



**RELATÓRIO DAS ATIVIDADES PRODUTIVAS DA SECRETARIA**  
**MUNICIPAL DE SAÚDE – FEVEREIRO 2026**

**ATENDIMENTOS – UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE**

| <b>SAÚDE MENTAL</b>                                      | <b>QUANTIDADE</b> |
|----------------------------------------------------------|-------------------|
| VISITA DOMICILIAR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL               | 46                |
| CONSULTAS MÉDICAS NA UNIDADE                             | 47                |
| ATENDIMENTO MULTIPROFISSIONAL                            | 54                |
| ATIVIDADES COLETIVAS                                     | 01                |
| ATENDIMENTO PSICOLÓGICO                                  | 71                |
| INTERNAMENTO                                             | 02                |
| REUNIÕES                                                 | 09                |
|                                                          |                   |
| <b>VIGILÂNCIA SANITÁRIA</b>                              | <b>QUANTIDADE</b> |
| CADASTRO                                                 | 06                |
| INSPEÇÃO                                                 | 54                |
| LICENCIAMENTO                                            | 45                |
| INVESTIGAÇÃO                                             | 00                |
| ATIVIDADES EDUCATIVAS                                    | 33                |
| OUTROS                                                   | 39                |
|                                                          |                   |
| <b>FARMACIA BASICA CENTRAL</b>                           | <b>QUANTIDADE</b> |
| ATENDIMENTOS FARMÁCIA                                    | 2892              |
| COMPONENTE ESPECIALIZADO                                 | 317               |
| JUDICIAL                                                 | 77                |
|                                                          |                   |
| <b>CENTRO DE FISIOTERAPIA</b>                            | <b>QUANTIDADE</b> |
| ATENDIMENTOS INDIVIDUAIS/COLETIVO                        | 230               |
| ATENDIMENTOS DOMICILIARES                                | 47                |
|                                                          |                   |
| <b>UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE - IVOR JONATHAN FERNANDES</b> | <b>QUANTIDADE</b> |
| CONSULTAS MÉDICAS NA UBS                                 | 640               |
| VISITAS DOMICILIARES DE MÉDICO                           | 27                |
| CONSULTAS DE ENFERMAGEM NA UBS                           | 174               |
| VISITAS DOMICILIARES DO ENFERMEIRO                       | 16                |
| VISITAS DOMICILIARES DO TÉC. DE ENFERMAGEM               | 50                |



**URUBICI**  
**PREFEITURA**

**SECRETARIA DE**  
**SAÚDE**

|                                                        |                   |
|--------------------------------------------------------|-------------------|
| VISITAS DOMICILIARES DOS AG. COMUM. DE SAÚDE           | 3221              |
| VACINAS DE ROTINA                                      | 400               |
| VACINAS COVID-19                                       | 04                |
| VACINA INFLUENZA (CAMAPNHA)                            | 00                |
| TESTE DO PEZINHO                                       | 07                |
| GLICEMIA (HGT)                                         | 144               |
| TEMPERATURA                                            | 466               |
| ELETRCARDIOGRAMA                                       | 47                |
| COLETA DE CITOPATOLÓGICO DE COLO UTERINO               | 17                |
| TESTE RAPIDO (HIV, SIFILIS, HEPATITE B e C)            | 54                |
| TESTE RAPIDO DE GRAVIDEZ                               | 02                |
| TESTE ANTÍGENO COVID-19                                | 02                |
| AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA                               | 470               |
| DERMATOCOSPIA                                          | 27                |
| ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS VIA ORAL                 | 02                |
| ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS INJETÁVEIS               | 24                |
| ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS TÓPICOS                  | 32                |
| ADMINISTRAÇÃO DE VITAMINA A                            | 00                |
| RETIRADAS DE PONTOS                                    | 12                |
| CURATIVOS                                              | 93                |
| VERIFICAÇÃO PA                                         | 440               |
| NEBULIZAÇÃO                                            | 00                |
| ATEND. PAB - SAÚDE BUCAL                               | 83                |
| PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS                            | 130               |
| SESSÃO DE AURICULOTERAPIA (MORGANE)                    | 10                |
| ATENDIMENTO PSICOLÓGICO MORGANE (Individual)           | 11                |
| ATENDIMENTO PSICOLÓGICO MORGANE (Grupo)                | 49                |
| ATENDIMENTOS FISIOTERAPEUTA                            | 00                |
| ATENDIMENTO FONOAUDIÓLOGA                              | 63                |
| PROVA TUBERCULINA                                      | 80                |
| ATENDIMENTOS NUTRICIONISTA (INDIVIDUAL)                | 76                |
|                                                        |                   |
| <b>UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE - ENO VIEIRA DE ANDRADE</b> | <b>QUANTIDADE</b> |
| CONSULTAS MÉDICAS NA UBS                               | 517               |
| VISITAS DOMICILIARES DOS MÉDICO                        | 06                |
| CONSULTAS DE ENFERMAGEM NA UBS                         | 87                |
| VISITAS DOMICILIARES DE ENFERMEIRO                     | 19                |
| VISITAS DOMICILIARES DE TÉCNICO DE ENFERMAGEM.         | 24                |
| VISITAS DOMICILIARES DO AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE    | 3220              |



