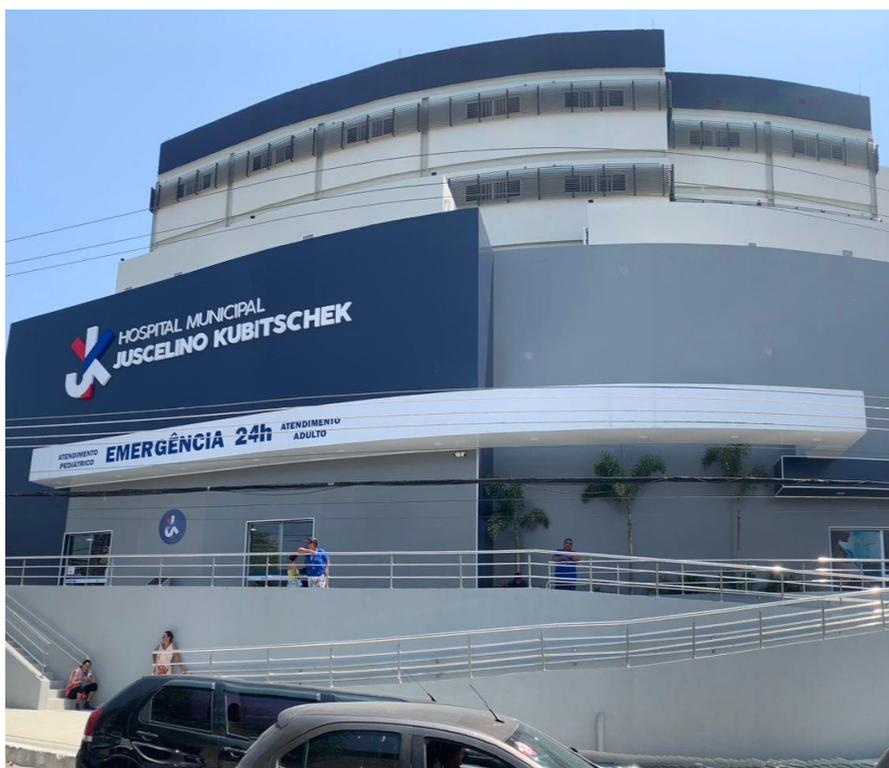


Relatório de Gestão



Renata Gonçalves Kasakewitch
Sociedade de Caridade Mar de Espanha
Dezembro de 2024

Sumário

1. INFORMAÇÕES GERAIS:	3
2. Relatório Assistencial (Consolidado de Produção)	4
2.1 Produção Assistencial Hospitalar	4
2.2 Produção Assistencial SADT	6
2.3 Quantitativo de Exames Laboratoriais	8
2.4 Produção Ambulatorial de Apoio	9
2.5 Quantitativo e Tempo de Permanência dos Pacientes Internados.....	9
2.6 Quantitativo de Partos Cesário/ Normal e internações na maternidade.....	10
2.7 Taxa de Prontuários Médicos corretamente finalizados após atendimento.....	11
2.8 Taxa de transferência dos Usuários	12
2.9 Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de Revisão de Óbito	12
2.10 Taxa de Profissionais Médicos Cadastrados no CNES	13
2.11 Percentual de paciente com diagnóstico de Sepsis com início de antibioticoterapia ≤ 2 Horas:	13
2.12 Percentual de Tomografias realizadas em pacientes com Acidente Vascular Encefálico – AVC	13
2.13 Percentual de Trombólise realizadas no tratamento do Infarto Agudo do Miocárdio - IAM com supra de ST:.....	13
2.14 Satisfação do usuário	14
2.14.1 Índice de questionários preenchidos pelos pacientes internados:.....	14
2.15 Diagnósticos Mais Frequentes dos Atendimentos Médicos	16
2.16 Medicamentos	16
2.17 Núcleo de Educação Permanente (NEP).....	17
2.18 Implantações	18
3. Informações Financeiras/Contábeis:	19

1. INFORMAÇÕES GERAIS:

TERMO DE CONTRATO NÚMERO: - 26/FMS/24.

CONTRATANTE: Secretaria Municipal de Saúde de Nilópolis.

SECRETÁRIO DE ESTADO DA SAÚDE: André Esteves.

