

Hospital Estadual de Luziânia

Relatório Técnico Mensal



JANEIRO

2023

CONTRATO DE GESTÃO Nº45/2022 SES

CONTRATANTE

Secretaria de Estado da Saúde – Governo do Estado de Goiás

CONTRATADO

Instituto Patris

UNIDADE GERENCIADA

Hospital Estadual de Luziânia

Av. Alfredo Nasser, s/n - Parque Estrela Dalva VII, Luziânia-GO

DIRETOR OPERACIONAL DO INSTITUTO PATRIS

DIRETORIA GERAL

Sidnei Rugeri

DIRETORA TÉCNICA

Dr^a Renata Meireles Roriz de Moraes

DIRETORIA ADMINISTRATIVA

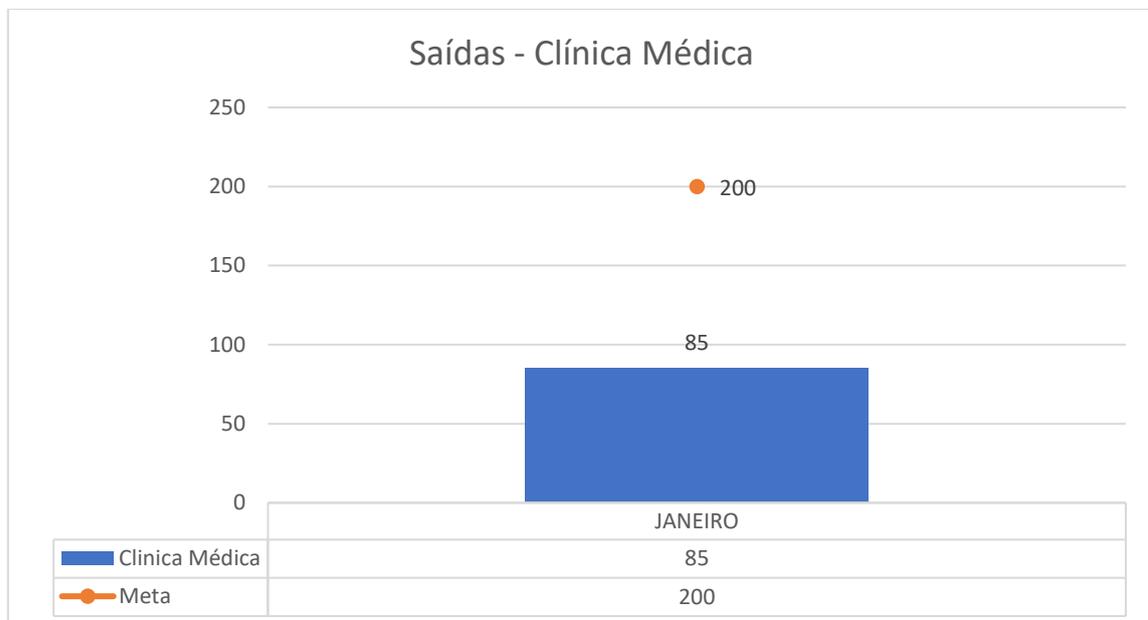
Isnar Passos

1. INDICADORES E META DE PRODUÇÃO DO CONTRATO

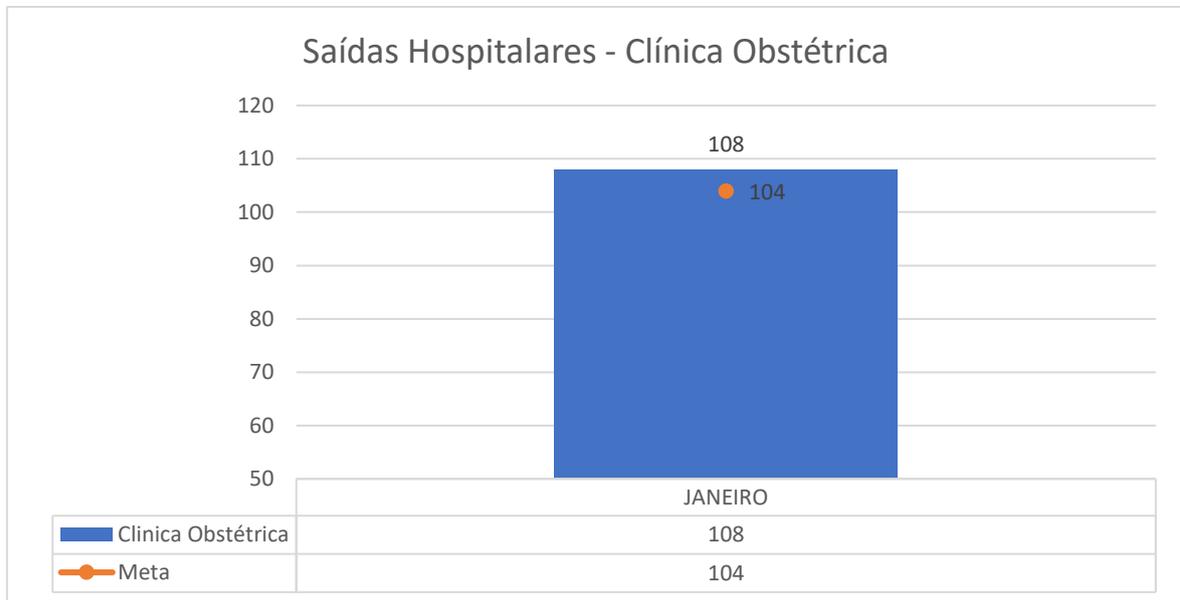
1.1- INTERNAÇÕES HOSPITALARES (SAÍDAS)

1.1-1. SAÍDAS – CLÍNICA MÉDICA

O contrato de gestão n° 045/2022 estabelece a meta de 433 saídas hospitalares, sendo 200 saídas de clínica médica, 104 saídas de clínica obstétrica e 129 saídas de clínica cirúrgica.

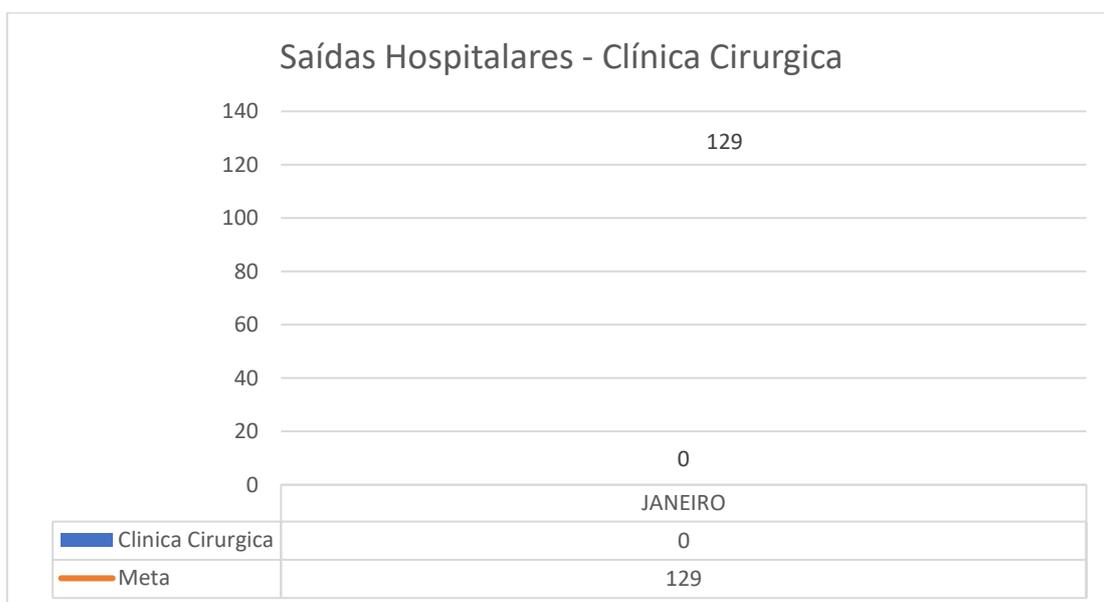


1.1-2. SAÍDAS – CLÍNICA OBSTÉTRICA



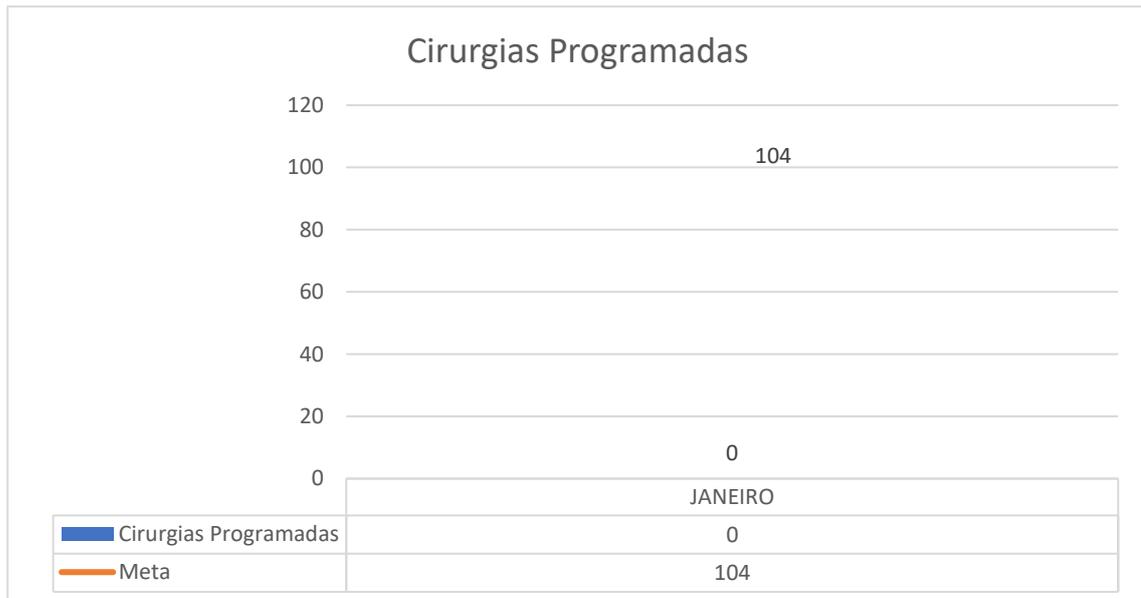
Observa-se acima que no último trimestre, os números das saídas hospitalares têm se aproximado da meta estabelecida.

1.1-3. SAÍDAS – CLÍNICA CIRÚRGICA

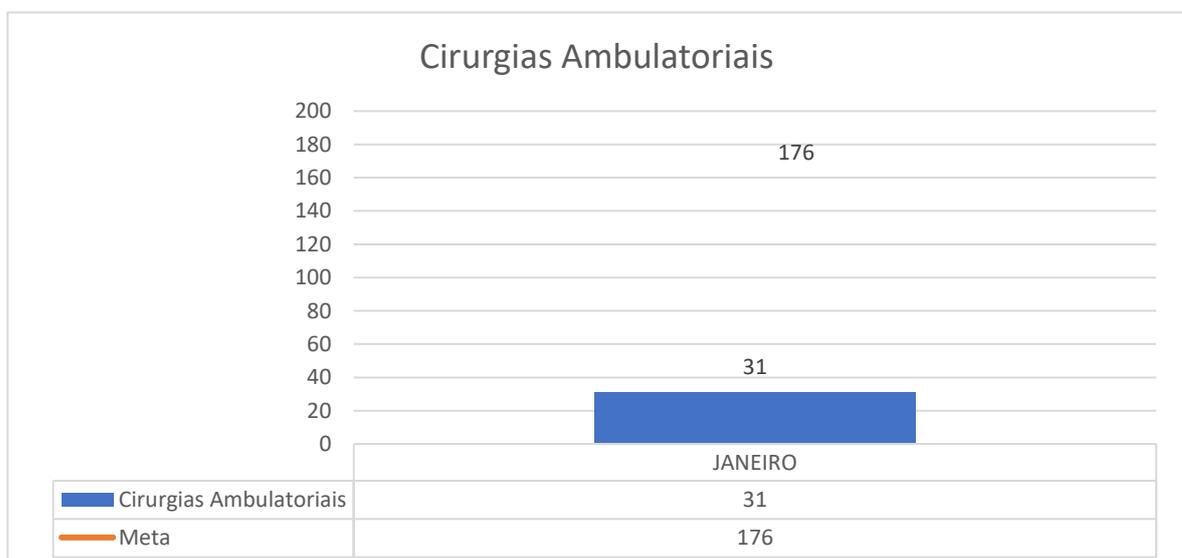


Os serviços de cirurgia estão em processo de implantação, como a adequação de estrutura, aquisição de equipamentos. Os recursos provenientes para estas adequações têm sido de custeio, pois a verba de investimento solicitada está em processo de estudo pela SES-GO

1.2- CIRURGIAS



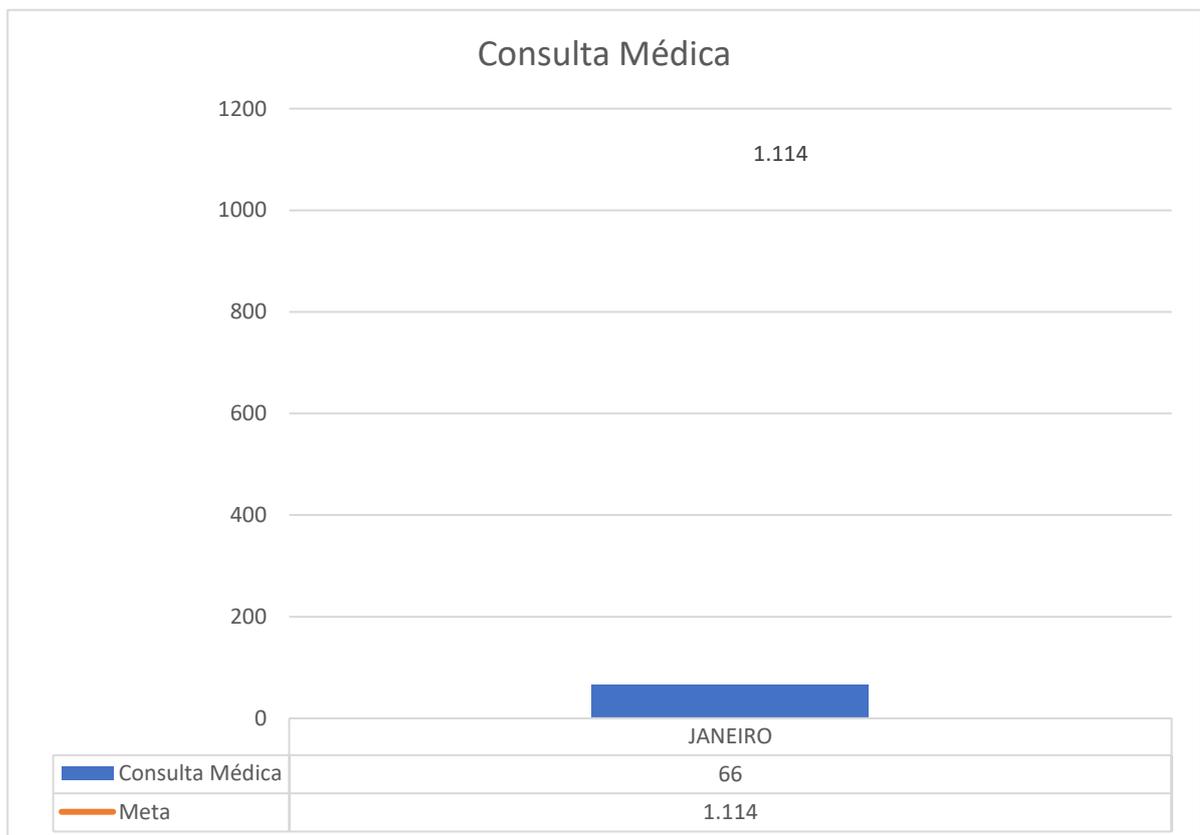
As cirurgias programadas e justificam-se pelo mesmo apontamento das saídas de clínica cirúrgica.

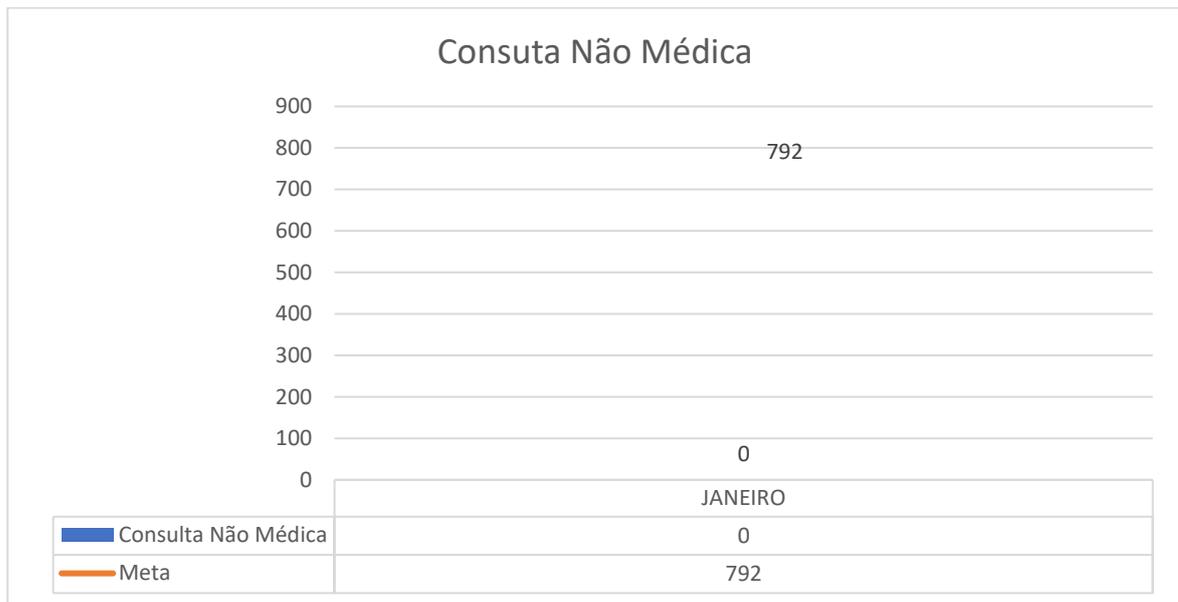


A agenda para as cirurgias ambulatoriais iniciou em dezembro/2022, porém no período não apresentou-se demanda para a oferta. Os procedimentos são ofertados via regulação e tem por objetivo oferecer qualidade e resolutividade. No mês de janeiro, realizamos 31 procedimentos.

1.3- CONSULTAS AMBULATORIAS

Em 24 de agosto de 2022, inciamos as consultas médicas ambulatoriais na Unidade, com o atendimento do gastroenterologista, realizando as avaliações dos egressos pós Endoscopia Digestiva Alta e Colonoscopia, bem como retorno e prognóstico pós biópsias.

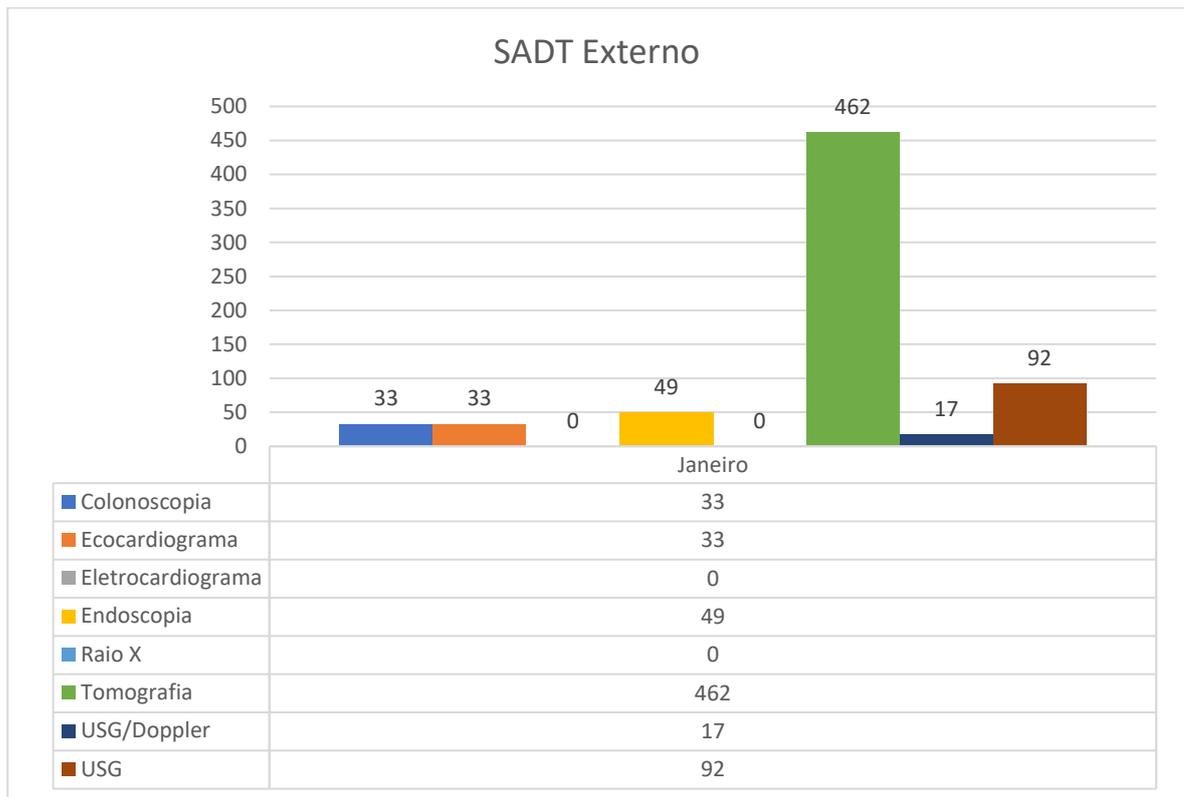




As especificidades das consultas não médicas estão vinculadas a abertura do centro cirúrgico. O centro cirurgico está em processo de adequação para iniciar as operações.