|                                                        |                   |
|--------------------------------------------------------|-------------------|
| GLICEMIA CAPILAR                                       | 162               |
| TEMPERATURA                                            | 389               |
| COLETA DE CITOPATOLÓGICO DE COLO UTERINO               | 09                |
| TESTE RÁPIDO (HIV, SÍFLIS, HCV, HEPATITE B e C)        | 49                |
| TESTE RÁPIDO GRAVIDEZ                                  | 04                |
| TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE COVID-19                 | 07                |
| AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA                               | 465               |
| MEDIÇÃO DE PESO                                        | 31                |
| ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTO INJETÁVEIS                | 63                |
| ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTO TÓPICOS                   | 15                |
| ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS VIA ORAL                 | 01                |
| RETIRADAS DE PONTO                                     | 07                |
| CURATIVOS                                              | 51                |
| CATETERISMO VESICAL                                    | 01                |
| ELETROCARDIOGRAMA                                      | 36                |
| NEBULIZAÇÃO                                            | 00                |
| VERIFICAÇÃO PRESSÃO ARTERIAL                           | 525               |
| VACINAÇÃO INFLUENZA                                    | 00                |
| PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS                            | 19                |
| ATEND. PAB - SAÚDE BUCAL                               | 15                |
| RETIRADA DE DIU                                        | 00                |
| ATENDIMENTOS EDUCADORA FISICA                          | 206               |
| VISITAS DOMICILIAR ODONTOLÓGICA                        | 00                |
| OXIGENIO TERAPIA                                       | 00                |
| ORIENTAÇÃO INDIVIDUAL EM SAÚDE                         | 00                |
|                                                        |                   |
| <b>UNIDADE BÁSCA DE SAÚDE - ÁGATHA KUNHEN WARMLING</b> | <b>QUANTIDADE</b> |
| CONSULTAS MÉDICAS NA UBS                               | 321               |
| VISITAS DOMICILIARES DE MÉDICO                         | 06                |
| CONSULTAS DE ENFERMAGEM NA UBS                         | 23                |
| VISITAS DOMICILIARES DE ENFERMEIRO                     | 15                |
| VISITA DOMICILIARES DO TÉCNICO DE ENFERMAGEM           | 07                |
| VISITAS DOMICILIARES DO ACS                            | 1181              |
| VACINAS                                                | 00                |
| TESTE DO PEZINHO                                       | 00                |
| GLICEMIA (HGT)                                         | 49                |
| TEMPERATURA                                            | 197               |
| ELETROCARDIOGRAMA                                      | 00                |
| COLETA DE CITOPATOLÓGICO DE COLO UTERINO               | 06                |



|                                                   |                   |
|---------------------------------------------------|-------------------|
| TESTE RÁPIDO (HIV, SÍFLIS, HCV, HEPATITE B)       | 05                |
| TESTE RÁPIDO GRAVIDEZ                             | 00                |
| TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE SARS-COVID-2        | 00                |
| AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA                          | 279               |
| DERMATOCOSPIA                                     | 00                |
| ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS VIA ORAL            | 03                |
| ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS INJETÁVEIS          | 16                |
| ADMINISTRAÇÃO DE VITAMINA A                       | 01                |
| RETIRADAS DE PONTO                                | 05                |
| CURATIVOS                                         | 18                |
| VERIFICAÇÃO PA                                    | 581               |
| NEBULIZAÇÃO                                       | 00                |
| ATEND. PAB - SAÚDE BUCAL                          | 08                |
| PROCEDIMENTO ODONTOLÓGICO                         | 11                |
| ATENDIMENTO PSICOLÓGICO                           | 00                |
| ATENDIMENTO FONOAUDIÓLOGA                         | 00                |
| ATENDIMENTO NUTRICIONISTA                         | 00                |
|                                                   |                   |
| <b>UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE – CACILDA A. MEYER</b> | <b>QUANTIDADE</b> |
| CONSULTAS MÉDICAS NA UBS                          | 385               |
| VISITAS DOMICILIARES DE MÉDICO                    | 07                |
| CONSULTAS DE ENFERMAGEM NA UBS                    | 66                |
| VISITAS DOMICILIARES DO ENFERMEIRO                | 12                |
| VISITAS DOMICILIARES DO TÉC. DE ENFERMAGEM        | 33                |
| VISITAS DOMICILIARES DOS AG. COMUM. DE SAÚDE      | 1823              |
| VACINAS DE ROTINA                                 | 00                |
| VACINAS COVID-19                                  | 00                |
| TESTE DO PEZINHO                                  | 00                |
| GLICEMIA (HGT)                                    | 86                |
| TEMPERATURA                                       | 235               |
| ELETROCARDIOGRAMA                                 | 00                |
| COLETA DE CITOPATOLÓGICO DE COLO UTERINO          | 09                |
| TESTE RÁPIDO (HIV, SÍFLIS, HEPATITE B e C)        | 82                |
| TESTE RÁPIDO DE GRAVIDEZ                          | 01                |
| TESTE ANTÍGENO COVID-19                           | 01                |
| AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA                          | 359               |
| DERMATOCOSPIA                                     | 00                |
| ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS VIA ORAL            | 00                |
| ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS INJETÁVEIS          | 34                |