CONTRATADA: Sociedade de Caridade Mar de Espanha.

DIRETOR TÉCNICO DA OSS: Vinicius Delalibera.

UNIDADE GERENCIADA: Hospital Municipal Juscelino Kubitschek.

ENDEREÇO: R. Zezinho, 111 - Centro, Nilópolis - RJ, 26520-360.

DIRETOR MÉDICO GERAL: Dr Alexandre Falcão Corrêa.

DIRETOR ADMINISTRATIVO: Vander Pinto de Oliveira.

DIRETORA DE ENFERMAGEM: Renata Gonçalves Kasakewitch.

2. Relatório Assistencial (Consolidado de Produção)

Este relatório vem demonstrar as atividades desenvolvidas no mês de dezembro de 2024, onde na parte assistencial apresentaremos os indicadores com as estatísticas quantitativas contendo a produção cirúrgica, produção ambulatorial, produção do SADT e exames realizados em pacientes internos. Na sequência apresentaremos também a estatística qualitativa e quantitativa, com análise de sua oscilação em relação à série temporal de acordo com as metas preestabelecidas no Termo de Referência.

No que diz respeito às despesas realizadas, apresentaremos os comprovantes de execução financeira e contábil, extratos bancários e relação de contratos firmados por esta Associação junto a terceiros, acompanhadas de seus respectivos processos de cotação.

2.1 Produção Assistencial Hospitalar

Na tabela 1 – Total de usuários atendidos na classificação de risco de acordo com o Protocolo de Manchester realizado pelo enfermeiro conforme pactuação do Contrato de Gestão.

No período do mês de dezembro de 2024, foram registrados 10.737, classificados 9.727 e 10.075 atendimentos médicos em geral. Tivemos, 20 classificados em vermelho adulto, classificados em vermelho pediátrico 0 (zero), classificados em amarelo adulto 1.737, classificados em amarelo pediátrico 320, classificados em verde adulto 5.730, classificados em verde pediátrico 1.305 e classificados em verde obstetrícia 527. Destes 9.727 classificados pela enfermagem, 6.718 foram Clínica médica, 655 para a obstetrícia, 1.679 para ortopedia e 1.682 foram classificados para a pediatria. Vale ressaltar que a diferença entre os atendimentos médicos (10.075) e os classificados (9.727) se dá por conta de alguns pacientes após o primeiro

atendimento médico ser encaminhado para atendimento por outra especialidade dentro da unidade. Detalharemos esses atendimentos no item 2.7 do relatório.

Os pacientes classificados em azul, são direcionados ao consultório médico onde são atendidos e encaminhados para tratamento ambulatorial em posto de saúde próximo a residência. Nesta classificação (azul) foram atendidos pelo médico 84 pacientes.

De acordo com os dados apresentados acima podemos afirmar que superamos a meta contratual acordada com a Prefeitura Municipal de Nilópolis de 9.000 atendimentos mensal.

Tabela 1 – Classificação de Risco Pelo Protocolo de Manchester

Atividade	Classificação de Risco	Realizado
		01 à 31 de dezembro
Produção Assistencial Hospitalar	Vermelha Adulto	20
	Vermelha Pediátrica	0
	Amarela Adulto	1.737
	Amarela Pediátrica	320
	Verde Adulto	5.730
	Verde Pediátrico	1.305
	Azul	84
	Verde Obstetrícia	527
	Total	9.723

Na tabela 1.2 apresentamos o Tempo de Permanência Ambulatorial por classificação de risco, nesta tabela demonstramos que nossa classificação de risco se mostra eficiente ao tempo de classificação e atendimento médico não ultrapassando a meta estabelecida pelo protocolo e contrato de pactuação.

Tabela 1.2 – Tempo de Permanência Ambulatorial

Tempo médio de espera em minutos do acolhimento ao atendimento			Tempo médio de espera por especialidade	
Classificação de risco		Dezembro	Por Especialidade	Dezembro
Vermelho	20	08 min	Clínico	57
Amarelo	2.057	32 min	Pediatria	34
Verde	7.562	1h 05 min	Obstetrícia	19
Azul	84	2h	Ortopedia	20

Paciente Classificado **Vermelho**: ≤ 15 minutos;

Paciente Classificado **Amarelo**: ≤ 30 minutos;

Paciente Classificado **Verde**: 1 Hora;

Paciente Classificado **Azul**: até 24 H ou redirecionado a rede de atenção primária

2.2 Produção Assistencial SADT

Produção SADT, apresentamos o quantitativo de exames de Ressonância Magnética, Tomografia Computadorizada, Ultrassonografia Obstétrica, Ultrassonografia geral, Raio-X e Hemodiálise realizados em relação ao contratado, cujas metas estão definidas através do Termo de Referência do Contrato de Gestão nº 26/FMS/24.

