CIDADE DE SÃO PAULO
SAÚDE

Prefeitura de São Paulo
Secretaria Municipal da Saúde
Hospital Municipal Dr Carmino Caricchio

SUS

ATESTADO DE MEDIÇÃO DE SERVIÇOS

Interessado: ***AUTARQUIA HOSPITALAR MUNICIPAL***

Destinatário: GERENCIA DE CONTRATOS

Contratada: Mogami Importação e Exportação Ltda.

Objeto: Locação de equipamentos videocirúrgicos, instrumentais cirúrgicos e respectivos serviços de instrumentação cirúrgica.

Nº Processo Adm. Origem: ***6110.2019/0000418-0***

Nº Termo de Contrato: ***109/2019***

Período de Medição: 01/03/2026 À 31/03/2026

Atestamos, para os devidos fins, que os serviços prestados pela empresa ***Mogami Importação e Exportação Ltda.*** *a esta Unidade de Saúde* ***no período de 01/03/2026 À 31/03/2026,*** *por nós supervisionados e fiscalizados, cujos documentos comprobatórios encontram-se arquivados nesta Unidade, foram executados e considerados:*

Unidade	A contento / Não a contento*
HMCC – CENTRO CIRURGICO	**A CONTENTO**

* Não a contento deverá vir acompanhado do "Relatório de Ocorrências Administrativas e Técnicas" com as devidas justificativas.

São Paulo, 08 de abril de 2026.

Roseli Gustavo
Gerente Administrativo

Erika Minghetti da Silva
COREN-SP 117.408 Enf.
Fiscal do Contrato

Dra. Eliane Paula Bastos Martins
Diretora Técnica

CIDADE DE SÃO PAULO
SAÚDE

Prefeitura de São Paulo
Secretaria Municipal da Saúde
Hospital Municipal Dr Carmino Caricchio

SUS

RELAÇÃO DE FUNCIONARIOS DAS EMPRESAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS COM FORNECIMENTO DE MÃO DE OBRA

Interessado: **AUTARQUIA HOSPITALAR MUNICIPAL**

Destinatário: GERENCIA DE CONTRATOS

Contratada: ***MOGAMI IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA***

Objeto: Locação de equipamento videolaparoscópico, instrumentais cirúrgicos e respectivos serviços de instrumentação cirúrgica.

Nº Processo Adm. Origem: ***6110.2019/0000418-0***

Nº Termo de Contrato: ***109/2019***

Período de Medição: **01/03/2026 À 31/03/2026**

NOME DO FUNCIONÁRIO	REGISTRO FUNCIONAL/ RG	FUNÇÃO	HORÁRIO
MICHELE DA CONCEIÇÃO NAZARETH	RG. 30159207-X	INSTRUMENTADORA	08h00 ÀS 17h48

São Paulo, 08 de abril de 2026.

Roseli Gustavo
Gerente Administrativo

Erika Minghetti da Silva
COREN-SP 117.408 Enf.
Fiscal do Contrato

Dra. Eliane Paula Bastos Martins
Diretora Técnica

ANEXO II – AVALIAÇÃO DO ACORDO DE NÍVEL DE SERVIÇO DE VIDEOLAPAROSCOPIA

	PROCEDIMENTO	Sim	Não	Pontos
1.1	O equipamento encontrava-se em pleno funcionamento (S= 2 pontos)	x		2
1.2	As caixas encontravam-se completas e os instrumentais limpos (S= 2 pontos)	x		2
1.3	Os equipamentos e caixa encontravam-se limpos (S= 1 pontos)	x		2
1.4	O procedimento foi realizado no horário e duração previstos (S=1 pontos)	x		2
1.4.1	Responder somente se a resposta ao item 1.4 tenha sido **Não**. A não realização do procedimento foi por intercorrência clínica do paciente (registrado em prontuário).			
Subtotal – Procedimento (máximo)= 6 pontos				

	INSTRUMENTADOR	Sim	Não	Pontos
2.1	Instrumentador identificado e com crachá (S= 1 ponto)	x		1
2.2	Instrumentador usava EPI adequado (S= 1 ponto)	x		1
2.3	Instrumentador desempenhou adequadamente suas funções (S= 3 pontos)	x		3
2.4	Instrumentador cumpriu os horários pré-estabelecidos (S= 2 pontos)	x		2
Subtotal – Instrumentador (máximo)= 7 pontos				

