

BLOCO 04		CONVÊNIOS E ATENDIMENTOS				
<p>ITEM 01 — CONVÊNIOS ASSISTENCIAIS — Assinale a(s) quadrícula(s) correspondente(s) ao(s) órgão(s) de previdência, com que o estabelecimento mantém CONVÊNIO para prestação de assistência, especificando-o em caso de <i>outro</i> órgão não apontado. ITEM 02 — FAIXA ETÁRIA DO ATENDIMENTO — Marque apenas <i>uma</i> quadrícula, indicativa da faixa de idade dos pacientes atendidos.</p>						
01 — CONVÊNIOS ASSISTENCIAIS	11 <input type="checkbox"/> INPS	12 <input type="checkbox"/> INPS/ Empresa	13 <input type="checkbox"/> PATRONAL	14 <input type="checkbox"/> FUNRURAL	15 <input type="checkbox"/> LBA	16 <input type="checkbox"/> IPASE
	17 <input type="checkbox"/> Órgão Estadual	18 <input type="checkbox"/> Órgão Municipal	19 <input type="checkbox"/> FUNAI	20 <input type="checkbox"/> Outros (Especificar) -----		
02 — FAIXA ETÁRIA DO ATENDIMENTO	21 <input type="checkbox"/> Até 14 anos	22 <input type="checkbox"/> De 15 anos e mais	23 <input type="checkbox"/> Todas as idades	99 <input type="checkbox"/>	CONTROLE (Uso do IBGE)	

BLOCO 05		ATIVIDADE E CATEGORIA DO ESTABELECIMENTO				
<p>ITEM 01 — ATIVIDADE — Assinale a(s) quadrícula(s) correspondente(s) à ATIVIDADE do estabelecimento: <i>curativa</i> (quando se dedica a tratamento ou terapêutica, consulta, internação ou semi-internação, destinado a remover ou minorar situações de enfermidade já existentes); <i>preventiva</i> (se visa a impedir e/ou controlar a instalação ou propagação de entidades mórbidas e a atuar na promoção de saúde de uma comunidade); <i>reabilitação</i> (no caso de se destinar à promover a recuperação de deficiências de órgão ou função do corpo humano e a minorar ou remover conseqüências de seqüelas de entidades mórbidas); <i>ensino</i> (se tem por finalidade formação, treinamento, aperfeiçoamento ou especialização de profissionais de saúde, de forma <i>regular e autorizada</i>; <i>pesquisa</i> (quando visa ao desenvolvimento de novos métodos, técnicas e instrumentos terapêuticos, didáticos e científicos). ITEM 02 — CATEGORIA — Marque a quadrícula indicativa de <i>geral</i>, se o estabelecimento está capacitado a prestar assistência médico-sanitária, em várias especialidades clínicas ou cirúrgicas, com ou sem internação, tenha ou não sua ação limitada a uma faixa de idade (hospital infantil) ou a determinado grupo comunitário (hospital militar previdenciário etc.), ou se se destina a finalidade específica (hospital de ensino); marque a quadrícula de <i>especializado</i>, caso se destine a prestar assistência médico-sanitária a portadores de determinado tipo de doença ou grupo de doença de uma especialidade, com ou sem internação.</p>						
01 — ATIVIDADES	11 <input type="checkbox"/> Curativa	12 <input type="checkbox"/> Preventiva	13 <input type="checkbox"/> Reabilitação	14 <input type="checkbox"/> Ensino	15 <input type="checkbox"/> Pesquisa	
02 — CATEGORIA	21 <input type="checkbox"/> Geral	22 <input type="checkbox"/> Especializado	99 <input type="checkbox"/>	CONTROLE (Uso do IBGE)		