Tabela 2 – Produção Ambulatorial

Atividade	Indicador	Meta	Realizado
			01 a 31 de dezembro
Produção Assistencial SADT	Ressonância Magnética	20	01
	Tomografia Computadorizada	50	24
	Ultrassonografia Obstétrica	60	29
	Ultrassonografia Geral	35	423
	Endoscopia Digestiva	10	0
	Eletrocardiograma	580	265
	Raio-X	1550	2.881
	Hemodiálise	30 (seções)	63
	Total		3.681

Ressonância Magnética e Tomografia Computadorizada

Foram realizados 1 (um) exame de ressonância magnética, 24 exames de tomografia computadorizada e 0 (zero) exame de endoscopia. Os exames citados são realizados por meio convênio com clínica de imagem.

Esse valor é referente ao mês de dezembro de 2024, neste período de adaptação de implementação dos protocolos tivemos exames de acordo com os casos clínicos dos pacientes.

Ultrassonografia Obstétrica e Geral

Foram realizados 29 exames de Ultrassonografia Obstétrica e 423 de Ultrassonografia Geral, tendo em vista que esses exames são realizados na instituição por médicos especialistas.

Sendo assim totalizamos o total de Ultrassonografia em nossa instituição de 452, superando as metas pactuadas em contrato.

Endoscopia Digestiva

Não foi realizado exame de Endoscopia Digestiva.

Eletrocardiograma

Foram realizados 265 exames de Eletrocardiograma tendo em vista que os exames são realizados em nossa instituição por técnicos de enfermagem e após realização são avaliados pelo médico plantonista, ficando abaixo da meta pactuada de 580.

Vale ressaltar que o exame acima citado é realizado em todos os pacientes com suspeita de IAM (Infarto Agudo do Miocárdio) ou pacientes que evoluem para óbito.

Raio –X

Foram realizados 2.881 exames de Raio-X, tendo em vista que esses exames são realizados na instituição por técnicos especializados, superando a meta pactuada mensal de 1.550.

Salientando que o exame acima citado é feito de acordo com a solicitação médica.

Hemodiálise

Foram realizados para 9 pacientes, 63 seções de Hemodiálise, tendo em vista que são realizadas na própria unidade após avaliação do médico nefrologista conveniada com a instituição.

No período do mês de dezembro de 2024, tivemos um número elevado de pacientes com diagnóstico sugestivos a Nefrologia.

2.3 Quantitativo de Exames Laboratoriais

Foram realizados o total de 11.429 exames laboratoriais, os exames são realizados na própria instituição por uma empresa contratada após solicitação médica, ultrapassando a cota pactuada mensal de 5.800.

2.4 Produção Ambulatorial de Apoio

Serviços Multiprofissionais de Apoio, apresentaremos o quantitativo de consultas não médicas realizadas na Unidade Hospitalar, entretanto, para este não há meta preestabelecida, aguardando trimestre para finalizar esta meta após o aval da Comissão Técnica do Município.

Na tabela 3 apresentamos os Serviços Multiprofissionais de Apoio, sendo 1.785 de Assistente Social, de 297 Fisioterapia, 990 de Psicologia, 189 de Nutricionista e 108 atendimentos de Fonoaudiologia (os atendimentos de enfermagem são contabilizados dentro de todos os procedimentos/atendimentos realizados por esta categoria profissional dentro de toda unidade hospitalar)

Tabela 3– Serviços Multiprofissionais de Apoio

Atividade	Multiprofissional de Apoio em Saúde	Realizado
		01 a 31 de dezembro
Consulta Não Médica	Assistente Social	1.785
	Fisioterapia	297
	Psicologia	990
	Nutricionista	189
	Fonoaudiologia	108

2.5 Quantitativo e Tempo de Permanência dos Pacientes Internados

No mês de dezembro de 2024 tivemos o total 199 usuários internados na instituição, dentre eles: 49 Amarela Adulto, 24 Pediatria, 32 pacientes na Sala Vermelha e 10 pacientes no isolamento. Destes 115 usuários, todos permaneceram > de 24h.

