



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



INFORMAÇÕES GERAIS
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVO HORIZONTE

NOVO HORIZONTE
OUTUBRO/2024



Tabela: Cadastro territorial e domiciliar, comparativo do tipo de construção, em Novo Horizonte no ano de 2024.

		QUANTIDADE	%
ABASTECIMENTO DE ÁGUA	REDE PUBLICA	1350	45,41%
	NÃO INFORMADO	1623	54,59%
DESTINO DO LIXO	COLETADO	1333	44,84%
	NAO INFORMADO	1637	55,06%
	QUEIMADO/ENTERRADO	3	0,10%
ESCOAMENTO SANITÁRIO	FOSSA SEPTICA	3	0,10%
	NAO INFORMADO	1629	54,79%
	REDE PUBLICA	1341	45,11%
ENERGIA ELÉTRICA	NAO	3	0,10%
	NAO INFORMADO	1630	54,83%
	SIM	1340	45,07%
SITUAÇÃO DE MORADIA	ALUGADO	373	12,55%
	CEDIDO	16	0,54%
	FINANCIADO	85	2,86%
	NAO INFORMADO	2185	73,49%
	OUTRA	303	10,19%
	PROPRIO	11	0,37%
TIPO DE CONSTRUÇÃO	ALVENARIA REVESTIDA	6	0,20%
	NAO INFORMADO	2967	99,80%

Fonte: SMS, 2024. Acesso em: 01/11/2024.

Tabela: Cadastro individual, condições de saúde dos usuários cadastrados em Novo Horizonte no ano de 2024.

CADASTRO INDIVIDUAL – CONDIÇÕES DE SAÚDE		
	QUANTIDADE	%
ALCOOL/DROGAS	2845	7,11%
OBESIDADE	455	1,14%
HIPERTENSÃO	8478	21,19%
DIABETES	3879	9,70%
TRANSTORNOS MENTAIS	2988	7,47%



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



ACAMADOS	134	0,33%
DOMICILIADOS	332	0,83%
DEFICIENCIAS	1168	2,92%
TOTAL DE CADASTROS	40005	100,00%

Fonte: SMS, 2024. Acesso em: 01/11/2024.



Tabela: Número de nascidos vivos, por local de nascimento, no município de Novo Horizonte, no período de 2020 a 2024.

LOCAL	2020		2021		2022		2023		2024		TOTAL	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
SANTA CASA DE NOVO HORIZONTE	339	80,71	311	78,73	312	82,76	285	74,03	243	79,93	1490	79,21
HOSPITAL PADRE ALBINO CATANDUVA	42	10,00	53	13,42	49	13,00	74	19,22	39	12,83	257	13,66
UNIMED HOSPITAL SAO DOMINGOS	22	5,24	15	3,80	8	2,12	17	4,42	11	3,62	73	3,88
HOSPITAL DE BASE DE SAO JOSE DO RIO PRETO	4	0,95	5	1,27	7	1,86	2	0,52	4	1,32	22	1,17
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOSE DO RIO PRETO	5	1,19	5	1,27	1	0,27	1	0,26	0	0,00	12	0,64
HOSPITAL INFANTE D HENRIQUE	3	0,71	2	0,51	0	0,00	2	0,52	1	0,33	8	0,43
CS DE NOVO HORIZONTE	2	0,48	2	0,51	0	0,00	0	0,00	2	0,66	6	0,32
HI HOSPITAL IBITINGA	0	0,00	1	0,25	0	0,00	1	0,26	0	0,00	2	0,11
HOSPITAL AUSTA SAO JOSE DO RIO PRETO	1	0,24	1	0,25	0	0,00	0	0,00	0	0,00	2	0,11
PRO MATRE PAULISTA	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,26	1	0,33	2	0,11
HOSPITAL DA MULHER	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,33	1	0,05
HOSPITAL RIO PRETO	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,33	1	0,05
HOSPITAL SAO SEBASTIAO DE BORBOREMA	1	0,24	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,05
HOSPITAL UNIMED DE BAURU	1	0,24	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,05



HOSPITAL UNIVERSITARIO DE MARILIA	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,33	1	0,05
MATERNIDADE GOTA DE LEITE DE ARARAQUARA	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,26	0	0,00	1	0,05
SAO LUIZ MATERNIDADE	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,26	0	0,00	1	0,05
TOTAL	420	100,00	395	100,00	377	100,00	385	100,00	304	100,00	1881	100,00

Fonte: SMS/SINASC, 2024. Acesso em: 31/10/2024. * O ano de 2024 contém informações até setembro.