1.4- SADT EXTERNO

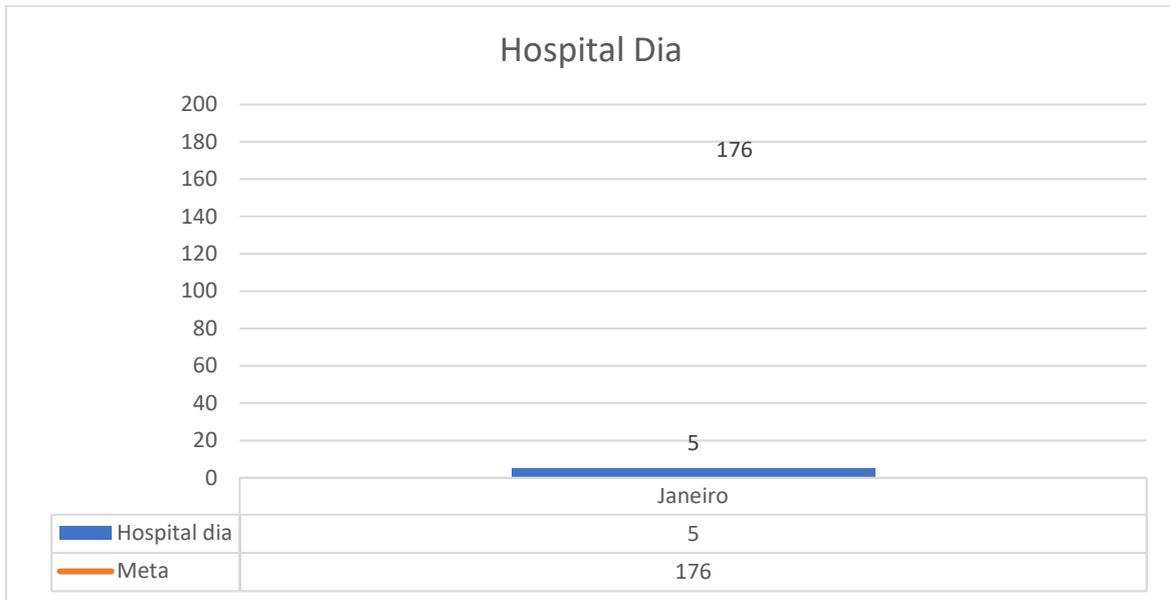
A Unidade Hospitalar deverá ofertar e realizar ao menos mensalmente 60 exames de colonoscopia, 40 exames de ecocardiograma, 80 exames de eletrocardiograma, 50 endoscopias, 80 exames de Raio- x, 600 tomografias computadorizada (TC), 40 exames de ultrassonografia/ Doppler, 400 exames de ultrassonografia para pacientes externos, com variação de até $\pm 10\%$, sendo os pacientes referenciados pelo Complexo Regulador Estadual.



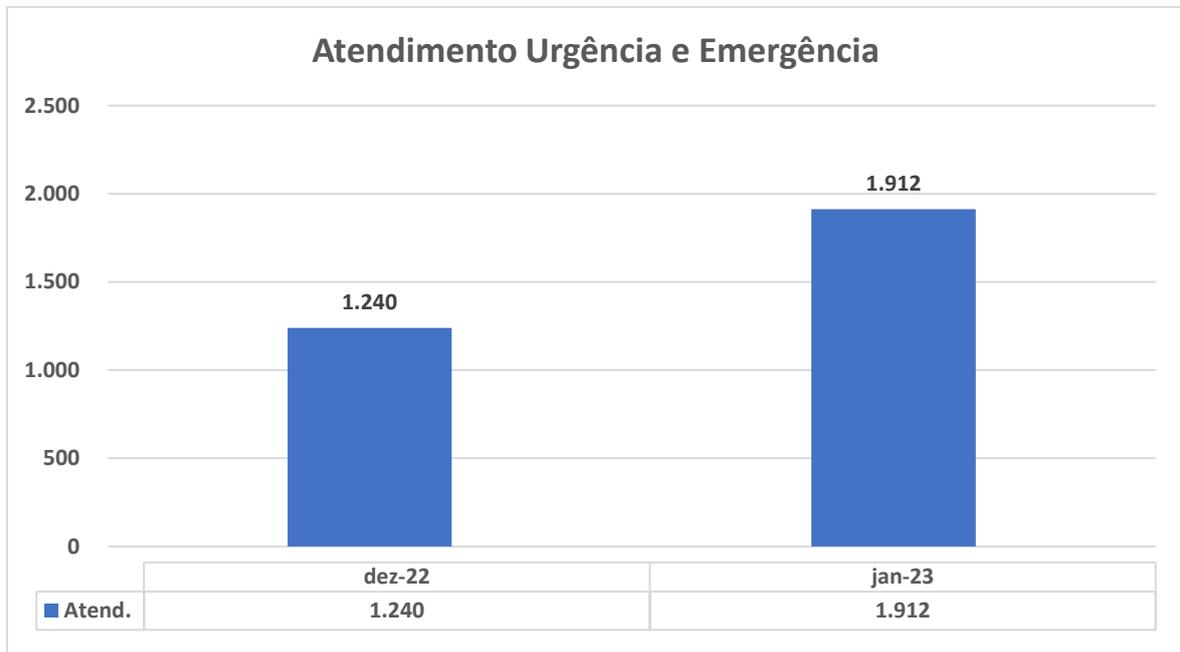
1.5- HOSPITAL DIA

O Hospital Dia será disponibilizado aos pacientes que comparecem à Unidade apenas para recebimento de dose esquemática de medicação endovenosa e pequenos procedimentos cirúrgicos; pacientes clínicos e/ou cirúrgicos que necessitam de permanecer na Unidade por um período máximo de 12 horas, devidamente regulados pelo Complexo Regulador Estadual.

A Unidade Hospitalar deverá realizar 176 atendimentos no Hospital Dia por mês, com variação de até $\pm 10\%$.



1.6- ATENDIMENTO PRONTO SOCORRO



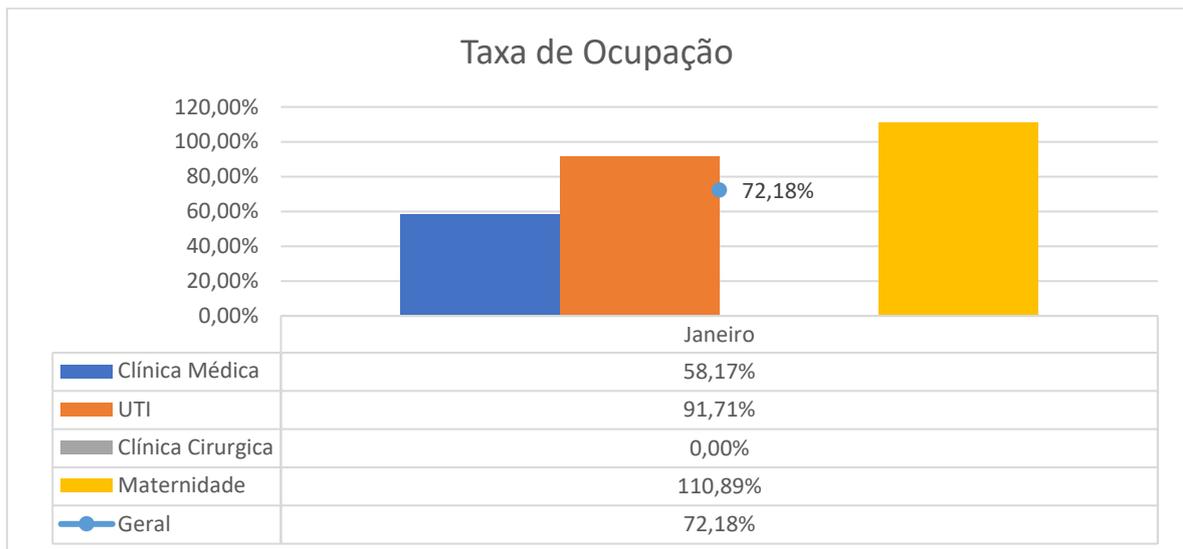
De acordo com o contrato de gestão nº 045/2022, no anexo I, Item 9 “estabelece que os números do pronto atendimento não configuram linhas de serviço para o efeito de metas de produção que a unidade deverá manter o serviço de urgência e emergência em funcionamento nas 24 horas do dia, todos os dias da semana e, mensalmente, a meta é

atender todos os usuários da demanda espontânea, referenciados e/ ou encaminhados para a Unidade Hospitalar”.

2. INDICADORES E METAS DE DESEMPENHO DO CONTRATO

2.1.TAXA DE OCUPAÇÃO HOSPITALAR

De acordo com o contrato de gestão nº 045/2022, a taxa de ocupação para a enfermaria é de 85%, e 90% para as unidades de terapia intensiva.

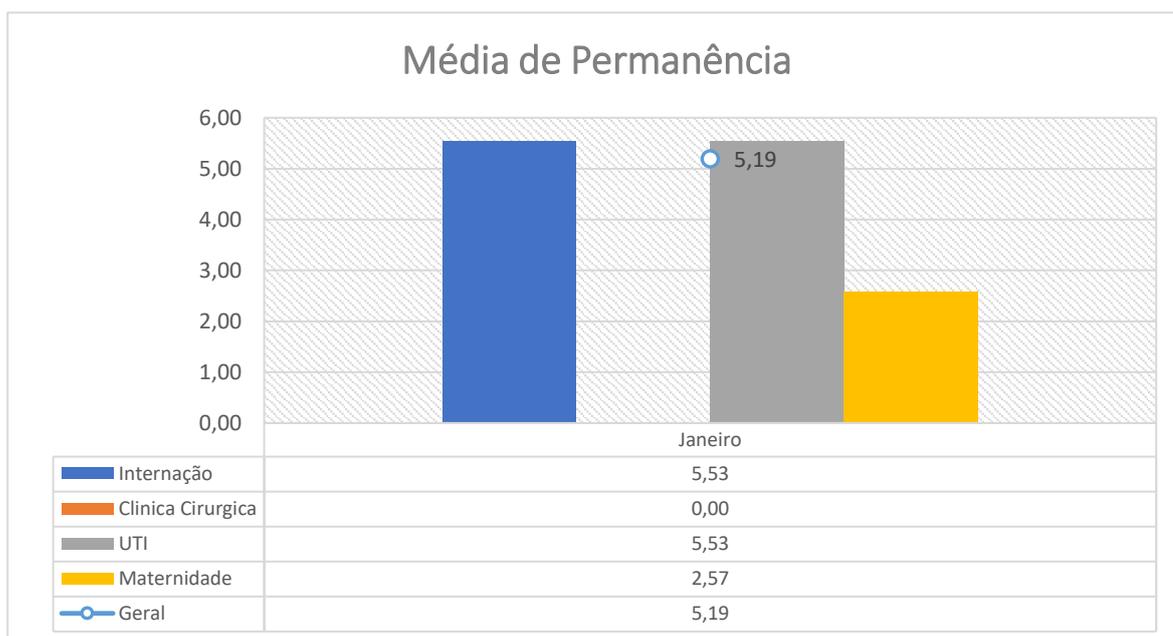


A natureza das doenças, comorbidades, influenciam diretamente no tipo de tratamento do paciente. Dessa forma, enfrentamos as seguintes situações que elucidam a taxa de ocupação hospitalar:

Aumento na quantidade de pacientes idosos e a segurança para abordagem e planejamento terapêutico: Todos os pacientes idosos, para uma abordagem segura e melhor plano terapêutico possui como rotina a realização de exames. Além disso, em grande maioria os pacientes que adentram, possuem múltiplas comorbidades que necessitam de acompanhamento por outras especialidades e compensação clínica.

2.2.MÉDIA DE PERMANÊNCIA HOSPITALAR

De acordo com o Contrato de Gestão nº 045/2022, os tempos médios de permanência (TMP) para clínica médica 4 dias, obstétrica 2 dias, cirúrgica programadas 2 dias e cirúrgica 3 dias.



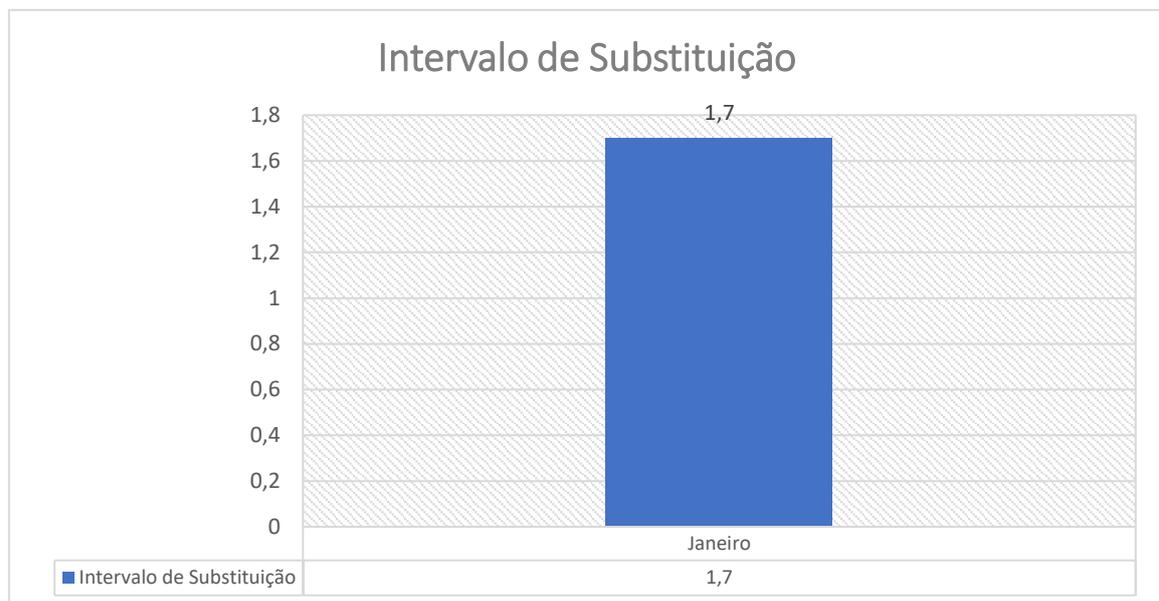
Em relação à média de permanência não conseguimos atingir a meta estimulada pelo perfil dos pacientes admitidos pelo Pronto Atendimento e via Regulação Estadual.

Apesar da melhora do indicador, ainda não atingimos a meta contratual, mas se demonstra compatível com a clínica médica que contínua recebendo pacientes graves provenientes da UTI muitas vezes em cuidados paliativos, pacientes do Pronto Atendimento e regulação. Além disso, o perfil clínico dos pacientes requer uso de antibióticos por, pelo menos 7 dias.

Com relação a maternidade, o tempo de permanência aproxima-se da meta estabelecida. Alguns fatores relacionados a doenças como ISTs, como sífilis, demandaram maior período de internação da mãe e recém nascidos, estendendo de 02 para 10 dias sua permanência para conclusão da terapia com antimicrobiano, além da evidência de neonatos com quadro de icterícia, e conseqüente tratamento com fototerapia, bem como bebês com perda de peso que ampliam sua internação para maior período até a recuperação do peso ideal

2.3.ÍNDICE DE INTERVALO DE SUBSTITUIÇÃO

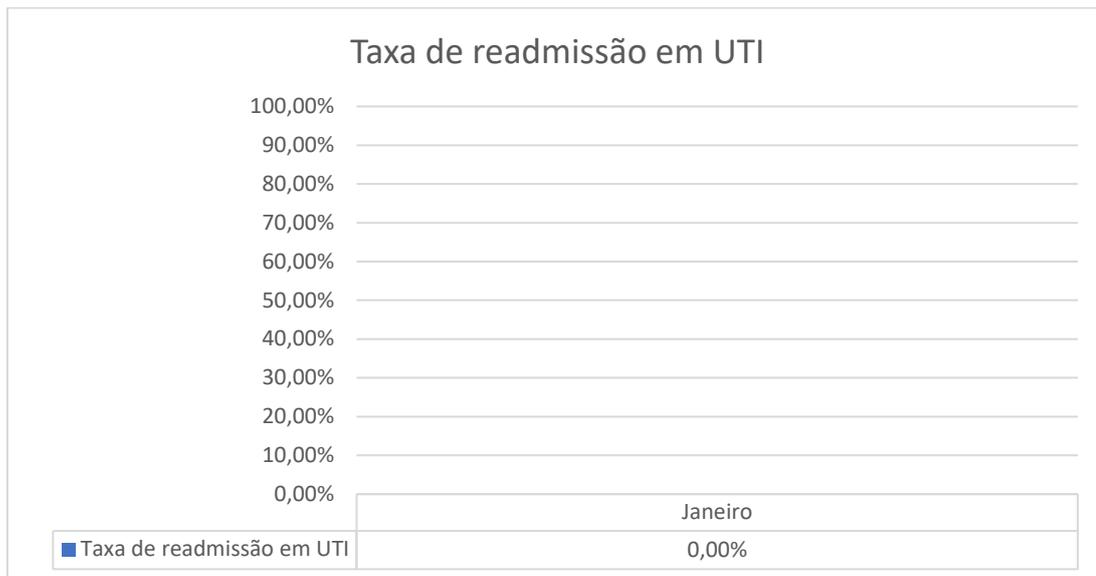
Assinala o tempo médio em que um leito permanece desocupado, entre a saída de um paciente e a admissão de outro. De acordo com o contrato de gestão nº 045/2022, a meta é manter um intervalo de 17 horas ou tempo inferior a este.



Durante o período observado, nota-se que o índice sempre esteve abaixo do estabelecido, cumprindo plenamente a meta.

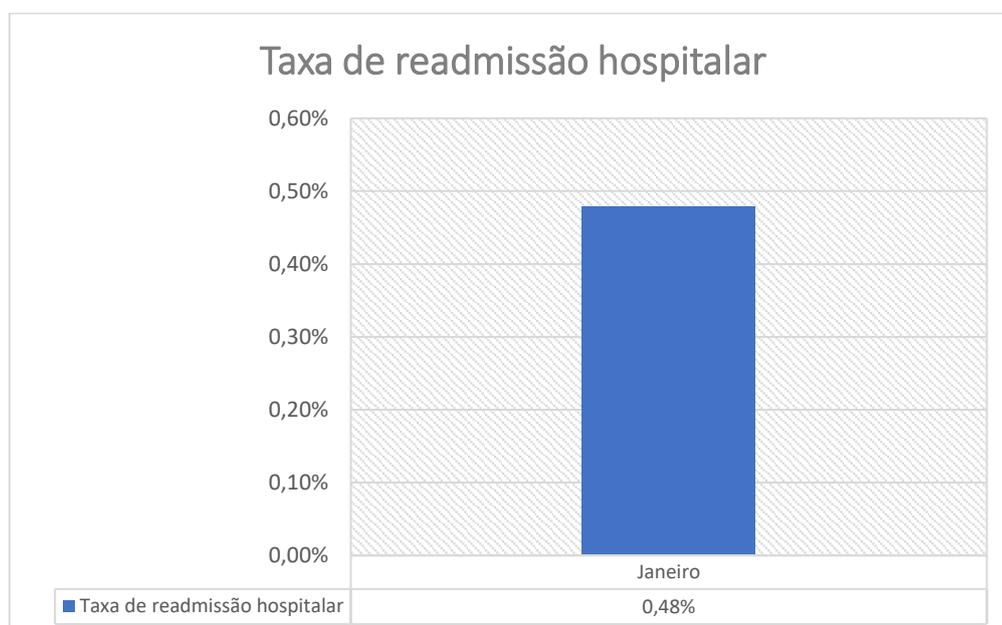
2.4.TAXA DE READMISSÃO EM UTI

Mede a taxa de pacientes que retornaram à UTI do mesmo hospital em até 48 horas desde a última vez que deixaram a UTI da unidade hospitalar após a primeira admissão. De acordo com o contrato de gestão nº 045/2022, a meta estabelecida é manter a taxa de até 5%.