Cabe ressaltar que em alguns casos, os usuários permaneceram mais de 24h e apresentaram melhoras significativas podendo obter alta médica sem a necessidade de transferências ou aguardavam por vagas solicitadas as centrais de regulação.

Esta permanência com mais de 24 horas em observação na unidade, geralmente acontece pela inexistência de vagas que se adequem a necessidade do paciente, ou

por procedimento médico, aguardando que o quadro clínico do paciente demonstre condições para transferência.

Todos os dados acima citados estão discriminados por salas de observação na tabela abaixo.

TOTAL DE PACIENTES	Pediatria	SALA AMARELA ADULTO	SALA VERMELHA	SALA ISOLAMENTO
PERMANÊNCIA < 24H	0	0	8	0
PERMANÊNCIA = 24H	0	0	6	0
PERMANÊNCIA > 24H	24	49	18	10

TOTAL DE PACIENTES QUE PERMANECERAM NAS SALAS DE OBSERVAÇÃO = 115

Total geral de saídas fora 212, sendo estas: 160 altas médicas, 23 por óbito e 29 transferências.

Em relação ao tempo médio de internação nas salas vermelha, amarela e pediatria ocorre por conta da complexidade dos pacientes que precisam ficar sendo monitorados.

TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA NA INTERNAÇÃO: 4,25 dias.

TEMPO DE PERMANÊNCIA DE INTERNAÇÃO	PEDIATRIA	SALA AMARELA	SALA VERMELHA	SALA ISOLAMENTO
DIAS	2 dias 12h e 29'	6 dias 10h e 34'	2 dias 8 h e 23'	1d 18h

2.6 Quantitativo de Partos Cesário/ Normal e internações na maternidade

Em nossa instituição temos o total de 27 leitos para Maternidade, 5 Salas de Parto Normal e 2 salas cirúrgicas (abertas). No mês de dezembro de 2024 o total de 98 procedimentos, dentro desses 43 partos normais e 30 partos cesarianas.

Vale salientar que esses valores discriminados são decorrentes da porta de entrada (emergência obstetra), pois devido a implementação dos serviços e a rede cegonha ainda estar em fase de pactuação com a instituição, não estamos realizando cesárias e partos normais eletivos.

Atividade	Indicador	Total Realizado	Meta
Obstetrícia	Gestantes	73	60
	Partos Normal	43	40
	Parto Cesário	30	20

2.7 Taxa de Prontuários Médicos corretamente finalizados após atendimento

A avaliação foi feita pela comissão de revisão de prontuários do Hospital Municipal Juscelino Kubitschek sob a forma de Ata, baseando-se nos atendimentos realizados no mês de dezembro de 2024.

O Hospital Municipal Juscelino Kubitschek utiliza o Klinikos Sistemas, informatizando o atendimento e os BAEs (Boletim de atendimento), reduzindo a utilização de papel no atendimento. Toda a revisão dos BAEs é realizada online e a verificação é feita pela Comissão de Prontuários juntamente com o Diretor Administrativo, Diretor Geral e SAME da unidade sinalizando as inconformidades a fim de sanar as mesmas em tempo hábil.

A análise foi realizada com base nos 10.737 atendimentos realizados no período informado e todos os BAEs foram devidamente verificados e 100% deles, estão preenchidos.

Segue abaixo detalhamento por categoria profissional.

ESPECIALIDADE	TOTAL DE BAES
Clínica Médica	6.718

Pediatria	1.682
Obstetrícia	685
Ortopedia	1.679

2.8 Taxa de transferência dos Usuários

No mês de dezembro de 2024, a unidade realizou o total de 10.737 consultas médicas, sendo destes 6.718 atendimentos de clínica médica, 1.682 atendimentos de pediatria, 655 de obstetrícia e 1.679 atendimentos de ortopedia. Todos os internados são inseridos no SER. Dentre os 199 pacientes internados, deste total tivemos na unidade 08 transferências da clínica médica, 01 transferência pediátrica, 02 transferências obstétricas e 03 transferências ortopédicas, sendo um total de 14 pacientes transferidos para outras unidades especializadas.

