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="9"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="7"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="6"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="7"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
- 4 à 6: Regular;
- 7 à 8: Bom;
- 9 à 10: Ótimo;

DATA: 28/03/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="9"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="7"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="6"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="9"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="7"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="9"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
- 4 à 6: Regular;
- 7 à 8: Bom;
- 9 à 10: Ótimo;

DATA: 28/03/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 28/03/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="9"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="7"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 31/03/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="7"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="9"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 31/03/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="9"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="9"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="11"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="9"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="9"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="9"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 31/03/2015

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="9"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="6"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="6"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="6"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 31/03/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="—"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |

Deixe sua sugestão

Bancos mais confortáveis

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
- 4 à 6: Regular;
- 7 à 8: Bom;
- 9 à 10: Ótimo;

DATA: 31/03/25

RELATÓRIOS

ASSISTENCIAIS

ABRIL/2025

CONTRATO DE GESTÃO 001/2024

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="9"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="—"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="7"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="5"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="9"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="5"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 01/04/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|-----------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <u>—</u> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <u>8</u> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>8</u> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>6</u> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 01/04/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|-----------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <u>—</u> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>6</u> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <u>6</u> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>—</u> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>9</u> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>8</u> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 01/04/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 01/04/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

1. Em Relação ao atendimento da recepção	Nota de 1 a 10	10
2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem	Nota de 1 a 10	10
3. Em Relação ao atendimento pelos médicos	Nota de 1 a 10	10
4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x	Nota de 1 a 10	—
5. Em Relação a limpeza na Unidade	Nota de 1 a 10	10
6. Em Relação ao tempo de espera	Nota de 1 a 10	10
7. Em Relação a segurança e controle de acesso	Nota de 1 a 10	10
8. Em Relação a Administração da Unidade	Nota de 1 a 10	10
9. Em Relação a Humanização da Unidade	Nota de 1 a 10	10
10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade	Nota de 1 a 10	10

Deixe sua sugestão

--	--

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
- 4 à 6: Regular;
- 7 à 8: Bom;
- 9 à 10: Ótimo;

DATA: 01/04/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="—"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="6"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="6"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="6"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="9"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="3"/> |

Deixe sua sugestão

--	--

Obs.: as Notas são:

1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 02/04/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|--------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="9"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="9"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="9"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="5"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="5"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="3"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="9"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="9"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="9"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="3"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 02/04/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 02/04/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 02/04/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

1 à 3: Ruim;

4 à 6: Regular;

7 à 8: Bom;

9 à 10: Ótimo;

DATA: 03/04/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 02/04/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

1. Em Relação ao atendimento da recepção	Nota de 1 a 10	8
2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem	Nota de 1 a 10	10
3. Em Relação ao atendimento pelos médicos	Nota de 1 a 10	11
4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x	Nota de 1 a 10	11
5. Em Relação a limpeza na Unidade	Nota de 1 a 10	8
6. Em Relação ao tempo de espera	Nota de 1 a 10	8
7. Em Relação a segurança e controle de acesso	Nota de 1 a 10	8
8. Em Relação a Administração da Unidade	Nota de 1 a 10	6
9. Em Relação a Humanização da Unidade	Nota de 1 a 10	10
10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade	Nota de 1 a 10	6

Deixe sua sugestão

Manutenção na estrutura e equipamentos da unidade

Obs.: as Notas são:

1 à 3: Ruim;

4 à 6: Regular;

7 à 8: Bom;

9 à 10: Ótimo;

DATA: 03/04/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 03/04/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="—"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 03/04/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 03/04/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="6"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 04/04/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="6"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="6"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 04/04/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|--------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="6"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="6"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 04/04/25



WORKING AND RETIRED FROM THE ASSISTANT
SCHOOL PRINCIPAL OF THE SCHOOL OF THE

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |

Deixe sua sugestão

--	--

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 04/04/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="—"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
- 4 à 6: Regular;
- 7 à 8: Bom;
- 9 à 10: Ótimo;

DATA: 07/04/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 09/04/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 09/04/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="1"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="6"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="6"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="6"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 09/04/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
- 4 à 6: Regular;
- 7 à 8: Bom;
- 9 à 10: Ótimo;

DATA: 10 / 04 / 25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

1. Em Relação ao atendimento da recepção
2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem
3. Em Relação ao atendimento pelos médicos
4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x
5. Em Relação a limpeza na Unidade
6. Em Relação ao tempo de espera
7. Em Relação a segurança e controle de acesso
8. Em Relação a Administração da Unidade
9. Em Relação a Humanização da Unidade
10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade

Nota de 1 a 10

10

Nota de 1 a 10

10

Nota de 1 a 10

10

Nota de 1 a 10

10

Nota de 1 a 10

10

Nota de 1 a 10

10

Nota de 1 a 10

10

Nota de 1 a 10

10

Nota de 1 a 10

10

Nota de 1 a 10

10

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 10 / 04 / 25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

1. Em Relação ao atendimento da recepção	Nota de 1 a 10	<u>10</u>
2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem	Nota de 1 a 10	<u>8</u>
3. Em Relação ao atendimento pelos médicos	Nota de 1 a 10	<u>8</u>
4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x	Nota de 1 a 10	<u>10</u>
5. Em Relação a limpeza na Unidade	Nota de 1 a 10	<u>8</u>
6. Em Relação ao tempo de espera	Nota de 1 a 10	<u>8</u>
7. Em Relação a segurança e controle de acesso	Nota de 1 a 10	<u>10</u>
8. Em Relação a Administração da Unidade	Nota de 1 a 10	<u>10</u>
9. Em Relação a Humanização da Unidade	Nota de 1 a 10	<u>10</u>
10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade	Nota de 1 a 10	<u>8</u>

Deixe sua sugestão

--

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
- 4 à 6: Regular;
- 7 à 8: Bom;
- 9 à 10: Ótimo;

DATA: 22/04/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="3"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 22/09/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|-----------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:
1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 23/04/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 23/04/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|-----------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <u>—</u> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 23/04/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|-----------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <u>8</u> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <u>8</u> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <u>8</u> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>6</u> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <u>6</u> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <u>8</u> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>6</u> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>6</u> |

Deixe sua sugestão

--

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 23/04/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|--------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |

Deixe sua sugestão

--

Obs.: as Notas são:

1 à 3: Ruim;

4 à 6: Regular;

7 à 8: Bom;

9 à 10: Ótimo;

DATA: 23 / 04 / 25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

1. Em Relação ao atendimento da recepção	Nota de 1 a 10	10
2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem	Nota de 1 a 10	10
3. Em Relação ao atendimento pelos médicos	Nota de 1 a 10	10
4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x	Nota de 1 a 10	—
5. Em Relação a limpeza na Unidade	Nota de 1 a 10	10
6. Em Relação ao tempo de espera	Nota de 1 a 10	10
7. Em Relação a segurança e controle de acesso	Nota de 1 a 10	6
8. Em Relação a Administração da Unidade	Nota de 1 a 10	10
9. Em Relação a Humanização da Unidade	Nota de 1 a 10	10
10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade	Nota de 1 a 10	8

Deixe sua sugestão

--

Obs.: as Notas são:

1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 24 / 04 / 25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|-----------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <u>-</u> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>8</u> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>6</u> |

Deixe sua sugestão

--

Obs.: as Notas são:

1 à 3: Ruim;

4 à 6: Regular;

7 à 8: Bom;

9 à 10: Ótimo;

DATA: 24/04/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|-----------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <u>8</u> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>6</u> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

1 à 3: Ruim;

4 à 6: Regular;

7 à 8: Bom;

9 à 10: Ótimo;

DATA: 24/04/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|-----------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>8</u> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>9</u> |

Deixe sua sugestão

--

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 24/04/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 07/04/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|--------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="1"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
- 4 à 6: Regular;
- 7 à 8: Bom;
- 9 à 10: Ótimo;

DATA: 07/04/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="—"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="6"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="6"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="6"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 07/04/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|--------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="6"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="6"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="6"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="6"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
- 4 à 6: Regular;
- 7 à 8: Bom;
- 9 à 10: Ótimo;

DATA: 07/04/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="3"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="6"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="6"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="3"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 08/04/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 08/04/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 08/04/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|--------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="6"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="6"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="6"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 08/04/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="6"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="6"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="2"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 08/04/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 09/04/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="6"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="6"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="6"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="6"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 09/04/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 14 / 04 / 25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="7"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="6"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="0"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="6"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 14/04/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="6"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="6"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="6"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

1 à 3: Ruim;

4 à 6: Regular;

7 à 8: Bom;

9 à 10: Ótimo;

DATA: 14/04/28

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

1. Em Relação ao atendimento da recepção	Nota de 1 a 10	10
2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem	Nota de 1 a 10	8
3. Em Relação ao atendimento pelos médicos	Nota de 1 a 10	10
4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x	Nota de 1 a 10	1
5. Em Relação a limpeza na Unidade	Nota de 1 a 10	10
6. Em Relação ao tempo de espera	Nota de 1 a 10	8
7. Em Relação a segurança e controle de acesso	Nota de 1 a 10	8
8. Em Relação a Administração da Unidade	Nota de 1 a 10	9
9. Em Relação a Humanização da Unidade	Nota de 1 a 10	10
10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade	Nota de 1 a 10	8

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
- 4 à 6: Regular;
- 7 à 8: Bom;
- 9 à 10: Ótimo;

DATA: 15 / 04 / 25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 15/04/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 15/04/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

1. Em Relação ao atendimento da recepção	Nota de 1 a 10	10
2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem	Nota de 1 a 10	10
3. Em Relação ao atendimento pelos médicos	Nota de 1 a 10	10
4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x	Nota de 1 a 10	10
5. Em Relação a limpeza na Unidade	Nota de 1 a 10	10
6. Em Relação ao tempo de espera	Nota de 1 a 10	10
7. Em Relação a segurança e controle de acesso	Nota de 1 a 10	10
8. Em Relação a Administração da Unidade	Nota de 1 a 10	10
9. Em Relação a Humanização da Unidade	Nota de 1 a 10	10
10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade	Nota de 1 a 10	10

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
- 4 à 6: Regular;
- 7 à 8: Bom;
- 9 à 10: Ótimo;

DATA: 15/04/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 15/04/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 16/04/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|----|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | 10 |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | 10 |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | 10 |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | 10 |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | 10 |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | 10 |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | 10 |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | 8 |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | 8 |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | 3 |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:
1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 16 / 04 / 25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|-----------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <u>—</u> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>6</u> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <u>9</u> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>10</u> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <u>6</u> |

Deixe sua sugestão

--

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 16 / 04 / 25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|----|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | 8 |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | 8 |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | 10 |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | 6 |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | 6 |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | 8 |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | 10 |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | 10 |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | 10 |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | 6 |

Deixe sua sugestão

[illegible]

Obs.: as Notas são:

1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 16/04/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|----|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | 10 |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | 10 |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | 10 |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | 10 |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | 10 |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | 10 |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | 10 |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | 10 |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | 10 |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | 10 |

Deixe sua sugestão

Point and Suggestion		

Obs.: as Notas são:

1 à 3: Ruim;

4 à 6: Regular;

7 à 8: Bon;

9 à 10: Ótimo;

DATA: 16/04/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="—"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 22/04/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

1. Em Relação ao atendimento da recepção	Nota de 1 a 10	10
2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem	Nota de 1 a 10	10
3. Em Relação ao atendimento pelos médicos	Nota de 1 a 10	10
4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x	Nota de 1 a 10	10
5. Em Relação a limpeza na Unidade	Nota de 1 a 10	8
6. Em Relação ao tempo de espera	Nota de 1 a 10	8
7. Em Relação a segurança e controle de acesso	Nota de 1 a 10	8
8. Em Relação a Administração da Unidade	Nota de 1 a 10	9
9. Em Relação a Humanização da Unidade	Nota de 1 a 10	10
10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade	Nota de 1 a 10	8

Deixe sua sugestão

--

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
- 4 à 6: Regular;
- 7 à 8: Bom;
- 9 à 10: Ótimo;

DATA: 22/04/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x nos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |

Deixe sua sugestão

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

Obs.: as Notas são:

1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 25/04/2015

ATA: _____

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

1. Em Relação ao atendimento da recepção	Nota de 1 a 10	10
2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem	Nota de 1 a 10	10
3. Em Relação ao atendimento pelos médicos	Nota de 1 a 10	10
4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x	Nota de 1 a 10	—
5. Em Relação a limpeza na Unidade	Nota de 1 a 10	8
6. Em Relação ao tempo de espera	Nota de 1 a 10	8
7. Em Relação a segurança e controle de acesso	Nota de 1 a 10	8
8. Em Relação a Administração da Unidade	Nota de 1 a 10	8
9. Em Relação a Humanização da Unidade	Nota de 1 a 10	10
10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade	Nota de 1 a 10	8

Deixe sua sugestão

--

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
- 4 à 6: Regular;
- 7 à 8: Bom;
- 9 à 10: Ótimo;

DATA: 22/04/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

1. Em Relação ao atendimento da recepção	Nota de 1 a 10	10
2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem	Nota de 1 a 10	10
3. Em Relação ao atendimento pelos médicos	Nota de 1 a 10	10
4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x	Nota de 1 a 10	10
5. Em Relação a limpeza na Unidade	Nota de 1 a 10	10
6. Em Relação ao tempo de espera	Nota de 1 a 10	10
7. Em Relação a segurança e controle de acesso	Nota de 1 a 10	10
8. Em Relação a Administração da Unidade	Nota de 1 a 10	9
9. Em Relação a Humanização da Unidade	Nota de 1 a 10	9
10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade	Nota de 1 a 10	8

Deixe sua sugestão

PACIENTE JA ESTA FRAGILIZANDO ENLAS
POR GENTILEZA, MELHORAR ALIMENTAÇÃO
PRINCIPAL MENTE O DESEJUM, E
CADGIRAS MELHORES PA ACOMPANHANTE

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
- 4 à 6: Regular;
- 7 à 8: Bom;
- 9 à 10: Ótimo;

DATA: 24/04/2025

obs NOVAS CAMAS, HOJE AS QUE TEM
SÃO ANTIGAS DIFICULTAM SUBIR PRINCIPALME
TE 1 DOSOS.