2.5. TAXA DE READMISSÃO HOSPITALAR

O indicador de Readmissão Hospitalar mede a taxa de pessoas que retornaram ao hospital em até 29 dias desde a última vez que deixaram a unidade hospitalar após a primeira admissão. De acordo com o contrato de gestão nº 045/2022, a meta é manter a taxa menor ou igual a 20%.

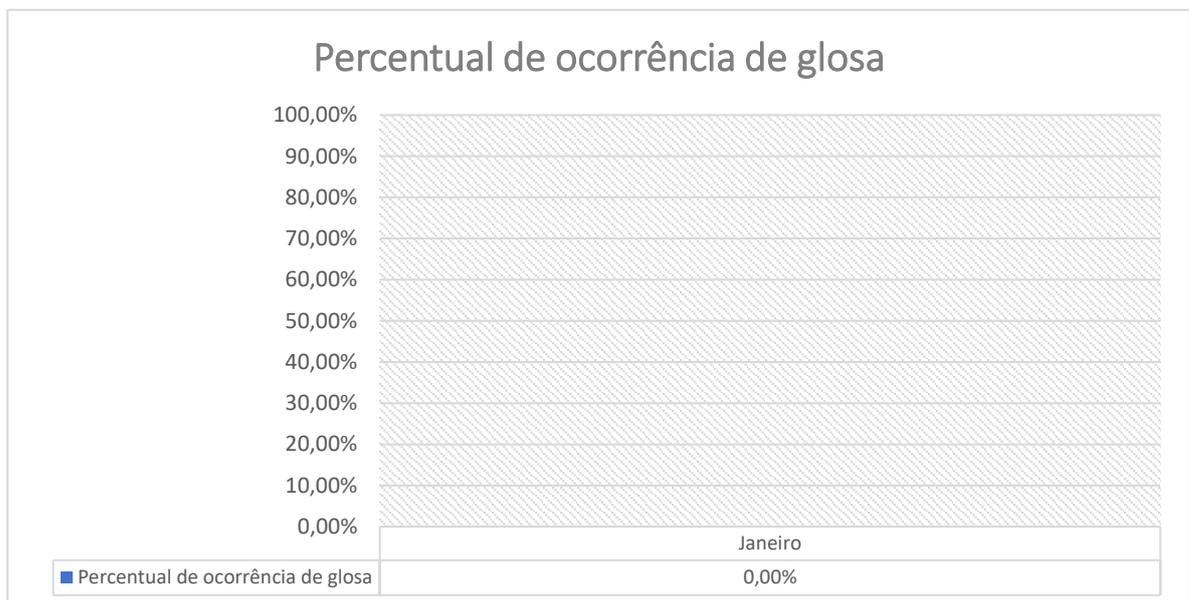


A Desospitalização segura é uma das práticas da nossa equipe assistencial, o que nos

permitiu o cumprimento da meta estabelecida.

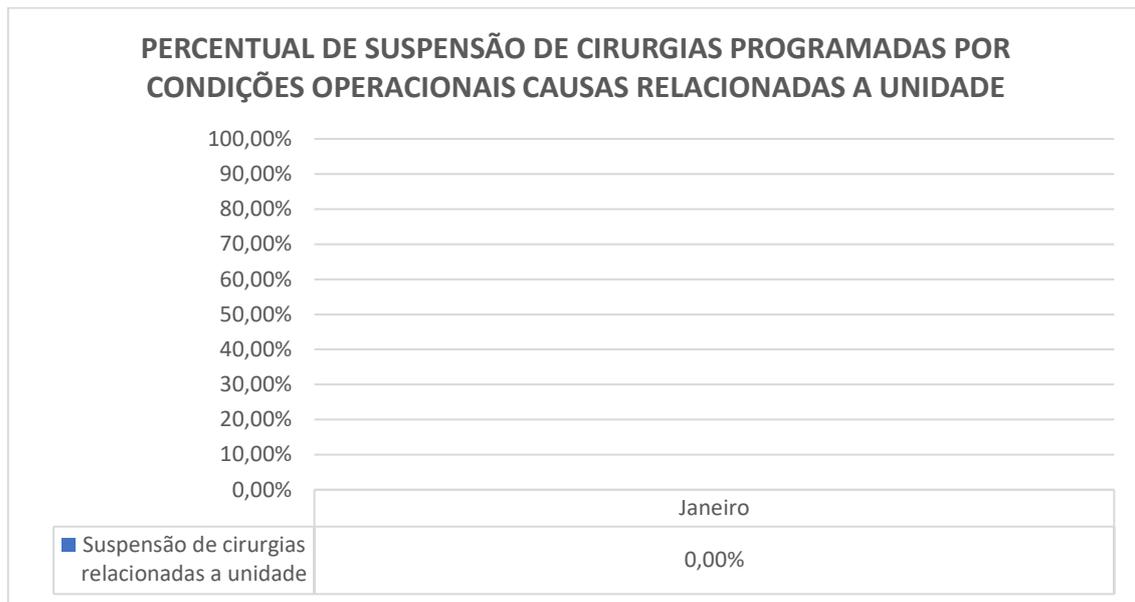
2.6. PERCENTUAL DE OCORRÊNCIA DE GLOSAS NO SIH – DATASUS

De acordo com o contrato de gestão nº 045/2022, o indicador mede a relação de procedimentos rejeitados no Sistema de Informações Hospitalares em relação ao total de procedimentos apresentados no mesmo Sistema, no período. A meta é manter o percentual menor ou igual a 1%.



2.7. PERCENTUAL DE SUSPENSÃO DE CIRURGIAS PROGRAMADAS POR CONDIÇÕES OPERACIONAIS CAUSAS RELACIONADAS A UNIDADE

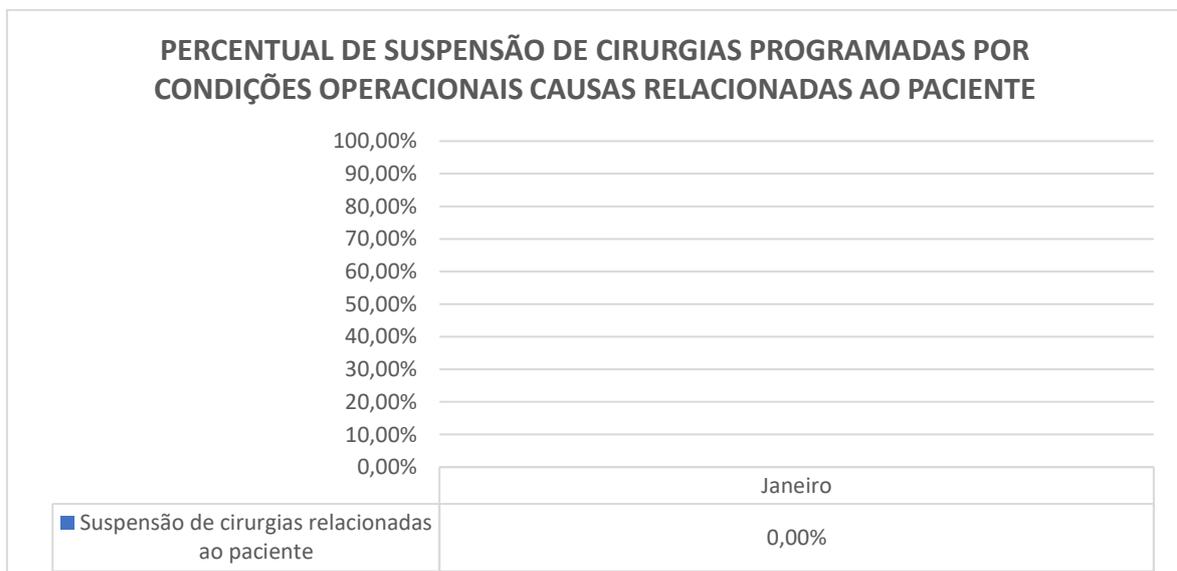
De acordo com o contrato de gestão nº 45/2022, a meta de suspensão de cirurgias programadas por condições operacionais causadas relacionadas a unidade, é de menor ou igual a 5%.



A unidade está em processo de estruturação para procedimentos cirúrgicos.

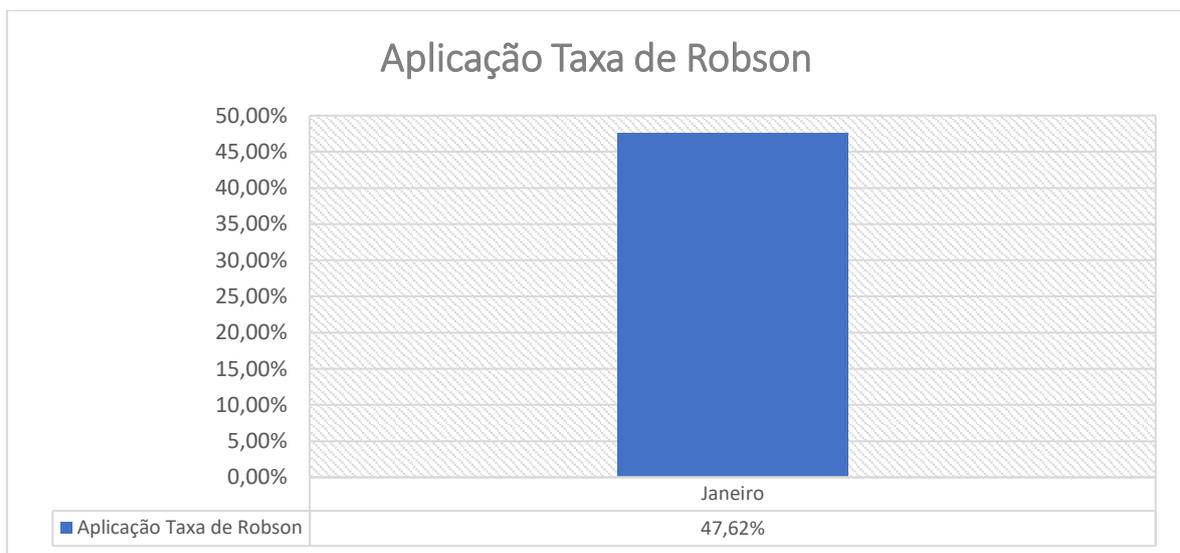
2.8.PERCENTUAL DE SUSPENSÃO DE CIRURGIAS PROGRAMADAS POR CONDIÇÕES OPERACIONAIS CAUSAS RELACIONADAS AO PACIENTE

De acordo com o contrato de gestão nº 45/2022, a meta de suspensão de cirurgias programadas por condições operacionais causadas relacionadas ao paciente, é de menor ou igual a 5%.



2.9. TAXA DE APLICAÇÃO DA ESCALA DE ROBSON A PARTURIENTES SUBMETIDAS À CESÁREA.

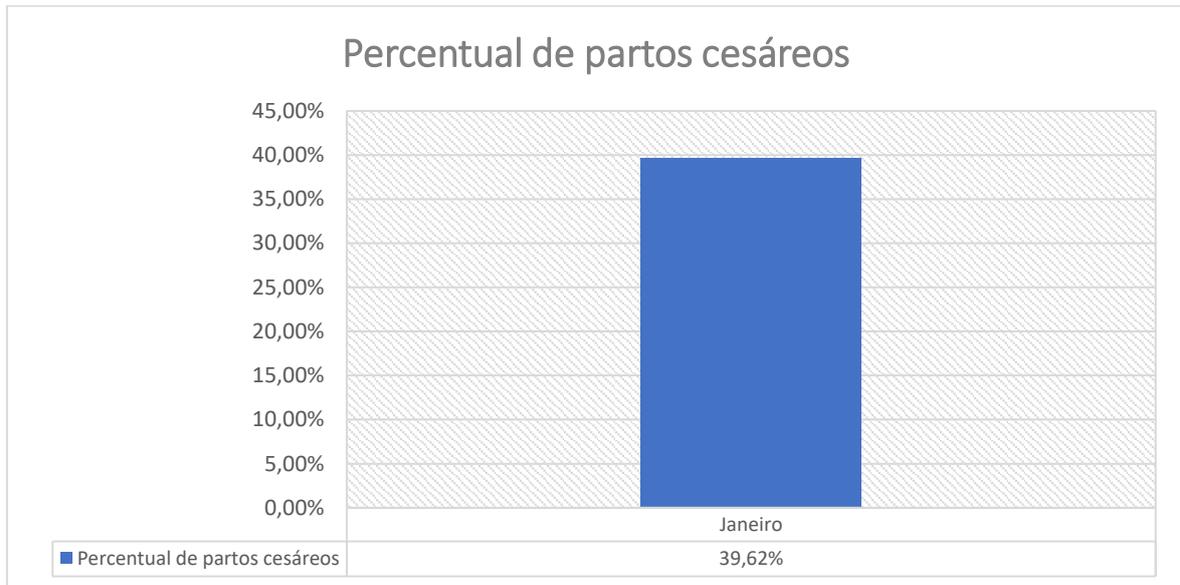
Essa classificação estratifica as gestantes em 10 grupos distintos, nos quais espera-se um percentual aceitável de cesáreas. A identificação do tamanho dos grupos dessa classificação, pode demonstrar ao gestor qual é a sua população obstétrica predominante, permitindo a tomada de decisão para reduzir o índice de cesáreas e a comparação desse indicador com outras localidades ou instituições.



A taxa de aplicação da escala de Robson até dezembro de 2022, encontrava-se em processo de implantação. A partir de janeiro, as equipes foram treinadas para utilização da ferramenta dentro do sistema, permitindo o início do seu funcionamento.

2.10. PERCENTUAL DE PARTOS CESÁREOS

De acordo com o Contrato de gestão nº 045/2022, a meta de partos cesáreos deve se manter igual ou menor do 15%.



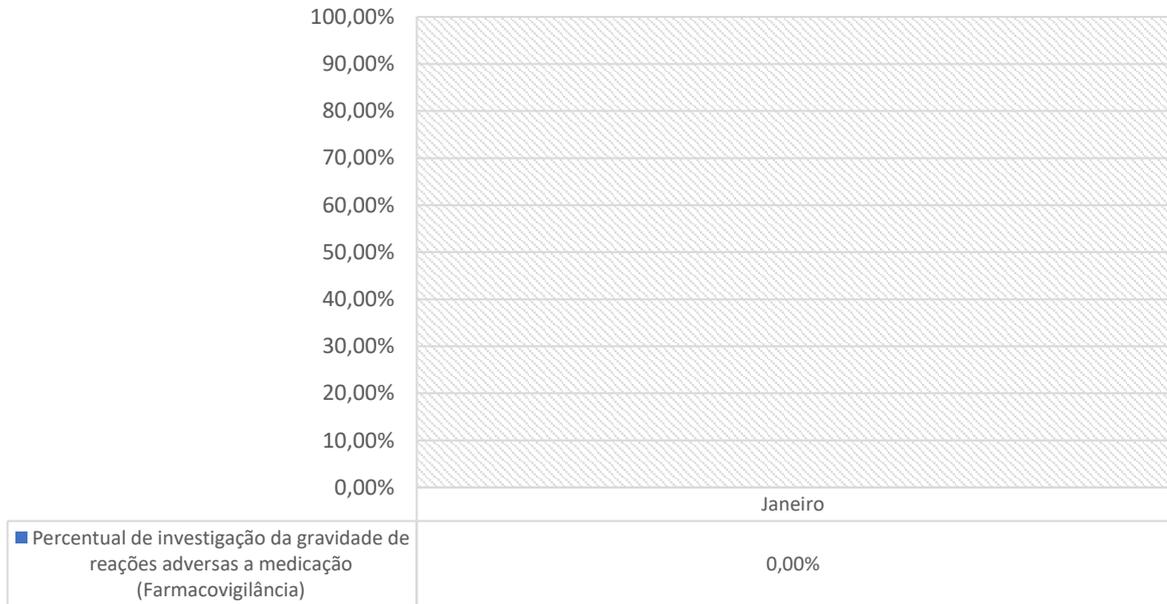
No Brasil, a maioria dos partos ocorrem em ambiente hospitalar. Destes, 56% são partos cesárea (GUIMARÃES et al., 2021). Na região Centro-Oeste 62,5% dos partos correspondem a cesáreas, enquanto a região Norte apresenta o menor índice 46,2%. (KNOBEL, 2020). Segundo dados do Sistema de Nascidos Vivos, do Ministério da Saúde, no ano de 2020 o índice de cesáreas no Estado de Goiás representou 68,45%. Já no município de Goiânia, esse número de Goiânia, esse índice atingiu 71%. (BRASIL, 2020). As indicações de parto cesáreas são realizadas após análise clínica. Os indicadores da unidade estão em proximidades com os indicadores nacionais. Ainda assim estamos trabalhando para melhora deste índice.

2.11. PERCENTUAL DE INVESTIGAÇÃO DA GRAVIDADE DAS REAÇÕES ADVERSAS A MEDICAÇÃO

De acordo com o contrato de gestão nº 045/2022, a meta estabelecida para a investigação da gravidade de reações adversas a medicação é que seja maior ou igual a 95% dos casos apresentados.



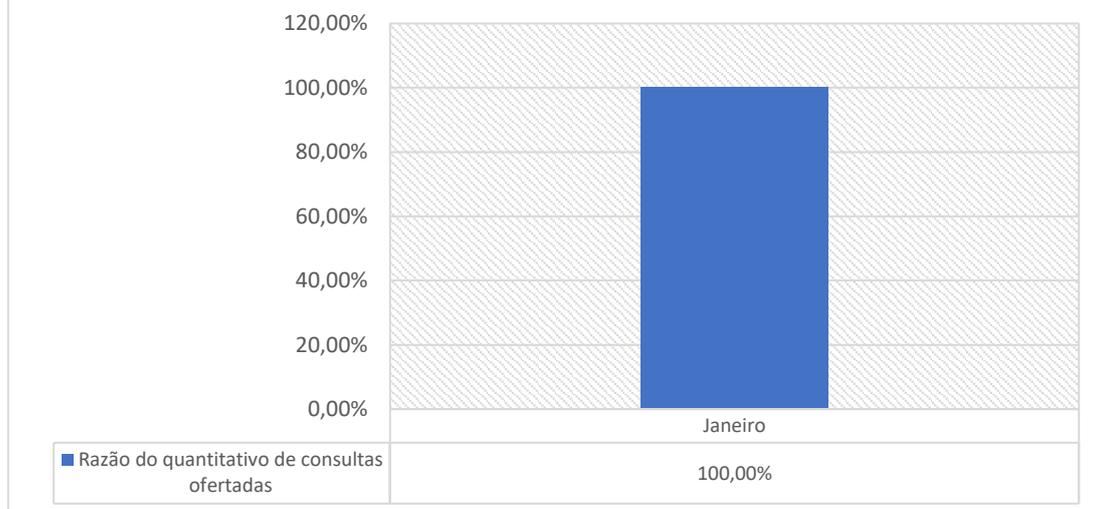
Percentual de investigação da gravidade de reações adversas a medicação (Farmacovigilância)



2.12. RAZÃO DO QUANTITATIVO DE CONSULTADAS OFERTADAS

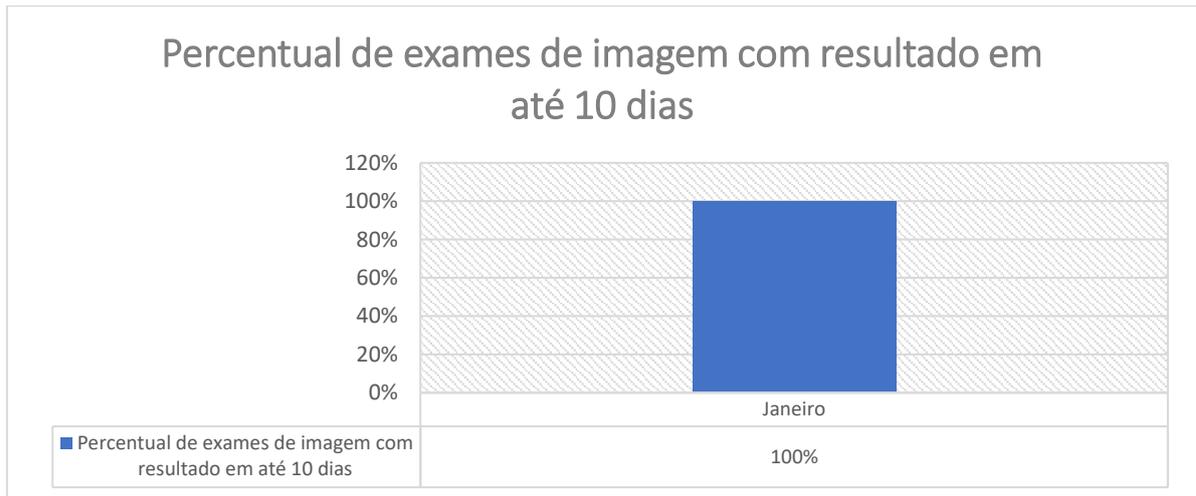
De acordo com o contrato de gestão nº 045/2022, a meta da razão quantitativa de consultas ofertadas deverá manter a proporção igualitária a quantidade de consultas propostas.