Tabela: Número e percentual dos partos por idade das mães, no município de Novo Horizonte, no período de 2020 a 2024.

ANO	NASCIDOS VIVOS POR IDADE DA MÃE																
	10-14		15-19		20-24		25-29		30-34		35-39		40-44		45-49		TOTAL
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº
2020	1	0,24	38	9,05	93	22,14	121	28,81	101	24,05	58	13,81	8	1,90	0	0,00	420
2021	0	0,00	46	11,65	104	26,33	112	28,35	79	20,00	38	9,62	16	4,05	0	0,00	395
2022	1	0,27	34	9,02	97	25,73	93	24,67	95	25,20	48	12,73	8	2,12	1	0,27	377
2023	0	0,00	30	7,79	74	19,22	99	25,71	109	28,31	59	15,32	13	3,38	1	0,26	385
2024	3	0,99	30	9,87	72	23,68	77	25,33	83	27,30	31	10,20	8	2,63	0	0,00	304
TOTAL	5	0,27	178	9,46	440	23,39	502	26,69	467	24,83	234	12,44	53	2,82	2	0,11	1881

Fonte: SMS/SINASC, 2024. Acesso em: 31/10/2024.



Tabela: Número e percentual dos nascidos vivos por peso, no município de Novo Horizonte, no período de 2020 a 2024.

ANO	NASCIDOS VIVOS POR PESO																TOTAL
	<1.000G		1.000G - 1499G		1.500G - 1.999G		2.000G - 2.499G		2.500G- 2.999G		3.000G - 3.499G		3.500G- 3.999G		4.000G OU MAIS		
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	
2020	0	0,00	0	0,00	5	1,19	16	3,81	100	23,81	172	40,95	105	25,00	22	5,24	420
2021	1	0,25	2	0,51	9	2,28	18	4,56	92	23,29	164	41,52	89	22,53	20	5,06	395
2022	2	0,53	3	0,80	4	1,06	18	4,77	97	25,73	167	44,30	72	19,10	14	3,71	377
2023	2	0,52	2	0,52	6	1,56	29	7,53	89	23,12	158	41,04	87	22,60	12	3,12	385
2024	3	0,99	3	0,99	4	1,32	11	3,62	73	24,01	148	48,68	51	16,78	11	3,62	304
TOTAL	8	0,43	10	0,53	28	1,49	92	4,89	451	23,98	809	43,01	404	21,48	79	4,20	1881

Fonte: SMS/DEVISA – SINASC, 2024. Acesso: 31/10/2024.

Tabela: Número e percentual da escolaridade da mãe dos nascidos vivos, no município de Novo Horizonte, no período de 2020 a 2024.

ANO	NASCIDOS VIVOS POR ESCOLARIDADE DA MÃE	
-----	--	--



	SEM ESCOLARIDADE		FUNDAMENTAL I (1ª A 4ª SÉRIE)		FUNDAMENTAL II (5ª A 8ª SÉRIE)		MÉDIO (ANTIGO 2º GRAU)		SUPERIOR INCOMPLETO		SUPERIOR COMPLETO		IGNORADO		TOTAL
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	
	2020	0	0,00	9	2,14	81	19,29	234	55,71	12	2,86	83	19,76	1	
2021	0	0,00	7	1,77	71	17,97	243	61,52	21	5,32	51	12,91	2	0,51	395
2022	0	0,00	8	2,12	51	13,53	249	66,05	11	2,92	58	15,38	0	0,00	377
2023	1	0,26	5	1,30	59	15,32	228	59,22	15	3,90	74	19,22	3	0,78	385
2024	1	0,33	5	1,64	46	15,13	190	62,50	6	1,97	56	18,42	0	0,00	304
TOTAL	2	0,11	34	1,81	308	16,37	1144	60,82	65	3,46	322	17,12	6	0,32	1881

Fonte: SMS/DEVISA – SINASC, 2024. Acesso: 01/11/2024.

Tabela: Número e percentual de consultas do pré-natal, no município de Novo Horizonte, no período de 2020 a 2024.