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|---|----------------|-----------|
| Nota 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | 3 |
| Nota 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | 8 |
| Nota 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | 1 |
| Nota 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | 10 |
| Nota 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | — |
| Nota 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | 3 |
| Nota 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | — |
| Nota 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | 1 |
| Nota 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | 1 |
| Nota 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | 3 |

Deixe sua sugestão

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

Obs.: as Notas são:

1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

ATA:

DATA: 25/09/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="3"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="—"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acessos e cont. | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="3"/> |

Deixe sua sugestão

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

Obs.: as Notas são:

1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

ATA:

DATA: 25/04/2014

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="6"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="6"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="6"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 11 / 04 / 25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO - PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |

Deixe sua sugestão

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

1 à 3: Ruim;

4 à 6: Regular;

7 à 8: Bom;

9 à 10: Ótimo;

Obs.: as Notas são:

1 à 3: Ruim;

4 à 6: Regular;

7 à 8: Bom;

9 à 10: Ótimo;

ATA:

DATA: 25/04/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |

Deixe sua sugestão

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

Obs.: as Notas são:

1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

ATA:

DATA: 28/04/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="9"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="6"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="6"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="6"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
- 4 à 6: Regular;
- 7 à 8: Bom;
- 9 à 10: Ótimo;

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
- 4 à 6: Regular;
- 7 à 8: Bom;
- 9 à 10: Ótimo;

DATA: 28/04/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="6"/> |

Deixe sua sugestão

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

Obs.: as Notas são:

1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

ATA:

DATA: 28/04/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | | |
|----------------|--|----------------|---------------------------------|
| Nota de 1 a 10 | 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="9"/> |
| Nota de 1 a 10 | 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| Nota de 1 a 10 | 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| Nota de 1 a 10 | 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="—"/> |
| Nota de 1 a 10 | 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| Nota de 1 a 10 | 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="6"/> |
| Nota de 1 a 10 | 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| Nota de 1 a 10 | 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="6"/> |
| Nota de 1 a 10 | 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| Nota de 1 a 10 | 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |

Deixe sua sugestão

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:
1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

Obs.: as Notas são:
1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo

DATA: 25/04/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

1. Em Relação ao atendimento da recepção	Nota de 1 a 10	8
2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem	Nota de 1 a 10	8
3. Em Relação ao atendimento pelos médicos	Nota de 1 a 10	10
4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x	Nota de 1 a 10	—
5. Em Relação a limpeza na Unidade	Nota de 1 a 10	6
6. Em Relação ao tempo de espera	Nota de 1 a 10	6
7. Em Relação a segurança e controle de acesso	Nota de 1 a 10	8
8. Em Relação a Administração da Unidade	Nota de 1 a 10	8
9. Em Relação a Humanização da Unidade	Nota de 1 a 10	10
10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade	Nota de 1 a 10	6

Deixe sua sugestão

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

Obs.: as Notas são:

1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 28/04/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |

Deixe sua sugestão

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

Obs.: as Notas são:

1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA:

DATA: 28/04/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

Nota de 1 a 10	1. Em Relação ao atendimento da recepção	Nota de 1 a 10	10
Nota de 1 a 10	2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem	Nota de 1 a 10	10
Nota de 1 a 10	3. Em Relação ao atendimento pelos médicos	Nota de 1 a 10	10
Nota de 1 a 10	4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x	Nota de 1 a 10	10
Nota de 1 a 10	5. Em Relação a limpeza na Unidade	Nota de 1 a 10	10
Nota de 1 a 10	6. Em Relação ao tempo de espera	Nota de 1 a 10	10
Nota de 1 a 10	7. Em Relação a segurança e controle de acesso	Nota de 1 a 10	10
Nota de 1 a 10	8. Em Relação a Administração da Unidade	Nota de 1 a 10	10
Nota de 1 a 10	9. Em Relação a Humanização da Unidade	Nota de 1 a 10	10
Nota de 1 a 10	10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade	Nota de 1 a 10	10

Deixe sua sugestão

Deixe sua sugestão

--	--

Obs.: as Notas são:

1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

Obs.: as Notas são:

1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA:

DATA: 29/04/2015

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

Nota 1. Em Relação ao atendimento da recepção	Nota de 1 a 10	10
Nota 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem	Nota de 1 a 10	10
Nota 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos	Nota de 1 a 10	10
Nota 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x	Nota de 1 a 10	10
Nota 5. Em Relação a limpeza na Unidade	Nota de 1 a 10	10
Nota 6. Em Relação ao tempo de espera	Nota de 1 a 10	10
Nota 7. Em Relação a segurança e controle de acesso	Nota de 1 a 10	10
Nota 8. Em Relação a Administração da Unidade	Nota de 1 a 10	10
Nota 9. Em Relação a Humanização da Unidade	Nota de 1 a 10	10
Nota 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade	Nota de 1 a 10	10

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

1 à 3: Ruim;
 4 à 6: Regular;
 7 à 8: Bom;
 9 à 10: Ótimo;

Obs.: as Notas são:

1 à 3: Ruim;
 4 à 6: Regular;
 7 à 8: Bom;
 9 à 10: Ótimo;

DATA: 29/04/25

ATA:

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="6"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="6"/> |

Deixe sua sugestão

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

Obs.: as Notas são:

1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

ATA:

DATA: 29/04/2014

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value=""/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="6"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="6"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="6"/> |

Deixe sua sugestão

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

Obs.: as Notas são:

1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

ATA:

DATA: 29/04/2015



PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | | |
|---|-----------------------------------|----------------|---------------------------------|
| Nota 1. Em Relação ao atendimento da recepção | atendimento da | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| Nota 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | atendimento pela | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| Nota 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | atendimento pelos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| Nota 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | exames laboratór | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| Nota 5. Em Relação a limpeza na Unidade | limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="6"/> |
| Nota 6. Em Relação ao tempo de espera | tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| Nota 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | segurança e controle | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| Nota 8. Em Relação a Administração da Unidade | Administração da | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| Nota 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Humanização da | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| Nota 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Infra Estrutura e Climatização da | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="6"/> |

Deixe sua sugestão

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

Obs.: as Notas são:

1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 29/04/2015

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|---|----------------|---------------------------------|
| Nota 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| Nota 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| Nota 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| Nota 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| Nota 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| Nota 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| Nota 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| Nota 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| Nota 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| Nota 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |

Deixe sua sugestão

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

Obs.: as Notas são:

1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

ATA:

DATA: 30/04/2015

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | | |
|----------------|--|----------------|----|
| Nota de 1 a 10 | 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | 10 |
| Nota de 1 a 10 | 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | 10 |
| Nota de 1 a 10 | 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | 10 |
| Nota de 1 a 10 | 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | 10 |
| Nota de 1 a 10 | 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | 10 |
| Nota de 1 a 10 | 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | 10 |
| Nota de 1 a 10 | 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | 10 |
| Nota de 1 a 10 | 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | 10 |
| Nota de 1 a 10 | 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | 10 |
| Nota de 1 a 10 | 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | 10 |

Deixe sua sugestão

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

1 à 3: Ruim;
 4 à 6: Regular;
 7 à 8: Bom;
 9 à 10: Ótimo;

Obs.: as Notas são:

1 à 3: Ruim;
 4 à 6: Regular;
 7 à 8: Bom;
 9 à 10: Ótimo;

DATA: 30/04/2018

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

Nota	1. Em Relação ao atendimento da recepção	Nota de 1 a 10	8
Nota	2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem	Nota de 1 a 10	8
Nota	3. Em Relação ao atendimento pelos médicos	Nota de 1 a 10	6
Nota	4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x	Nota de 1 a 10	10
Nota	5. Em Relação a limpeza na Unidade	Nota de 1 a 10	8
Nota	6. Em Relação ao tempo de espera	Nota de 1 a 10	8
Nota	7. Em Relação a segurança e controle de acesso	Nota de 1 a 10	8
Nota	8. Em Relação a Administração da Unidade	Nota de 1 a 10	8
Nota	9. Em Relação a Humanização da Unidade	Nota de 1 a 10	10
Nota	10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade	Nota de 1 a 10	8

Deixe sua sugestão

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

Obs.: as Notas são:

1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

ATA:

DATA: 30/04/2014

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="9"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="6"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="6"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="6"/> |

Deixe sua sugestão

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

Obs.: as Notas são:

1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo.

DATA: 30/04/2014

DATA:

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="1"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="3"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="3"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="3"/> |

Deixe sua sugestão

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

Obs.: as Notas são:

1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 30/04/2014

ATA:

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="9"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="3"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="9"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="2"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 10 / 04 / 20

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="—"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="6"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="6"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="3"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 10 / 04 / 25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|--------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="6"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="3"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 10 / 04 / 25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 11 / 04 / 25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 11/04/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 11/04/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="—"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="6"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="8"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="6"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 11 / 04 / 25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
4 à 6: Regular;
7 à 8: Bom;
9 à 10: Ótimo;

DATA: 14/04/25

PESQUISA DE SATISFAÇÃO – PACIENTES

- | | | |
|--|----------------|---------------------------------|
| 1. Em Relação ao atendimento da recepção | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 2. Em Relação ao atendimento pela enfermagem | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 3. Em Relação ao atendimento pelos médicos | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 4. Em Relação ao exames laboratórios e raio-x | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 5. Em Relação a limpeza na Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 6. Em Relação ao tempo de espera | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 7. Em Relação a segurança e controle de acesso | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 8. Em Relação a Administração da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 9. Em Relação a Humanização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |
| 10. Em Relação a Infra Estrutura e Climatização da Unidade | Nota de 1 a 10 | <input type="text" value="10"/> |

Deixe sua sugestão

Obs.: as Notas são:

- 1 à 3: Ruim;
- 4 à 6: Regular;
- 7 à 8: Bom;
- 9 à 10: Ótimo;