Razão do quantitativo de consultas ofertadas



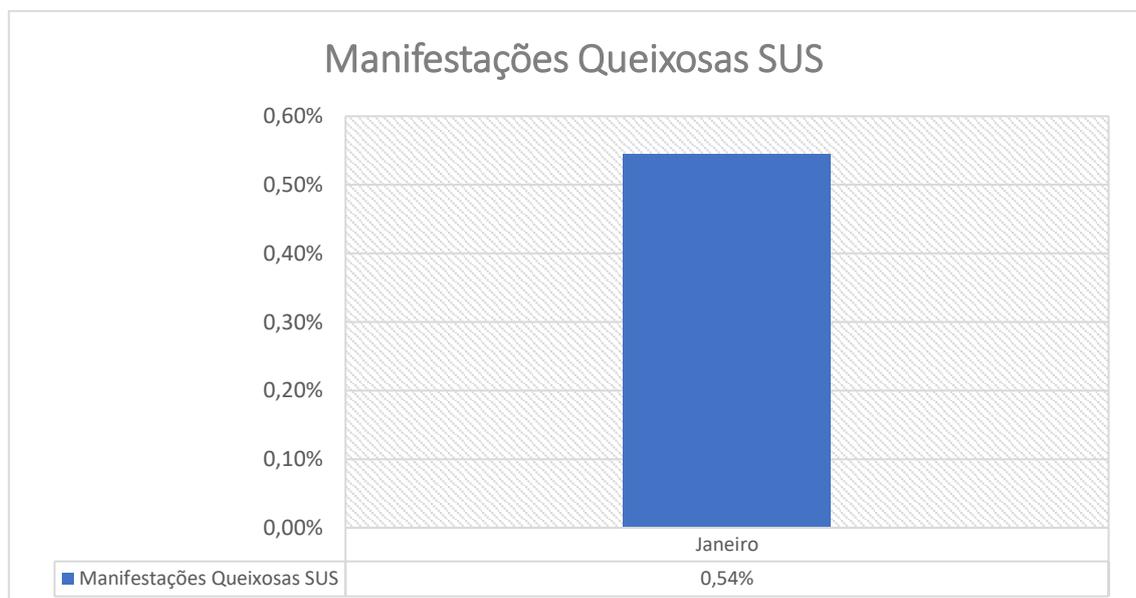
2.13. PERCENTUAL DE EXAMES DE IMAGEM COM RESULTADO EM ATÉ 10 DIAS

De acordo com o contrato de gestão nº 045/2022, a meta dos exames de imagem com resultado em até 10 dias é maior ou igual a 70%.



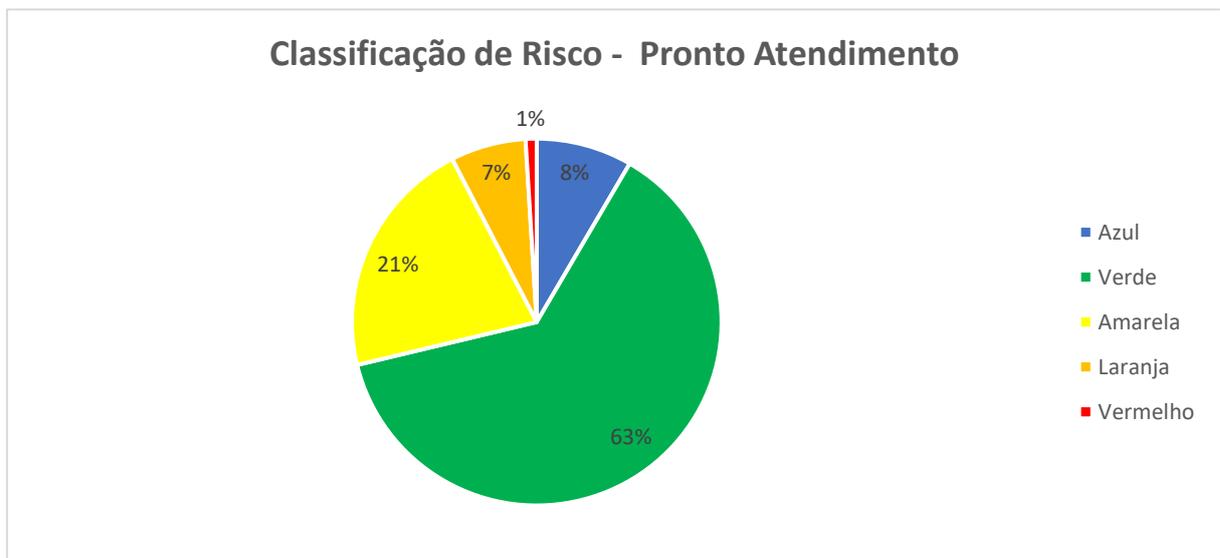
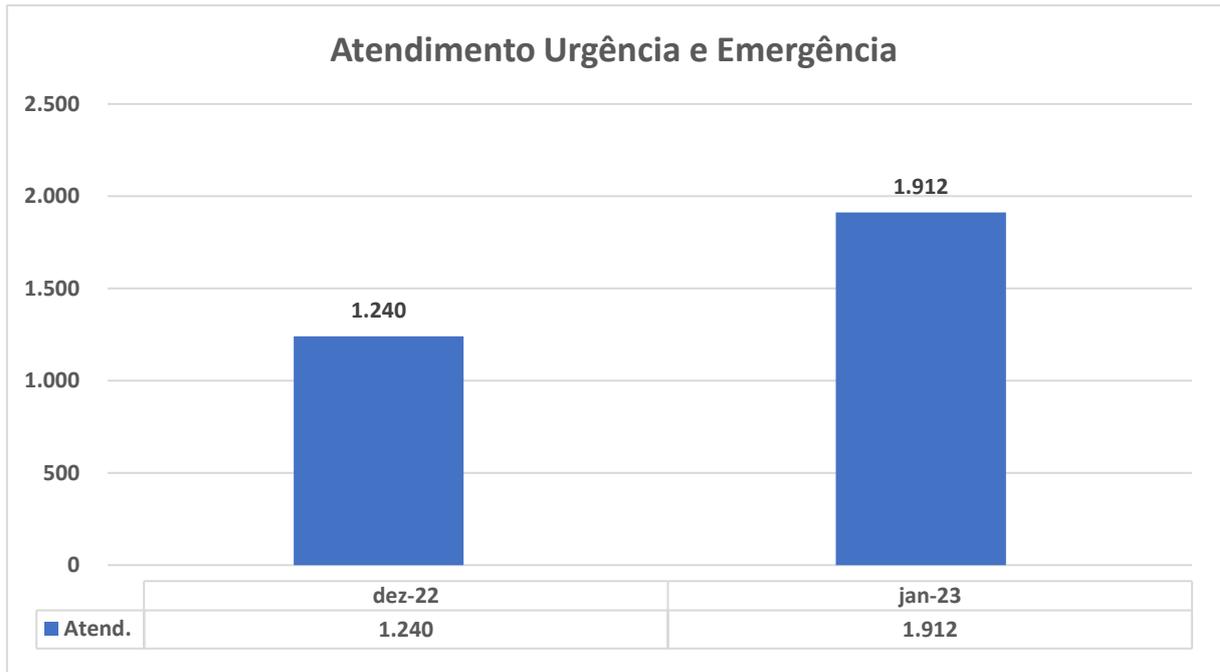
2.14. PERCENTUAL DE MANIFESTAÇÕES QUEIXOSAS RECEBIDAS NO SISTEMA DE OUVIDORIA DO SUS

De acordo com o contrato de gestão nº 045/2022, a meta é manter menor que 5%, as manifestações queixosas recebidas na unidade hospitalar.

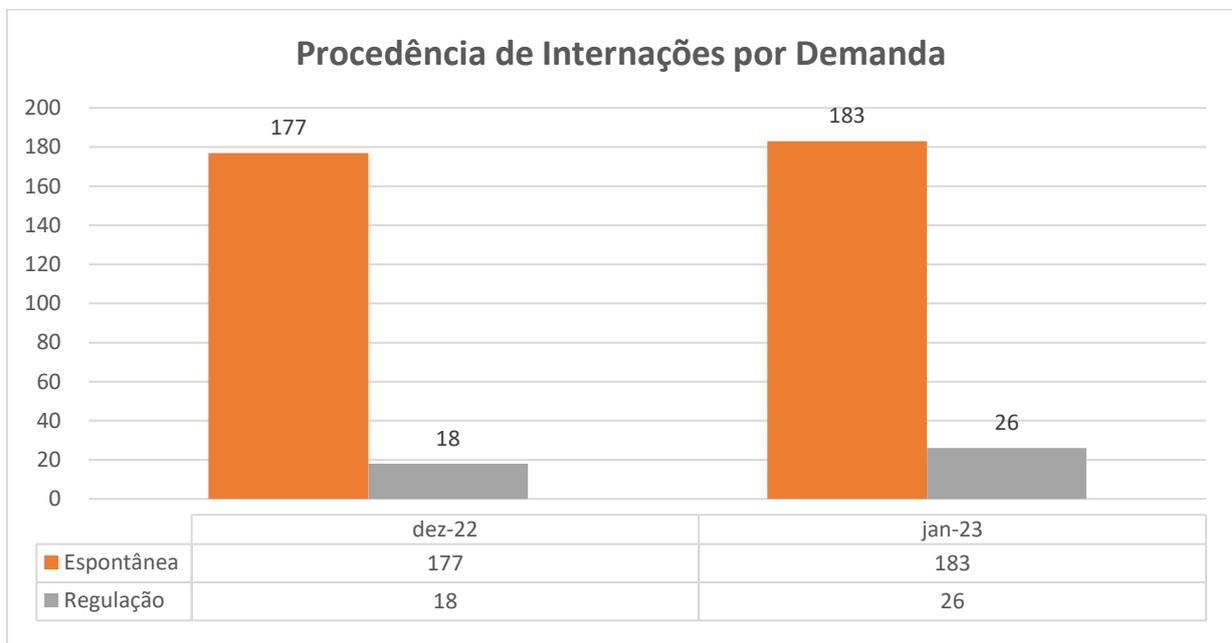
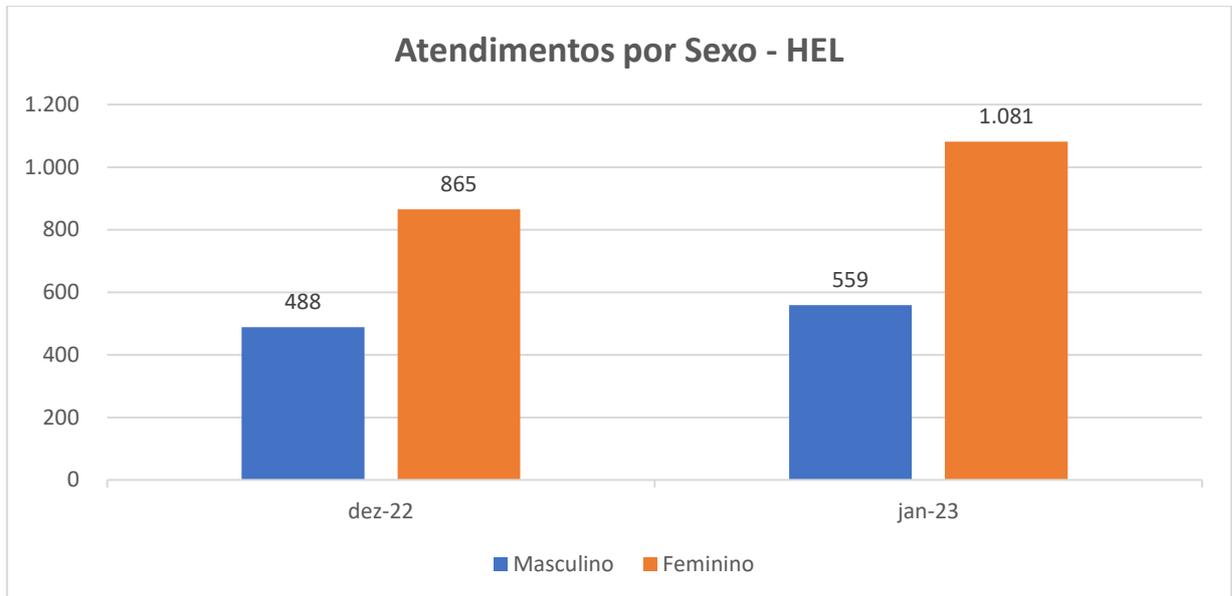


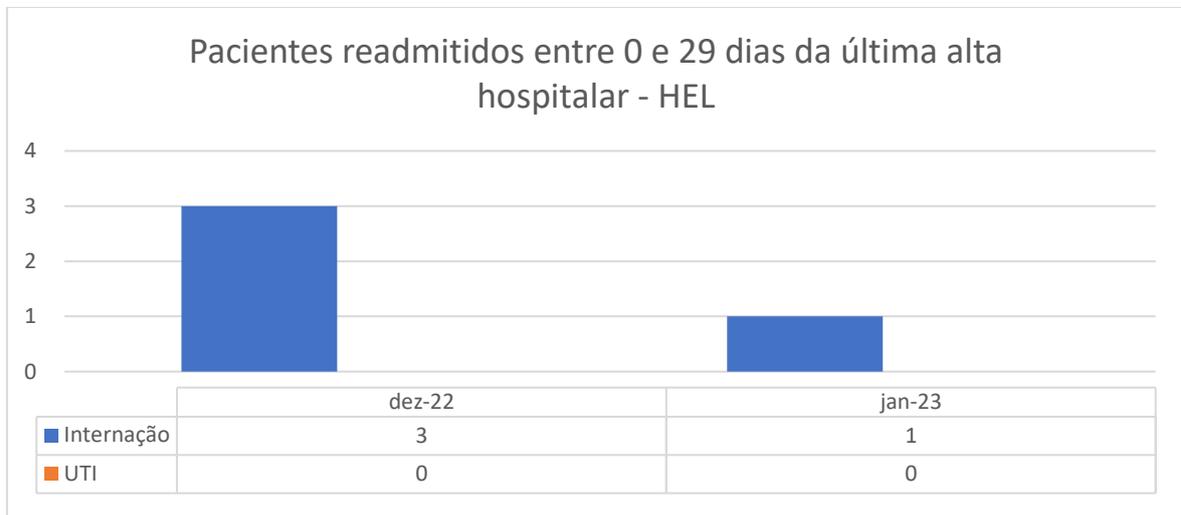
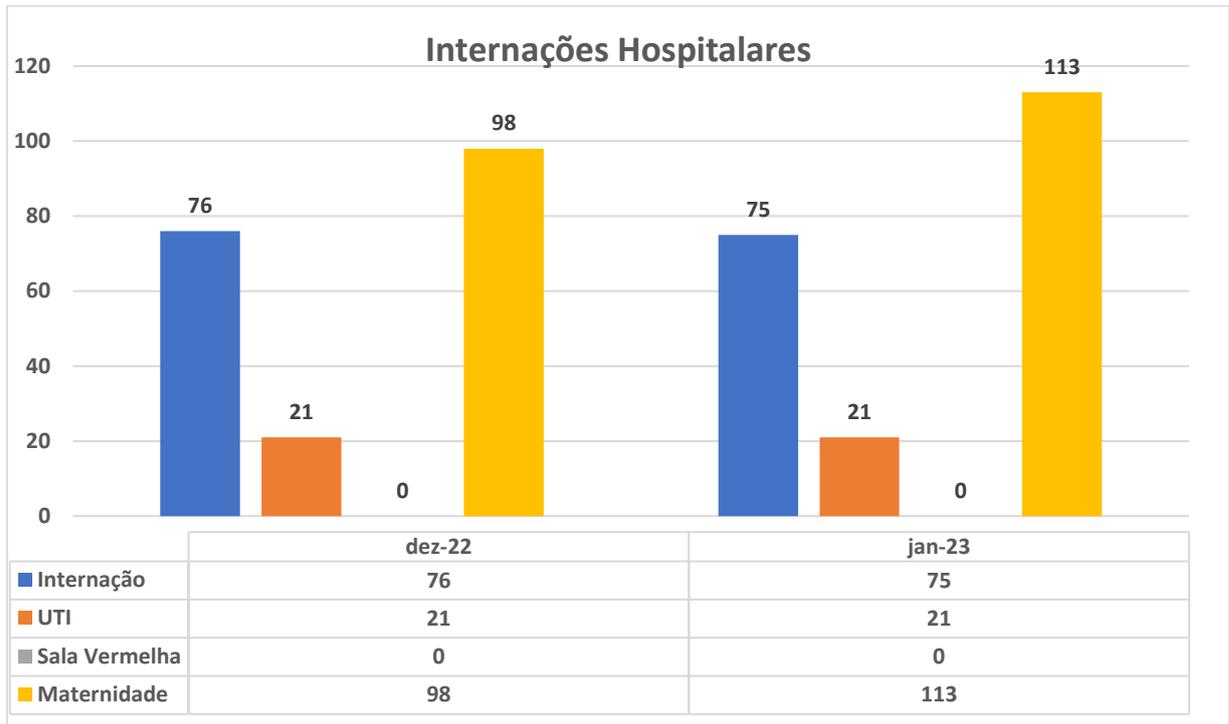
Nota-se pelo gráfico acima que mantivemos o indicador dentro da meta estipulada, inferindo qualidade e a agilidade nas resoluções das manifestações apresentadas pelas pessoas que utilizam do serviço da unidade hospitalar.

3. DADOS ASSISTENCIAIS



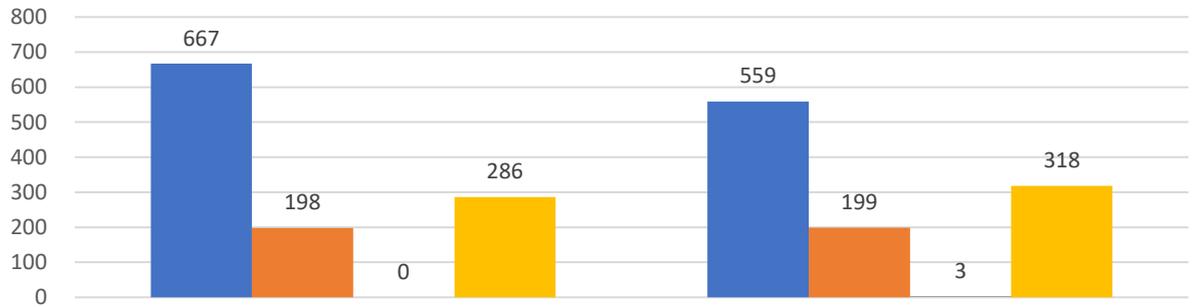
De acordo com o Ministério da Saúde, a classificação de risco é utilizada no acolhimento hospitalar para se fazer uma avaliação inicial do paciente e determinar a necessidade de um atendimento mais urgente.





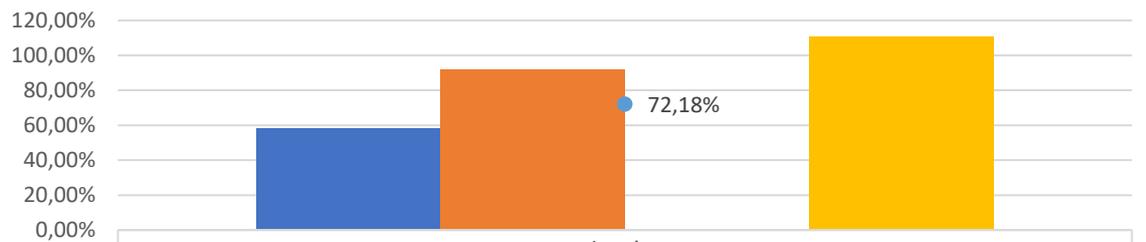
A taxa de readmissão hospitalar é um importante indicador hospitalar considerando o atendimento prestado pela unidade hospitalar. O gráfico acima evidencia que a reinternação entre 0 e 29 dias após a alta, tem ocorrido sistematicamente nos últimos meses.