BLOCO 06		ENSINO MINISTRADO PELO ESTABELECIMENTO			
<p>Este Bloco será preenchido somente pelo estabelecimento que ministre ensino de forma <i>regular e autorizada</i>. Caso seja assinalada qualquer das quadrículas correspondentes a <i>outra</i> modalidade de ensino, especifique-a, na linha pontilhada respectiva.</p>					
HABILITAÇÃO PROFISSIONAL (Nível Superior)					
01 — GRADUAÇÃO	11 <input type="checkbox"/> Enfermagem	12 <input type="checkbox"/> Medicina	13 <input type="checkbox"/> Nutrição	14 <input type="checkbox"/> Odontologia	15 <input type="checkbox"/> Outra (Especificar) -----
02 — PÓS-GRADUAÇÃO	21 <input type="checkbox"/> Mestrado	22 <input type="checkbox"/> Doutorado			
03 — APERFEIÇOAMENTO, ESPECIALIZAÇÃO OU RESIDÊNCIA	31 <input type="checkbox"/> Clínica Médica	32 <input type="checkbox"/> Cirurgia	33 <input type="checkbox"/> Pediatria	34 <input type="checkbox"/> Gineco-Obstetria	
	35 <input type="checkbox"/> Patologia Clínica e/ou anatomia patológica	36 <input type="checkbox"/> Outras especialidades médicas	37 <input type="checkbox"/> Especialidades não médicas		
HABILITAÇÃO PROFISSIONAL (Nível de 2.º grau)					
04 — TÉCNICOS	41 <input type="checkbox"/> Laboratório de Análises Clínicas	42 <input type="checkbox"/> Operador de Raios X	43 <input type="checkbox"/> Enfermagem	44 <input type="checkbox"/> Saneamento (Inspetor Sanitário)	45 <input type="checkbox"/> Outra (Especificar) -----
05 — AUXILIARES	51 <input type="checkbox"/> Laboratório de Análises Clínicas	52 <input type="checkbox"/> Técnico de Raios X	53 <input type="checkbox"/> Enfermagem	54 <input type="checkbox"/> Saneamento	55 <input type="checkbox"/> Fisioterapia
	56 <input type="checkbox"/> Terapia Ocupacional	57 <input type="checkbox"/> Documentação Médica	58 <input type="checkbox"/> Visitadora Sanitária (agente social)	59 <input type="checkbox"/> Outro (Especificar) -----	
QUALIFICAÇÃO PARA O TRABALHO (Nível de 1.º grau)					
06 — ATENDENTE OU AUXILIAR OPERACIONAL	61 <input type="checkbox"/> Serviços de Enfermagem	63 <input type="checkbox"/> Outro (Especificar) -----	99 <input type="checkbox"/>	CONTROLE (Uso do IBGE)	

BLOCO 07		ESPECIALIZAÇÃO DO ESTABELECIMENTO			
<p>Neste Bloco, que só será preenchido pelo estabelecimento <i>especializado</i>, assinale apenas <i>uma</i> quadrícula. No caso de especialização diferente das apontadas, especifique-a na linha da quadrícula 13, assinalando-a com "x"</p>					
01 <input type="checkbox"/> Cancerologia	02 <input type="checkbox"/> Cardiologia	03 <input type="checkbox"/> Dermatologia Sanitária	04 <input type="checkbox"/> Emergência (Pronto-Socorro)	05 <input type="checkbox"/> Gerontologia	
06 <input type="checkbox"/> Neurologia	07 <input type="checkbox"/> Obstetria	08 <input type="checkbox"/> Odontologia	09 <input type="checkbox"/> Pediatria	10 <input type="checkbox"/> Psiquiatria	
11 <input type="checkbox"/> Tisiologia	12 <input type="checkbox"/> Traumato-Ortopedia	13 <input type="checkbox"/> Outra (Especificar) -----	99 <input type="checkbox"/>	CONTROLE (Uso do IBGE)	