DATA: 14/04/25

PROCEDIMENTOS DE SUTURAS REALIZADOS NO PERÍODO

01/04/2025 Á 30/04/2025

SUTURA	
TOTAL	45

ATENDIMENTO EMERGÊNCIAS CLINICAS NO

PERÍODO 01/04/2025 Á 30/04/2025

EMERGÊNCIA	
TOTAL	54

ATENDIMENTO EMERGÊNCIAS PEDIÁTRICAS

NO PERÍODO 01/04/2025 Á 30/04/2025

EMERGÊNCIA	
TOTAL	05

CONSULTAS CLINICAS REALIZADAS NO

PERÍODO 01/04/2025 Á 30/04/2025

ATENDIMENTOS	
TOTAL	6532

CONSULTAS PEDIÁTRIA REALIZADAS NO PERÍODO 01/04/2025

Á 30/04/2025

ATENDIMENTOS	
TOTAL	1446

INTERNAÇÕES CLÍNICAS REALIZADAS NO PERÍODO 01/04/2025
À 30/04/2025

INTERNADOS	
TOTAL	84

INTERNAÇÕES PEDIÁTRICAS REALIZADAS NO PERÍODO
01/04/2025 À 30/04/2025

INTENADOS	
TOTAL	02

OBSERVAÇÕES CLÍNICAS REALIZADAS NO PERÍODO 01/04/2025
À 30/04/2025

OBSERVAÇÃO		PERMANÊNCIA > 08:00
TOTAL	201	44

OBSERVAÇÕES PEDIÁTRICAS REALIZADAS NO PERÍODO
01/04/2025 À 30/04/2025

OBSERVAÇÃO		PERMANÊNCIA > 08:00
TOTAL	21	03

PROCEDIMENTOS DE ELETROCARDIOGRAMA REALIZADOS NO
PERÍODO 01/04/2025 À 30/04/2025

EXAMES	
TOTAL	272

PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS REALIZADOS DO PERÍODO

01/04/2025 Á 30/04/2025

EXAMES	QTDE
ACIDO FOLICO [Q]	01
ACIDO URICO	08
ALBUMINA	04
AMILASE	269
ANTIBIOGRAMA UROCULTURA	02
BETA H.C.G.	37
BETA H.C.G. QUANTITATIVO	01
BILIRRUBINAS TOTAIS E FRACOES	120
CALCIO	04
CALCIO IONICO	01
CEA ANTIGENO CARCINOEMBRIOGENICO [Q]	01
CK TOTAL	265
CKMB CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO	233
COAGULOGRAMA	08
COLESTEROL TOTAL	11
CORTISOL 1 [Q]	01
CREATININA	632
DIMERO-D [Q]	03
ESTRADIOL E2	01
ESTRADIOL LIVRE	01
ESTRONA E1	01
FERRITINA [Q]	07
FERRO SERICO	05
FOSFATASE ALCALINA	115
GAMA GT	256
GASOMETRIA ARTERIAL	01
GLICOHEMOGLOBINA	07
GLICOSE	127
HDL COLESTEROL	09
HEMOGRAMA COMPLETO	1782
HEPATITE B - HBSAG [Q]	01

HEPATITE B ANTI HBC IGG [P]	01
HEPATITE B ANTI HBS [Q]	01
HEPATITE B ANTI-HBC IGM [Q]	01
HEPATITE B ANTI-HBC TOTAL [Q]	01
HEPATITE B ANTI-HBE [Q]	01
HEPATITE B HBEAG [Q]	01
HOMOCISTEINA	01
LACTATO DESIDROGENASE DHL	21
LDL COLESTEROL	09
LH HORMONIO LUTEINIZANTE	01
LIPASE	02
MAGNESIO	03
POTASSIO	604
PROGESTERONA	01
PROTEINA C REATIVA (PCR) [QUANTITATIVO]	722
PSA TOTAL	02
PSA TOTAL/LIVRE [Q]	01
SELENIO SÉRICO	01
SODIO	597
SOROLOGIA PARA DENGUE IgG [A]	01
SOROLOGIA PARA DENGUE IgM [A]	03
SOROLOGIA PARA HCV (HEPATITE C) [Q]	02
SOROLOGIA PARA HIV 1 E 2 [Q]	02
T3 - TRIIODOTIRONINA [Q]	03
T4 - TIROXINA LIVRE [Q]	06
T4 - TIROXINA [Q]	02
TEMPO DE PROTROMBINA [HOSPITAIS]	36
TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA	35
TESTOSTERONA TOTAL E LIVRE CALCULADA	01
TESTOSTERONA TOTAL [Q]	01
TGO TRANSAMINASE OXALACETICA (AST)	497
TGP TRANSAMINASE PIRUVICA (ALT)	496
TRIGLICERIDES	11
TROPONINA I QUALITATIVA - UNIDADES HOSPITALRES	248

TSH [Q]	08
UREIA	649
URINA TIPO I	775
UROCULTURA	02
VDRL QUANTITATIVO - TESTE NAO TREPONEMICO	01
VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO	17
VITAMINA A	01
VITAMINA B12 [Q]	08
VITAMINA D (25-OH) [Q]	08
VITAMINA E	01
VLDL COLESTEROL	09
ZINCO SERICO	01
TOTAL	8709

ÓBITOS NO PERÍODO 01/04/2025 Á 30/04/2025

OBITOS	
SVO	04
TOTAL	04

CHAMADOS 192 NO 01/04/2025 Á 30/04/2025

CHAMADOS	
RESGATE	345
ALTAS	119
TRANSFERENCIAS	77
TOTAL	541

PROCEDIMENTOS DE CURATIVOS AMBULATORIAIS REALIZADOS
NO PERÍODO 01/04/2025 Á 30/04/2025

CURATIVO	
TOTAL	65

**PROCEDIMENTOS DE MEDICAÇÕES AMBULATORIAIS
REALIZADOS NO PERÍODO 01/04/2025 Á 30/04/2025**

MEDICAÇÃO	
TOTAL	114

**PROCEDIMENTOS DE RAO-X AMBULATORIAIS REALIZADOS NO
PERÍODO 01/04/2025 Á 30/04/2025**

EXAMES	
TOTAL	62

**PROCEDIMENTOS ODONTOLOGIA REALIZADAS NO PERÍODO
01/04/2025 Á 30/04/2025**

EXAMES	
TOTAL	72

**CONSULTAS DE ORTOPEDIA REALIZADAS NO PERÍODO
01/04/2025 Á 30/04/2025**

CONSULTAS	
ATENDIDOS	444
ENCAIXES REALIZADOS	22
FALTAS INJUSTIFICADAS	102
TOTAL AGENDAMENTOS	568

PROCEDIMENTOS IMOBILIZAÇÕES REALIZADAS NO PERÍODO

01/04/2025 Á 30/04/2025

EXAMES	
TOTAL	30

PROCEDIMENTOS PEQUENAS CIRURGIAS REALIZADAS NO

PERÍODO 01/04/2025 Á 30/04/2025

EXAMES	
TOTAL	11

ESCALA DE RISCO NO PERÍODO 01/03/2025 Á 31/03/2025

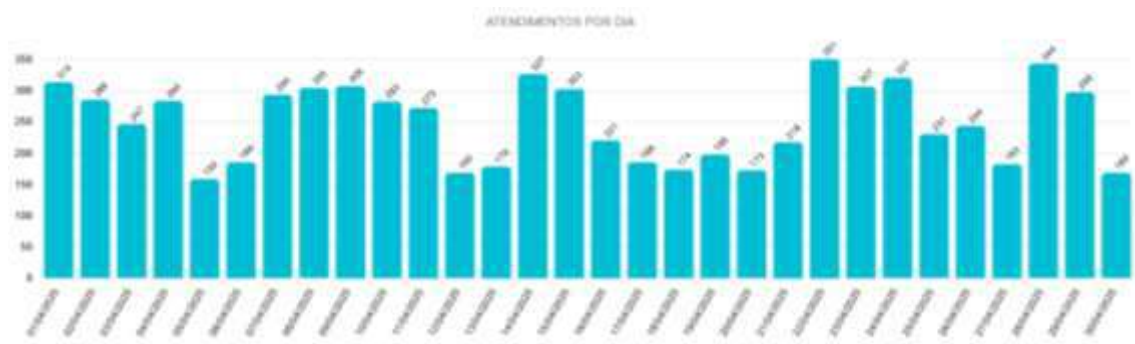
<u>CLASSIFICAÇÃO</u>	<u>ATENDIMENTOS</u>
VERMELHO	59
AMARELO	810
VERDE	2592
AZUL	4016
NÃO CLASSIFICADOS*	790
DESISTÊNCIAS	637
TOTAL	8904

OBS:

OS NÃO CLASSIFICADOS SÃO OS ATENDIMENTOS NÃO CONSOLIDADOS COMO PA, SÃO ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS.

AS Desistências, são as fichas canceladas e os atendimentos manuais.

TOTAL DE ATENDIMENTOS DIARIOS NO PA NO PERÍODO
01/04/2025 Á 30/04/2025



ATENDIMENTOS NO PA POR CID NO PERÍODO 01/04/2025 Á 30/04/2025

UNIDADE MISTA DE SAUDE DE JARINU MONSENHOR JACOB CONTI (1)

RUA: AV. ERNESTO DE MORAES, 655 - CENTRO - JARINU/SP
CNPJ: 05.560.251/0001-44 - TEL: (11) 4016-6971 - CG: 01/2023



RELATÓRIO DE TOTAL DE ATENDIMENTOS POR CID

PERÍODO: 01/04/2025 À 30/04/2025

CID	QUANTIDADE
Z000 - EXAME MEDICO GERAL	1.180
A90 - DENGUE [DENGUE CLASSICO]	394
R520 - DOR AGUDA	300
M545 - DOR LOMBAR BAIXA	289
A09 - DIARREIA E GASTROENTERITE DE ORIGEM INFECCIOSA PRESUMIVEL	235
J069 - INFECCAO AGUDA DAS VIAS AEREAS SUPERIORES NAO ESPECIFICADA	227
R51 - CEFALEIA	198
R05 - TOSSE	191
J00 - NASOFARINGITE AGUDA [RESFRIADO COMUM]	186
I10 - HIPERTENSAO ESSENCIAL (PRIMARIA)	153
M255 - DOR ARTICULAR	152
R10 - DOR ABDOMINAL E PELVICA	118
M791 - MIALGIA	102
R53 - MAL ESTAR, FADIGA	95
R11 - NAUSEA E VOMITOS	93
R509 - FEBRE NAO ESPECIFICADA	92
J030 - AMIGDALITE ESTREPTOCOCICA	90
J11 - INFLUENZA (GRIPE) DEVIDA A VIRUS NAO IDENTIFICADO	86
J01 - SINUSITE AGUDA	78
M54 - DORSALGIA	71
M796 - DOR EM MEMBRO	70
T784 - ALERGIA NAO ESPECIFICADA	67
N390 - INFECCAO DO TRATO URINARIO DE LOCALIZACAO NAO ESPECIFICADA	66
J06 - INFECCOES AGUDAS DAS VIAS AEREAS SUPERIORES DE LOCALIZACOES	63
J22 - INFECCOES AGUDAS NAO ESPECIFICADA DAS VIAS AEREAS INFERIORES	53
J039 - AMIGDALITE AGUDA NAO ESPECIFICADA	53
M544 - LUMBAGO COM CIATICA	49
F411 - ANSIEDADE GENERALIZADA	47
K52 - OUTRAS GASTROENTERITES E COLITES NAO-INFECCIOSAS	42
R070 - DOR DE GARGANTA	41
R060 - DISPNEIA	39
G43 - ENXAQUECA	38
K297 - GASTRITE NAO ESPECIFICADA	35
N39 - TRANSTORNOS DO TRATO URINARIO	35
R50 - FEBRE DE ORIGEM DESCONHECIDA E DE OUTRAS ORIGENS	34

R300 - DISURIA	32
T740 - ABANDONO	32
R42 - TONTURA E INSTABILIDADE	31
R101 - DOR LOCALIZADA NO ABDOME SUPERIOR	29
H920 - OTALGIA	29
M751 - SINDROME DO MANGUITO ROTADOR	28
R074 - DOR TORACICA, NAO ESPECIFICADA	28
H60 - OTITE EXTERNA	27
M542 - CERVICALGIA	27
R073 - OUTRA DOR TORACICA	26
J20 - BRONQUITE AGUDA	26
N23 - COLICA NEFRETICA NAO ESPECIFICADA	26
M23 - TRANSTORNOS INTERNOS DOS JOELHOS	25
R508 - OUTRA FEBRE ESPECIFICADA	24

UNIDADE MISTA DE SAUDE DE JARINU MONSENHOR JACOB CONTI (1)