ESPECIALIDADE	TOTAL DE TRANSFERIDOS
Clínica Médica	08
Pediatria	01
Obstetrícia	02
Ortopedia	03
Total	14

2.9 Taxa de Revisão de Prontuários pela Comissão de Revisão de Óbito

A avaliação foi feita pela comissão de óbitos do Hospital Municipal Juscelino Kubitschek, baseando-se nos atendimentos realizados no mês de dezembro de 2024.

Este índice visa medir a taxa de óbitos ocorridos na unidade no período do mês de dezembro, bem como, mede indiretamente a capacidade e eficácia do Serviço de Urgência para resolver os casos mais críticos com rapidez.

Pode-se observar que no período citado acima, ocorreram 23 óbitos, sendo eles, 05 com período igual ou inferior à 24h, destes 0 foram encaminhados ao IML.

Nº DE ÓBITOS COM PACIENTES EM OBSERVAÇÃO \leq 24H = 05

TAXA DE MORTALIDADE \leq 24 HORAS = 11,56 %

2.10 Taxa de Profissionais Médicos Cadastrados no CNES

Este item é analisado pela Comissão de ética Médica e fiscalização, é verificado cada médico que trabalha no Hospital Municipal Juscelino Kubitschek em relação ao cadastro do CNES, todos precisam ter cadastro e não podendo ultrapassar o horário determinado pela Resolução nº 71 do CNES.

Temos atualmente um quadro de 220 médicos, deste total os 220 estão cadastrados no CNES.

2.11 Percentual de paciente com diagnóstico de Sepsis com início de antibioticoterapia \leq 2 Horas:

Não ocorreram pacientes com diagnóstico de Sepsis.

2.12 Percentual de Tomografias realizadas em pacientes com Acidente Vascular Encefálico – AVC

No mês de outubro de 2024 tivemos 07 pacientes com suspeita de AVC (Acidente Vascular Cerebral), destes, os 07 pacientes realizaram tomografia computadorizada.

2.13 Percentual de Trombólise realizadas no tratamento do Infarto Agudo do Miocárdio - IAM com supra de ST:

O Hospital Municipal Juscelino Kubitschek no mês de dezembro de 2024, realizou um total de 10.737 atendimentos médicos. Utilizando-se do Protocolo de Dor Torácica da unidade, chegamos a um total de 03 (três) pacientes com hipótese diagnóstica de

Infarto Agudo do Miocárdio, o que representa o percentual de 0,03% do total de atendimentos. Ressaltamos que em dezembro, 12 (doze) pacientes realizaram CAT (cateterismo).

Deste total de 03 (tres) pacientes que apresentava hipótese diagnóstica de Infarto Agudo do Miocárdio, 01 (um) deles enquadravam-se nos critérios para utilização de trombolítico no tratamento de IAM com supra de ST. Ressaltamos que 100 % dos pacientes com supra ST apresentando tempo de evolução menor do que 12h foram trombolisados e que o principal motivo para a sua não utilização, nos outros casos deve-se ao tempo do início dos sintomas e as contraindicações ao uso de trombolíticos.

2.14 Satisfação do usuário

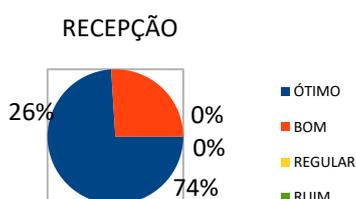
2.14.1 Índice de questionários preenchidos pelos pacientes internados:

Dos 199 pacientes que permaneceram internados no Hospital Municipal Juscelino Kubitschek, foram preenchidos 188 questionários de pesquisa de satisfação.

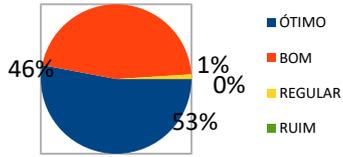
O percentual de questionários preenchidos corresponde à 94,5% do total de pacientes que permaneceram nas salas de internação do Hospital Municipal Juscelino Kubitschek.

Dos 199 pacientes que permaneceram internados no Hospital Municipal Juscelino Kubitschek, obtivemos o total de 188 respostas efetivas de pacientes internados através da pesquisa de satisfação.