TOTAL DE AVALIAÇÃO DO NÍVEL DE SERVIÇO			
	SIM	NÃO	
Houve intercorrência por parte do instrumentador ou do equipamento e instrumentais que impediu o procedimento. Notificar a AHM por falta grave. Penalidade conforme cláusulas contratuais.		x	

Faixa de Pagamento conforme avaliação do serviço prestado

A- 11 a 13 pontos= 100%

B- 8 a 10 pontos= 90%

C- 07 a 09 pontos= 80%

D- Menos de 7 pontos= 70%

Nos casos de B, C e D, a empresa obrigatoriamente deverá efetuar justificativa em até 5 dias úteis para apreciação da AHM e farão parte do processo de análise de não conformidade grave. O não envio ou a avaliação de não procedência da justificativa apresentada implicará na punição contratual nos termos da cláusula de penalidade do contrato.

Erika Minghetti da Silva
COREN-SP 117.408 Enf.

HMCC
ELIANE PAULA BASTOS MARTINS

Gestor do Contrato
ERIKA MINGHETTI DA SILVA

MOGAMI
Nome, RG 30359207-X

No caso de o prestador não concordar em assinar a Avaliação de Nível de Serviço, as testemunhas abaixo estão cientes e atestam que a avaliação ocorreu e o funcionário da empresa foi devidamente cientificada

Testemunha 1
Nome, RF

Testemunha 2
Nome, RF

MOGAMI
ESPECIALISTA EM SAÚDE

Inspeção Periódica Preventiva

REF. AO CONTRATO - SET DE VIDEO

DADOS DO HOSPITAL		
HOSPITAL: Caminho Coutinho		
ENDEREÇO: Alvaro Garcia 4815		
BAIRRO: Tatuapé	CIDADE/ UF: SP	
CEP:	TEL:	
RESPONSÁVEL:		
EQUIPAMENTOS		
MONITOR	**MODELO:** CM-CIVEMED.27-F	**Nº SÉRIE** CM27FC2019 10
TELA *(Identificar a imagem conforme padrão)*	(✓) Imagem (✓) Sem arranhões (✓) Regulado conforme padrão (✓) Comunicação SCM Ok	
SINAL CONECTADO	( )VIDEO ( )S-VHS ( )RGB (✓)DVI (✓)HDMI ( )SDI	
MICROCÂMERA	**MODELO:** CM-SC4M3	**Nº SÉRIE** SC3 FHDT 2010-7
CABEÇA DE CÂMERA *(Testar comandos e integridade do endocoupler)*	(✓) Acionamento das funções Ok (✓) Reguladores de Foco Ok	
GRAVAÇÃO *(Testar processo de gravação, se possível verificar a qualidade do vídeo)*	(✓) Gravação Ok (✓) Comando de Pausar Ok (✓) Comando de Reset Ok (✓) Comando de Foco Ok	
INSUFLADOR	**MODELO:** CM-40-L	**Nº SÉRIE** CM40T.2019 10-5
FUNCIONAMENTO *(Checar funcionamento padrão com balão, saída de gás, litragem e fluxo)*	(✓) Ajuste de Pressão Ok (✓) Leitura de Pressão Ok (✓) Oclusão Ok ( ) Fluxo Alto Ok (✓) Fluxo Baixo Ok (✓) Leitura de Cilindro Ok	
FONTE DE LUZ	**MODELO:** CM-LED	**Nº SÉRIE** LED 2019 10-16
FUNCIONAMENTO *(Identificar o acendimento correto e a qualidade da saída de luz)*	(✓) Acendimento Ok (✓) Regulagem Luminosa Ok	

São Paulo, 31 de março de 2026

Assessora Técnica Responsável: Michele da Conição Fagotti

Responsável do Hospital: Erika Minghetti da Silva COREN-SP 117.408 Enf.

Contagem realizada em: 31/03/2026.

MOGAMI
ESPECIALISTA EM SAÚDE

Inspeção Periódica Preventiva

REF. AO CONTRATO - INSTRUMENTAIS DE VIDEO

DADOS DO HOSPITAL	
HOSPITAL: Carmina Coutinho	
ENDEREÇO: Celso Garcia 4815	
BAIRRO: Tatuapé	CIDADE/ UF: SP
CEP:	TEL:
RESPONSÁVEL:	