Pacientes-dia - HEL

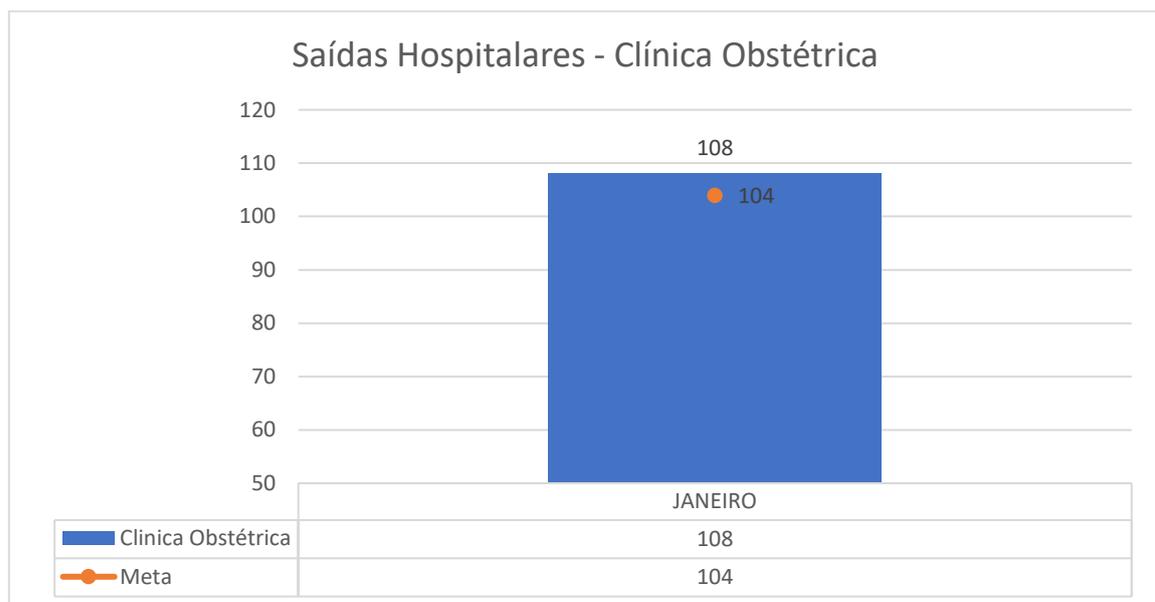
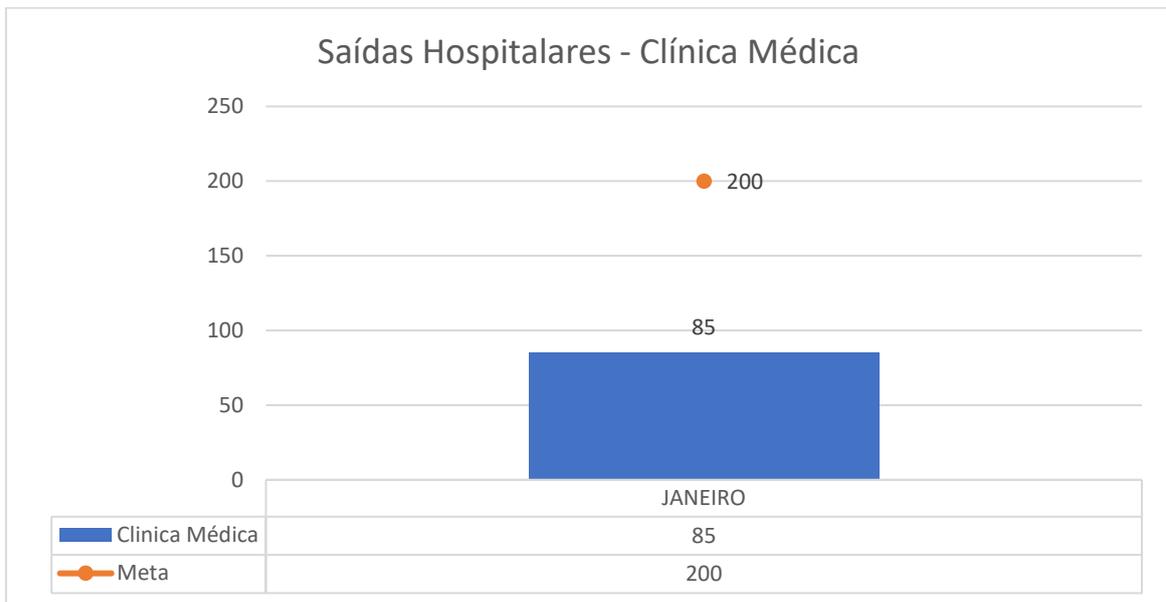


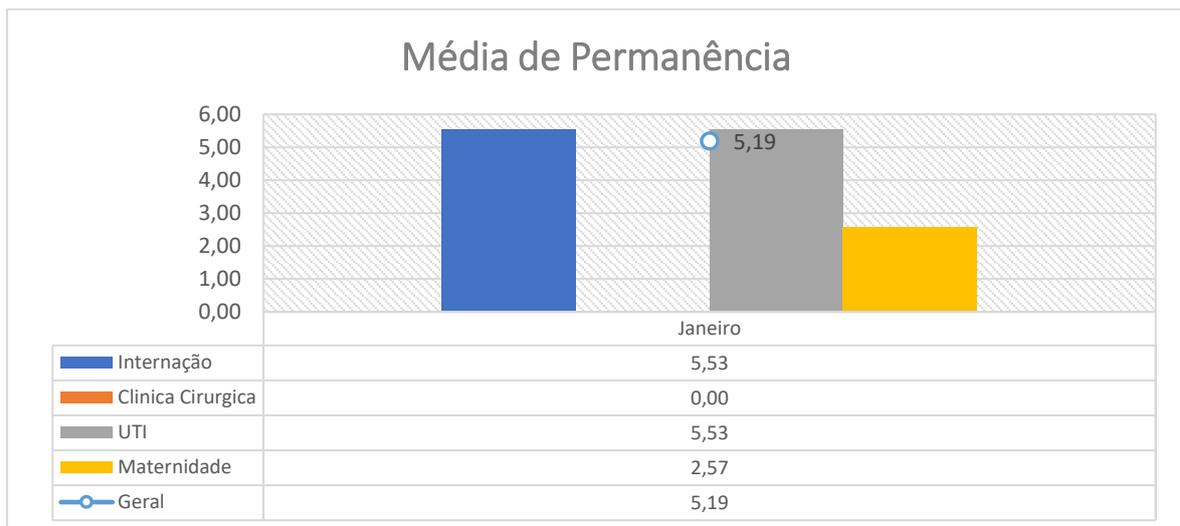
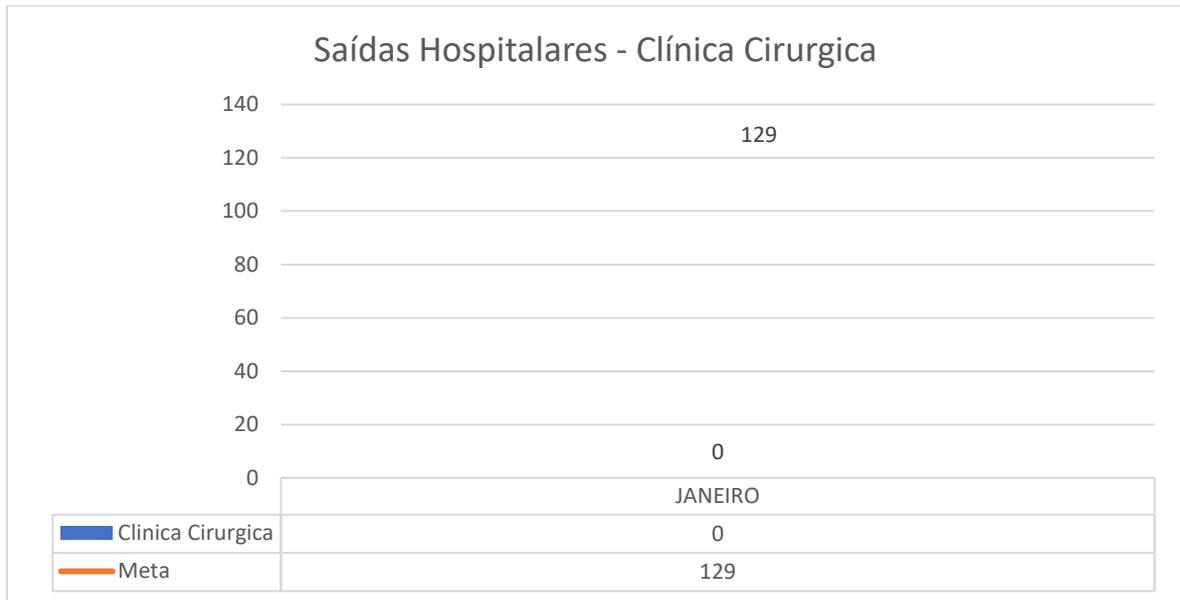
	dez-22	jan-23
■ Internação	667	559
■ UTI	198	199
■ Sala Vermelha	0	3
■ Maternidade	286	318

Taxa de Ocupação



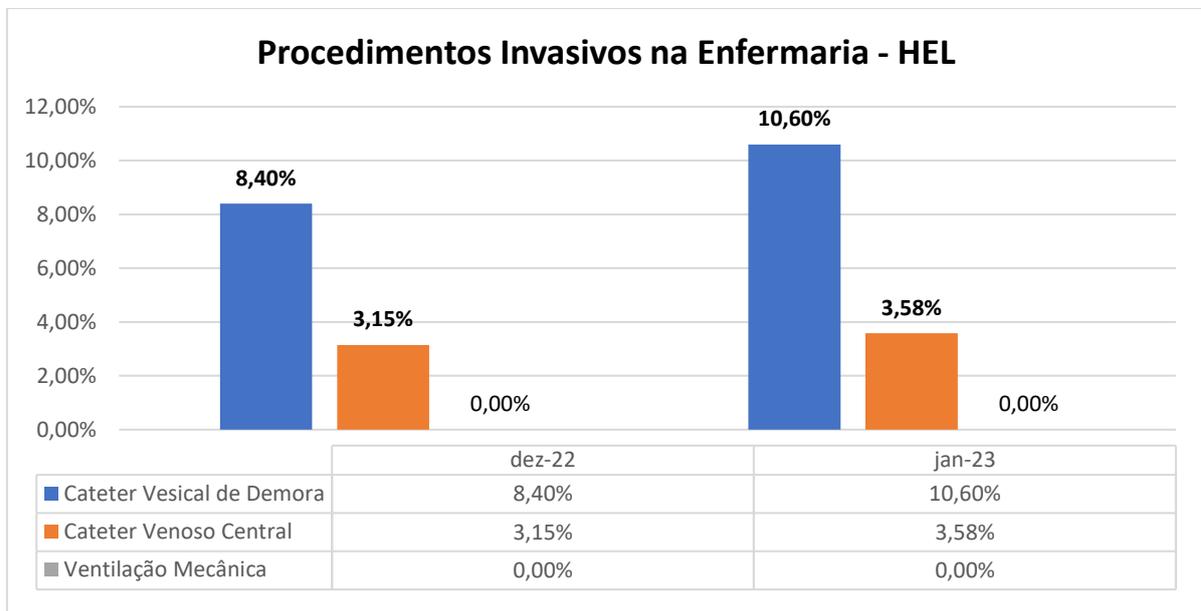
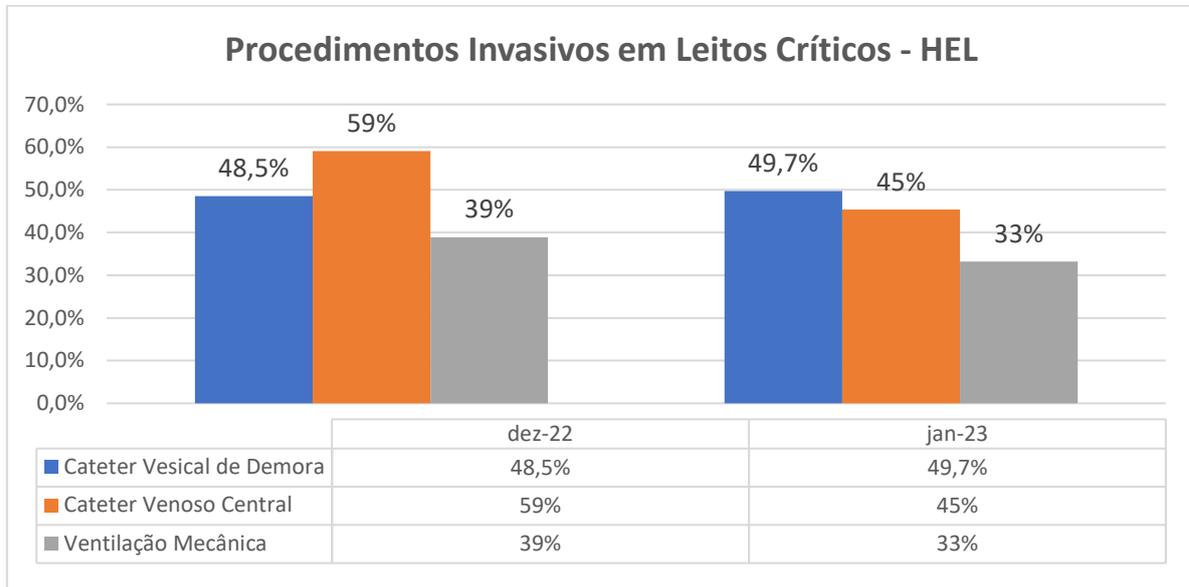
	Janeiro
■ Clínica Médica	58,17%
■ UTI	91,71%
■ Clínica Cirúrgica	0,00%
■ Maternidade	110,89%
● Geral	72,18%





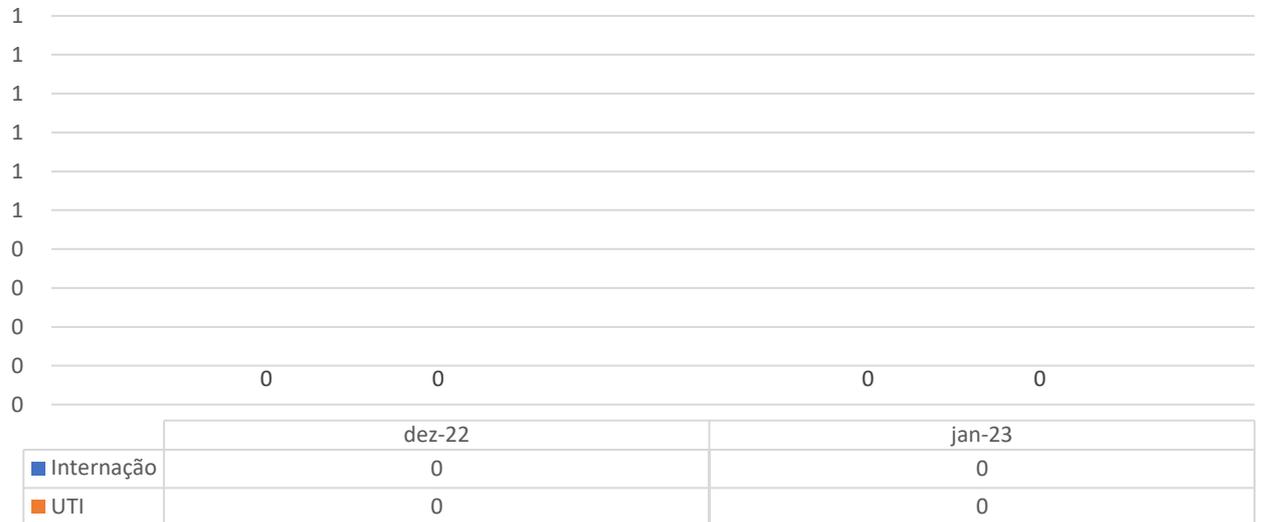
A média de permanência é um clássico indicador de gerenciamento do leito hospitalar. O alto índice de pacientes acima de 65 anos de idade, corrobora para uma média de permanência maior, uma vez que, pessoas na faixa etária possuem mais de uma comorbidade que necessitam de tratamento.

4. DADOS RELACIONADOS À QUALIDADE

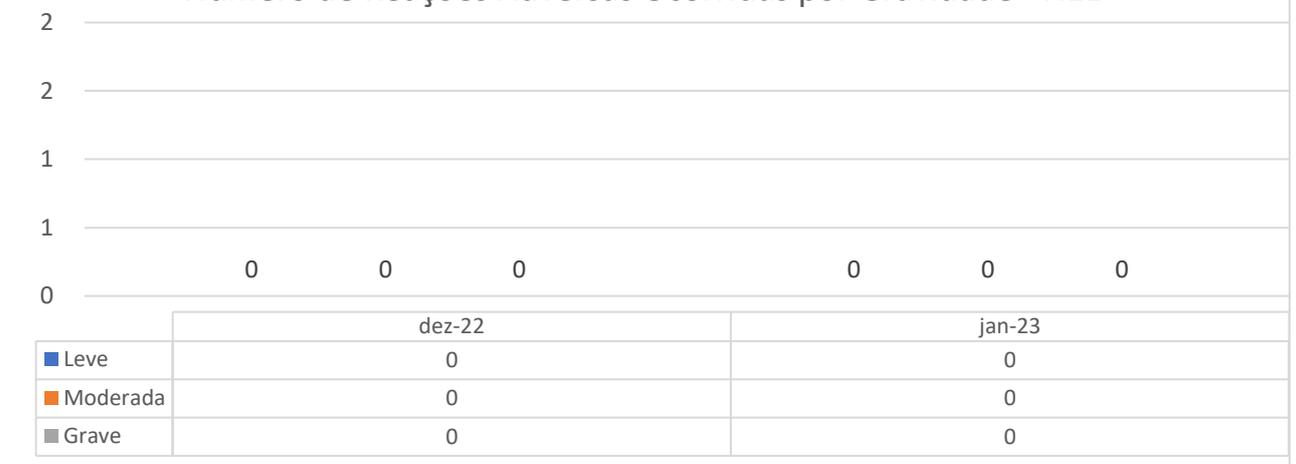


4.1 Farmacovigilância

Número de Reações Adversas Ocorridas por Clínica - HEL

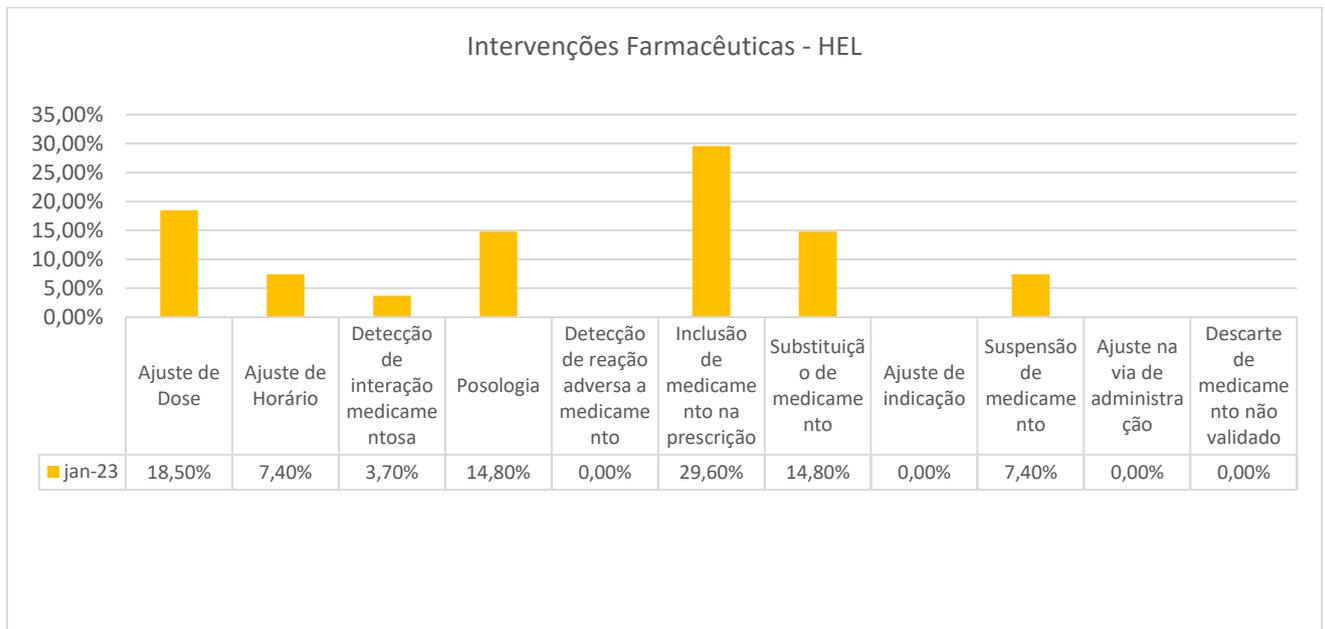
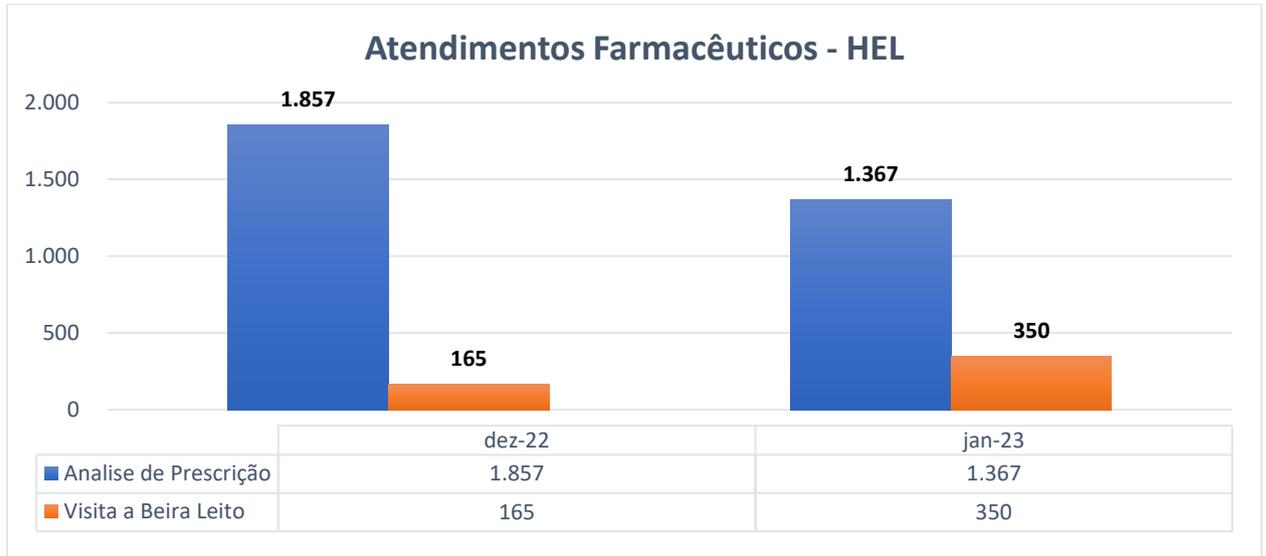