RUA: AV. ERNESTO DE MORAES, 655 - CENTRO - JARINU/SP
 CNPJ: 05.560.251/0001-44 - TEL: (11) 4016-6971 - CG: 01/2023



RELATÓRIO DE TOTAL DE ATENDIMENTOS POR CID

PERÍODO: 01/04/2025 À 30/04/2025

CID	QUANTIDADE
H10 - CONJUNTIVITE	23
K591 - DIARREIA FUNCIONAL	23
M17 - GONARTROSE (ARTROSE DO JOELHO)	21
R104 - OUTRAS DORES ABDOMINAIS E AS NAO ESPECIFICADAS	20
J02 - FARINGITE AGUDA	18
K30 - DISPEPSIA	17
J45 - ASMA	17
J459 - ASMA NAO ESPECIFICADA	16
S61 - FERIMENTO DO PUNHO E DA MAO	16
J038 - AMIGDALITE AGUDA DEVIDA A OUTROS MICROORGANISMOS	16
M415 - OUTRAS ESCOLIOSES SECUNDARIAS	15
Z00 - EXAME GERAL E INVESTIGACAO DE PESSOAS SEM QUEIXAS OU	15
J10 - INFLUENZA DEVIDA A OUTRO VIRUS DA INFLUENZA [GRIPE]	15
G442 - CEFALEIA TENSIONAL	15
R55 - SINCOPE E COLAPSO	14
J180 - BRONCOPNEUMONIA NAO ESPECIFICADA	14
N944 - DISMENORREIA PRIMARIA	14
L024 - ABSCESSO CUTANEO, FURUNCULO E ANTRAZ DO(S) MEMBRO(S)	13
W01 - QUEDA NO MESMO NIVEL POR ESCORREGAO TROPECAO OU PASSOS	13
F41 - TRANSTORNOS ANSIOSOS	13
H571 - DOR OCULAR	13
M771 - EPICONDILITE LATERAL	13
L028 - ABSCESSO CUTANEO, FURUNCULO E ANTRAZ DE OUTRAS	13
J03 - FARINGITE AGUDA DEVIDA A OUTROS MICROORGANISMOS	12
M541 - RADICULOPATIA	12
W010 - QUEDA MESMO NIVEL POR ESCORR., TROP. OU PASSO FALSO -	12
M170 - GONARTROSE PRIMARIA BILATERAL	12
S93 - LUXACAO ENTORSE E DISTENSAO DAS ARTICULACOES E DOS	12
Z538 - PROCEDIMENTO NAO REALIZADO POR OUTRAS RAZOES	12
M722 - FIBROMATOSE DA FASCIA PLANTAR	11
K590 - CONSTIPACAO	11
R103 - DOR LOCALIZADA EM OUTRAS PARTES DO ABDOME INFERIOR	11
L02 - ABSCESSO CUTANEO FURUNCULO E ANTRAZ	11
I84 - HEMORROIDAS	11
S525 - FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RADIO	11
R522 - OUTRA DOR CRONICA	10
S610 - FERIMENTO DE DEDO(S) SEM LESAO DA UNHA	10
Z34 - SUPERVISAO DE GRAVIDEZ NORMAL	10
T07 - TRAUMATISMOS MULTIPLOS NAO ESPECIFICADOS	10
N939 - SANGRAMENTO ANORMAL DO UTERO OU DA VAGINA, NAO	10
N93 - OUTROS SANGRAMENTOS ANORMAIS DO UTERO E DA VAGINA	9
M549 - DORSALGIA NAO ESPECIFICADA	9
M75 - LESOES DO OMBRO	9

S91 - FERIMENTOS DO TORNOZELO E DO PE	9
K80 - COLELITIASE	9
F10 - TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS DEVIDOS AO USO DE	9
G560 - SINDROME DO TUNEL DO CARPO	9
M171 - OUTRAS GONARTROSES PRIMARIAS	9
U09 - CONDICAO DE SAUDE POSTERIOR A COVID-19, NAO ESPECIFICADA	9

UNIDADE MISTA DE SAUDE DE JARINU MONSENHOR JACOB CONTI (1)

RUA: AV. ERNESTO DE MORAES, 655 - CENTRO - JARINU/SP
 CNPJ: 05.560.251/0001-44 - TEL: (11) 4016-6971 - CG: 01/2023



RELATÓRIO DE TOTAL DE ATENDIMENTOS POR CID

PERÍODO: 01/04/2025 À 30/04/2025

CID	QUANTIDADE
M65 - SINOVITE E TENOSSINOVITE	9
K29 - GASTRITE E DUODENITE	8
M233 - OUTROS TRANSTORNOS DO MENISCO	8
B349 - INFECCAO VIRAL NAO ESPECIFICADA	8
J18 - PNEUMONIA POR MICROORGANISMO NAO ESPECIFICADA	8
H109 - CONJUNTIVITE NAO ESPECIFICADA	8
B87 - MIASE	8
S90 - TRAUMATISMO SUPERFICIAL DO TORNOZELO E DO PE	8
M797 - FIBROMIALGIA	8
M773 - ESPORAO DO CALCANEIO	8
N20 - CALCULOSE DO RIM E DO URETER	7
M411 - ESCOLIOSE IDIOPATICA JUVENIL	7
M765 - TENDINITE PATELAR	7
B30 - CONJUNTIVITE VIRAL	7
L662 - FOLICULITE DESCALVANTE	7
S800 - CONTUSAO DO JOELHO	7
B86 - ESCABIOSE [SARNA]	7
W54 - MORDEDURA OU GOLPE PROVOCADO POR CAO	7
H830 - LABIRINTITE	7
M436 - TORCICOLO	6
R040 - EPISTAXIS	6
M19 - OUTRAS ARTROSES	6
F064 - TRANSTORNOS DA ANSIEDADE ORGANICOS	6
R739 - HIPERGLICEMIA NAO ESPECIFICADA	6
M810 - OSTEOPOROSE POS-MENOPAUSICA	6
M706 - BURSITE TROCANTERICA	6
S81 - FERIMENTO DA PERNA	6
S900 - CONTUSAO DO TORNOZELO	6
L080 - Piodermite	6
R071 - DOR TORACICA AO RESPIRAR	5
J350 - AMIGDALITE CRONICA	5
L023 - ABSCESSO CUTANEO, FURUNCULO E ANTRAZ DA NADEGA	5
J44 - DOENCAS PULMONARES OBSTRUTIVAS CRONICAS	5
H66 - OTITE MEDIA SUPURATIVA E AS NAO ESPECIFICADAS	5
M239 - TRANSTORNO INTERNO NAO ESPECIFICADO DO JOELHO	5
M16 - COXARTROSE (ARTROSE DO QUADRIL)	5
S934 - ENTORSE E DISTENSAO DO TORNOZELO	5
K81 - CISTITE	5
J21 - BRONQUIOLITE AGUDA	5
H57 - TRANSTORNOS DO OLHO E ANEXOS	5
K088 - OUTROS TRANSTORNOS ESPECIFICADOS DOS DENTES E DAS	5
J040 - LARINGITE AGUDA	5
R521 - DOR CRONICA INTRATAVEL	5

M713 - OUTROS CISTOS DE BOLSA SINOVIAL	4
S01 - FERIMENTO DA CABECA	4
K291 - OUTRAS GASTRITES AGUDAS	4
N45 - ORQUITE E EPIDIDIMITE	4
B37 - CANDIDIASE	4
M774 - METATARSALGIA	4

UNIDADE MISTA DE SAUDE DE JARINU MONSENHOR JACOB CONTI (1)

RUA: AV. ERNESTO DE MORAES, 655 - CENTRO - JARINU/SP
 CNPJ: 05.560.251/0001-44 - TEL: (11) 4016-6971 - CG: 01/2023



RELATÓRIO DE TOTAL DE ATENDIMENTOS POR CID

PERÍODO: 01/04/2025 À 30/04/2025

CID	QUANTIDADE
J189 - PNEUMONIA NAO ESPECIFICADA	4
M069 - ARTRITE REUMATOIDE NAO ESPECIFICADA	4
M161 - OUTRAS COXARTROSES PRIMARIAS	4
K40 - HERNIA INGUINAL	4
S60 - TRAUMATISMO SUPERFICIAL DO PUNHO E DA MAO	4
M190 - ARTROSE PRIMARIA DE OUTRAS ARTICULACOES	4
S62 - FRATURA AO NIVEL DO PUNHO E DA MAO	4
F419 - TRANSTORNO ANSIOSO NAO ESPECIFICADO	4
B35 - DERMATOFITOSE	4
N200 - CALCULOSE DO RIM	4
F32 - EPISODIOS DEPRESSIVOS	4
M214 - PE CHATO [PE PLANO] (ADQUIRIDO)	4
H612 - CERUME IMPACTADO	4
S826 - FRATURA DO MALEOLO LATERAL	4
L500 - URTICARIA ALERGICA	4
N30 - CISTITE	4
H813 - OUTRAS VERTIGENS PERIFERICAS	4
S913 - FERIMENTO DE OUTRAS PARTES DO PE	4
S923 - FRATURA DE OSSOS DO METATARSO	4
S925 - FRATURA DE OUTRO ARTELHO	4
M41 - ESCOLIOSE	4
Q72 - DEFEITOS POR REDUCAO DO MEMBRO INFERIOR	4
J451 - ASMA NAO-ALERGICA	4
R002 - PALPITACOES	4
I83 - VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES	3
L50 - URTICARIA	3
L97 - ULCERA DOS MEMBROS INFERIORES NAO CLASSIFICADA EM OUTRA	3
J110 - INFLUENZA [GRIPE] COM PNEUMONIA, DEVIDA A VIRUS NAO	3
B02 - HERPES ZOSTER (ZONA)	3
L01 - IMPETIGO	3
S832 - RUPTURA DO MENISCO, ATUAL	3
W060 - QUEDA DE UM LEITO - RESIDENCIA	3
M658 - OUTRAS SINOVITES E TENOSSINOVITES	3
G431 - ENXAQUECA COM AURA [ENXAQUECA CLASSICA]	3
S400 - CONTUSAO DO OMBRO E DO BRACO	3
B369 - MICOSE SUPERFICIAL NAO ESPECIFICADA	3
M654 - TENOSSINOVITE ESTILOIDE RADIAL [DE QUERVAIN]	3
K409 - HERNIA INGUINAL UNILATERAL OU NAO ESPECIFICADA, SEM	3
O210 - HIPEREMESE GRAVIDICA LEVE	3
R072 - DOR PRECORDIAL	3
R568 - OUTRAS CONVULSOES E AS NAO ESPECIFICADAS	3
B359 - DERMATOFITOSE NAO ESPECIFICADA	3
S920 - FRATURA DO CALCANEIO	3

K21 - DOENCA DE REFLUXO GASTROESOFAGICO	3
H00 - HORDEOLO E CALAZIO	3
S92 - FRATURA DO PE (EXCETO DO TORNOZELO)	3
R56 - CONVULSOES NAO CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE	3
H103 - CONJUNTIVITE AGUDA NAO ESPECIFICADA	3
I95 - HIPOTENSAO	3

UNIDADE MISTA DE SAUDE DE JARINU MONSENHOR JACOB CONTI (1)

RUA: AV. ERNESTO DE MORAES, 655 - CENTRO - JARINU/SP
CNPJ: 05.560.251/0001-44 - TEL: (11) 4016-6971 - CG: 01/2023



RELATÓRIO DE TOTAL DE ATENDIMENTOS POR CID

PERÍODO: 01/04/2025 À 30/04/2025

CID	QUANTIDADE
V293 - MOTOCICLISTA [QUALQUER] TRAUMATIZADO EM UM ACIDENTE NAO	3
M548 - OUTRA DORSALGIA	3
K056 - DOENCA PERIODONTAL, SEM OUTRA ESPECIFICACAO	3
M191 - ARTROSE POS-TRAUMATICA DE OUTRAS ARTICULACOES	3
K120 - AFTAS BUCAIS RECIDIVANTES	3
R12 - PIROSE	3
J450 - ASMA PREDOMINANTEMENTE ALERGICA	3
M201 - HALLUX VALGO (ADQUIRIDO)	3
M766 - TENDINITE AQUILEANA	3
S611 - FERIMENTO DE DEDO(S) COM LESAO DA UNHA	3
T15 - CORPO ESTRANHO NA PARTE EXTERNA DO OLHO	3
M222 - TRANSTORNOS FEMUROPATELARES	3
Z532 - PROCEDIMENTO NAO REALIZADO DEVIDO A DECISAO DO PACIENTE	3
R100 - ABDOME AGUDO	3
L031 - CELULITE DE OUTRAS PARTES DO(S) MEMBRO(S)	3
S819 - FERIMENTO DA PERNA, PARTE NAO ESPECIFICADA	3
I500 - INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	2
M720 - FIBROMATOSE DE FASCIA PALMAR [DUPUYTREN]	2
M760 - TENDINITE GLUTEA	2
E10 - DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE	2
J014 - PANSINUSITE AGUDA	2
J018 - OUTRAS SINUSITES AGUDAS	2
J019 - SINUSITE AGUDA NAO ESPECIFICADA	2
N300 - CISTITE AGUDA	2
J09 - INFLUENZA [GRIPE] DEVIDA A VIRUS IDENTIFICADO DA GRIPE AVIARIA	2
J100 - INFLUENZA COM PNEUMONIA DEVIDA A OUTRO VIRUS DA INFLUENZA	2
N92 - MENSTRUACAO EXCESSIVA FREQUENTE E IRREGULAR	2
N96 - ABORTAMENTO HABITUAL	2
J303 - OUTRAS RINITES ALERGICAS	2
F059 - DELIRIUM NAO ESPECIFICADO	2
R102 - DOR PELVICA E PERINEAL	2
R202 - PARESTESIAS CUTANEAS	2
H100 - CONJUNTIVITE MUCOPURULENTA	2
J989 - TRANSTORNO RESPIRATORIO NAO ESPECIFICADOS	2
R609 - EDEMA NAO ESPECIFICADO	2
K089 - TRANSTORNO DOS DENTES E DE SUAS ESTRUTURAS DE	2
K08 - TRANSTORNOS DOS DENTES E DE SUAS ESTRUTURAS DE	2
S00 - TRAUMATISMO SUPERFICIAL DA CABECA	2
F100 - TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORT. DEVIDOS USO DE ALCOOL -	2
S06 - TRAUMATISMO INTRACRANIANO	2
K295 - GASTRITE CRONICA, SEM OUTRA ESPECIFICACAO	2
S09 - OUTROS TRAUMATISMOS DA CABECA E OS NAO ESPECIFICADOS	2
S202 - CONTUSAO DO TORAX	2