INSTRUMENTAIS

Descrição	Quantidade	OBSERVAÇÃO
ADAPTADOR E MANGUEIRA DO PACIENTE	3	OK
APLICADOR P/LT300 (VERDE)	3	OK
APLICADOR P/LT400 (AMARELO)	1	OK
ASPIRADOR E IRRIGADOR	3	OK
CABO DE FIBRA OTICA DE 3,00MM X 4,8MM	1	OK
CABO MONOPOLAR MACHO / FÊMEA	3	OK
CANULA DE PUNÇÃO E INJEÇÃO AGULHA	3	OK
EMPUNHADURA COM CREM.	18	OK
EMPUNHADURA SEM CREM.	18	OK
ESTOJO PERFURADO – BANDEJA	3	OK
ESTOJO PERFURADO - ÓTICAS	6	OK
GANCHO HOOK 5MM X 36CM	6	OK
MANDRIL 10MM	6	OK
MANDRIL 5MM	9	OK
MANIPULADOR UTERINO COM PINÇA POZZI	1	OK
OTICA 10MM 30 GRAUS	3	OK
ÓTICA 10MM X 344MM 0°	1	OK
ÓTICA 4MM X 302MM 30°	2	OK
PINÇA APREENSÃO 2 X 4 DENTES (TIPO CACHORRINHO)	3	OK
PINÇA APREENSÃO ATRAUMATICA CURVA FENESTRADA (TIPO ALÇA)	6	OK
PINÇA APREENSÃO FENESTRADA	6	OK
PINÇA P/ VESICULA FENESTRADA	6	OK
PINÇA APREENSÃO REFORÇADA (TIPO TATUZINHO)	3	OK
PINÇA CACHORRÃO 2X3 10MM	3	OK
PINÇA DISSECÇÃO MARYLAND	3	OK
PINÇA DISSECÇÃO MIXTER	3	OK

MOGAMI
ESPECIALISTA EM SAUDE

Descrição	Quantidade	OBSERVAÇÃO
PINÇA BIPOLAR TIPO MARYLAND + CABO	3	Ok
PINÇA WINTER CURVA	3	Ok
PORTA AGULHA PONTA CURVA	3	Ok
PROBE DE APALPAÇÃO	3	Ok
REDUTOR 10MM PARA 5MM	3	Ok
REDUTOR DE ACOPLAR DE 10MM PARA 5MM	3	Ok
TESOURA CURVA 5MM X 36CM	3	Ok
TROCATER 10MM C/ TORNEIRA	6	Ok
TROCATER 5MM C/ TORNEIRA	9	Ok

São Paulo, 31 de março de 2026.

Assessora Técnica Responsável: michele da c hagath.

Erika Minghetti da Silva
COREN-SP 117.408 Enf.

Responsável do Hospital: _____.

Contagem realizada em: 31/03/2026.

CONTROLE CIRÚRGICO

HOSPITAL: Carmino Caricchio

RESPONSÁVEL:

DADOS DO PROCEDIMENTO
Data: 02.03.26
Horário Início: 17:20
Horário Término: 19:30
Procedimento: RTU Bexiga + cistolito + Biopsia Bexiga

DADOS DA EQUIPE
Especialidade: Urologia
Equipe:
Cirurgião: Dr: miguel
Outros: Dr: Humberto

DADOS DO PACIENTE
Nome:
CPF:
Data de Nascimento:
Sexo:

Hospital Municipal Dr. Cármino Caricchio
Paciente: ANTONIO FERNANDO DANTAS DE MORAES
Mãe: MARIA DANTAS DE MATOS
Nasc: 17/01/1954 - 72a 1m - Masculino
Prontuário: 11687407
Nro CNS: 209255174740009

DADOS HOSPITALARES
Prontuário:

RESULTADO DA CIRURGIA
- [x] Sem intercorrência
- [ ] Com intercorrência
- [ ] Converteu

Responsável Técnico

Dr. Raul G. C. Rocha
Cirurgia Geral
CRM SP-236.133

Médico

CONTROLE CIRÚRGICO

HOSPITAL: Carmino Caricchio

RESPONSÁVEL:

DADOS DO PROCEDIMENTO
Data: 03.03.26.
Horário Início: 16:15.
Horário Término: 18:50.
Procedimento: Rtu Bexiga

DADOS DA EQUIPE
Especialidade: Urologia
Equipe:
Cirurgião: Dr. Miguel
Outros: Dr. Humberto

DADOS DO PACIENTE
Nome:
CPF:
Data de Nascimento:
Sexo:

Hospital Municipal Dr. Cármino Caricchio
Paciente: MAURICIO CARNEIRO DA CUNHA LIRA
Mãe: MARIA LUISA CARNEIRO DA CUNHA LIRA
Nasc: 23/12/1981 - 44a 2m - Masculino
Prontuário: 11775970
Nro CNS: 705005496815652