Número de Reações Adversas Ocorridas por Gravidade - HEL

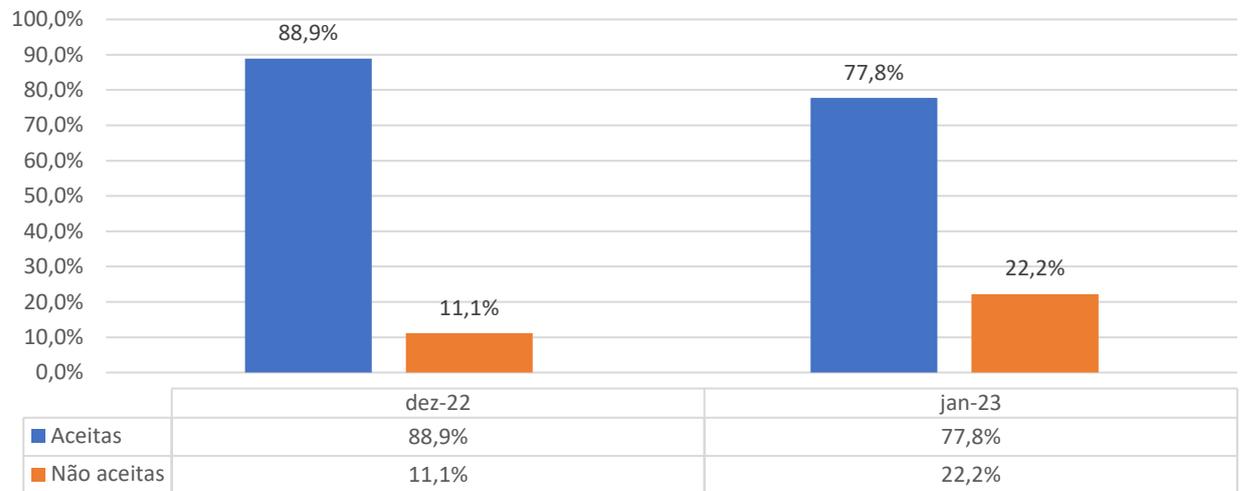


5. DADOS DA EQUIPE MULTIPROFISSIONAL

5.1 FARMÁCIA

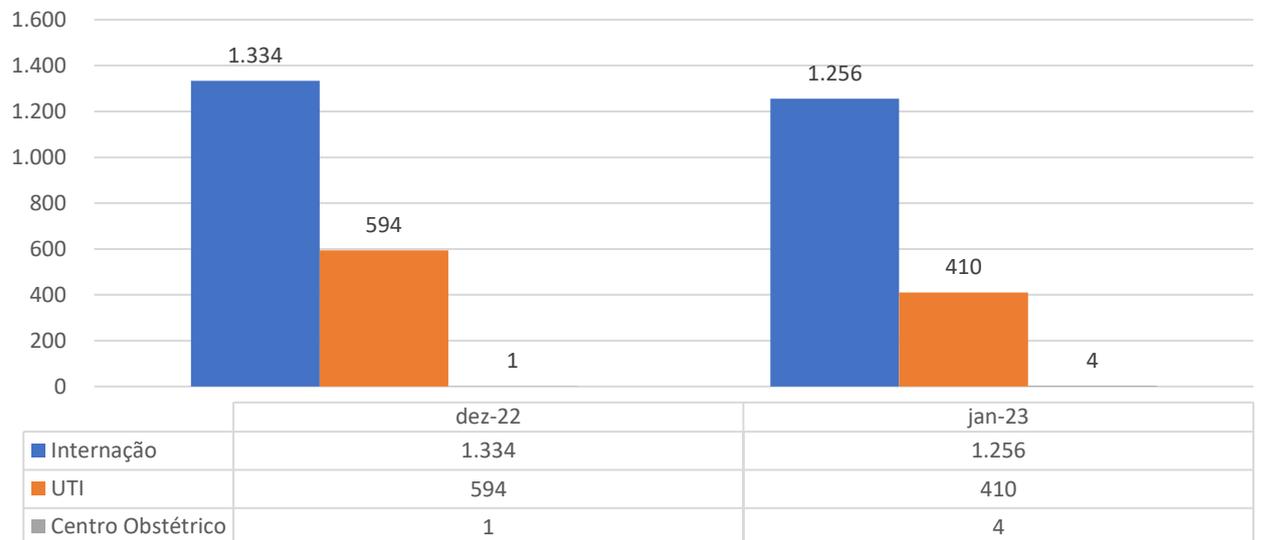


Aceitabilidade das Intervenções farmacêuticas - HEL

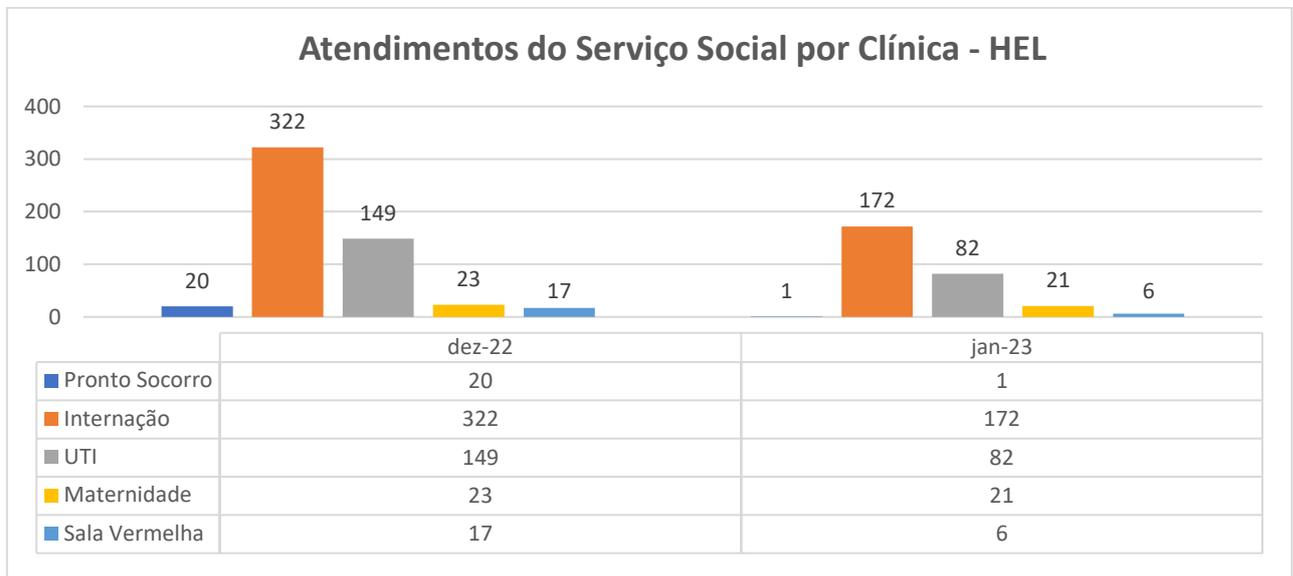


5.2 FISIOTERAPIA

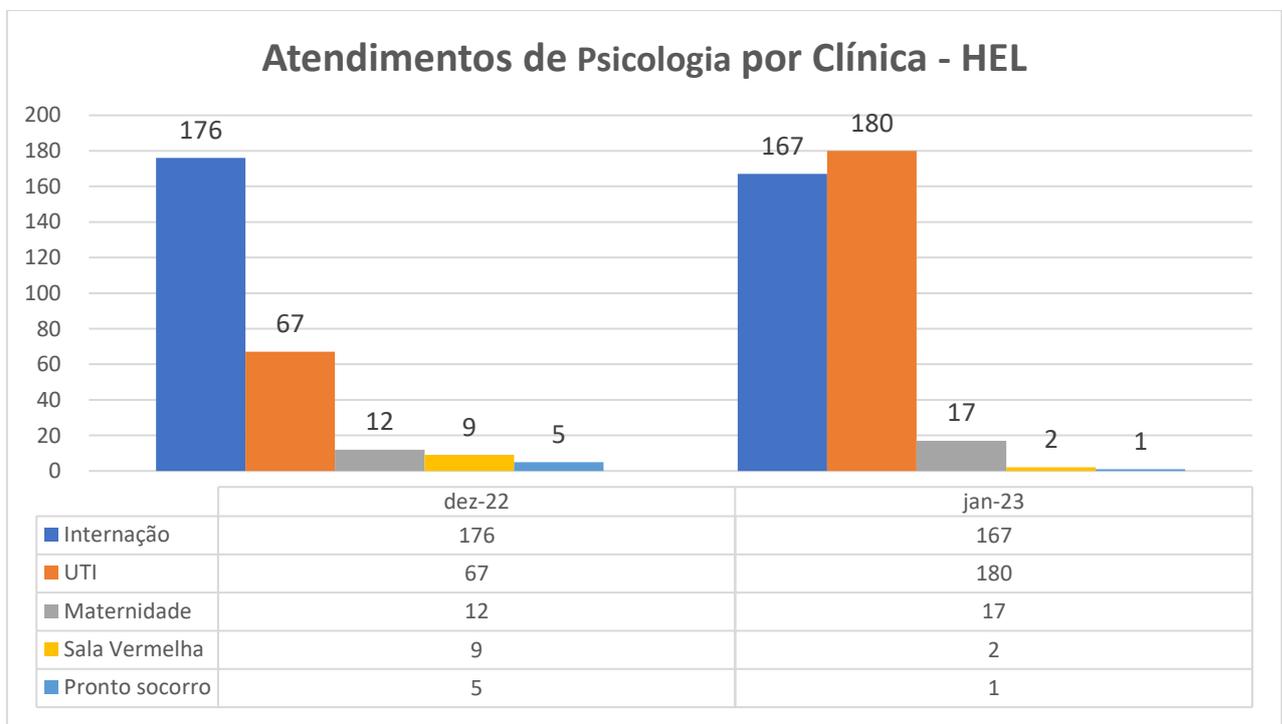
Atendimentos de Fisioterapia por Clínica - HEL



5.3 SERVIÇO SOCIAL



5.4 PSICOLOGIA

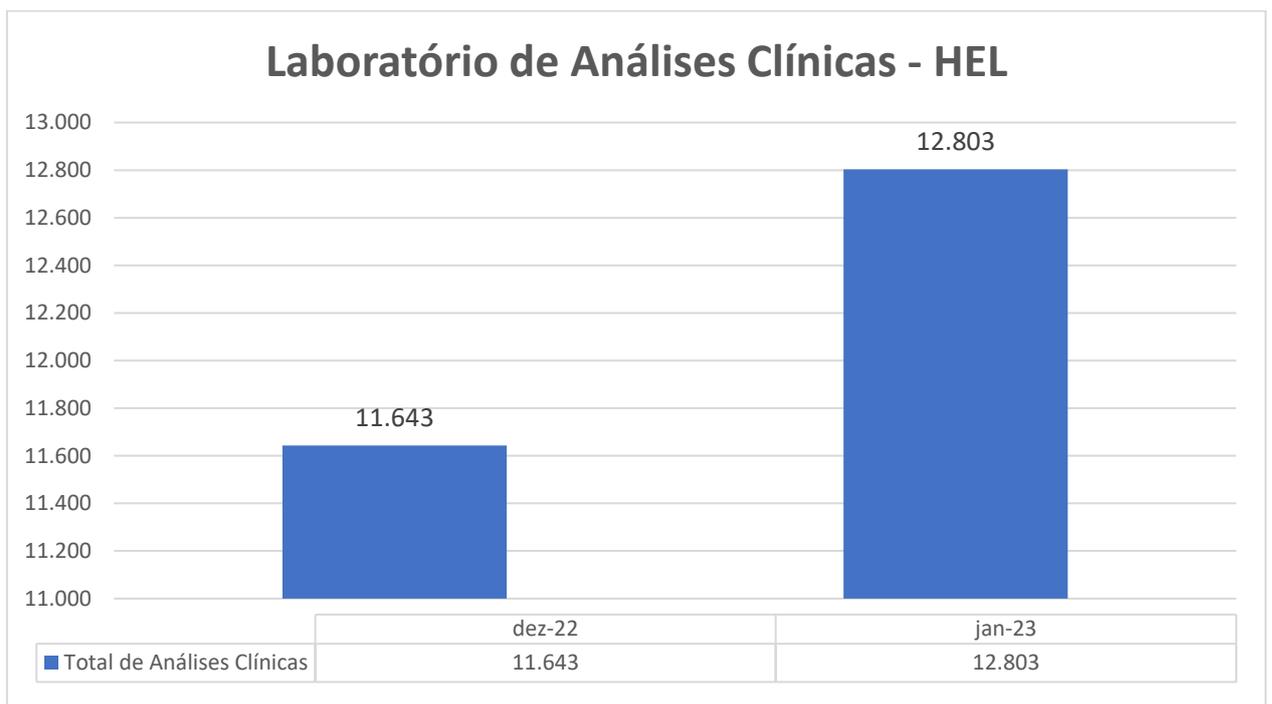


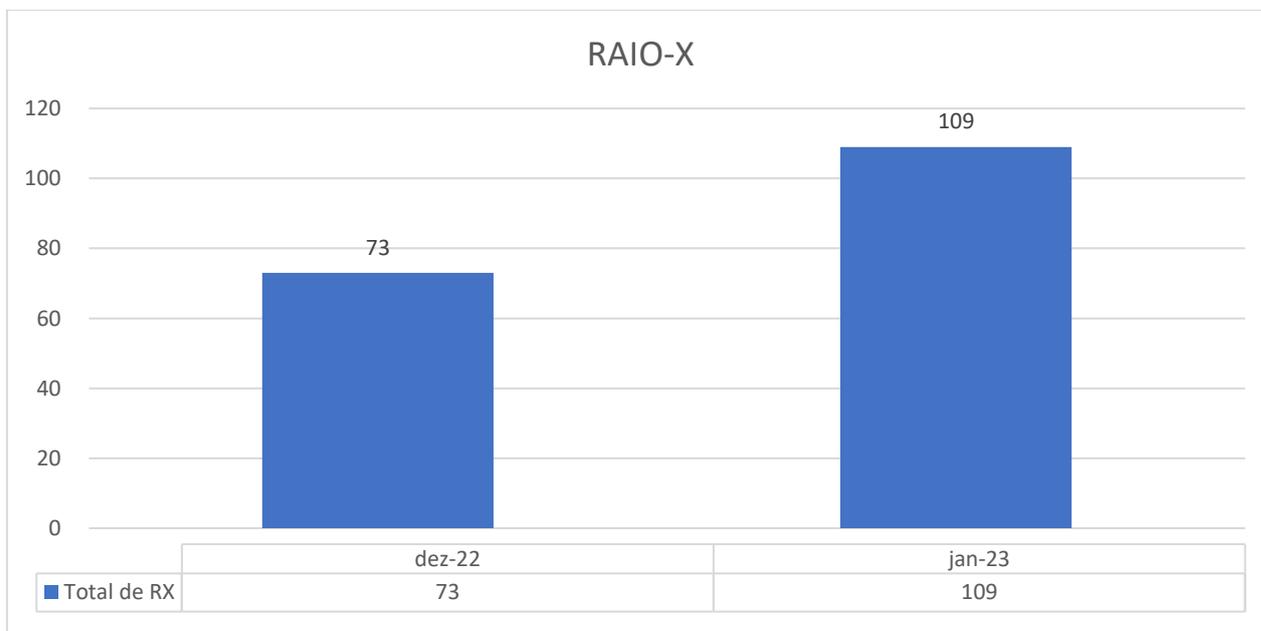
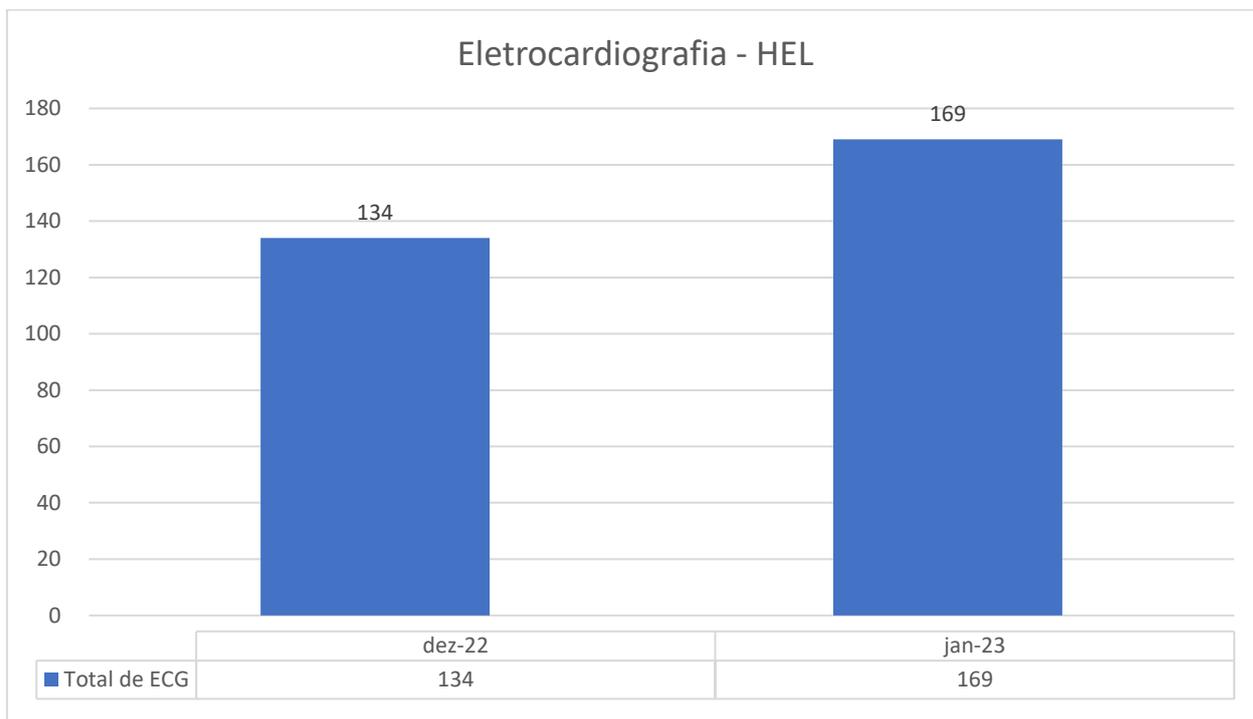
Durante o mês de janeiro foram realizados 367 atendimentos do serviço de psicologia. Sendo eles distribuídos entre atendimento psicológico ao paciente através de visitas beira leito,