B26 - CAXUMBA (PAROTIDITE EPIDEMICA)	2
S422 - FRATURA DA EXTREMIDADE SUPERIOR DO UMEROS	2
S51 - FERIMENTO DO ANTEBRACO	2
K528 - OUTRAS GASTROENTERITES E COLITES ESPECIFICADAS, NAO-	2
S600 - CONTUSAO DE DEDO(S) SEM LESAO DA UNHA	2
S626 - FRATURA DE OUTROS DEDOS	2

UNIDADE MISTA DE SAUDE DE JARINU MONSENHOR JACOB CONTI (1)

RUA: AV. ERNESTO DE MORAES, 655 - CENTRO - JARINU/SP
 CNPJ: 05.560.251/0001-44 - TEL: (11) 4016-6971 - CG: 01/2023



RELATÓRIO DE TOTAL DE ATENDIMENTOS POR CID

PERÍODO: 01/04/2025 À 30/04/2025

CID	QUANTIDADE
F109 - TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORT. DEVIDOS USO DE ALCOOL -	2
S700 - CONTUSAO DO QUADRIL	2
F14 - TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS DEVIDOS AO USO DA	2
K802 - CALCULOSE DA VESICULA BILIAR SEM COLECISTITE	2
S80 - TRAUMATISMO SUPERFICIAL DA PERNA	2
S827 - FRATURAS MULTIPLAS DA PERNA	2
S835 - ENTORSE E DISTENSAO ENVOLVENDO LIGAMENTO CRUZADO	2
L020 - ABSCESSO CUTANEO, FURUNCULO E ANTRAZ DA FACE	2
B953 - STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, COMO CAUSA DE DOENCAS	2
S903 - CONTUSAO DE OUTRAS PARTES E PARTES NAO ESPECIFICADAS DO PE	2
T150 - CORPO ESTRANHO NA CORNEA	2
A311 - INFECCAO CUTANEA MICOBACTERIANA	2
T63 - EFEITO TOXICO DE CONTATO COM ANIMAIS VENENOSOS	2
L08 - OUTRAS INFECCOES LOCALIZADAS DA PELE E DO TECIDO	2
L209 - DERMATITE ATOPICA, NAO ESPECIFICADA	2
L22 - DERMATITE DAS FRALDAS	2
V29 - MOTOCICLISTA TRAUMATIZADO EM OUTROS ACIDENTES DE	2
C760 - NEOPLASIA MALIGNA DA CABECA, FACE E PESCOCO	2
H900 - PERDA DE AUDICAO BILATERAL DEVIDA A TRANSTORNO DE	2
W012 - QUEDA MESMO NIVEL POR ESCORR., TROP. OU PASSO FALSO -	2
F410 - TRANSTORNO DE PANICO [ANSIEDADE PAROXISTICA EPISODICA]	2
W015 - QUEDA MESMO NIVEL POR ESCORR., TROP. OU PASSO FALSO -	2
H931 - TINNITUS	2
W449 - PENETRACAO DE CORPO ESTR. ATRAVES OLHO/ORIF. NATURAL -	2
L60 - AFECCOES DAS UNHAS	2
D509 - ANEMIA POR DEFICIENCIA DE FERRO NAO ESPECIFICADA	2
W57 - MORDEDURAS E PICADAS DE INSETO E DE OUTROS ARTROPODES	2
M05 - ARTRITE REUMATOIDE SORO-POSITIVA	2
D50 - ANEMIA POR DEFICIENCIA DE FERRO	2
X23 - CONTATO COM ABELHAS VESPAS E VESPOES	2
B00 - INFECCOES PELO VIRUS DO HERPES (HERPES SIMPLES)	2
X640 - AUTO-INTOX. INTENC., OUT. DROGAS, MEDIC. E SUBST. BIOL. E N	2
I471 - TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR	2
M10 - GOTA	2
Y28 - CONTATO COM OBJETO CORTANTE OU PENETRANTE INTENCAO NAO	2
I499 - ARRITMIA CARDIACA NAO ESPECIFICADA	2
M211 - DEFORMIDADE EM VARO NAO CLASSIFICADA EM OUTRA PARTE	2
M254 - DERRAME ARTICULAR	2
M25 - TRANSTORNOS ARTICULARES NAO CLASSIFICADOS EM OUTRA PARTE	2
D696 - TROMBOCITOPENIA NAO ESPECIFICADA	2
M431 - ESPONDILOLISTESE	2
Z935 - CISTOSTOMIA	1
A05 - OUTRAS INTOXICACOES ALIMENTARES BACTERIANAS, NAO	1

A26 - ERISPELOIDE	1
A46 - ERISPELA	1
A505 - OUTRAS FORMAS TARDIAS E SINTOMATICAS DA SIFILIS CONGENITA	1
A540 - INFECCAO GONOCOCICA DO TRATO GENITUR. INFERIOR, SEM	1
A541 - INFECCAO GONOCOCICA DO TRATO GENITUR. INFERIOR, COM	1
A54 - INFECCAO GONOCOCICA	1

UNIDADE MISTA DE SAUDE DE JARINU MONSENHOR JACOB CONTI (1)

RUA: AV. ERNESTO DE MORAES, 655 - CENTRO - JARINU/SP
 CNPJ: 05.560.251/0001-44 - TEL: (11) 4016-6971 - CG: 01/2023



RELATÓRIO DE TOTAL DE ATENDIMENTOS POR CID

PERÍODO: 01/04/2025 À 30/04/2025

CID	QUANTIDADE
A599 - TRICOMONIASE NAO ESPECIFICADA	1
A59 - TRICOMONIASE	1
A60 - INFECCOES ANOGENITAIS PELO VIRUS DO HERPES (HERPES SIMPLES)	1
A881 - VERTIGEM EPIDEMICA	1
B002 - GENGIVOESTOMATITE E FARINGOAMIGDALITE DEVIDA AO VIRUS DO	1
B01 - VARICELA	1
B308 - OUTRAS CONJUNTIVITES VIRAIS	1
B330 - MIALGIA EPIDEMICA	1
B356 - TINEA CRURIS	1
B373 - CANDIDIASE DA VULVA E DA VAGINA	1
B850 - PEDICULOSE DEVIDA A PEDICULUS HUMANUS CAPITIS	1
B852 - PEDICULOSE NAO ESPECIFICADA	1
B870 - MIIASE CUTANEA	1
B977 - PAPILOMAVIRUS, COMO CAUSA DE DOENCAS CLASSIFICADAS EM	1
C50 - NEOPLASIA MALIGNA DA MAMA	1
D259 - LEIOMIOMA DO UTERO, NAO ESPECIFICADO	1
D570 - ANEMIA FALCIFORME COM CRISE	1
D57 - TRANSTORNOS FALCIFORMES	1
E108 - DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE - COM COMPLICACOES	1
E115 - DIABETES MELLITUS NAO-INSULINO-DEPENDENTE - COM	1
E11 - DIABETES MELLITUS NAO-INSULINO-DEPENDENTE	1
E139 - OUTROS TIPOS ESPECIFICADOS DE DIABETES MELLITUS - SEM	1
E14 - DIABETES MELLITUS NAO ESPECIFICADO	1
F101 - TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORT. DEVIDOS USO DE ALCOOL -	1
F19 - OUTRAS SUBSTANCIAIS PSICOATIVAS	1
F239 - TRANSTORNO PSICOTICO AGUDO E TRANSITORIO NAO ESPECIFICADO	1
F23 - TRANSTORNOS PSICOTICOS AGUDOS E TRANSITORIOS	1
F320 - EPISODIO DEPRESSIVO LEVE	1
F321 - EPISODIO DEPRESSIVO MODERADO	1
F329 - EPISODIO DEPRESSIVO NAO ESPECIFICADO	1
F33 - TRANSTORNO DEPRESSIVO RECORRENTE	1
F412 - TRANSTORNO MISTO ANSIOSO E DEPRESSIVO	1
F430 - REACAO AGUDA AO STRESS	1
F50 - TRANSTORNOS DA ALIMENTACAO	1
F510 - INSONIA NAO-ORGANICA	1
F932 - DISTURBIO DE ANSIEDADE SOCIAL DA INFANCIA	1
G430 - ENXAQUECA SEM AURA [ENXAQUECA COMUM]	1
G45 - ACIDENTES VASCULARES CEREBRAIS ISQUEMICOS TRANSITORIOS E	1
G501 - DOR FACIAL ATIPICA	1
G509 - TRANSTORNO NAO ESPECIFICADO DO NERVO TRIGEMEO	1
G510 - PARALISIA DE BELL	1
G932 - HIPERTENSAO INTRACRANIANA BENIGNA	1
H000 - HORDEOLO E OUTRAS INFLAMACOES PROFUNDAS DAS PALPEBRAS	1

H019 - INFLAMACAO NAO ESPECIFICADA DA PALPEBRA	1
H11 - TRANSTORNOS DA CONJUNTIVA	1
H33 - DESCOLAMENTOS E DEFEITOS DA RETINA	1
H578 - OUTROS TRANSTORNOS ESPECIFICADOS DO OLHO E ANEXOS	1
H600 - ABSCESSO DO OUVIDO EXTERNO	1
H603 - OUTRAS OTITES EXTERNAS INFECCIOSAS	1

UNIDADE MISTA DE SAUDE DE JARINU MONSENHOR JACOB CONTI (1)