DADOS HOSPITALARES
Prontuário:

RESULTADO DA CIRURGIA
- ☐ Sem intercorrência
- ☐ Com intercorrência
- ☐ Converteu

Fabiana
Responsável Técnico

Dr. Raul G. C. Rocha
Cirurgia Geral
CRM SP-236.133
Médico

MOGAMI

CONTROLE CIRÚRGICO

HOSPITAL: Carmino Cericchio Sorocaba

RESPONSÁVEL:

DADOS DO PROCEDIMENTO
Data: 30/03/26
Horário Início: 14:30
Horário Término: 16:00
Procedimento: Histeroscopia

DADOS DA EQUIPE
Especialidade: G.O
Equipe:
Cirurgião: DR Silmara
Outros:

DADOS DO PACIENTE
Nome:
CPF:
Data de Nascimento:
Sexo:

Hospital Municipal Dr. Cérmino Cericchio
Paciente: DERALDINA SILVA FRANCO
Mãe: YVONNE PONCE SILVA
Nasc: 26/11/1947 - 78a 3m - Feminino
Prontuário: 11679172
Nro CNS: 801440428015358

DADOS HOSPITALARES
Prontuário:

RESULTADO DA CIRURGIA
- [x] Sem intercorrência
- [ ] Com intercorrência
- [ ] Converteu

Dra. Camila S. Tsubono
Médica
CRM 229.161

Responsável Técnico

Médico

CONTROLE CIRÚRGICO

HOSPITAL: Carmino Cricchio

RESPONSÁVEL:

DADOS DO PROCEDIMENTO
Data: 13/03/26
Horário Início: 14:30
Horário Término: 17:40
Procedimento: RTU Prostata

DADOS DA EQUIPE
Especialidade: Urologia
Equipe:
Cirurgião: DR Carlos
Outros: DR R2 Humberto

DADOS DO PACIENTE
Nome:
CPF:
Data de Nascimento:
Sexo:

Hospital Municipal Dr. Cármino Caricchio
Paciente: JOAO INACIO DO NASCIMENTO
Mãe: MARIA FERNANDES OLIVEIRA
Nasc: 27/09/1944 - 81a 5m - Masculino
Prontuário: 11700390
Nro CNS: 898001477851897
Leito: 0707002

DADOS HOSPITALARES
Prontuário:

RESULTADO DA CIRURGIA
- ☐ Sem intercorrência
- ☐ Com intercorrência
- ☐ Converteu

Roberto A. Teodoro
Médico
CRM/SP 270213

Michele C
Responsável Técnico

Médico

MOGAMI

CONTROLE CIRÚRGICO

HOSPITAL:

RESPONSÁVEL:

DADOS DO PROCEDIMENTO
Data: 16/03/26
Horário Início: 8:30
Horário Término: 10:30
Procedimento: Histeroscopia + sling

DADOS DA EQUIPE
Especialidade: Gr. O
Equipe:
Cirurgião: DR: Tilmo
Outros: DRA Camila DRA Lora

DADOS DO PACIENTE
Nome:
CPF:
Data de Nascimento:
Sexo:

Hospital Municipal Dr. Cármino Caricchio
Paciente: MARIA APARECIDA DA SILVA
Mãe: MARIA HILARIO DA SLVA
Nasc: 01/04/1955 - 70a 11m - Feminino
Prontuário: 11852815
Nro CNS: 801440409512139

DADOS HOSPITALARES
Prontuário:

RESULTADO DA CIRURGIA
- ☑ Sem intercorrência
- ☐ Com intercorrência
- ☐ Converteu

Dra. Erica Açucena Pereira de Oliveira
MÉDICA
CRM-SP 278764

Michele C
Responsável Técnico

Médico

CONTROLE CIRÚRGICO

HOSPITAL: Carmina Caricchio

RESPONSÁVEL:

DADOS DO PROCEDIMENTO
Data: 30/03/26
Horário Início: 15:30
Horário Término: 17:40
Procedimento: RTU Prostata

DADOS DA EQUIPE
Especialidade: Urce
Equipe:
Cirurgião: DR Miguel
Outros:

DADOS DO PACIENTE
Nome:
CPF:
Data de Nascimentc
Sexo:

Hospital Municipal Dr. Cármino Caricchio
Paciente: EDSON LUIZ PARISE
Mãe: GEORGINA SOARES PARISE
Nasc: 28/08/1959 - 66a 6m - Masculino
Prontuário: 11738515
Nro CNS: 709203210708734