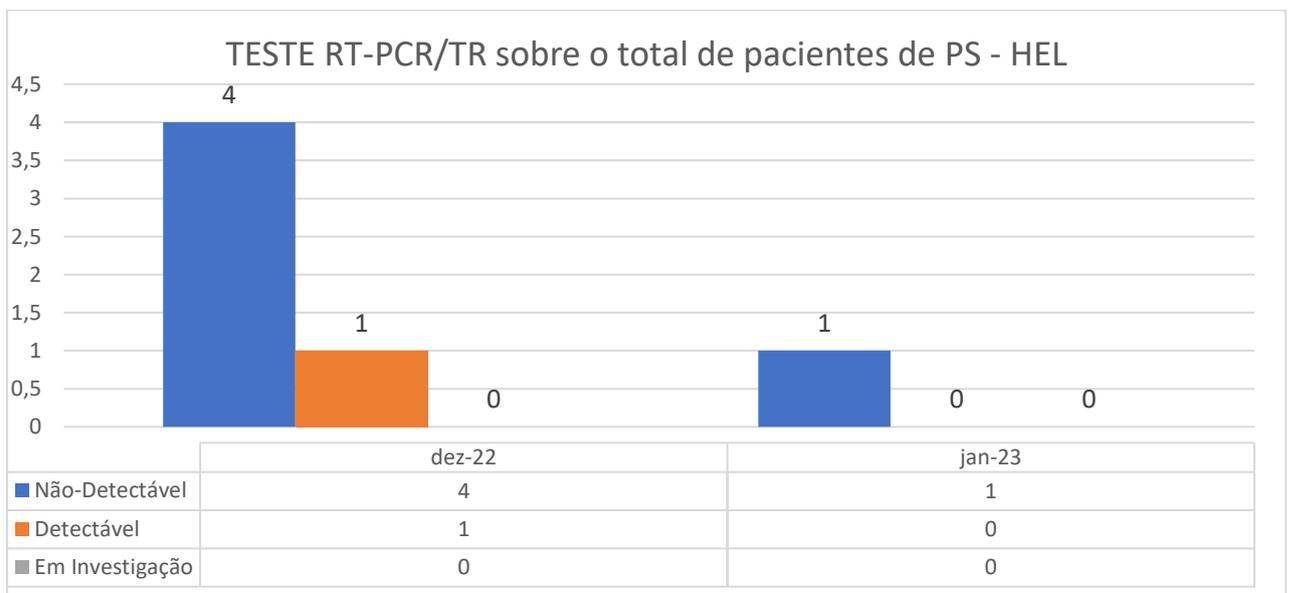
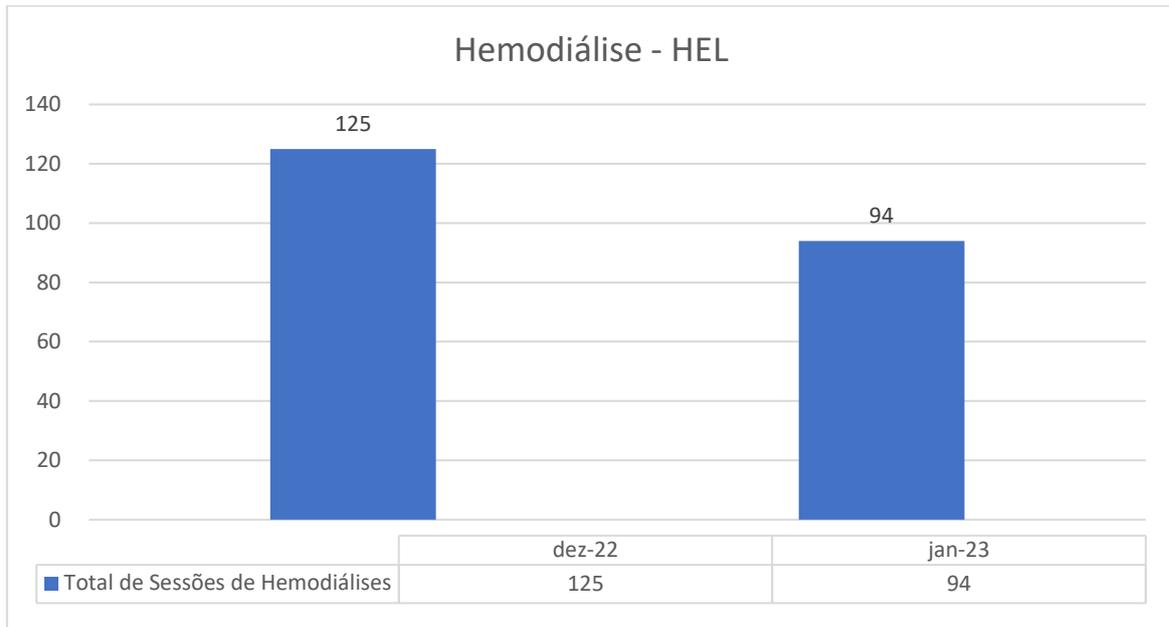
solicitações realizadas pela equipe, visita virtual, atendimento ao responsável e acolhimento durante notícias de óbito.

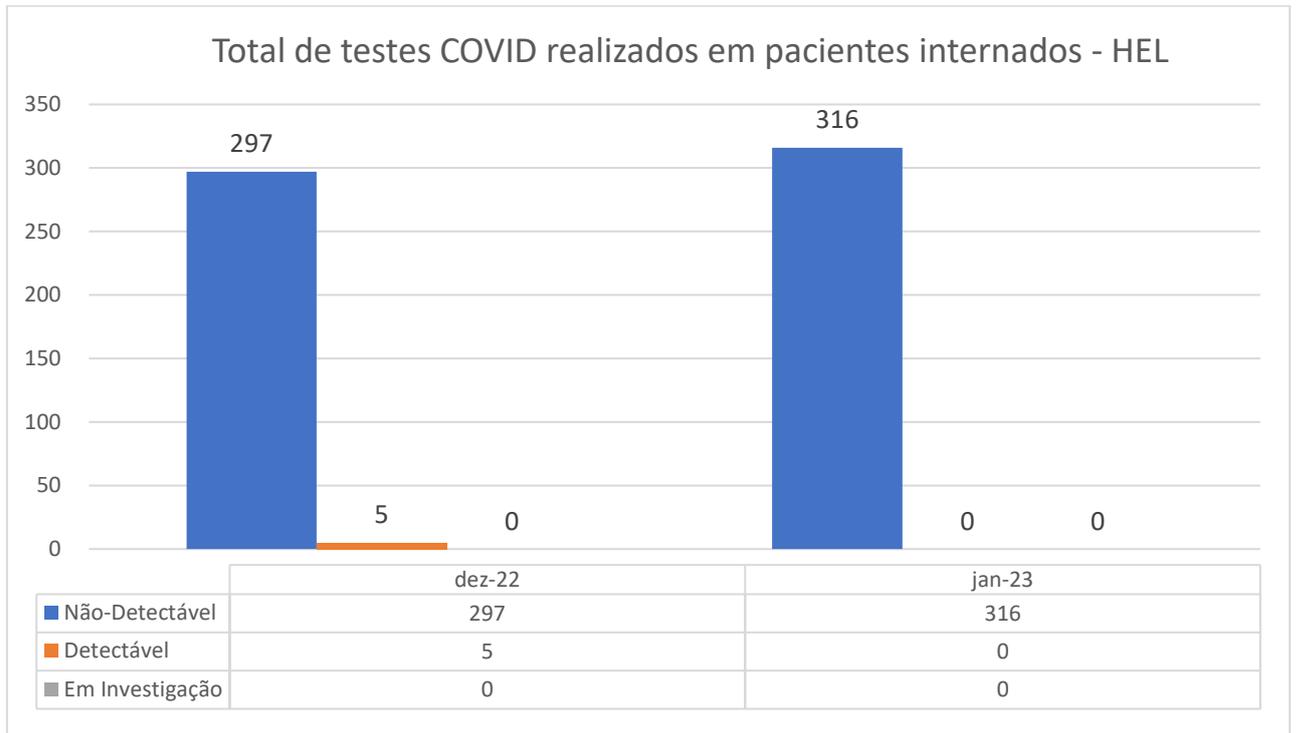
O ALCOM apresenta um índice baixo de solicitações, sendo assim, foi listado algumas demandas de competência da psicologia e os profissionais da maternidade foram orientados em quando devem solicitar o serviço, com objetivo de disseminar o trabalho do psicólogo e consequentemente atender pacientes que necessitam do suporte emocional.