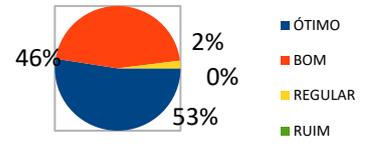
O percentual de satisfação dos usuários satisfeitos e muito satisfeitos corresponde à 100% do total de respostas efetivas.



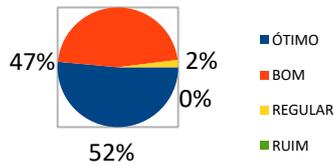
CLASSIFICAÇÃO DE RISCO



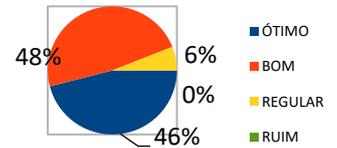
ATENDIMENTO MÉDICO



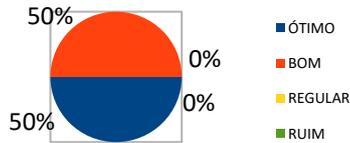
EXAMES



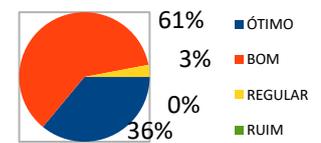
RESULTADO DE EXAMES



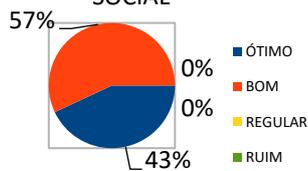
ATENDIMENTO EQUIPE ENFERMAGEM



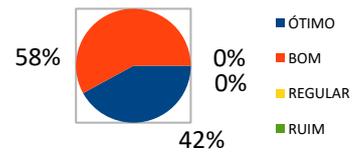
ATENDIMENTO EQUIPE MÉDICA



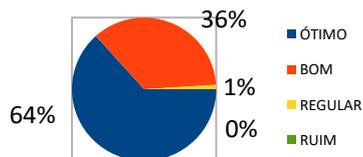
ATENDIMENTO SERVIÇO SOCIAL



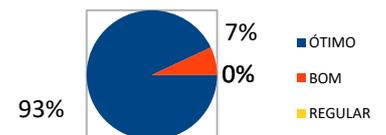
ATENDIMENTO PSICOLOGIA



HOTELARIA E HIGIENIZAÇÃO



CLÍNICA MÉDICA





2.15 Diagnósticos Mais Frequentes dos Atendimentos Médicos

Segue em tabela abaixo média do CID/Diagnósticos mais frequentes no mês de dezembro de 2024:

CID	TOTAL
R520 Dor Aguda	949
A09 Diarreia e Gastroenterite de origem Infeciosa Presumível	356
R05 Tosse	311
J00 Nasofaringite Aguda (resfriado comum)	285

2.16 Medicamentos

Os medicamentos disponibilizados aos usuários do Hospital Municipal Juscelino Kubitschek são fornecidos pela Prefeitura através de nota de fornecimento mensal. Do total de 10.737 atendimentos médicos no mês de dezembro de 2024, foi dispensado aos usuários o total de 39.177 medicamentos.

2.17 Núcleo de Educação Permanente (NEP)

A Educação Permanente em Saúde (EPS) traz como marco conceitual uma concepção de trabalho no SUS como aprendizagem cotidiana e comprometida com os coletivos. Os atores do cotidiano são os principais detentores da tomada de decisão sobre acolher, respeitar, ouvir, cuidar e responder com elevada qualidade. A Educação Permanente em Saúde reconhece o cotidiano como lugar de invenções, acolhimento de desafios e substituição criativa de modelos por práticas cooperativas, colaborativas, integradas e corajosas na arte de escutar a diversidade e a pluralidade do País. Na proposta da Educação Permanente em Saúde, a mudança das estratégias de organização e do exercício da atenção, da gestão, da participação ou da formação é construída na prática de equipes, trabalhadores e parceiros, devendo considerar a necessidade de implementar um trabalho relevante, de qualidade e resolutividade. Portanto, considera-se a importância de ações que ultrapassem o modelo de educação bancária ainda desenvolvido na maior parte das organizações de educação do país. As ações vinculadas a educação permanente se utilizam de variadas estratégias e metodologias no alcance dos objetivos, sempre estruturados com vistas à promoção de pensamento e ação do profissional em sua prática cotidiana.