BLOCO 08		SERVIÇOS ASSISTENCIAIS E DE SAÚDE EXISTENTES NO ESTABELECIMENTO			
<p>Assinale os serviços prestados pelo estabelecimento, utilizando as linhas pontilhadas para o registro de <i>outros</i> serviços assistenciais ou de saúde, além dos já impressos. Registre outros serviços nas quadrículas 32, 33, 34 e 35, especificando-os, caso existam.</p>					
01 <input type="checkbox"/> Anestesia	10 <input type="checkbox"/> Emergência (Pronto-Socorro)	19 <input type="checkbox"/> Odontologia	28 <input type="checkbox"/> Traumato-Ortopedia		
02 <input type="checkbox"/> Angiologia	11 <input type="checkbox"/> Fisioterapia	20 <input type="checkbox"/> Oftalmologia	29 <input type="checkbox"/> Unidade de Crônicos		
03 <input type="checkbox"/> Cancerologia	12 <input type="checkbox"/> Gerontologia	21 <input type="checkbox"/> Otorrinolaringologia	30 <input type="checkbox"/> Unidade de Terapia Intensiva		
04 <input type="checkbox"/> Cardiologia	13 <input type="checkbox"/> Ginecologia	22 <input type="checkbox"/> Pediatria	31 <input type="checkbox"/> Urologia		
05 <input type="checkbox"/> Cirurgia de Adultos	14 <input type="checkbox"/> Hemoterapia	23 <input type="checkbox"/> Psiquiatria	32 <input type="checkbox"/> Outro: -----		
06 <input type="checkbox"/> Cirurgia Pediátrica	15 <input type="checkbox"/> Medicina Nuclear	24 <input type="checkbox"/> Radiologia	33 <input type="checkbox"/> Outro: -----		
07 <input type="checkbox"/> Clínica Médica	16 <input type="checkbox"/> Nefrologia	25 <input type="checkbox"/> Radioterapia	34 <input type="checkbox"/> Outro: -----		
08 <input type="checkbox"/> Dermatologia	17 <input type="checkbox"/> Neurologia	26 <input type="checkbox"/> Reabilitação	35 <input type="checkbox"/> Outro: -----		
09 <input type="checkbox"/> Dermatologia Sanitária	18 <input type="checkbox"/> Obstetria	27 <input type="checkbox"/> Tisiologia	99 <input type="checkbox"/>	CONTROLE (Uso do IBGE)	

BLOCO 22 UNIDADES DE INTERNAÇÃO EXISTENTES EM 30-06-77									
Registre o número de cada unidade de internação existente no estabelecimento em 30 de junho de 1977. Considere como <i>leito comum</i> , qualquer cama existente nos quartos e enfermarias, destinada a <i>paciente</i> internado, adulto ou infantil (inclusive recém-nascido <i>enfermo ou prematuro</i>). Não serão computados os leitos destinados a acompanhantes, as macas e as camas para consulta.									
01	Espécie	Código	Número		02	Espécie do Leito	Código	Número	
Quarto com 1 leito		01	-----	6	Comum		01	-----	4
Quarto com 2 leitos		02	-----	4	Berço aquecido		02	-----	2
Enfermaria (com 3 e mais leitos)		03	-----	2	Incubadora		03	-----	0
Sala de Cirurgia		04	-----	0	Total de leitos (01 + 02 + 03)		99	-----	8
Sala de Parto		05	-----	7					
Total (01 + 02 + 03 + 04 + 05).....		99	-----	0	03 Berço (para recém-nascido sadio)		01	-----	2

BLOCO 23 MOVIMENTO GERAL DO ESTABELECIMENTO									
ITEM 01 — MOVIMENTO DAS INTERNAÇÕES — Informe o número de pacientes internados em 31-12-76 que continuaram no estabelecimento, pelo menos até o dia 1-1-77, o número de pacientes admitidos durante o ano, o total e número de pacientes existentes em 30-06-77. ITEM 02 — NASCIMENTOS OCORRIDOS NO ANO — Informe separadamente, para os nascimentos ocorridos no estabelecimento durante o ano de 1977, o número de <i>nascidos vivos</i> (produtos de concepção que respiraram ou deram qualquer sinal de vida, após a expulsão ou extração completa do corpo materno) e de <i>óbitos fetais</i> (produtos de concepção mortos antes da expulsão ou extração completa, independentemente da duração da gravidez). Registre apenas o total de necropsias realizadas em corpos de pacientes que estavam <i>internados</i> no estabelecimento.									
01	Movimento das Internações	Código	Número		03	Nascimentos Ocorridos no Ano	Código	Número	
Pacientes existentes em 31-12-1976		01	-----	6	Nascidos vivos		01	-----	2
Pacientes admitidos durante o ano de 1977		02	-----	4	Óbitos fetais.....		02	-----	0
Total (01 + 02)		99	-----	0	Total (01 + 02).....		99	-----	6
02 — Pacientes existentes em 30-06-1977		01	-----	4	04 — Necropsias realizadas no ano.....		01	-----	6