# URUBICI PREFEITURA

## SECRETARIA DE SAÚDE

|                             |     |
|-----------------------------|-----|
| ADMINISTRAÇÃO DE VITAMINA A | 00  |
| RETIRADAS DE PONTOS         | 01  |
| CURATIVOS                   | 33  |
| VERIFICAÇÃO PA              | 343 |
| NEBULIZAÇÃO                 | 00  |
| ATEND. PAB - SAÚDE BUCAL    | 58  |
| PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS | 207 |
| ATENDIMENTO PSICOLÓGICO     | 00  |
| ATENDIMENTOS FISIOTERAPEUTA | 00  |
| ATENDIMENTO FONOAUDIÓLOGA   | 00  |
| ATENDIMENTOS NUTRICIONISTA  | 00  |

### CONSULTAS E EXAMES PELO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE REGIÃO SERRANA – CIS AMURES

| CONSULTAS -          | QUANTIDADE |
|----------------------|------------|
| ANGIOLOGIA           | 00         |
| ANESTESIA            | 00         |
| ALERGIA E IMUNO      | 00         |
| CARDIOLOGIA          | 15         |
| DERMATOLOGIA         | 06         |
| ENDOCRINOLOGIA       | 03         |
| FISIO                | 31         |
| FONOAUDIOLOGIA       | 10         |
| GINECOLOGIA          | 00         |
| GASTROLOGIA          | 01         |
| INFECTOLOGIA         | 00         |
| MASTOLOGIA           | 00         |
| NEFROLOGIA           | 00         |
| NEUROLOGIA           | 00         |
| NUTRIÇÃO             | 20         |
| OFTALMOLOGIA         | 02         |
| ORTOPEDIA            | 59         |
| OTORRINOLARINGOLOGIA | 00         |
| PEDIATRIA            | 05         |
| PNEUMOLOGIA          | 00         |
| PROCTOLOGIA          | 00         |
| PSICOLOGIA           | 00         |
| PSICOPEDAGOGIA       | 00         |
| PSIQUIATRIA          | 08         |



# URUBICI PREFEITURA

## SECRETARIA DE SAÚDE

|                                     |                   |
|-------------------------------------|-------------------|
| REUMATOLOGIA                        | 00                |
| UROLOGIA                            | 00                |
| <b>TOTAL</b>                        | <b>160</b>        |
|                                     |                   |
| <b>EXAMES-</b>                      | <b>QUANTIDADE</b> |
| AVALIACAO WISC                      | 00                |
| ANTICORPOS ANTILIPTOSPIRAS          | 00                |
| AVALICAO NEUROPSICOLOGICA           | 00                |
| AUDIOMETRIA                         | 21                |
| AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE          | 00                |
| ALFA 1 ANTRIPSINA                   | 00                |
| BIOPSIA                             | 03                |
| BERA                                | 00                |
| CAMPIMETRIA                         | 00                |
| CRIOTERAPIA                         | 00                |
| CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE           | 00                |
| CINTILOGRAFIA DE ESTRESSE E REPOUSO | 00                |
| COLONOSCOPIA                        | 07                |
| COLPOSCOPIA                         | 00                |
| CURVA DIARIA                        | 00                |
| DENSITOMETRIA ÓSSEA                 | 00                |
| ECO DE ESTRESSE                     | 00                |
| ECO FETAL                           | 00                |
| ECO TRANSTORACICO                   | 00                |
| ECODOPPLER VENOSO                   | 00                |
| ECODOPPLER ARTERIAL                 | 00                |
| ECODOPPLER DE CARÓTIDAS             | 00                |
| ELETRONEUROMIOGRAFIA                | 00                |
| ELETROENCEFALOGRAMA                 | 00                |
| ENDOSCOPIA                          | 01                |
| ESTEREOFOTO                         | 00                |
| ESPIROMETRIA                        | 39                |
| ESTUDO URUDINAMICO                  | 00                |
| FOTOCOAGULAÇÃO A LASER              | 00                |
| FOTOTRABECULO PLASTIA               | 00                |
| HOLTER 24 HORAS                     | 09                |
| ELETRCARDIOGRAMA                    | 00                |
| OCT                                 | 00                |



