

Instituto Maria Schmitt - Imas

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO OBJETO

Entidade Concedente	Fundo Municipal De Saúde de Petrolândia	CNPJ	14.008.675/0001-91
Entidade Beneficiada	Instituto Maria Schmitt - IMAS	CNPJ	28.700.530/0037-72

Nota de Empenho Número	Data do Empenho	Data do Pagamento:	Valor:
Empenho: 213/2025 Liquidação 758/2025	03/06/2025	03/06/2025	130.000,00

HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE

Assistência Médica e de Enfermagem hospitalar de urgência e emergência (pronto socorro 24 horas), com a prestação dos seguintes serviços: consultas, suturas, drenagens, pequenas cirurgias, observação em ambulatório, traumatizados e curativos entre outros; II - RX de urgência e emergência.

DECLARAÇÃO

DECLARAMOS, PARA TODOS OS EFEITOS LEGAIS, QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA MENCIONADA, RECEBIDA POR ESTA ENTIDADE, FOI APLICADA EM SEU BENEFÍCIO E NO ATENDIMENTO DE SEUS OBJETIVOS CONFORME O PLANO DE APLICAÇÃO

Petrolândia, 12 de Junho de 2025

Gladison R. Rosa

Diretor Administrativo

Diretor Administrativo

Vanessa Xavier da Silva

Financeiro

Financeiro

Período: 01/05/2025 a 31/05/2025

 TIPO DE RELATORIO:
Total de Exames

EXAME	QTDE
CALCIO IONICO	1
HEMOGLOBINA GLICADA	1
BETA HCG QUALITATIVO	1
PROTEINA C FUNCIONAL	1
HEMOCULTURA COM ANTIBIOGRAMA	1
POTASSIO URINARIO - URINA 24H	1
ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO TOTAL	1
GLICOSE	2
ANTI - HBS	2
RETICULOCITOS	2
CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	2
TEMPO DE PROTROMBINA	3
DESIDROGENASE LACTICA (LDH)	3
TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	3
FOSFATASE ALCALINA	4
GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	4
LIPASE	5
AMILASE	5
BILIRRUBINAS TOTAL E FRACOES	5
TROPONINA I	8
TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)	8
GASOMETRIA ARTERIAL	9
TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)	9
SODIO	32
POTASSIO	32
COVID ANTIGENO	38
PARCIAL DE URINA - EXAME QUALITATIVO DE	58
UREIA	68
CREATININA	68
PROTEINA "C" REATIVA	91
HEMOGRAMA	104
TOTAL GERAL DE EXAMES: 572	



Gladison R. Rosa
Diretor - Administrativo

ESTATISTICA DA EMERGENCIA CONVENIO E TIPO DE ATENDIMENTO

Período: 01/05/2025 a 31/05/2025

TIPO DE ATENDIMENTO	TOTAL
CONVENIO: PARTICULAR	
APLICAÇÃO DE MEDICAÇÃO COM MATERIAL	24
APLICAÇÃO DE MEDICAÇÃO SEM MATERIAL	2
CURATIVO	15
Total de PARTICULAR:	41
CONVENIO: SUS	
CONSULTA COM PLANTONISTA	1112
PROCEDIMENTOS ENF	1
RAIOX	1
Total de SUS:	1114
TOTAL:	1155



Gladison R. Rosa
Diretor - Administrativo

Período: 01/05/2025 a 31/05/2025

 TIPO DE RELATORIO:
Total de Exames

EXAME	QTDE
CAVUM	1
OMBRO DIREITO 2P	1
TORNOZELO DIREITO 2P	1
CLAVICULA ESQUERDA 2P	1
RAIO X COLUNA VERTEBRAL OU TOTAL	1
PERNA DIREITA (TIBIA E FIBULA) 2P	1
ART.COXA FEMURAL DIREITO 2P (QUADRIL)	1
RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	1
JOELHO DIREITO 2P	2
OMBRO ESQUERDO 2P	2
TORNOZELO ESQUERDO 2P	2
COLUNA TORACICA/DORSAL 2P	2
PERNA ESQUERDA (TIBIA E FIBULA) 2P	2
ABDOMEN AGUDO	3
PELVE / BACIA	3
PE ESQUERDO 2P	3
SEIOS DA FACE 2P	3
PUNHO ESQUERDO 2P	3
TORAX INFANTIL 2P	3
ABDOMEN SIMPLES AP	3
UMERO/BRACO ESQUERDO 2P	3
ANTEBRACO DIREITO 2P (RADIO E ULNA)	3
PE DIREITO 2P	4
PUNHO DIREITO 2P	4
JOELHO ESQUERDO 2P	4
COLUNA LOMBOSSACRA 2P	4
ARCOS COSTAIS ESQUERDO 2P	4
CRANIO 2P	5
MAO DIREITA 2P	7
MAO ESQUERDA 2P	7
ANTEBRAÇO ESQUERDO 2P (RADIO E ULNA)	7
TORAX PA	16
ELETROCARDIOGRAMA	19
TORAX 2P	116

TOTAL GERAL DE EXAMES: 242


Gladison R. Rosa
Diretor - Administrativo