DADOS HOSPITALARES
Prontuário:

RESULTADO DA CIRURGIA
- ☑ Sem intercorrência
- ☐ Com intercorrência
- ☐ Converteu

Dr. Humberto A. Teodoro
Médico
CRM/SP 270213

Responsável Técnico

Médico

CONTROLE CIRÚRGICO

HOSPITAL: Carmino Caricchio

RESPONSÁVEL:

DADOS DO PROCEDIMENTO
Data: 18/03/26
Horário Início: 16:00
Horário Término: 18:00
Procedimento: RTU P

DADOS DA EQUIPE
Especialidade: Urca
Equipe:
Cirurgião: DR Edmilson
Outros: DR R2 Humberto

DADOS DO PACIENTE
Nome:
CPF:
Data de Nascimento:
Sexo:

Hospital Municipal Dr. Cármino Caricchio
Paciente: RODOLPHO KLEIN
Mãe: ELIZABETA KLEIN
Nasc: 08/09/1948 - 77a 6m - Masculino
Prontuário: 10591766
Nro CNS: 898001401061054
Leito: 0715003

DADOS HOSPITALARES
Prontuário:

RESULTADO DA CIRURGIA
- ☐ Sem intercorrência
- ☐ Com intercorrência
- ☐ Converteu

Responsável Técnico

Médico

CONTROLE CIRÚRGICO

HOSPITAL: Carmino Caricchio

RESPONSÁVEL:

DADOS DO PROCEDIMENTO
Data: 23/03/26
Horário Início: 9:00
Horário Término: 11:40
Procedimento: ATM

DADOS DA EQUIPE
Especialidade: Bucomaxila
Equipe:
Cirurgião: DR Juliana
Outros:

DADOS DO PACIENTE
Nome:
CPF:
Data de Nascimento:
Sexo:

Hospital Municipal Dr. Cármino Caricchio
Paciente: INGRID CAMARGO
Mãe: MEIRE PINTO PEREIRA CAMARGO
Nasc: 22/08/1984 - 41a 7m - Feminino
Prontuário: 11577558
Nro CNS: 702301109084216

DADOS HOSPITALARES
Prontuário:

RESULTADO DA CIRURGIA
- [x] Sem intercorrência
- [ ] Com intercorrência
- [ ] Converteu

Dr. Daniel Matias de Araújo
Cirurgia e Traumatologia
Bucomaxilo Facial
CROSP 176848

Responsável Técnico

Médico

CONTROLE CIRÚRGICO

HOSPITAL: Carmino Caricchio

RESPONSÁVEL:

DADOS DO PROCEDIMENTO
Data: 24103126
Horário Início: 8:30
Horário Término: 10:30
Procedimento: Histeroscopia VLP

DADOS DA EQUIPE
Especialidade: G.O
Equipe:
Cirurgião: DR Ulma
Outros:

DADOS DO PACIENTE
Nome:
CPF:
Data de Nascimento:
Sexo:

Hospital Municipal Dr. Cármino Caricchio
Paciente: MARIA DINAZARDA TAVARES NEVES DE A
Mãe: ROSA TAVARES NEVES
Nasc: 19/05/1958 - 67a 10m - Feminino
Prontuário: 11609344
Nro CNS: 700700973724380

DADOS HOSPITALARES
Prontuário:

RESULTADO DA CIRURGIA
- ☑ Sem intercorrência
- ☐ Com intercorrência
- ☐ Converteu

Michele C
Responsável Técnico

Dra. Carolina S. Tsubono
Médica
CRM/SP 229.181
Médico

CONTROLE CIRÚRGICO

HOSPITAL: Cármino Cariccho

RESPONSÁVEL:

DADOS DO PROCEDIMENTO
Data: 25/03/26
Horário Início: 12:30
Horário Término: 14:30
Procedimento: RTU de Próstata

DADOS DA EQUIPE
Especialidade: Uro
Equipe:
Cirurgião: DR Edmilson
Outros: R2 Humberto

DADOS DO PACIENTE
Nome:
CPF:
Data de Nascimento:
Sexo:

Hospital Municipal Dr. Cármino Caricchio
Paciente: LUIZ CANDIDO DA SILVA
Mãe: OLIVIA MARIA PEREIRA
Nasc: 20/06/1942 - 83a 9m - Masculino
Prontuário: 11581642
Nro CNS: 835503001643705

DADOS HOSPITALARES
Prontuário:

RESULTADO DA CIRURGIA
- ☑ Sem intercorrência
- ☐ Com intercorrência
- ☐ Converteu