# URUBICI PREFEITURA

## SECRETARIA DE SAÚDE

|                              |    |
|------------------------------|----|
| OCULOS                       | 00 |
| OXIGENIOTERAPIA              | 00 |
| MAPA                         | 01 |
| RETINOGRAFIA                 | 00 |
| RETINO FLUORESCENTE          | 00 |
| GONIOSCOPIA                  | 00 |
| IMITANCIOMETRIA              | 00 |
| IMUNOHISTOQUIMICA            | 00 |
| PAQUIMETRIA                  | 00 |
| BIOMETRIA ULTRASSONICA       | 00 |
| MICROSCOPIA                  | 00 |
| TOPOGRAFIA                   | 00 |
| PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR     | 00 |
| PRÓTESE ODONTOLÓGICA         | 00 |
| PLETISMOGRAFIA               | 00 |
| POLISSONOGRAMA               | 00 |
| RESSONÂNCIA DE CRÂNIO        | 00 |
| RM DE LOMBO-SACRA            | 00 |
| RM DE BACIA                  | 00 |
| RM DE CERVICAL               | 00 |
| RM DE MEMBROS INFERIORES     | 00 |
| RM DE MEMBROS SUPERIORES     | 00 |
| RM ABD SUPERIOR              | 00 |
| RM DE FACE                   | 00 |
| RM DE SELA TURCICA           | 00 |
| RM TORACICA                  | 00 |
| RM TEMPOROMANDIBULAR         | 00 |
| RM ANGIORESSONANCIA CEREBRAL | 00 |
| RX PANORAMICO                | 00 |
| RX DE TORAX                  | 00 |
| TC DE ABDOMEN TOTAL          | 00 |
| TC PELVE                     | 00 |
| TC DE FACE                   | 00 |
| TC DE CRÂNIO                 | 00 |
| TC DE PESCOÇO                | 00 |
| TC DE TORAX                  | 06 |
| TC DE MEMBROS INFERIORES     | 00 |
| TC DE ABDOMEN SUPERIOR       | 00 |
| TC DE ABDOMEN INFERIOR       | 00 |



**URUBICI**  
**PREFEITURA**

**SECRETARIA DE**  
**SAÚDE**

|                                       |            |
|---------------------------------------|------------|
| PUNÇÃO DE TIREOIDE                    | 00         |
| TC ODONTOLOGICO                       | 00         |
| ANGIO TC AORTA ABDOMINAL              | 00         |
| ANGIO TC CORONARIA                    | 00         |
| ANGIO TC DE PELVE                     | 00         |
| ANGIO TC DE MEMBROS INFERIORES        | 00         |
| ANGIO TC DE ABD TOTAL                 | 00         |
| ANGIO TC CEREBRAL                     | 00         |
| ANGIO TC TORAX                        | 00         |
| TC DE MEMBRO INFERIOR                 | 00         |
| TESTE DE ESFORÇO                      | 19         |
| USG DE ABDOMEN TOTAL                  | 03         |
| USG DE ABDOMEN SUPERIOR               | 00         |
| USG DE BOLSA ESCROTAL                 | 00         |
| USG DE BOLSA ESCROTAL C/ DOPPLER      | 00         |
| USG DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)      | 00         |
| USG DE PROSTATA VIA ABDOMINAL         | 03         |
| USG DE PAREDE ABDOMINAL               | 00         |
| USG PELVICA                           | 02         |
| USG DE APARELHO URINÁRIO              | 03         |
| USG DE ARTICULAÇÃO                    | 47         |
| USG CERVICAL                          | 04         |
| USG DE MAMAS                          | 00         |
| USG TRANSVAGINAL                      | 46         |
| USG DE TIREOIDE                       | 10         |
| USG TRANSFONTELAR                     | 00         |
| USG DE GLOBO OCULAR                   | 00         |
| USG DE PAROTIDAS                      | 00         |
| USG DE REGIÃO INGUINAL                | 01         |
| USG DE TIREOIDE C/ DOPPLER            | 00         |
| USG OBSTETRICO                        | 03         |
| USG OBSTETRICO C/ DOPPLER             | 03         |
| USG OBSTETRICO MORFOLÓGICO            | 03         |
| USG OBSTETRICO MORFOLÓGICO C/ DOPPLER | 01         |
| YAG LASER                             | 00         |
| PESQUISA DE ANTICORPOS LEPTOSPIRAS    | 00         |
| <b>TOTAL</b>                          | <b>235</b> |
|                                       |            |
|                                       |            |