BLOCO 24 LOTAÇÃO EM 30-06-77 E MOVIMENTO DE PACIENTES NO ANO											
Informe, segundo os Serviços prestado e total: <i>número de leitos existentes</i> — total de leitos comuns + berços aquecidos e + incubadoras —, em 30 de junho de 1977, exclusive os leitos destinados a acompanhantes, as macas e as camas para consulta. <i>Saída de pacientes</i> — total de altas concedidas e óbitos ocorridos durante o ano de 1977. <i>Pacientes/dia</i> — soma dos totais diários de pacientes que se encontravam internados em 1977 (não devem ser incluídas as crianças sadias nascidas no estabelecimento).											
Serviços	1 Código	Número de Leitos Existentes em 30-06-77	Movimento de Pacientes no Ano							4 Código	Paciente / Dia
			Saída de Pacientes				3 Código	Óbitos			
			2 Código	Altas							
Cancerologia	01	6	01	4	01	2	01	0	01	0	
Cardiologia	02	4	02	2	02	0	02	8	02	8	
Cirurgia	03	2	03	0	03	8	03	6	03	6	
Clínica médica	04	0	04	8	04	6	04	4	04	4	
Doenças transmissíveis											
Dermatologia sanitária	05	7	05	5	05	3	05	1	05	1	
Tisiologia	06	5	06	3	06	1	06	9	06	9	
Outras	07	3	07	1	07	9	07	7	07	7	
Emergência (pronto-socorro)	08	1	08	9	08	7	08	5	08	5	
Gineco-obstetrícia	09	9	09	7	09	5	09	3	09	3	
Neurologia	10	7	10	5	10	3	10	1	10	1	
Pediatria	11	5	11	3	11	1	11	9	11	9	
Psiquiatria	12	3	12	1	12	9	12	7	12	7	
Traumato-ortopedia	13	1	13	9	13	7	13	5	13	5	
Outros serviços	14	9	14	7	14	5	14	3	14	3	
Indiferenciados.....	15	6	15	4	15	2	15	0	15	0	
Total (01 + 02 + ... + 15).....	99	0	99	8	99	6	99	4	99	4	

BLOCO 09		LABORATÓRIOS, SERVIÇOS E INSTALAÇÕES AUXILIARES EXISTENTES EM 30-06-1977																			
Assinale os laboratórios, os serviços auxiliares e as instalações auxiliares existentes. Discrimine "outros laboratórios" nas quadriculas 17 e 18, caso existam.																					
01 — LABORATÓRIOS	11	<input type="checkbox"/>	Análises Clínicas	12	<input type="checkbox"/>	Anatomia Patológica	13	<input type="checkbox"/>	Bacteriologia	14	<input type="checkbox"/>	Hematologia									
	15	<input type="checkbox"/>	Imunologia	16	<input type="checkbox"/>	Parasitologia	17	<input type="checkbox"/>	Outro (especificar)	18	<input type="checkbox"/>	Outro: (especificar)									
02 — SERVIÇOS AUXILIARES	21	<input type="checkbox"/>	Serviço de Registro	22	<input type="checkbox"/>	Serviço de Arquivo Médico (SAME)	23	<input type="checkbox"/>	Farmácia ou Departamento de Medicamentos	24	<input type="checkbox"/>	Lactário	25	<input type="checkbox"/>	Creche						
	03 — INSTALAÇÕES AUXILIARES	31	<input type="checkbox"/>	Cozinha	32	<input type="checkbox"/>	Lavanderia	33	<input type="checkbox"/>	Caldeira	34	<input type="checkbox"/>	Instalação Central de Oxigênio	35	<input type="checkbox"/>	Gerador Auxiliar de Energia Elétrica	36	<input type="checkbox"/>	Oficina de Manutenção	99	<input type="checkbox"/>

