

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 1164/2025	06/08/2025	06/08/2025	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, 13 de agosto de 2025

Gladison R. Rosa

Diretor - Administrativo

Diretor Administrativo

Vanessa Xavier da Silva

Financeiro

Financeiro

Período: 01/07/2025 a 31/07/2025

 TIPO DE RELATORIO:
Total de Exames

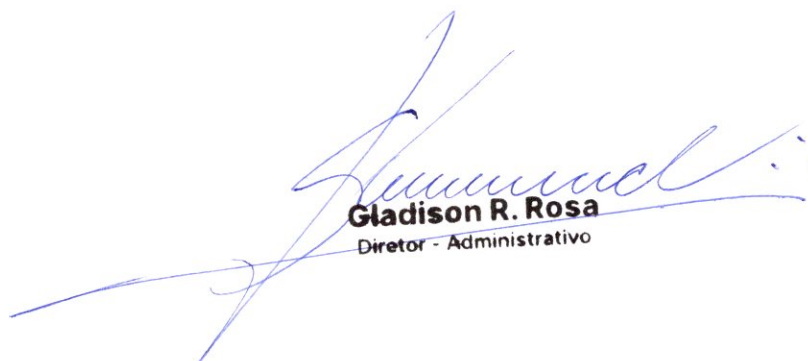
EXAME	QTDE
VDRL	1
CALCIO	1
DIMERO D	1
COVID ANTIGENO	1
PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	1
DESIDROGENASE LACTICA (LDH)	1
EXAME PARASITOLOGICO DE FEZES	1
HORMONIO TIREOESTIMULANTE - TSH	1
GLICOSE	2
ANTI - HBS	2
BETA HCG QUALITATIVO	2
CREATINOFOSFATOQUINASE-FRACAO	2
FOSFORO	3
CALCIO IONICO	3
TEMPO DE PROTROMBINA	3
TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	3
MAGNESIO	4
LIPASE	5
FOSFATASE ALCALINA	5
GASOMETRIA ARTERIAL	5
CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	5
GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (GGT)	5
TROPONINA I	6
AMILASE	8
BILIRRUBINAS TOTAL E FRACOES	9
TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP)	20
TRANSAMINASE OXALACETICA (TGO)	20
SODIO	34
POTASSIO	34
PARCIAL DE URINA - EXAME QUALITATIVO DE	45
UREIA	55
CREATININA	56
PROTEINA "C" REATIVA	67
HEMOGRAMA	76

TOTAL GERAL DE EXAMES: 487


Gladison R. Rosa
Diretor - Administrativo

Período: 01/07/2025 a 31/07/2025

TIPO DE ATENDIMENTO	TOTAL
CONVENIO: NAO INFORMADO	
CONSULTA COM PLANTONISTA	2
Total de NAO INFORMADO:	2
CONVENIO: PARTICULAR	
APLICAÇÃO DE MEDICAÇÃO COM MATERIAL	10
APLICAÇÃO DE MEDICAÇÃO SEM MATERIAL	1
CURATIVO	1
Total de PARTICULAR:	12
CONVENIO: SUS	
CONSULTA COM PLANTONISTA	595
CURATIVO	13
Total de SUS:	608
TOTAL:	622



Gladison R. Rosa
Diretor - Administrativo

Período: 01/07/2025 a 31/07/2025

 TIPO DE RELATORIO:
Total de Exames

EXAME	QTDE
MANDIBULA	1
OMBRO ESQUERDO 2P	1
TORAX INFANTIL 2P	1
COTOVELO ESQUERDO 2P	1
CALCANEIO ESQUERDO 2P	1
OSSO NASAL/ NARIZ 2P	1
CLAVICULA DIREITA 2P	1
FEMUR/COXA DIREITA 2P	1
UMERO/BRACO ESQUERDO 2P	1
ARCOS COSTAIS ESQUERDO 2P	1
ANTEBRACO DIREITO 2P (RADIO E ULNA)	1
ARCOS COSTAIS DIREITO 2P	2
PERNA ESQUERDA (TIBIA E FIBULA) 2P	2
ART.COXAS FEMURAL ESQUERDA 2P (QUADRIL)	2
TORAX PA	3
PELVE / BACIA	3
PUNHO ESQUERDO 2P	3
JOELHO DIREITO 2P	3
ABDOMEN SIMPLES AP	3
FEMUR/COXA ESQUERDO 2P	3
PERNA DIREITA (TIBIA E FIBULA) 2P	3
OMBRO DIREITO 2P	4
JOELHO ESQUERDO 2P	4
TORNOZELO ESQUERDO 2P	4
COLUNA LOMBOSSACRA 2P	5
COLUNA TORACICA/DORSAL 2P	5
CRANIO 2P	6
PE ESQUERDO 2P	6
ABDOMEN AGUDO	7
MAO ESQUERDA 2P	7
COLUNA CERVICAL 2P	7
MAO DIREITA 2P	8
TORNOZELO DIREITO 2P	8
PE DIREITO 2P	10
ELETROCARDIOGRAMA	19
TORAX 2P	35

TOTAL GERAL DE EXAMES: 173


Gladison R. Rosa
Diretor - Administrativo