**TFD – TRATAMENTO FORA DE DOMICÍLIO**  
**CONSULTAS, CIRURGIAS E EXAMES.**

| <b>CONSULTAS E CIRURGIAS -</b>     | <b>QUANTIDADE</b> |
|------------------------------------|-------------------|
| AVALIAÇÃO ANESTÉSICA               | 01                |
| AVALIAÇÃO AUDITIVA                 | 00                |
| BUCO MAXILO FACIAL                 | 09                |
| BUCO MAXILO PEDIÁTRICO             | 00                |
| CARDIO MARCAPASSO                  | 04                |
| CARDIO PEDIÁTRICO                  | 00                |
| CATETERISMO                        | 03                |
| CIRURGIA BARIATRICA                | 00                |
| CIRURGIA CABEÇA E PESCOÇO          | 00                |
| CIRURGIA CABEÇA E PESCOÇO INFANTIL | 00                |
| CIRURGIA CARDÍACA                  | 00                |
| CIRURGIA GERAL                     | 12                |
| CIRURGIA GERAL INFANTIL            | 02                |
| CIRURGIA GINECOLÓGICA              | 07                |
| CIRURGIA NEUROLÓGICA               | 02                |
| CIRURGIA ORTOPÉDICA                | 08                |
| CIRURGIA OTORRINO PEDIATRICO       | 06                |
| CIRURGIA OTORRINO ADULTO           | 06                |
| CIRURGIA PTERIGIO                  | 00                |
| CIRURGIA UROLÓGICA                 | 03                |
| CIRURGIA VASCULAR                  | 10                |
| CIRURGIA PLASTICA                  | 01                |
| CONSULTA HEMATO HEMOCENTRO         | 01                |
| CONSULTA GENÉTICA                  | 00                |
| COLANGEOPANCREATITE                | 00                |
| COLANGIOPANCREATIOGRAFIA           | 00                |
| COLPOSCOPIA                        | 00                |
| DERMATOLOGIA PEDIÁTRICA            | 00                |
| ENDOCRINOLOGISTA PEDIÁTRICO        | 00                |
| EDA LIGADURA ELASTICA              | 00                |
| FACOEMULSIFICAÇÃO                  | 00                |
| GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA       | 01                |



**URUBICI**  
**PREFEITURA**

**SECRETARIA DE**  
**SAÚDE**

|                                    |           |
|------------------------------------|-----------|
| IODOTERAPIA                        | 00        |
| NEUROLOGIA PEDIÁTRICA              | 00        |
| NEUROCIRURGIA                      | 02        |
| NEUROCIRURGIA PEDIÁTRICA           | 00        |
| NEUROCIRURGIA ENDOVASCULAR         | 00        |
| NEFROLOGIA – DOENÇA RENAL CRONICA  | 01        |
| OFTALMO CATARATA                   | 01        |
| OFTALMO Córnea                     | 00        |
| OFTALMO PEDIÁTRICO                 | 00        |
| OFTALMO RETINA                     | 03        |
| OFTALMO ESTRABISMO                 | 00        |
| OFTALMO PLÁSTICA                   | 00        |
| OFTALMO GLAUCOMA                   | 00        |
| ORTOPEDIA PEDIATRA                 | 01        |
| ONCOLOGIA CLINICA                  | 02        |
| ODONTO CEO                         | 00        |
| PANFOTOCOAGULAÇÃO A LASER          | 00        |
| PNEUMOLOGISTA PEDIÁTRICO           | 01        |
| PROCTOLOGIA CIRURGICO              | 00        |
| REABILITAÇÃO                       | 00        |
| REUMATOLOGISTA PEDIATRICO          | 00        |
| RETINOGRAFIA FLUORESCENTE          | 00        |
| TRATAMENTO MEDICAMENTOSO DE RETINA | 04        |
| <b>TOTAL</b>                       | <b>88</b> |
|                                    |           |
|                                    |           |