BLOCO 10		EQUIPAMENTOS EXISTENTES EM 30-06-77							
Registre o número total de cada espécie de aparelho existente no estabelecimento, em 30 de junho de 1977. Não considere os equipamentos paralisados, sem condição de recuperação. Informe apenas as <i>geladeiras</i> utilizadas para conservação de medicamentos, vacinas e sangue.									
Espécie	Código	N.º de Aparelhos		Espécie	Código	N.º de Aparelhos			
Raios X	01	8		Monitoração	09	1			
Abreugrafia	02	6		Respirador	10	9			
Radioterapia	03	4		Rim artificial	11	7			
Eletrocardiografia	04	2		Microscópio	12	5			
Eletrochoquerapia	05	9		Geladeira	13	3			
Eletroencefalografia	06	7		Autoclave	14	1			
Eletromiografia	07	5		Raio X dentários	15	8			
Espectrofotômetro	08	3		Total (01 + 02 + ... + 15)	99	2			

BLOCO 11		VEÍCULOS AUTOMOTORES EXISTENTES EM 30-06-77							
Registre o número total de ambulâncias e de outros veículos automotores pertencentes ao estabelecimento. Não considere os veículos paralisados, sem condição de recuperação, em 30 de junho de 1977.									
Espécie de Veículos	Código	Unidades							
Ambulâncias	01	8							
Outros veículos	02	6							
Total (01 + 02)	99	4							

BLOCO 12		AMBULATÓRIOS EXISTENTES EM 30-06-77							
Declare o número de cada espécie de unidade médico-assistencial integrante do estabelecimento, destinada ao diagnóstico e tratamento de pacientes <i>externos</i> , existentes em 30 de junho de 1977.									
Espécie da Unidade Ambulatorial	Código	Unidades							
Consultório médico	01	8							
Consultório odontológico	02	6							
Consultório de enfermagem	03	4							
Sala de curativo	04	2							
Sala de imunização	05	9							
Sala de curativo e imunização	06	7							
Total (01 + 02 + 03 + 04 + 05 + 06)	99	2							

BLOCO 13		PACIENTES EXTERNOS ATENDIDOS EM CONSULTAS MÉDICAS NO ANO							
Registre o número de pacientes <i>externos</i> , segundo as faixas de idade ou a condição de gestante ou puerpera e total, atendidos em consultas médicas durante o ano, considerando como <i>primeiras consultas</i> as recebidas pelos pacientes na primeira vez que procuraram o estabelecimento, no ano de 1977, sem levar em conta consultas em anos anteriores; todas as consultas recebidas pelo paciente no estabelecimento, após a primeira do ano, 31 de dezembro de 1977, serão computadas como <i>subseqüentes</i> . Não sendo possível destacar as primeiras das subseqüentes, registre os dados na coluna "Consultas não discriminadas"									
Discriminação	NÚMERO DE PACIENTES ATENDIDOS								
	1 Código	Primeiras Consultas	2 Código	Consultas Subseqüentes	3 Código	Consultas não Discriminadas			
Menores de 1 ano	01	6	01	4	01	2			
De 1 a 4 anos	02	4	02	2	02	0			
De 5 a 14 anos	03	2	03	0	03	8			
De 15 a 19 anos	04	0	04	8	04	6			
De 20 anos e mais	05	7	05	5	05	3			
Gestantes/puérperas (todas as idades)	06	5	06	3	06	1			
Total (01 + 02 + 03 + 04 + 05 + 06)	99	0	99	8	99	6			

BLOCO 14 PACIENTES EXTERNOS ATENDIDOS EM CONSULTAS ODONTOLÓGICAS NO ANO										
Informe o número de pacientes <i>externos</i> , segundo as faixas de idade ou a condição de gestante e total, atendidas em consultas odontológicas, durante o ano de 1977, em primeiras consultas e consultas subseqüentes, conforme os critérios apontados no Bloco anterior.										
Discriminação	NÚMERO DE PACIENTES ATENDIDOS									
	1 Código	Primeiras Consultas			2 Código	Consultas Subseqüentes		3 Código	Consultas não Discriminadas	
Até 14 anos	01	6			01	4		01	2	
De 15 anos e mais anos	02	4			02	2		02	0	
Gestantes (todas as idades)	03	2			03	0		03	8	
Total (01 + 02 + 03).....	99	0			99	8		99	6	