Responsável Técnico

Dr. EDMILSON SILVA LEITE
UROLOGIA
CRMSP 76375
RQE 12.1576

Médico

MOGAMI

CONTROLE CIRÚRGICO

HOSPITAL: Carmino Caricchio

RESPONSÁVEL:

DADOS DO PROCEDIMENTO
Data: 27/03/26
Horário Início: 8:30
Horário Término: 11:00
Procedimento:

DADOS DA EQUIPE
Especialidade: Uro
Equipe:
Cirurgião: DR Carlos
Outros: R2 Humberto

DADOS DO PACIENTE
Nome:
CPF:
Data de Nascimento:
Sexo:

Hospital Municipal Dr. Cármino Caricchio
Paciente: THIAGO HENRIQUE LIMA DA SILVA
Mãe: MARCIA REGINA LIMA DA SILVA
Nasc: 12/12/1984 - 41a 3m - Masculino
Prontuário: 11741816
Nro CNS: 801440480620259
Leito: 0701002

DADOS HOSPITALARES
Prontuário:

RESULTADO DA CIRURGIA
- [x] Sem intercorrência
- [ ] Com intercorrência
- [ ] Converteu

Responsável Técnico

Carlos Felipe L. Queiroz
Urologia
CRM 168646/RQE 100189
Médico

CONTROLE CIRÚRGICO

HOSPITAL: Carmino Caricchio

RESPONSÁVEL:

DADOS DO PROCEDIMENTO
Data: 30/03/26
Horário Início: 08:00
Horário Término: 10:00
Procedimento: Histeroscopia VLP

DADOS DA EQUIPE
Especialidade: G.O
Equipe:
Cirurgião: AR Silmca
Outros:

DADOS DO PACIENTE
Nome:
CPF:
Data de Nascimento:
Sexo: F

Hospital Municipal Dr. Cármino Caricchio
Paciente: NICOLE VARJAO OLIVEIRA
Mãe: ROSICLECIA GAMA VARJAO OLIVEIRA
Nasc: 02/10/2001 - 24a 5m - Feminino
Prontuário: 11747771
Nro CNS: 801440470756654

DADOS HOSPITALARES
Prontuário:

RESULTADO DA CIRURGIA
- ☑ Sem intercorrência
- ☐ Com intercorrência
- ☐ Converteu

Dr. João Gabriel S. Dos Santos
MÉDICO RESIDENTE
CRM- 224422

Responsável Técnico

Médico

CONTROLE CIRÚRGICO

HOSPITAL: Carmina Carvalho

RESPONSÁVEL:

DADOS DO PROCEDIMENTO
Data: 31/03/26
Horário Início: 14:00
Horário Término: 16:00
Procedimento: Colecistectomia VLP

DADOS DA EQUIPE
Especialidade: Geral
Equipe:
Cirurgião: DR Jonas
Outros: DR R2 Viviane

DADOS DO PACIENTE
Nome: Maria Anchieta dos Santos
CPF:
Data de Nascimento: 27/11/1995
Sexo: F

DADOS HOSPITALARES
Prontuário:

RESULTADO DA CIRURGIA
- ☑ Sem intercorrência
- ☐ Com intercorrência
- ☐ Converteu

Nilson César Menezes Santos
Cirurgia Geral
CRM/SP 285304

Responsável Técnico

Médico

CONTROLE CIRÚRGICO

HOSPITAL: Cármino Caricchio

RESPONSÁVEL:

DADOS DO PROCEDIMENTO
Data: 31/03/26
Horário Início: 16:30
Horário Término: 18:00
Procedimento: Pleuroscopia Com Biopsia

DADOS DA EQUIPE
Especialidade: Toracica
Equipe:
Cirurgião: DR Ismar
Outros:

DADOS DO PACIENTE
Nome:
CPF:
Data de Nascimento:
Sexo:

Hospital Municipal Dr. Cármino Caricchio
Paciente: CARLOS AUGUSTO MULLER
Mãe: LIDIA COLELLA MULLER
Nasc: 03/07/1956 - 69a 8m - Masculino
Prontuário: 11782232
Nro CNS: 898001415644995
Leito: 0612001

DADOS HOSPITALARES
Prontuário:

RESULTADO DA CIRURGIA
- [x] Sem intercorrência
- [ ] Com intercorrência
- [ ] Converteu

Nilson César Menezes Santos
Cirurgia Geral
CRM/SP. 285304

Responsável Técnico

Médico