6. SERVIÇO DE APOIO AO DIAGNÓSTICO E TERAPIA – SADT



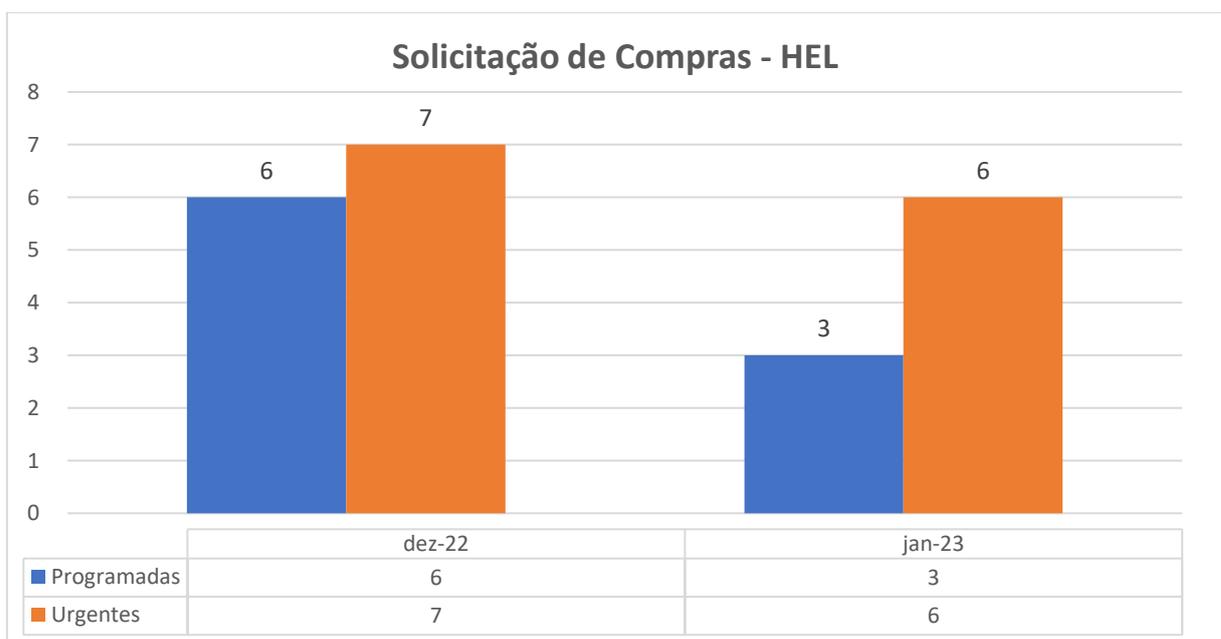


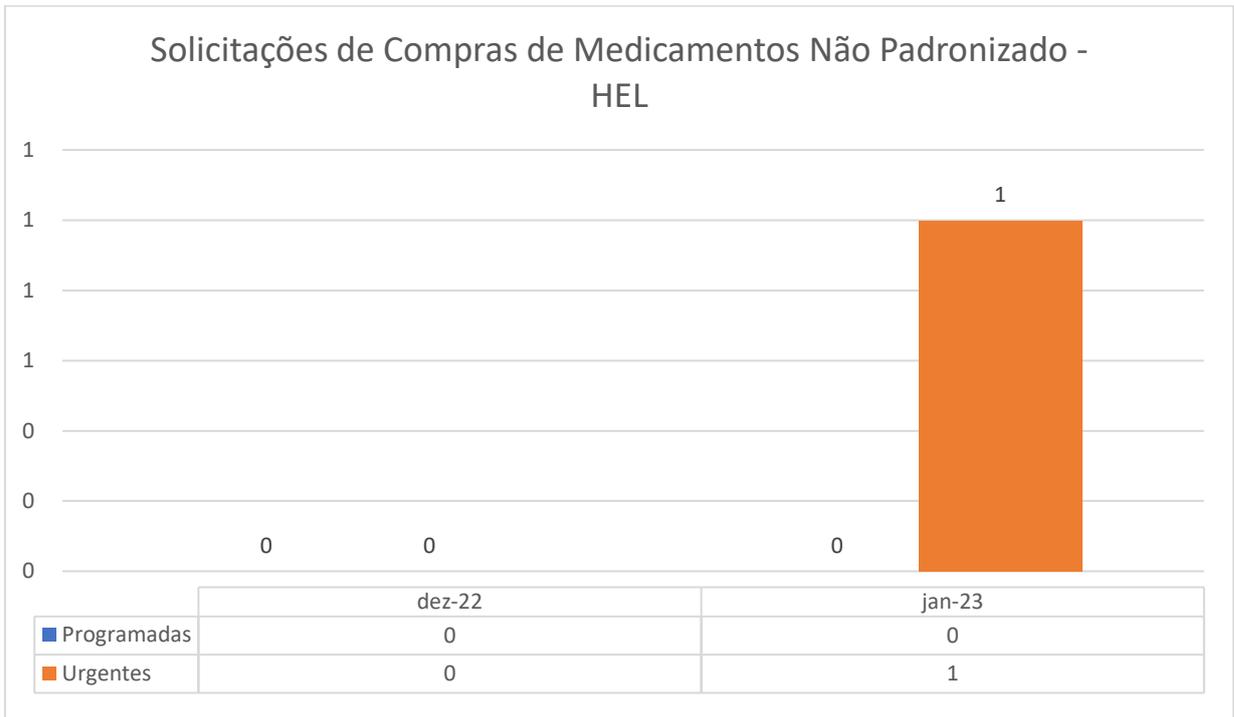




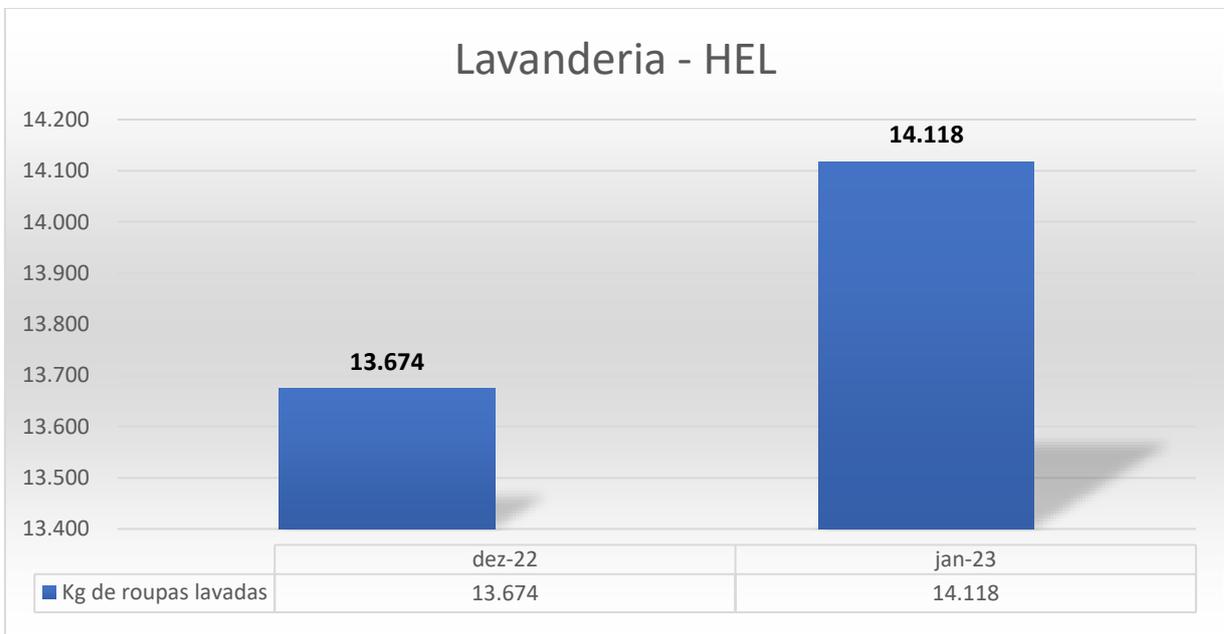
7. ÁREAS DE APOIO

7.1. FARMÁCIA E LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS

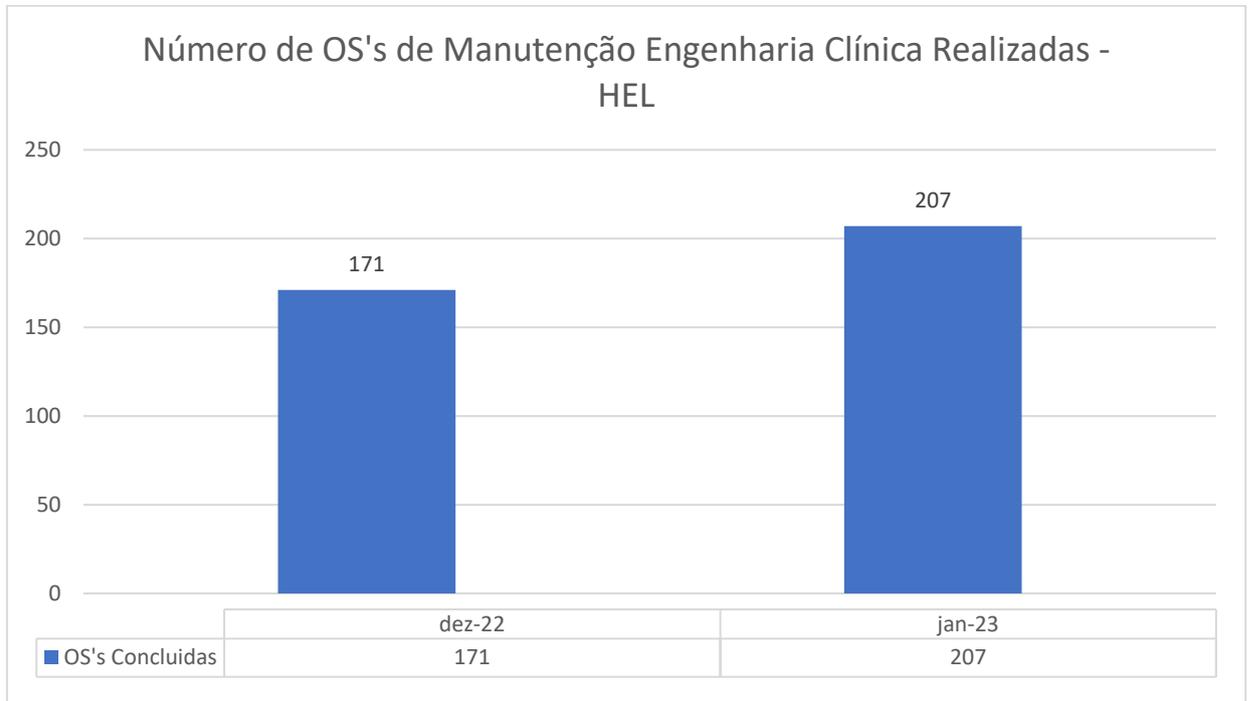




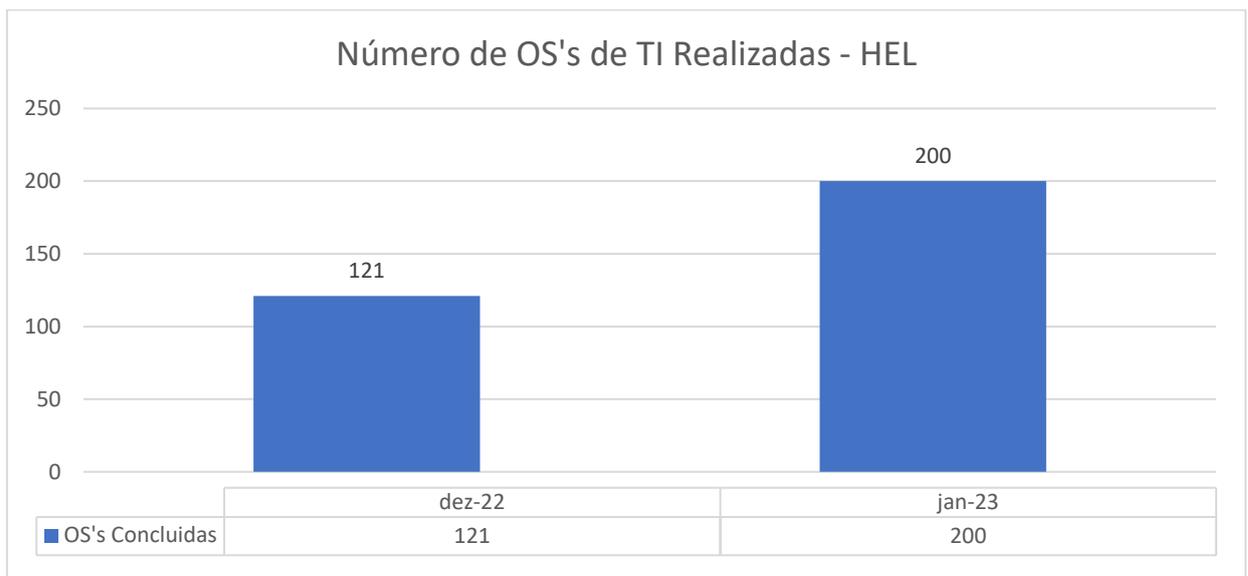
7.2. LAVANDERIA



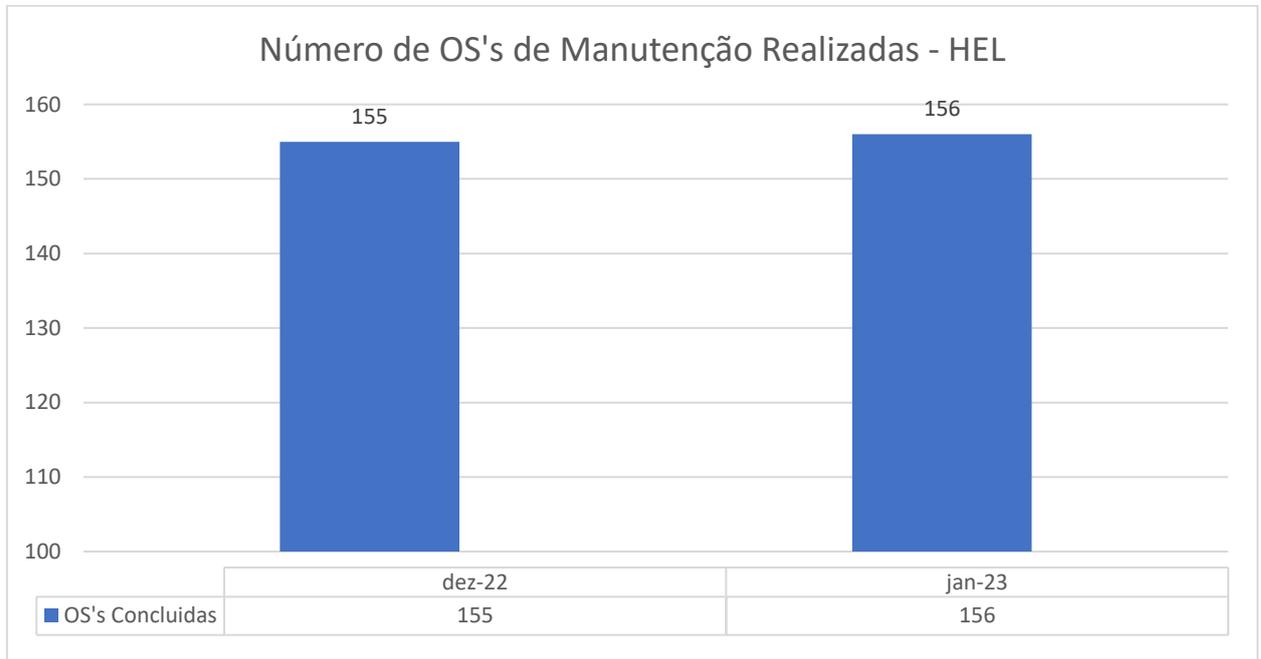
7.3. SERVIÇO DE ENGENHARIA CLÍNICA



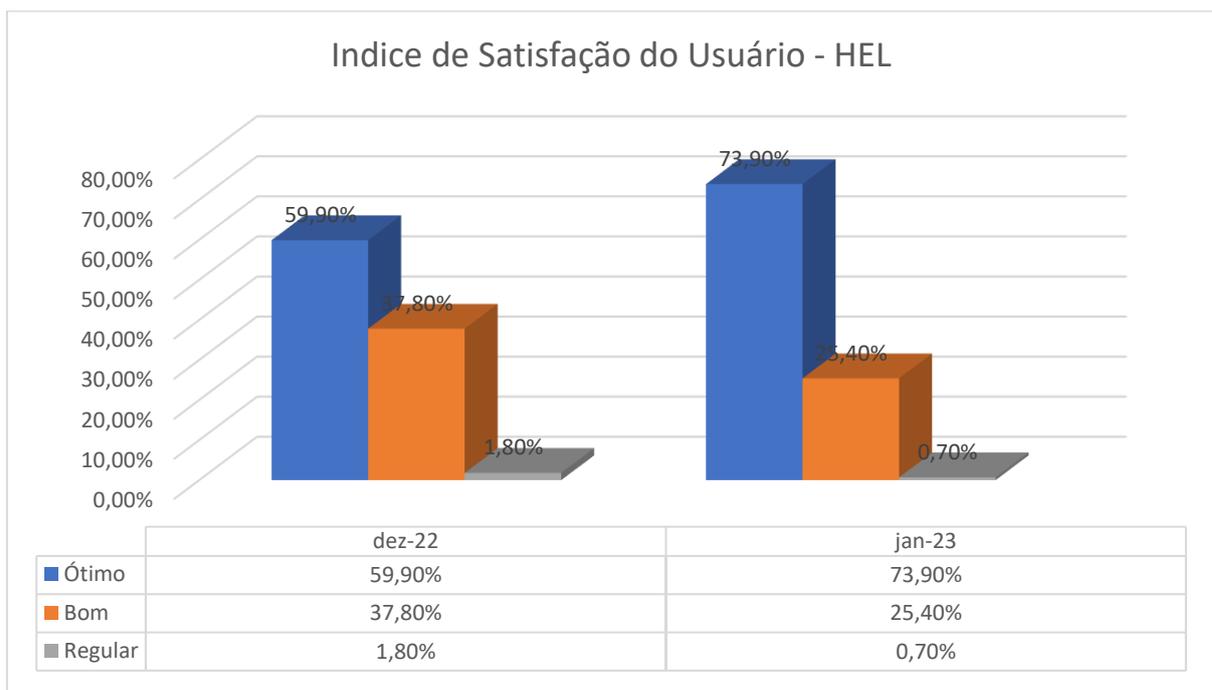
7.4. SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO



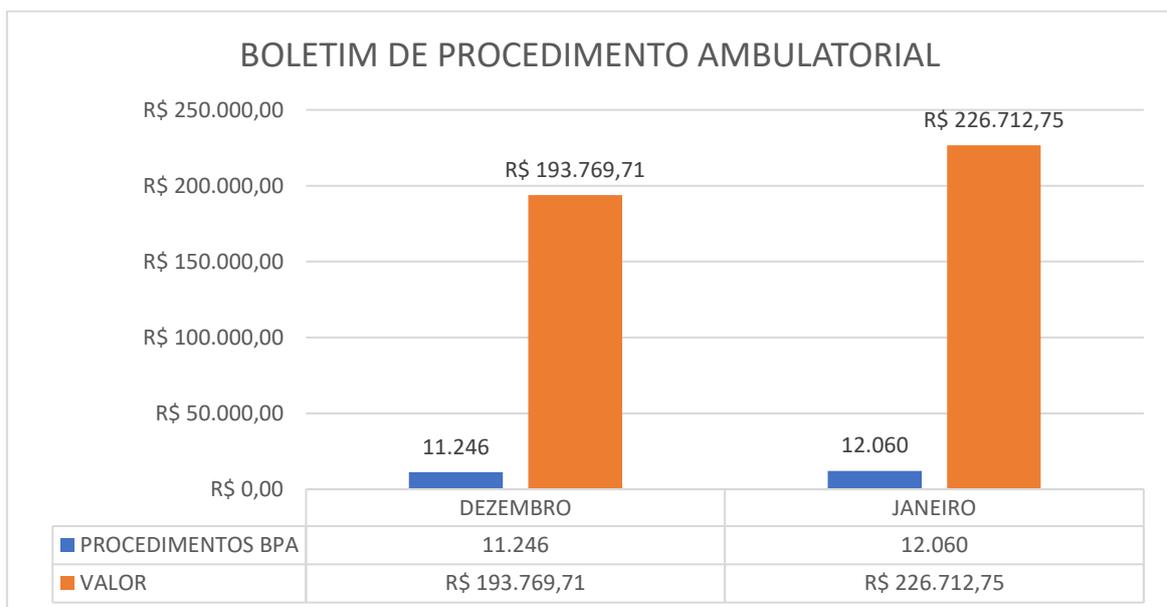
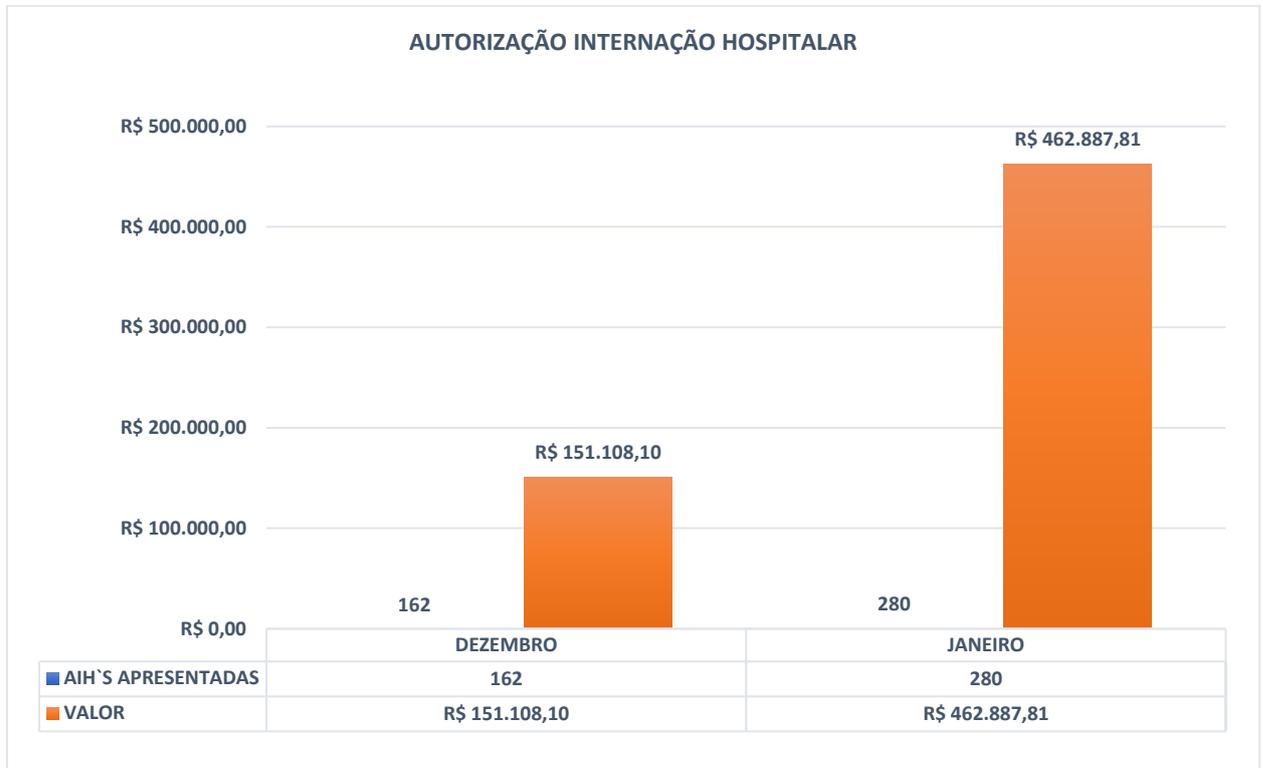
7.5. SERVIÇO DE INFRAESTRUTURA E MANUTENÇÃO PREDIAL

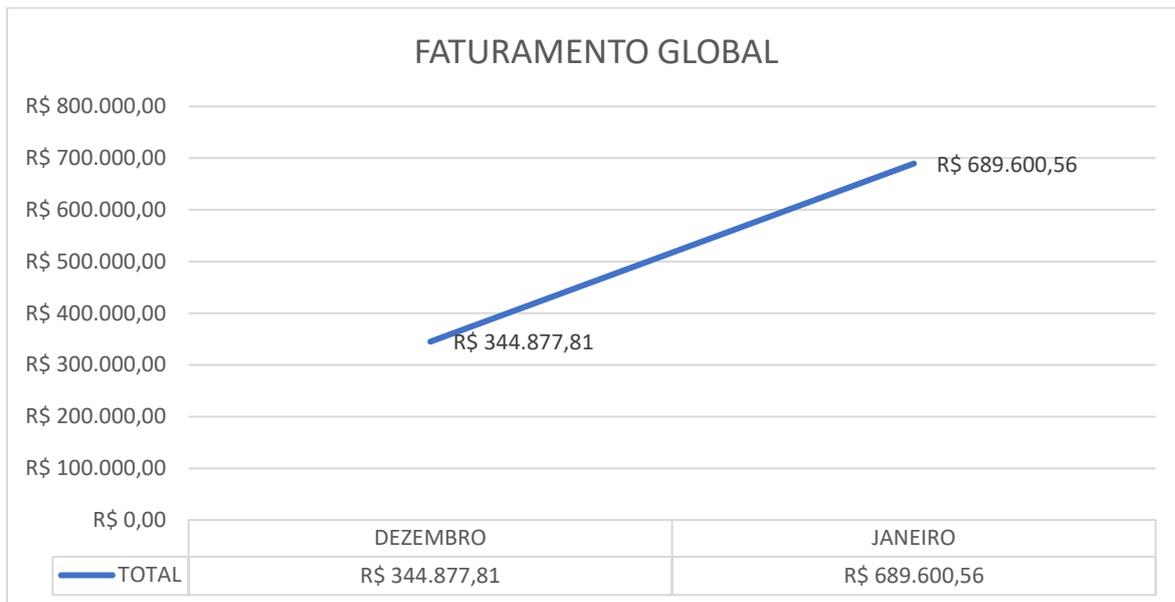


7.6. SERVIÇO DE SATISFAÇÃO DO USUÁRIO – OUVIDORIA



7.7. FATURAMENTO





No mês de janeiro houve um aumento de aproximadamente 100% com relação ao faturamento do mês de dezembro. Com relação as AIH's, foram aprovadas 280 contas totalizando o valor de R\$ 462.887,81. O valor médio de cada conta foi R\$ 1.653,17.

Dentro do mês de janeiro, foram reapresentadas 42 contas do mês de dezembro, que somaram R\$ 131.099,61

8. RECURSOS HUMANOS.

Em termos de pessoal, o Hospital Estadual de Luziânia- Vasco do Rosário de Melo-HEL, conta com 258 colaboradores, sendo 231 alocados diretamente na área assistencial e 27 alocados em outras áreas.

No mês de Janeiro, o RH recebeu 09 solicitações para contratações, sendo que para essas contratações foram realizados processos seletivos internos e externos, tendo sido realizadas 30 entrevistas. Nesse mesmo período foram desligados 9 colaboradores.

A Gestão de pessoas disponibiliza constantemente informações à Secretária Estadual de Saúde Goiás (SES), destacando-se, dentre elas, as respostas a ofícios e a questionamentos quanto ao quadro de pessoal, controle de servidores lotados, controle de atestados gerais de

COVID-19, bem como informações sobre turnover e treinamentos. Nesse período, houve uma dedicação de 80 horas para respostas solicitadas pelos diversos setores desta secretaria.

Em Janeiro, 13 ações educativas foram realizadas no HEL. As ações abordaram temas como: plano de contingencia do MV, validade dos dispositivos, escala de NEWS, janeiro branco, cuidado com as mãos, políticas de RH. Houve 550 participações.



Em janeiro é comemorado o dia do farmacêutico e o dia do auxiliar de farmácia, o Instituto Patris parabeniza todos esses profissionais, por prestarem um excelente trabalho.



O RH juntamente com o SESMT e psicólogas da equipe multi do HEL, realizaram nos dias 18 e 19 de janeiro palestras para conscientizar os colaboradores sobre o janeiro branco, que é um movimento social dedicado à construção de uma cultura da saúde mental na

humanidade. O mês de janeiro foi escolhido por ser o mês do recomeço, a cor branca simboliza uma folha em branco onde será escrito uma nova história. Após as palestras, foi realizado um momento de ginástica laboral para os colaboradores, conduzido pela equipe de fisioterapia do HEL.



A seguir, veja-se o quadro dos colaboradores afastados por conta da COVID-19, além de outros indicadores de importância.

Colaboradores Afastados por COVID-19					
Função	set-22	out-22	nov-22	dez-22	jan-23
Analista de Logística					
Assistente Administrativo					
Coordenadora de CCIH					
Nutricionista					
Auxiliar Administrativo					
Ouvidor					
Coord Enfermagem			1		
Supervisor Administrativo					
Enfermeiro			2	3	
Enfermeiro Administrativo					
Fisioterapeuta				2	1
Fonoaudiólogo					
Supervisor Administrativo					
Auxiliar de Farmácia					
Recepcionista				1	
Condutor de Maca				1	
Farmacêutico				1	
Analista de Prestação de Contas				1	
Psicólogo				1	
Auxiliar de Almoarifado					
Técnico(a) de Enfermagem			1	18	2
Total Colaboradores Afastados	0	0	4	28	3

8.1. SESMT

O SESMT – Serviço Especializado em Engenharia de Segurança e em Medicina do Trabalho HEL- Hospital Estadual de Luziânia Vasco do Rosário Melo /Instituto Patris é um serviço ligado à Gestão de Pessoas voltado para atender às necessidades dos colaboradores nas questões relacionadas à segurança das suas atividades laborais. É composto por 02 Técnicos em Segurança do Trabalho, que estão à disposição para avaliar situações de risco e incidentes relacionados com o local de trabalho. O SESMT promove a realização de atividades de conscientização, educação e orientação dos colaboradores agindo na prevenção de acidentes do trabalho e doenças ocupacionais. Realiza inspeções periódicas para cumprir as normas de segurança e saúde estabelecidas pela instituição.

Neste mês o SESMT, realizou as ações educativas no hospital, DDS (Diálogo Diário de Segurança); versando sobre temas como: Cuidado com as mãos, preservação pessoal e profissional, comportamento inseguro. SESMT, juntamente com as equipes, Assistência Social e RH, realizaram ações voltadas ao janeiro branco, temas abordados com todas as equipes do Instituto Patris, nos seguintes turnos; diurno e noturno, abrangendo todos os plantões, participação na reunião bimestral para tratamento de pontos relacionados ao meio ambiente PGRS (programa de gerenciamento de resíduos), reunião bimestral com a comissão junto do material perfurocortante, comissão junto com os representantes dos setores, acidentes, descarte inadequado.



Em Janeiro, não tivemos acidentes do trabalho, nem por parte do (Instituto Patris) e nenhuma ocorrência registrada pelas empresas prestadoras de serviço.

Acidente de trabalho é o que ocorre pelo exercício do trabalho a serviço da empresa, provocando lesão corporal ou perturbação funcional que cause a morte, ou a perda, ou redução, permanente ou temporária, da capacidade para o trabalho.

Segue apontamentos e levamentos realizados por intermédio de controle de planilha, inscrições, afastamentos com mais de quinze dias e menos de quinze dias, acidentes:

NÚMERO DE INSPEÇÕES POR SETOR-2023												
SETOR	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO
CME	10											
Centro Cirúrgico	10											
Clinica Médica	10											
Cozinha/Refeitório	10											
Diretoria	10											
Farmácia	10											
Faturamento	5											
Laboratório	10											
Lavanderia	7											
Manutenção	6											
NIR	10											
Pronto Socorro	10											
Raio-X	10											
Sala Vermelha	10											
JTI	11											
Total	140											

AFASTAMENTO DE COLABORADORES POR ACIDENTE SUPERIOR A 15 DIAS	
Mensal	Quantidade
JANEIRO	0
FEVEIRO	
MARÇO	
ABRIL	
MAIO	
JUNHO	
JULHO	

AFASTAMENTO DE COLABORADORES POR ACIDENTE INFERIOR A 15 DIAS	
Mensal	Quantidade
JANEIRO	22
FEVEREIRO	
MARÇO	
ABRIL	
MAIO	
JUNHO	
JULHO	

CONCLUSÃO

O serviço de maternidade tem sido a referência dos serviços da nossa unidade hospitalar e as saídas da maternidade estiveram acima da meta estipulada. O percentual de cesárea está distante do estipulado, porém acompanha a média do estado.

Apesar de não atingir a meta de permanência de 4 dias na clínica médica e 2 dias da na maternidade, observa-se que no mês de janeiro, estivemos muito próximo desses indicadores, relatando o perfil de paciente que está sendo assistido na nossa unidade.

A estrutura para o início das cirurgias programadas está em fase final de implementação, permitindo assim que possamos atender as necessidades da macrorregião Nordeste de Goiás.

Os trabalhos, processos, capacitações e melhorias tem sido realizados não só de forma a atender as metas de produção e desempenho estipuladas em contrato, mas também ofertar à população um serviço público de qualidade, segurança e dignidade, princípios básicos do SUS.



SIDNEI RUGERI

DIRETOR GERAL – HEL



VITTOR GALDINO

PRESIDENTE – INSTITUTO PATRIS

HOSPITAL ESTADUAL

De Luziânia - Vasco do Rosário Melo



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



Página de assinaturas



Sidnei Rugeri
433.553.310-15
Signatário



Vittor Galdino
729.096.171-49
Signatário

HISTÓRICO

- 06 jun 2023**
17:07:09  **Hemyllin Soares Da Silva** criou este documento. (E-mail: hemyllin21@gmail.com)
- 09 jun 2023**
18:30:49  **Vittor Arthur Galdino** (E-mail: presidencia@institutopatris.org.br, CPF: 729.096.171-49) visualizou este documento por meio do IP 201.71.169.102 localizado em Cuiabá - Mato Grosso - Brazil
- 09 jun 2023**
18:30:54  **Vittor Arthur Galdino** (E-mail: presidencia@institutopatris.org.br, CPF: 729.096.171-49) assinou este documento por meio do IP 201.71.169.102 localizado em Cuiabá - Mato Grosso - Brazil
- 06 jun 2023**
17:10:16  **Sidnei Luis Rugeri** (E-mail: dirgeral.hel@institutopatris.org.br, CPF: 433.553.310-15) visualizou este documento por meio do IP 177.86.10.128 localizado em Brasília - Federal District - Brazil
- 06 jun 2023**
17:10:53  **Sidnei Luis Rugeri** (E-mail: dirgeral.hel@institutopatris.org.br, CPF: 433.553.310-15) assinou este documento por meio do IP 177.86.10.128 localizado em Brasília - Federal District - Brazil