**FROTA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
E QUANTIDADES DE VIAGENS**

| VEICULOS                                      | QUANTIDADE /CIDADE                                                           |
|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| SPIN QHQ5239 - (2016/2017) – TFD              | 04-LAGES<br>02-SÃO JOAQUIM                                                   |
| SPRINTER QJI9923- (2018/2019) - TFD           | 11-LAGES<br>01-FLORIANOPOLIS                                                 |
| SPRINTER QJW5D83- (2019/2019) - TFD           | 07-LAGES<br>01-FLORIANOPOLIS                                                 |
| SPIN RDU2A24 – (2020/2020) – TFD              | 04-FLORIANOPOLIS<br>01-CAMPO BELO<br>01-SÃO JOAQUIM<br>03-LAGES              |
| SPIN RKY7B95- (2021/2021) – TFD               | 01-TANGARA<br>01-CONCORDIA<br>01-LAGES<br>01-FLORIANOPOLIS<br>01-SÃO JOAQUIM |
| SPRINTER RXV0B35 – (2022/2022) - TFD          | 12-LAGES                                                                     |
| SPRINTER 416 RLJ1F33 – (2021/2022) EMERGÊNCIA | 37-LAGES<br>09-SÃO JOAQUIM<br>04-URUBICI                                     |
| SPRINTER 416 RXY2C15 – (2022/2022) EMERGÊNCIA | 08-LAGES<br>04-SÃO JOAQUIM<br>01-URUBICI                                     |
| ONIX RYV4I09 - (2023/2024)                    | 03-FLORIANOPOLIS<br>01-JOIVILLE<br>01-CAMPO BELO<br>03-LAGES                 |
| VOYAGE QIP1015 - (2017/2018)                  |                                                                              |



|                                                                                                                                    |                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| VOYAGE QJA8122- (2018/2018)                                                                                                        |                                                                                      |
| SPRINTER RYW5G66 -<br>(2024/2025)                                                                                                  | 10-LAGES<br>01-FLORIANOPOLIS                                                         |
| SPRINTER RYW5G26 -<br>(2024/2025)                                                                                                  | 09-LAGES<br>01-ANITA GARIBALDI                                                       |
| QQ QIM8129 – (2017/2018)                                                                                                           | A DISPOSIÇÃO DA USB                                                                  |
| I/M.BENZ VIPK AMBULÂNCIA<br>RYT8E43 – (2023/2024) SAMU                                                                             | 39-ATENDIMENTOS                                                                      |
| OROCH QHZ7940 – (2016/2017) -<br>VIGILANCIA SANITARIA                                                                              | A DISPOSIÇÃO DA<br>VIGILÂNCIA                                                        |
| L 200 QJV6188- (2018/2018)<br>VIGILANCIA SANITARIA                                                                                 | A DISPOSIÇÃO DA SMS                                                                  |
| FIAT STRADA SXA8D81<br>(2023/2024) – UNIDADE DE<br>SAUDE ÁGUATA KUNHEN<br>WARMILING E UNIDADE DE<br>SAUDE CACILDA ANTUNES<br>MEYER | A DISPOSIÇÃO DA USB                                                                  |
| FIAT STRADA SXA9D71<br>(2023/2024) – UNIDADE DE<br>SAUDE ENO VIEIRA DE<br>ANDRADE                                                  | A DISPOSIÇÃO DA USB                                                                  |
| GOL REA 2D54- (2020/2021) –<br>UNIDADE DE SAUDE IVOR<br>JONATHAN FERNANDES E<br>SAUDE MENTAL                                       | A DISPOSIÇÃO DA USB                                                                  |
| FIAT CRONOS –<br>SXU4A33(2025/2026)                                                                                                | 02-FLORIANOPOLIS<br>03-SÃO JOAQUIM<br>02-OTACILIO COSTA<br>01-LAGES<br>01-BOM RETIRO |
|                                                                                                                                    | 02-URUBICI<br>02-SÃO JOAQUIM                                                         |



**URUBICI**  
**PREFEITURA**

**SECRETARIA DE**  
**SAÚDE**

|                    |                                                                                                       |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CAMIONETA TPL8C56  | 01-FLORIANOPOLIS<br>01-CONCORDIA<br>01-OTACILIO COSTA<br>02-LAGES                                     |
| CAMIONETA TPL8E76  | 03-FLORIANOPOLIS<br>02-CONCORDIA<br>02-SÃO JOAQUIM<br>01-ANITA GARIBALDI<br>01-LAGES<br>01-CAMPO BELO |
| AMBULANCIA SXZ8C97 | 10-LAGES                                                                                              |