RUA: AV. ERNESTO DE MORAES, 655 - CENTRO - JARINU/SP
 CNPJ: 05.560.251/0001-44 - TEL: (11) 4016-6971 - CG: 01/2023



RELATÓRIO DE TOTAL DE ATENDIMENTOS POR CID

PERÍODO: 01/04/2025 À 30/04/2025

CID	QUANTIDADE
H605 - OTITE EXTERNA AGUDA NAO-INFECCIOSA	1
H609 - OTITE EXTERNA NAO ESPECIFICADA	1
H650 - OTITE MEDIA AGUDA SEROSA	1
H651 - OUTRAS OTITES MEDIAS AGUDAS NAO-SUPURATIVAS	1
H65 - OTITE MEDIA NAO-SUPURATIVA	1
H660 - OTITE MEDIA AGUDA SUPURATIVA	1
H669 - OTITE MEDIA NAO ESPECIFICADA	1
H811 - VERTIGEM PAROXISTICA BENIGNA	1
H839 - TRANSTORNO NAO ESPECIFICADO DO OUVIDO INTERNO	1
H92 - OTALGIA E SECRECAO AUDITIVA	1
H93 - TRANSTORNOS DO OUVIDO NAO CLASSIFICADOS EM OUTRA PARTE	1
I00 - FEBRE REUMATICA SEM MENCAO DE COMPROMETIMENTO DO	1
I11 - DOENCA CARDIACA HIPERTENSIVA	1
I120 - DOENCA RENAL HIPERTENSIVA COM INSUFICIENCIA RENAL	1
I209 - ANGINA PECTORIS, NAO ESPECIFICADA	1
I21 - INFARTO AGUDO DO MIOCARDIO	1
I460 - PARADA CARDIACA COM RESSUSCITACAO BEM SUCEDIDA	1
I82 - OUTRA EMBOLIA E TROMBOSE VENOSAS	1
I832 - VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES COM ULCERA E INFLAMACAO	1
I849 - HEMORROIDAS SEM COMPLICACOES, NAO ESPECIFICADAS	1
I861 - VARIZES ESCROTAIS	1
I88 - LINFADENITE INESPECIFICA	1
I959 - HIPOTENSAO NAO ESPECIFICADA	1
J011 - SINUSITE FRONTAL AGUDA	1
J111 - INFLUENZA [GRIPE] COM OUTRAS MANIFESTACOES RESPIRATORIAS,	1
J121 - PNEUMONIA DEVIDA A VIRUS RESPIRATORIO SINCIAL	1
J159 - PNEUMONIA BACTERIANA NAO ESPECIFICADA	1
J219 - BRONQUITE AGUDA NAO ESPECIFICADA	1
J36 - ABSCESSO PERIAMIGDALIANO	1
J449 - DOENCA PULMONAR OBSTRUTIVA CRONICA NAO ESPECIFICADA	1
J458 - ASMA MISTA	1
J46 - ESTADO DE MAL ASMATICO	1
J68 - AFECCOES RESPIRATORIAS DEVIDAS A INALACAO DE PRODUTOS	1
K01 - DENTES INCLUSOS E IMPACTADOS	1
K044 - PERIODONTITE APICAL AGUDA DE ORIGEM PULPAR	1
K04 - DOENCAS DA POLPA E DOS TECIDOS PERIAPICAIS	1
K12 - ESTOMATITE E LESOES CORRELATAS	1
K293 - GASTRITE SUPERFICIAL CRONICA	1
K296 - OUTRAS GASTRITES	1
K529 - GASTROENTERITE E COLITE NAO-INFECCIOSAS, NAO ESPECIFICADAS	1
K59 - TRANSTORNOS FUNCIONAIS DO INTESTINO	1
K612 - ABSCESSO ANORRETAL	1
K625 - HEMORRAGIA DO ANUS E DO RETO	1

K70 - DOENCA ALCOOLICA DO FIGADO	1
K800 - CALCULOSE DA VESICULA BILIAR COM COLICISTITE AGUDA	1
K920 - HEMATEMESE	1
K922 - HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, SEM OUTRA ESPECIFICACAO	1
L010 - IMPETIGO [QUALQUER LOCALIZACAO] [QUALQUER	1
L022 - ABSCESSO CUTANEO, FURUNCULO E ANTRAZ DO TRONCO	1

UNIDADE MISTA DE SAUDE DE JARINU MONSENHOR JACOB CONTI (1)

RUA: AV. ERNESTO DE MORAES, 655 - CENTRO - JARINU/SP
 CNPJ: 05.560.251/0001-44 - TEL: (11) 4016-6971 - CG: 01/2023



RELATÓRIO DE TOTAL DE ATENDIMENTOS POR CID

PERÍODO: 01/04/2025 À 30/04/2025

CID	QUANTIDADE
L029 - ABSCESSO CUTANEO, FURUNCULO E ANTRAZ DE LOCALIZACAO NAO	1
L05 - CISTO PILONIDAL	1
L088 - OUTRAS INFECCOES LOCALIZADAS, ESPECIFICADAS, DA PELE E DO	1
L208 - OUTRAS DERMATITES ATOPICAS	1
L23 - DERMATITES ALERGICAS DE CONTATO	1
L290 - PRURIDO ANAL	1
L29 - PRURIDO	1
L302 - AUTOSSENSIBILIZACAO CUTANEA	1
L309 - DERMATITE NAO ESPECIFICADA	1
L40 - PSORIASIS	1
L550 - QUEIMADURA SOLAR DE PRIMEIRO GRAU	1
L551 - QUEIMADURA SOLAR DE SEGUNDO GRAU	1
L600 - UNHA ENCRAVADA	1
L608 - OUTRAS AFECCOES DAS UNHAS	1
L720 - CISTO EPIDERMICO	1
L732 - HIDRADENITE SUPURATIVA	1
L73 - OUTRAS AFECCOES FOLICULARES	1
M062 - BURSITE REUMATOIDE	1
M100 - GOTA IDIOPATICA	1
M109 - GOTA, NAO ESPECIFICADA	1
M139 - ARTRITE NAO ESPECIFICADA	1
M150 - (OSTEO)ARTROSE PRIMARIA GENERALIZADA	1
M160 - COXARTROSE PRIMARIA BILATERAL	1
M401 - OUTRAS CIFOSIS SECUNDARIAS	1
M511 - TRANSTORNOS DE DISCOS LOMBARES E DE OUTROS DISCOS	1
M531 - SINDROME CERVICOBRAQUIAL	1
M543 - CIATICA	1
M626 - DISTENSÃO MUSCULAR	1
M659 - SINOVITE E TENOSSINOVITE NAO ESPECIFICADAS	1
M752 - TENDINITE BICEPITAL	1
M753 - TENDINITE CALCIFICANTE DO OMBRO	1
M755 - BURSITE DO OMBRO	1
M767 - TENDINITE DO PERONEO	1
M770 - EPICONDILITE MEDIAL	1
M790 - REUMATISMO NAO ESPECIFICADO	1
M793 - PANICULITE NAO ESPECIFICADA	1
M81 - OSTEOPOROSE SEM FRATURA PATOLOGICA	1
N111 - PIELONEFRITE OBSTRUTIVA CRONICA	1
N21 - CALCULOSE DO TRATO URINARIO INFERIOR	1
N29 - TRANSTORNOS DO RIM E DO URETER EM DOENCAS CLASSIFICADAS	1
N341 - URETRITES NAO ESPECIFICAS	1
N342 - OUTRAS URETRITES	1
N433 - HIDROCELE NAO ESPECIFICADA	1

N482 - OUTROS TRANSTORNOS INFLAMATORIOS DO PENIS	1
N492 - TRANSTORNO INFLAMATORIO DO ESCROTO	1
N512 - BALANITE EM DOENCAS CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE	1
N63 - NODULO MAMARIO NAO ESPECIFICADO	1
N644 - MASTODINIA	1
N800 - ENDOMETRIOSE DO UTERO	1

UNIDADE MISTA DE SAUDE DE JARINU MONSENHOR JACOB CONTI (1)

RUA: AV. ERNESTO DE MORAES, 655 - CENTRO - JARINU/SP
 CNPJ: 05.560.251/0001-44 - TEL: (11) 4016-6971 - CG: 01/2023



RELATÓRIO DE TOTAL DE ATENDIMENTOS POR CID

PERÍODO: 01/04/2025 À 30/04/2025

CID	QUANTIDADE
N90 - TRANSTORNOS NAO-INFLAMATORIOS DA VULVA E DO PERINEO	1
N924 - SANGRAMENTO ABUNDANTE NA PRE-MENOPAUSA	1
N925 - OUTROS TIPOS ESPECIFICADOS DE IRREGULARIDADE DA	1
N938 - OUTROS SANGRAMENTOS ANORMAIS ESPECIFICADOS DO UTERO E	1
N941 - DISPAREUNIA	1
N94 - OUTRAS AFECCOES ASSOCIADAS COM OS ORGAOS GENITAIS	1
O000 - GRAVIDEZ ABDOMINAL	1
O21 - VOMITOS EXCESSIVOS NA GRAVIDEZ	1
O46 - HEMORRAGIA ANTEPARTO NAO CLASSIFICADA EM OUTRA PARTE	1
O602 - TRABALHO DE PARTO PRE-TERMO COM PARTO A TERMO	1
O909 - COMPLICACAO DO PUERPERIO NAO ESPECIFICADA	1
Q660 - PE TORTO EQUINOVARO	1
Q69 - POLIDACTILIA	1
Q786 - EXOSTOSES CONGENITAS MULTIPLAS	1
R000 - TAQUICARDIA NAO ESPECIFICADA	1
R001 - BRADICARDIA NAO ESPECIFICADA	1
R030 - VALOR ELEVADO DA PRESSAO ARTERIAL SEM O DIAGNOSTICO DE	1
R042 - HEMOPTISE	1
R07 - DOR DE GARGANTA E NO PEITO	1
R18 - ASCITE	1
R221 - TUMEFACAO, MASSA OU TUMORACAO LOCALIZADAS DO PESCOCO	1
R230 - CIANOSE	1
R26 - ANORMALIDADES DA MARCHA E DA MOBILIDADE	1
R31 - HEMATURIA NAO ESPECIFICADA	1
R34 - ANURIA E OLIGURIA	1
R450 - NERVOSISMO	1
R529 - DOR NAO ESPECIFICADA	1
R600 - EDEMA LOCALIZADO	1
R69 - CAUSAS DESCONHECIDAS E NAO ESPECIFICADAS DE MORBIDADE	1
S002 - OUTROS TRAUMATISMOS SUPERFICIAIS DA PALPEBRA E DA REGIAO	1
S003 - TRAUMATISMO SUPERFICIAL DO NARIZ	1
S009 - TRAUMATISMO SUPERFICIAL DA CABECA, PARTE NAO ESPECIFICADA	1
S013 - FERIMENTO DO OUVIDO	1
S015 - FERIMENTO DO LABIO E DA CAVIDADE ORAL	1
S030 - LUXACAO DO MAXILAR	1
S05 - TRAUMATISMO DO OLHO E DA ORBITA OCULAR	1
S099 - TRAUMATISMO NAO ESPECIFICADO DA CABECA	1
S40 - TRAUMATISMO SUPERFICIAL DO OMBRO E DO BRACO	1
S411 - FERIMENTO DO BRACO	1
S424 - FRATURA DA EXTREMIDADE INFERIOR DO UMEROS	1
S432 - LUXACAO DA ARTICULACAO ESTERNOCLAVICULAR	1
S500 - CONTUSAO DO COTOVELO	1
S534 - ENTORSE E DISTENSAO DO COTOVELO	1

S599 - TRAUMATISMO NAO ESPECIFICADO DO ANTEBRACO	1
S619 - FERIMENTO DO PUNHO E DA MAO, PARTE NAO ESPECIFICADA	1
S620 - FRATURA DO OSSO NAVICULAR [ESCAFOIDE] DA MAO	1
S621 - FRATURA DE OUTRO(S) OSSO(S) DO CARPO	1
S630 - LUXACAO DO PUNHO	1
S667 - TRAUMATISMO DE MUSCULOS EXTENSORES E TENDONES MULTIPLOS	1

UNIDADE MISTA DE SAUDE DE JARINU MONSENHOR JACOB CONTI (1)