A Política Nacional de Educação Permanente em Saúde (PNEPS) compreende que a transformação nos serviços, no ensino e na condução do sistema de saúde não pode ser considerada uma questão meramente técnica. Envolve mudança nas relações, nos processos, nos atos de saúde e, principalmente, nas pessoas. Sendo assim, como estratégia, deve contribuir para a transformação dos processos formativos, das práticas pedagógicas e das práticas de condução do sistema e dos serviços de saúde, abarcando também a organização de modelos, processos colegiados e de assessoramento. Constitui-se em um trabalho articulado entre o sistema de saúde, em suas esferas de gestão e as instituições formadoras, com vistas à construção de uma saúde

De acordo com a PNEPS, uma estratégia para a ação educativa deve ter a problematização como eixo onde se estruturam as diversas ações educativas, além de ser:

- Inserida no próprio contexto social, sanitário e do serviço, a partir dos problemas da prática na vida cotidiana das organizações;
- Reflexiva e participativa, voltada à construção conjunta de soluções dos problemas, uma vez que eles não existem sem sujeitos ativos que os criam;
- Perene, na qual os diversos momentos e modalidades específicas se combinem em um projeto global de desenvolvimento ao longo do tempo;
- Orientada para o desenvolvimento e a mudança institucional das equipes e dos grupos sociais, o que supõe orientar para a transformação das práticas coletivas.

No mês de Dezembro realizamos a conscientização sobre o dezembro vermelho e laranja, pois nesse mês abordamos a prevenção do HIV/ IST'S (infecções sexualmente transmissíveis) e prevenção do câncer de pele. Realizamos tal conscientização através das mídias sociais com nossos colaboradores.



2.18 Implantações

Estamos em fase de implementação das comissões exigidas em contrato (NSP, CCIH, PRONTUÁRIO, OBITO, ÉTICA MÉDICA, CONTROLE DE INFECÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE), ao qual já foi realizada a primeira reunião de cada comissão com a finalidade de alinhar serviços e fluxos da equipe multidisciplinar.

Ressalto a implementação dos protocolos assistenciais na urgência e emergência adulto: IAM, SEPSE, AVC, TRAUMA PCR, na obstetrícia: CLASSIFICAÇÃO DE RISCO EM MATERNIDADE OBSTETRICA/MATERNIDADE, HEMORRAGIA, SEPSE, IAM, PCR (NEO E ADULTO), pediatria: (CLASSIFICAÇÃO DE RISCO PEDIATRICA, ESCALA DE CINCINAT – RECONHECIMENTO PRECOCE ACIDENTE VASCULAR CELEBRAL, RECONHECIMENTO PRECOCE DESCELEBRAÇÃO E DESCPRTOCAÇÃO).

3. Informações Financeiras/Contábeis:

Cumprе ressaltar que, os relatórios financeiros/Contábeis seguirão em anexo a este relatório, em mídia digital e impressos, compostos pelos seguintes documentos:

- Relação de Serviços Terceirizados;
- Relação de Recursos Humanos Contratados;
- Despesas Realizadas;
- Planilha de RPA (Caixa);
- Planilha de RPA (Competência);
- Conciliação Bancária;
- Fluxo de Caixa;
- Folha de Pagamento;
- Balancete Financeiro;
- Extrato Bancário Conta Corrente;
- Extrato Bancário Conta Investimento;
- Relatório Contábil com a Movimentação dos Fornecedores;
- Certidão Negativa de Débito FGTS;
- Certidão Negativa de Débito INSS;
- Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas.

As Notas Fiscais e seus respectivos comprovantes de pagamento seguirão digitalizados em mídia e impressos, além do Balancete Contábil, que seguirá em formato PDF.

Nilópolis, 09 de janeiro de 2025.

Vander Pinto de Oliveira
Diretor Administrativo
CPF: 004.092.177-86
Hospital Municipal Juscelino Kubitschek

Vander Pinto de Oliveira
Diretor Administrativo

Alexandre Falcão Corréa
Diretor Geral
CRM 52.47167-0
Hospital Municipal Juscelino Kubitschek

Alexandre Falcão Corréa
Diretor Geral