# URUBICI | SECRETARIA DE SAÚDE PREFEITURA

## PAGAMENTOS – RECURSOS PRÓPRIOS-96704-1 PERÍODO DE 01/04/2026 à 30/04/2026

| DESCRIPTIVO                                            | VALORES R\$             |
|--------------------------------------------------------|-------------------------|
| AGUA – LUZ – TELEFONE                                  | R\$ 6.019,94            |
| MATERIAL PERMANENTE                                    | R\$ 8.111,10            |
| SISTEMAS DE GESTAO – BETHA SISTEMAS                    | R\$ 5.622,32            |
| MANUTENÇÃO DE FROTA                                    | R\$ 31.470,43           |
| REDE FEMININA DE CANCER                                | R\$ 5.000,00            |
| EXAMES LABORATORIAL                                    | R\$ 25.136,15           |
| OXIGENIO                                               | R\$ 00,00               |
| HOSPITAL URUBICI (IGAPS)                               | R\$ 244.555,55          |
| ALUGUEL NOVA BASE DO SAMU                              | R\$ 00,00               |
| ALUGUEL CUIDA MENTE                                    | R\$ 2.000,00            |
| FÓRMULA INFANTIL / FORMULA HIPERPROTEICA               | R\$ 5.089,20            |
| FRALDA ADULTO E INFANTIL                               | R\$ 16.897,56           |
| VALE ALIMENTAÇÃO                                       | R\$ 71.918,76           |
| DETRAN / DETER                                         | R\$ 1.180,07            |
| COMBUSTIVEL                                            | R\$ 71.690,52           |
| CONSULTA ESPECIALIZADA ( ORTOPEDISTA)                  | R\$ 00,00               |
| SERVIÇOS DE TERCEIROS (PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM GERAL) | R\$ 1.219,45            |
| MATERIAL DE CONSUMO                                    | R\$ 13.028,80           |
| I.R.R.F – INSS – SINDICATO – EMPRÉSTIMOS – TARIFAS     | R\$ 169.699,27          |
| CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE- CISAMURES           | R\$ 21.822,26           |
| DIÁRIAS                                                | R\$ 5.300,00            |
| INTERNET – DIRETRIX COMÉRCIO DE INFORM. LTDA.          | R\$ 2.113,93            |
| MEDICAMENTO                                            | R\$ 11.467,02           |
| MATERIAL AMBULATORIAL                                  | R\$ 00,00               |
| TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS                             | R\$ 12.938,61           |
| MATERIAL CONSTRUÇÃO ( MANUTENÇÕES )                    | R\$ 280,05              |
| PESSOAL/ FOLHA, FÉRIAS.                                | R\$ 458.461,46          |
| <b>PAGAMENTO TOTAL</b>                                 | <b>R\$ 1.191.022,45</b> |
| <b>ARRECADAÇÃO ORÇAMENTÁRIA (ENTRADAS)</b>             | <b>R\$ 1.177.455,62</b> |



# URUBICI PREFEITURA

# SECRETARIA DE SAÚDE

## PAGAMENTOS – C/FMS CUSTEIO SUS – 16.375-9 PERÍODO DE 01/04/2026 à 30/04/2026

| DESCRIPTIVO                                                             | VALORES R\$           |
|-------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| AGUA – LUZ – TELEFONE                                                   | R\$ 725,18            |
| COMBUSTIVEL                                                             | R\$ 2.960,51          |
| ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEP. – APAE                           | R\$ 21.416,04         |
| INTERNET – DIRETRIX COMÉRCIO DE INFORM. LTDA.                           | R\$ 442,26            |
| SERVIÇOS DE TERCEIROS (PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM GERAL)                  | R\$ 00,00             |
| I.R.R.F – SINDICATO – EMPRÉSTIMOS – INSS – TARIFAS –SEGURO DE VIDA –ETC | R\$ 144.692,77        |
| MATERIAL AMBULATORIAL                                                   | R\$ 2.099,69          |
| MATERIAL DE CONSUMO                                                     | R\$ 2.816,79          |
| MATERIAL PERMANENTE                                                     | R\$ 00,00             |
| MANUTENÇÃO DE FROTA                                                     | R\$ 00,00             |
| MEDICAMENTO                                                             | R\$ 2.030,92          |
| PESSOAL/FOLHA, FÉRIAS, PENSÕES.                                         | R\$ 304.837,71        |
| <b>PAGAMENTO TOTAL</b>                                                  | <b>R\$ 482.021,87</b> |
| <b>ARRECADAÇÃO ORÇAMENTÁRIA (ENTRADA)</b>                               | <b>R\$ 449.778,89</b> |

## PAGAMENTOS – C/FMS INVEST SUS – 16.376-7 PERÍODO DE 01/04/2026 à 30/04/2026

| DESCRIPTIVO                               | VALORES R\$          |
|-------------------------------------------|----------------------|
| CONSTRUÇÃO DA NOVA UBS                    | R\$ 93.555,82        |
| <b>PAGAMENTO TOTAL</b>                    | <b>R\$ 93.555,82</b> |
| <b>ARRECADAÇÃO ORÇAMENTÁRIA (ENTRADA)</b> | <b>R\$ 12.073,04</b> |