RUA: AV. ERNESTO DE MORAES, 655 - CENTRO - JARINU/SP
 CNPJ: 05.560.251/0001-44 - TEL: (11) 4016-6971 - CG: 01/2023



RELATÓRIO DE TOTAL DE ATENDIMENTOS POR CID

PERÍODO: 01/04/2025 À 30/04/2025

CID	QUANTIDADE
S69 - OUTROS TRAUMATISMOS E OS NAO ESPECIFICADOS DO PUNHO EDA	1
S711 - FERIMENTO DA COXA	1
S721 - FRATURA PERTROCANTERICA	1
S78 - AMPUTACAO TRAUMATICA DO QUADRIL E DA COXA	1
S801 - CONTUSAO DE OUTRAS PARTES E DE PARTES NAO ESPECIFICADAS DA	1
S807 - TRAUMATISMOS SUPERFICIAIS MULTIPLOS DA PERNA	1
S809 - TRAUMATISMO SUPERFICIAL NAO ESPECIFICADO DA PERNA	1
S810 - FERIMENTO DO JOELHO	1
S820 - FRATURA DA ROTULA [PATELA]	1
S823 - FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DA TIBIA	1
S831 - LUXACAO DO JOELHO	1
S83 - LUXACAO ENTORSE E DISTENSAO DAS ARTICULACOES E DOS	1
S901 - CONTUSAO DE ARTELHO SEM LESAO DA UNHA	1
S909 - TRAUMATISMO SUPERFICIAL DO TORNOZELO E DO PE, NAO	1
S910 - FERIMENTO DO TORNOZELO	1
S911 - FERIMENTO DO(S) ARTELHO(S) SEM LESAO DA UNHA	1
T14 - TRAUMATISMO DE REGIAO NAO ESPECIFICADA DO CORPO	1
T159 - CORPO ESTRANHO EM PARTE NAO ESPECIFICADA DA REGIAO	1
T180 - CORPO ESTRANHO NA BOCA	1
T264 - QUEIMADURA DO OLHO E ANEXOS, PARTE NAO ESPECIFICADA	1
T301 - QUEIMADURA DE PRIMEIRO GRAU, PARTE DO CORPO NAO	1
T633 - EFEITO TOXICO DO VENENO DE ARANHA	1
T671 - SINCOPE DEVIDA AO CALOR	1
T78 - EFEITOS ADVERSOS NAO CLASSIFICADOS EM OUTRA PARTE	1
V11 - CICLISTA TRAUMATIZADO EM COLISAO COM OUTRO VEICULO A PEDAL	1
V23 - MOTOCICLISTA TRAUMATIZADO EM COLISAO COM UM AUTOMOVEL	1
V27 - MOTOCICLISTA TRAUMATIZADO EM COLISAO COM UM OBJETO FIXO OU	1
V290 - CONDUTOR TRAUM. EM COLISAO C/OUTROS VEIC. E C/VEIC. NAO	1
V44 - OCUPANTE DE AUTOMOVEL TRAUMATIZADO EM COLISAO COM UM	1
V800 - QUEDA/EJECao DE PESSOA MONTADA EM ANIMAL OU OCUPANTE DE	1
W000 - QUEDA MESMO NIVEL ENVOLV. GELO E NEVE - RESIDENCIA	1
W013 - QUEDA MESMO NIVEL POR ESCORR., TROP. OU PASSO FALSO - AREA	1
W06 - QUEDA DE UM LEITO	1
W070 - QUEDA DE UMA CADEIRA - RESIDENCIA	1
W139 - QUEDA DE/PARA FORA DE EDIF. OU OUT. ESTRUT. - LOCAL NAO	1
W17 - OUTRAS QUEDAS DE UM NIVEL A OUTRO	1
W45 - PENETRACAO DE CORPO OU OBJETO ESTRANHO ATRAVES DA PELE	1
W508 - GOLPE, PANCADA, CHUTE, MORD./ESCOR. INFLIG. P/ OUT. PESSOA -	1
W53 - MORDEDURA DE RATO	1
W550 - MORDEDURA/GOLPE PROVOCADO POR OUTROS ANIMAIS MAMIFEROS	1
W554 - MORDEDURA/GOLPE PROVOCADO POR OUTROS ANIMAIS MAMIFEROS	1
W559 - MORDEDURA/GOLPE PROVOCADO POR OUTROS ANIMAIS MAMIFEROS	1
W55 - MORDEDURA OU GOLPE PROVOCADO POR OUTROS ANIMAIS	1

W79 - INALACAO E INGESTAO DE ALIMENTOS CAUSANDO OBSTRUCAO DO	1
X210 - CONTATO C/ARANHAS VENENOSAS - RESIDENCIA	1
X21 - CONTATO COM ARANHAS VENENOSAS	1
X225 - CONTATO C/ESCORPIOES - AREAS DE COMERCIO E DE SERVICOS	1
X298 - CONTATO C/ANIMAIS/PLANTAS VENENOSOS, S/ESPECIFICACAO -	1
X99 - AGRESSAO POR MEIO DE OBJETO CORTANTE OU PENETRANTE	1

UNIDADE MISTA DE SAUDE DE JARINU MONSENHOR JACOB CONTI (1)

RUA: AV. ERNESTO DE MORAES, 655 - CENTRO - JARINU/SP
CNPJ: 05.560.251/0001-44 - TEL: (11) 4016-6971 - CG: 01/2023



RELATÓRIO DE TOTAL DE ATENDIMENTOS POR CID

PERÍODO: 01/04/2025 À 30/04/2025

CID	QUANTIDADE
Y04 - AGRESSAO POR MEIO DE FORCA CORPORAL	1
Y309 - QUEDA, SALTO OU EMPURRADO DE UM LUGAR ELEVADO - LOCAL NAO	1
Y590 - EFEITOS ADVERSOS DE VACINAS ANTIVIRAIS	1
Z012 - EXAME DENTARIO	1
Z027 - OBTENCAO DE ATESTADO MEDICO	1
Z530 - PROCEDIMENTO NAO REALIZADO DEVIDO A CONTRA-INDICACAO	1
Z540 - CONVALESCENCA APOS CIRURGIA	1
A022 - INFECCOES LOCALIZADAS POR SALMONELA	1

AVALIAÇÃO S.A.U - UNIDADE MISTA DE SAÚDE MONSENHOR JACOB CONTI

Introdução

A satisfação dos usuários é um aspecto fundamental para a avaliação e aprimoramento dos serviços oferecidos pela UMS. Compreender as percepções, expectativas e experiências dos pacientes permite identificar pontos fortes e áreas que necessitam de melhorias, contribuindo para a oferta de um atendimento mais humanizado, eficiente e de qualidade. Este relatório apresenta os resultados de uma pesquisa de satisfação realizada na UMS no período de abril de 2025, com o objetivo de obter insights valiosos que possam orientar ações estratégicas e promover o bem-estar dos usuários. Através desta análise, buscamos fortalecer o compromisso com a excelência no cuidado à saúde e garantir que as necessidades da comunidade sejam atendidas de forma eficaz e acolhedora.

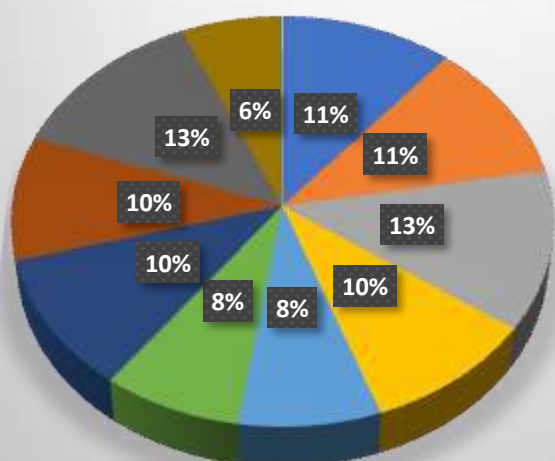
PERÍODO APURADO - 01/04/2025 À 30/04/2025

NÚMEROS DE USUÁRIOS QUE RELATARAM QUALIDADE DE ATENDIMENTO:95

EQUIPES	<u>ÓTIMO</u> (09 A 10)	<u>BOM</u> (07 A 08)	<u>REGULAR</u> (04 A 06)	<u>RUIM</u> (03 A 0)	<u>NÃO</u> <u>OPINARAM</u>
RECEPÇÃO	66	26		03	
ENFERMAGEM	66	26	02		01
MÉDICOS	75	17	01	02	
RAIO X/ EXAMES LAB	58	05	02		30
LIMPEZA	47	20	25	02	01
TEMPO DE ESPERA	46	21	23	05	
SEGURANÇA	63	29	02		01
ADM	58	29	06	01	01
HUMANIZAÇÃO	77	17		01	
INSTALAÇÕES HOSPITALARES	39	15	25	16	

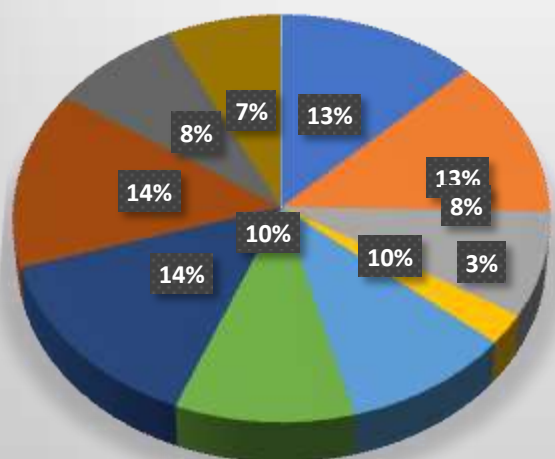
Todos os apontamentos, foram levantados pelo setor de assistência social da Unidade e passados para a coordenação, com o intuito de alinhar com os responsáveis pelos devidos setores o resultado, afim de adequar com suas equipes estratégias para melhorar a qualidade dos serviços prestados à população.

ÓTIMO



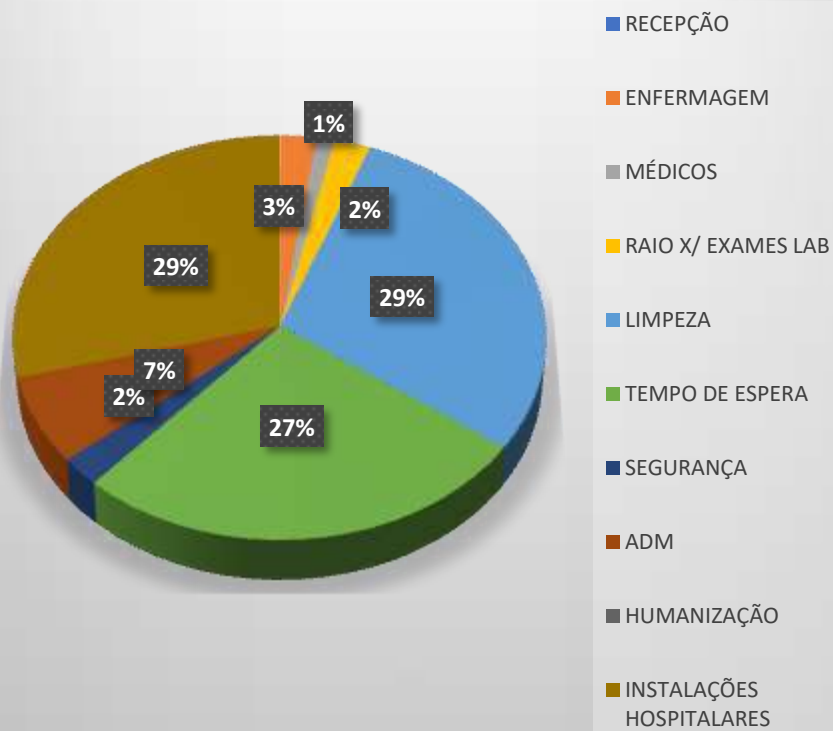
- RECEPÇÃO
- ENFERMAGEM
- MÉDICOS
- RAIO X/ EXAMES LAB
- LIMPEZA
- TEMPO DE ESPERA
- SEGURANÇA
- ADM
- HUMANIZAÇÃO
- INSTALAÇÕES HOSPITALARES

BOM

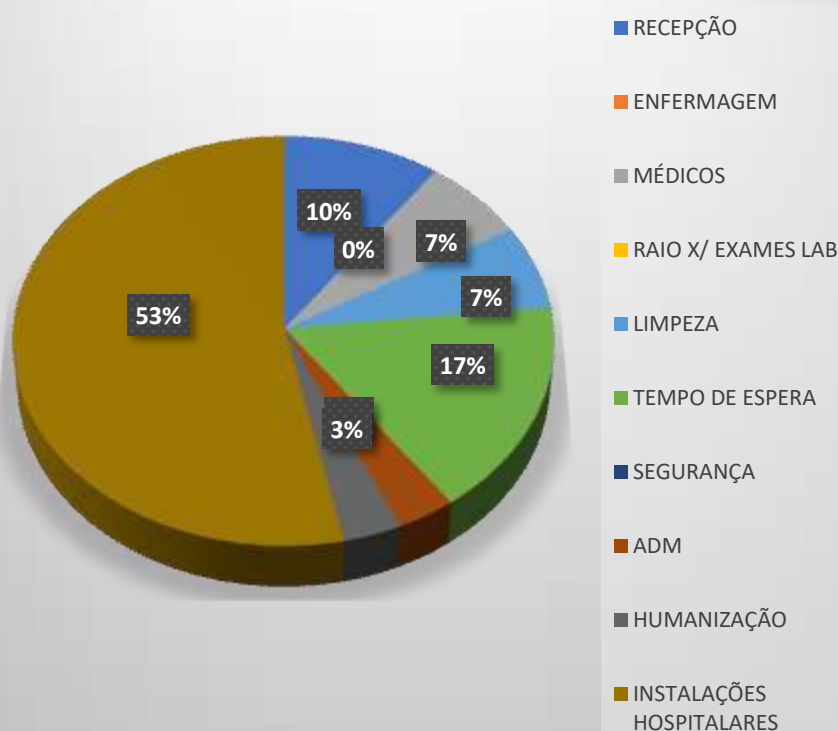


- RECEPÇÃO
- ENFERMAGEM
- MÉDICOS
- RAIO X/ EXAMES LAB
- LIMPEZA
- TEMPO DE ESPERA
- SEGURANÇA
- ADM
- HUMANIZAÇÃO
- INSTALAÇÕES HOSPITALARES