BLOCO 15 SERVIÇO DE EMERGÊNCIA (Pronto-Socorro) PRESTADO NO ANO			
Registre o número de atendimentos — médicos, odontológicos e total — efetuados em caráter de emergência (pronto-socorro) no estabelecimento, em 1977.			
Discriminação	Código	N.º de Atendimentos	
Médicos	01	8	
Odontológicos	02	6	
Total (01 + 02).....	99	2	

BLOCO 16 VACINAÇÕES EFETUADAS NO ANO														
Este Bloco será preenchido somente pela unidade de serviço de saúde que exerce atividade <i>preventiva</i> . Registre o número de doses, de cada tipo de vacina e total, aplicadas pelo estabelecimento durante o ano de 1977, segundo as faixas de idade dos pacientes ou a condição de gestante. Registre outros tipos de vacinas nas linhas 10, 11, 12 e 13, especificando-as.														
Tipo de Vacina	NÚMERO DE DOSES APLICADAS													
	Segundo a Faixa Etária dos Pacientes												5 Código	Em Gestantes
	1 Código	Menores de 1 ano		2 Código	De 1 a 4 anos		3 Código	De 5 a 14 anos		4 Código	De 15 anos e mais			
Antivariólica.....	01	6		01	4		01	2		01	0		01	7
BCG oral	02	4		02	2		02	0		02	8		02	5
BCG intradérmica	03	2		03	0		03	8		03	6		03	3
Antipólio (Sabin)	04	0		04	8		04	6		04	4		04	1
Contra sarampo	05	7		05	5		05	3		05	1		05	8
Tríplice	06	5		06	3		06	1		06	9		06	6
Antitetânica-antidiftérica	07	3		07	1		07	9		07	7		07	4
Antitetânica	08	1		08	9		08	7		08	5		08	2
Antidiftérica	09	9		09	7		09	5		09	3		09	0
Outros (11 + 12 + 13).....	10	7		10	5		10	3		10	1		10	8
Total (01 + 02 + ... + 10).....	99	99		99	99		99	99		99	99		99	
Outro (especificar).....	11			11			11			11			11	
Outro (especificar).....	12			12			12			12			12	
Outro (especificar).....	13			13			13			13			13	

RECURSOS HUMANOS — PESSOAL OCUPADO EM 30-06-1977 — Blocos 17 a 20	
Registre o número de pessoas ocupadas no estabelecimento em 30 de junho de 1977, por ocupação ou profissão e total, segundo o regime de trabalho (integral ou parcial). No Bloco 18 — pessoal com nível de graduação e pós-graduação — informe o número de profissionais que possuem curso de mestrado e/ou doutorado e de aperfeiçoamento, especialização ou residência, considerando, para aqueles com mais de um curso de pós-graduação, o de mais alto nível apenas. <i>Integral</i> — caso a jornada de trabalho seja habitualmente de 8 horas por dia ou de 48 horas semanais ou de 240 horas mensais. <i>Parcial</i> — caso a jornada de trabalho seja habitualmente de 4 horas por dia ou de 24 horas semanais ou de 120 horas mensais.	

BLOCO 17 PESSOAL ADMINISTRATIVO EXISTENTE EM 30-06-1977									
Ocupação	1 Código	Total (Integral + Parcial)	Segundo o Regime de Trabalho						
			2 Código	Integral (8h/dia)		3 Código	Parcial (4h/dia)		
Arquivo.....	01	6		01	4		01	2	
Serviço de estatística.....	02	4		02	2		02	0	
Administrativa.....	03	2		03	0		03	8	
Serviços gerais	04	0		04	8		04	6	
Outras	05	7		05	5		05	3	
Total (01 + 02 + 03 + 04 + 05).....	99	0		99	8		99	6	