# URUBICI PREFEITURA

# SECRETARIA DE SAÚDE

**PAGAMENTOS REALIZADOS / PAB FIXO – VARIÁVEL**  
**RECURSOS VINCULADOS -12.612-8- PERÍODO DE 01/04/2026 à 30/04/2026**

| <b>DESCRIPTIVO</b>                                                      | <b>VALORES R\$</b>   |
|-------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| I.R.R.F – SINDICATO – EMPRÉSTIMOS – INSS – TARIFAS –SEGURO DE VIDA –ETC | R\$ 21,99            |
| MEDICAMENTOS                                                            | R\$ 5.370,85         |
| PESSOAL/FOLHA, FÉRIAS, PENSÕES.                                         | R\$ 63.000,00        |
| <b>PAGAMENTO TOTAL</b>                                                  | <b>R\$ 68.392,84</b> |
| <b>ARRECADAÇÃO ORÇAMENTÁRIA (ENTRADAS)</b>                              | <b>R\$ 47.028,71</b> |



# URUBICI | SECRETARIA DE SAÚDE PREFEITURA

## DESCRIPTIVO DE MOVIMENTAÇÃO FINANCEIRA DAS CONTAS BANCÁRIAS REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO 2026

| CONTA BANCÁRIA                                                         | SALDO MÊS ANTERIOR      | ENTRADAS                | PAGAMENTOS REALIZADOS   | SALDO ATUAL             |
|------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|
| <b>575842846-5</b><br>FMS<br>INVSUSINVESTSUS                           | R\$ 650.910,37          | R\$ 5.282,37            | R\$ 00,00               | R\$ 656.192,74          |
| <b>12.612-8</b><br>C/F.M.S<br>COOFINANCIAMENTO                         | R\$ 94.222,45           | R\$ 47.028,71           | R\$ 68.392,84           | R\$ 72.858,32           |
| <b>14.150-X</b><br>C/ EMENDAS<br>PARL.IMPOSITIVAS                      | R\$ 47.949,40           | R\$ 372,68              | R\$ 00,00               | R\$ 48.322,08           |
| <b>96.704-1</b><br>RECURSOS<br>PRÓPRIOS –<br>REPASSE PMU               | R\$ 13.584,37           | R\$ 1.177.455,62        | R\$ 1.191.022,45        | R\$ 17,54               |
| <b>16.375-9</b><br>C/FMS CUSTEIO SUS                                   | R\$ 32.572,64           | R\$ 449.778,89          | R\$ 482.021,87          | R\$ 329,66              |
| <b>16.377-5</b><br>C/ FMS<br>ENFERMAGEM                                | R\$ 57.368,18           | R\$ 19.430,06           | R\$ 00,00               | R\$ 76.798,24           |
| <b>16376-7</b><br>C/ FMS INVEST SUS                                    | R\$ 1.591.556,42        | R\$ 12.073,04           | R\$ 93.555,82           | R\$ 1.510.073,64        |
| <b>17292-8</b><br>C/EMENDA-<br>ESTRUTURA REDE<br>SERV. ATENÇÃO<br>PRIM | R\$ 220.012,66          | R\$ 1.709,99            | R\$ 00,00               | R\$ 221.722,65          |
| <b>TOTAL</b>                                                           | <b>R\$ 2.708.176,49</b> | <b>R\$ 1.713.131,36</b> | <b>R\$ 1.834.992,98</b> | <b>R\$ 2.586.314,87</b> |



# URUBICI | SECRETARIA DE SAÚDE PREFEITURA SAÚDE

## CONSOLIDADO - RECEITAS E DESPESAS PAB FIXO + VARIÁVEL + PRÓPRIOS

| RECEITAS E DESPESAS (PAB FIXO +VARIÁVEL + PRÓPRIOS)    | FEVEREIRO 2026          |
|--------------------------------------------------------|-------------------------|
| SALDO (ANTERIOR) + RECEITAS (ENTRADAS)                 | R\$ 4.421.307,85        |
| PAGAMENTOS EFETUADOS                                   | R\$ 1.834.992,98        |
| <b>SALDO NA CONTABILIDADE PARA O MÊS DE MARÇO 2026</b> | <b>R\$ 2.586.314,87</b> |
| <b>SALDO NÃO DADO BAIXA NA CONTABILIDADE – 16376-7</b> | <b>R\$ 5.163,12</b>     |
| <b>SALDO BANCÁRIO PARA O MÊS DE MARÇO DE 2026</b>      | <b>R\$ 2.581.151,75</b> |

Urubici, 13 de abril de 2026

**Juliane de Souza Rodrigues**  
Secretária Municipal de Saúde Pública