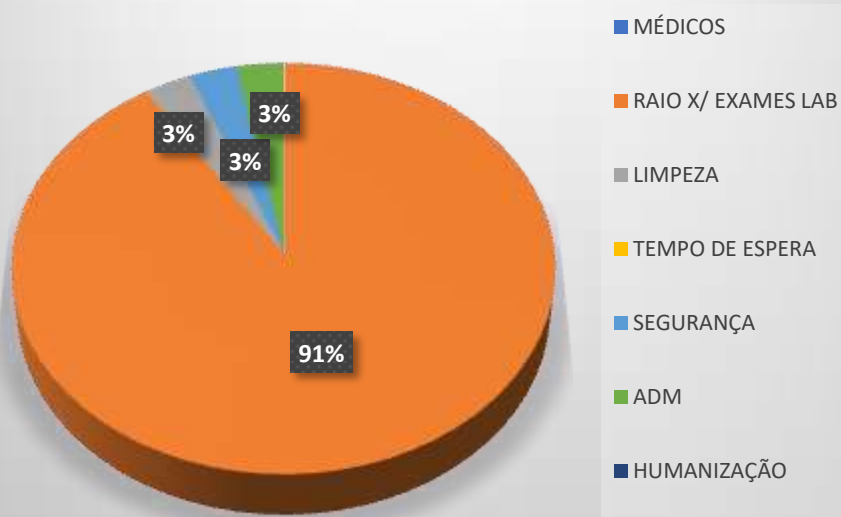
REGULAR



RUIM



NÃO OPINARAM



PRODUÇÃO HOSPITALAR – SUS ABRIL/2025

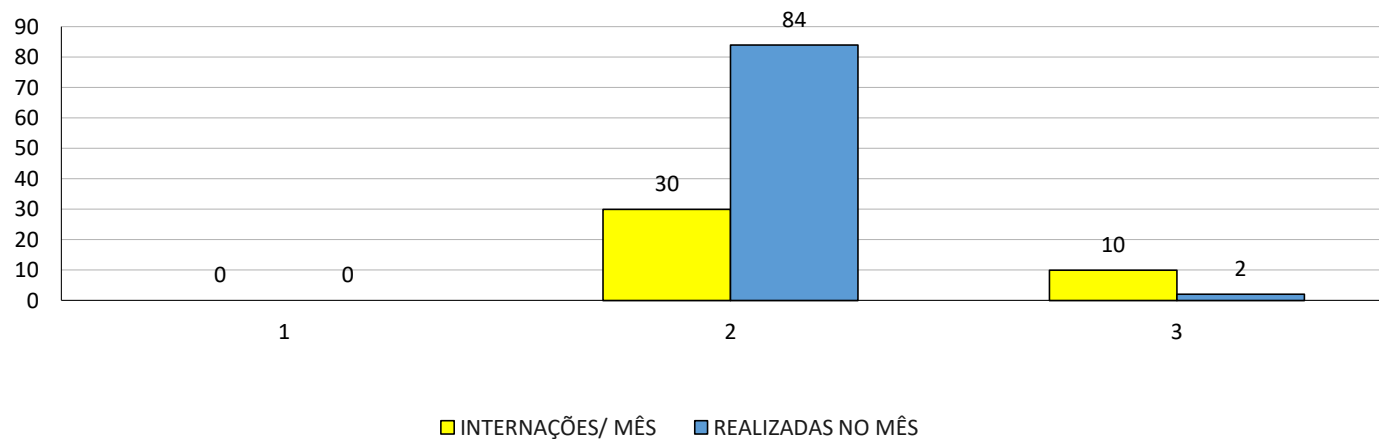
DESCRIÇÃO	QUANT.
CONSULTAS CLINICAS	6532
CONSULTAS PEDIÁTRICAS	1446
EMERGÊNCIAS CLINICAS	54
EMERGÊNCIAS PEDIÁTRICAS	05
INTERNAÇÕES CLINICAS	84
INTERNAÇÕES PEDIÁTRICAS	02
OBSERVAÇÕES CLINICAS	201
OBSERVAÇÕES CLINICAS / PERMANÊNCIA > 08:00	44
OBSERVAÇÕES PEDIATRICAS	21
OBSERVAÇÕES PEDIATRICAS / PERMANÊNCIA > 08:00	03
SUTURAS	45
E.C.G	272
EXAMES LABORATORIAIS	8709
PEQUENAS CIRURGIAS	11
ÓBITOS	04
CONSULTAS ORTOPEDIA	466
IMOBILIZAÇÃO	30
CURATIVOS	65
MEDICAÇÕES	114
TRANSFERÊNCIAS	77
RESGATE	345
ALTAS	119
RAIOX AMBULATORIAL	62
ODONTO	72

METAS DE PRODUÇÃO - ABRIL

A) TAXA DE OCUPAÇÃO

Número de internações realizadas	Especializações	INTERNAÇÕES/ MÊS	REALIZADAS NO MÊS	METAS CONTRATUAIS	PERCENTUAL ATINGIDO
	Clínica médica	30	84	85%	100%
	Pediatria	10	2	70%	20%

METAS DE PRODUÇÃO - TAXA DE OCUPAÇÃO



B) MÉDIA DE PERMANÊNCIA

NÚMERO DE OBSERVAÇÕES COM PERMANENCIA	Especializações	QUANTIDADE DE OBSERVAÇÕES / MÊS	QUANTIDADE DE OBSERVAÇÕES / MÊS > 8 horas
	Clínica médica	201	44
	Pediatria	21	3

PERMANENCIA > 8 HORAS

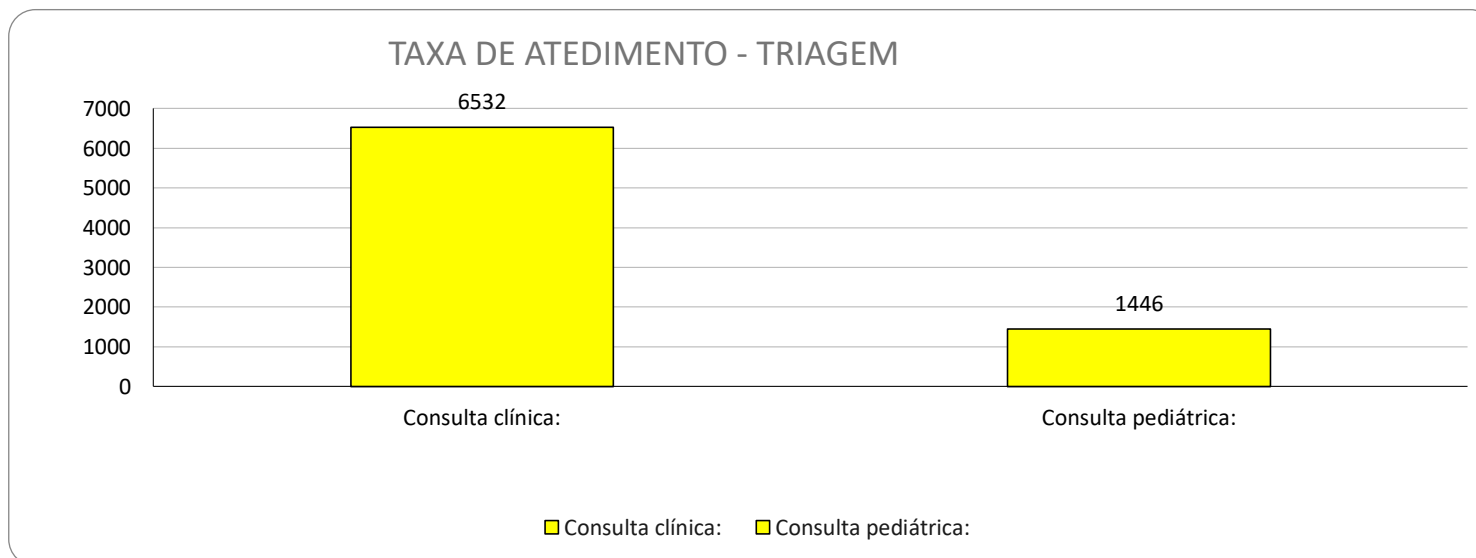
C) MÉDIA DE PERMANÊNCIA

Número de internações com permanência	Especializações	PERMANÊNCIA DE INTERNAÇÃO / MÊS	PERMANÊNCIA DE INTERNAÇÃO / MÊS REALIZADA	% METAS CONTRATUAIS	PERCENTUAL ATINGIDO
	Clínica médica >6	30	4	0%	100%
	Pediatria >6	10	0	0%	0%

Justificativa:

D) TAXA DE ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

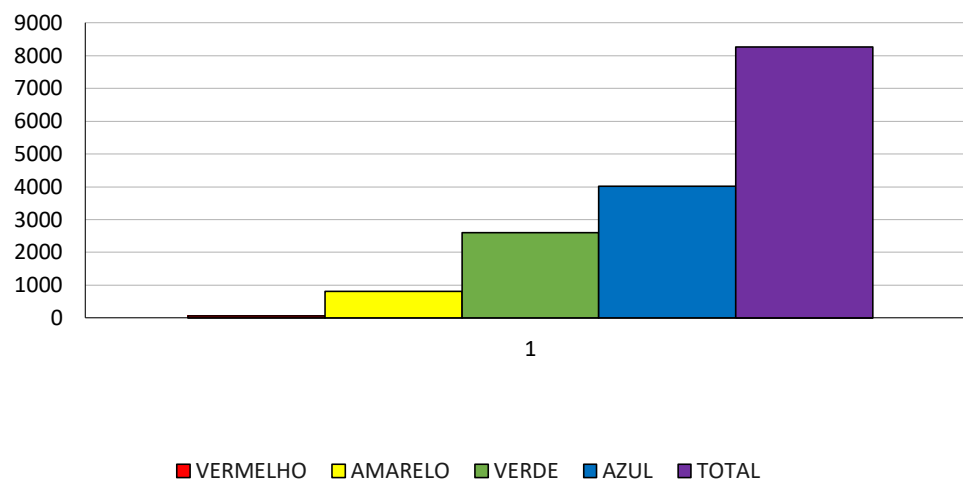
APRESENTAR ESCALAS DAS EQUIPES DE ENFERMAGEM E ESTATÍSTICAS DA CLASSIFICAÇÃO DE RISCO (Nº DE ATENDIDOS CLASSIFICADOS POR COR).



Consulta clínica: 6532

Consulta pediátrica: 1446

CLASSIFICAÇÃO	ATENDIMENTO
VERMELHO	59
AMARELO	810
VERDE	2592
AZUL	4016
	790
TOTAL	8267

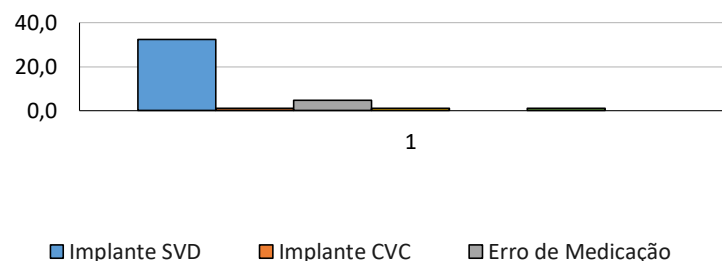


E) TAXAS DE INFECÇÃO HOSPITALAR

APRESENTAR TAXA GLOBAL DE INFECÇÃO HOSPITALAR $\leq 5\%$

Indicadores assistenciais		
Descrição	Quantidade	Porcentagem
Implante SVD	28	32,6
Implante CVC	1	1,2
Erro de Medicação	4	4,7
Flebite	1	1,2
Saque SNE	2	0,0
Queda	1	1,2

Indicadores de Qualidade



UPP	0	0,0
Pacientes internados	86	

Pequenas Cirurgias	11
Sítio Cirúrgico	1
Infecção	0
Taxa de infecção	0

■ Flebite
 ■ Saque SNE
 ■ Queda
 ■ UPP

Taxa de infecção de Sítio Cirúrgico