BLOCO 18 PESSOAL COM NÍVEL DE GRADUAÇÃO E PÓS-GRADUAÇÃO EXISTENTE EM 30-06-77														
Profissão	1 Código	Total (Integral + Parcial)	Segundo o Regime de Trabalho						Com Nível de Pós-Graduação					
			2 Código	Integral (8h/dia)	3 Código	Parcial (4h/dia)	4 Código	Mestrado ou Doutorado	5 Código	Especialização				
Médico.....	01	6	01	4	01	2	01	0	01	7				
Odontólogo	02	4	02	2	02	0	02	8	02	5				
Enfermeiro	03	2	03	0	03	8	03	6	03	3				
Farmacêutico	04	0	04	8	04	6	04	4	04	1				
Nutricionista.....	05	7	05	5	05	3	05	1	05	8				
Assistente social	06	5	06	3	06	1	06	9	06	6				
Psicólogo.....	07	3	07	1	07	9	07	7	07	4				
Estatístico.....	08	1	08	9	08	7	08	5	08	2				
Veterinário	09	9	09	7	09	5	09	3	09	0				
Engenheiro	10	7	10	5	10	3	10	1	10	8				
Técnico administrativo.....	11	5	11	3	11	1	11	9	11	6				
Administrador hospitalar	12	3	12	1	12	9	12	7	12	4				
Fisioterapeuta	13	1	13	9	13	7	13	5	13	2				
Terapeuta ocupacional	14	9	14	7	14	5	14	3	14	0				
Outras	15	6	15	4	15	2	15	0	15	7				
Total (01 + 02 + ... + 15).....	99	0	99	8	99	6	99	4	99	1				

BLOCO 19 PESSOAL COM NÍVEL TÉCNICO E/OU AUXILIAR (2.º Grau) EXISTENTE EM 30-06-77									
Profissão	1 Código	Total (Integral + Parcial)	Segundo o Regime de Trabalho						
			2 Código	Integral (8h/dia)	3 Código	Parcial (4h/dia)			
Técnico de laboratório de análises clínicas	01	6	01	4	01	2			
Técnico operador de raios X	02	4	02	2	02	0			
Técnico de enfermagem	03	2	03	0	03	8			
Técnico de saneamento ou inspetor sanitário ...	04	0	04	8	04	6			
Auxiliar de laboratório de análises clínicas	05	7	05	5	05	3			
Auxiliar técnico de raios X	06	5	06	3	06	1			
Auxiliar de enfermagem	07	3	07	1	07	9			
Auxiliar de saneamento	08	1	08	9	08	7			
Auxiliar de fisioterapia	09	9	09	7	09	5			
Auxiliar de terapia ocupacional	10	7	10	5	10	3			
Auxiliar de documentação médica	11	5	11	3	11	1			
Visitadora sanitária	12	3	12	1	12	9			
Outras	13	1	13	9	13	7			
Total (01 + 02 + ... + 13).....	99	0	99	8	99	6			

BLOCO 20 PESSOAL COM QUALIFICAÇÃO DE 1.º GRAU EXISTENTE EM 03-06-77									
Profissão	1 Código	Total (Integral + Parcial)	Segundo o Regime de Trabalho						
			2 Código	Integral (8h/dia)	3 Código	Parcial (4h/dia)			
Atendente ou auxiliar operacional de serviços ...	01	6	01	4	01	2			
Parteria prática	02	4	02	2	02	0			
Visitadora sanitária	03	2	03	0	03	8			
Auxiliar de saneamento ou guarda sanitário.....	04	0	04	8	04	6			
Outras	05	7	05	5	05	3			
Total (01 + 02 + 03 + 04 + 05).....	99	0	99	8	99	6			

BLOCO 21 MOVIMENTO FINANCEIRO NO ANO									
01 — RECEITAS					02 — DESPESAS				
Discriminação	Código	Valor (Cr\$ 1.000)			Discriminação	Código	Valor (Cr\$ 1.000)		
Receitas Operacionais:					Pessoal Próprio:				
INPS	01	6			Salários do pessoal de serviços de saúde	01	4		
Outras instituições de previdência	02	4			Salários do pessoal administrativo	02	2		
Particulares (inclusive associados)	03	2			Encargos sociais	03	0		
Outras receitas operacionais.....	04	0			Outras despesas com pessoal próprio.....	04	8		
Receitas Não Operacionais:					Serviços profissionais de saúde, pres-	05	5		
Auxílios e subvenções governamentais ...	05	7			tados por terceiros.....				
Doações.....	06	5			Material de consumo, medicamentos e	06	3		
Outras receitas não operacionais	07	3			gêneros alimentícios				
Outras despesas					07	1			
Total (01 + 02 + 03 + 04 + 05 + 06 + 07) ..	99	0			Total (01 + 02 + 03 + 04 + 05 + 06 + 07) ..	99	8		