ANO	NASCIDOS VIVOS POR CONSULTA PRÉ NATAL										
	NENHUMA		1-3		4-6		7 OU MAIS		IGNORADO		TOTAL
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	
2020	3	0,71	6	1,43	32	7,62	379	90,24	0	0,00	420
2021	2	0,51	3	0,76	33	8,35	357	90,38	0	0,00	395
2022	2	0,53	6	1,59	33	8,75	336	89,12	0	0,00	377



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



2023	7	1,82	6	1,56	28	7,27	344	89,35	0	0,00	385
2024	1	0,33	10	3,29	25	8,22	268	88,16	0	0,00	304
TOTAL PERÍODO	15	0,80	31	1,65	151	8,03	1684	89,53	0	0,00	1881

Fonte: SMS/DEVISA – SINASC, 2024. Acesso: 01/11/2024.

Mortalidade Geral por Sexo e Faixa Etária

Tabela: Número óbitos por faixa etária e sexo, no município de Novo Horizonte, no período de 2020 a 2024.

ÓBITOS POR FAIXA ETÁRIA E SEXO POR ANO													
ANO	SEXO	0-9	10-19	20-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70-79	80-89	90 +	IGNORADO	TOTAL
		Nº	Nº	Nº	Nº	Nº	Nº	Nº	Nº	Nº	Nº	Nº	Nº
2020	MAS	1	0	2	8	7	17	28	31	25	10	1	130
	FEM	2	1	3	1	9	6	27	26	33	23	0	131
2021	MAS	1	0	0	6	23	43	47	50	37	14	1	222
	FEM	2	0	4	11	22	23	42	41	43	18	2	208
2022	MAS	5	2	1	3	11	18	25	44	38	13	3	163
	FEM	1	0	1	2	6	10	26	44	39	23	4	156
2023	MAS	3	1	2	3	7	21	26	40	29	10	2	144
	FEM	4	1	1	2	6	6	27	29	37	26	3	142
2024	MAS	2	0	1	2	4	11	16	41	24	6	0	107



FEM 3 0 0 2 6 6 18 33 39 14 0 **121**

Fonte: SMS/SIM, 2024. Acesso em: 31/10/2024. * O ano de 2024 contém informações até setembro.

Tabela: Mortalidade Geral por causa CID 10 e sexo, dos residentes do município de Novo Horizonte, no ano de 2020.

CID 10	DESCRIÇÃO	SEXO		TOTAL ANO
		MASCULINO	FEMININO	
A09	Diarréia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	0	1	1
A41	Outras septicemias	7	4	11
A419	Septicemia não especificada	1	1	2
B342	Infecção por coronavírus de localização não especificada	9	7	16
C159	Neoplasia maligna do esôfago, não especificado	2	0	2
C169	Neoplasia maligna do estômago, não especificado	1	0	1
C18	Neoplasia maligna do cólon	1	1	2
C189	Neoplasia maligna do cólon, não especificado	0	1	1
C218	Neoplasia maligna do reto, ânus e do canal anal com lesão invasiva	1	0	1
C22	Neoplasia maligna do fígado e das vias biliares intra-hepáticas	1	0	1
C229	Neoplasia maligna do fígado, não especificada	1	0	1
C25	Neoplasia maligna do pâncreas	0	2	2
C34	Neoplasia maligna dos brônquios e dos pulmões	1	0	1



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



C340	Neoplasia maligna do brônquio principal	1	0	1
C349	Neoplasia maligna dos brônquios ou pulmões, não especificado	1	1	2
C411	Neoplasia maligna da mandíbula	1	0	1
C435	Melanoma maligno do tronco	1	0	1
C44	Outras neoplasias malignas da pele	0	1	1
C50	Neoplasia maligna da mama	0	1	1
C53	Neoplasia maligna do colo do útero	0	1	1
C538	Neoplasia maligna do colo do útero com lesão invasiva	0	1	1
C539	Neoplasia maligna do colo do útero, não especificado	0	1	1
C61	Neoplasia maligna da próstata	4	0	4
C719	Neoplasia maligna do encéfalo, não especificado	0	2	2
C751	Neoplasia maligna da glândula hipófise (pituitária)	0	1	1
C762	Neoplasia maligna do abdome	1	0	1
C79	Neoplasia maligna secundária de outras localizações	0	1	1
C80	Neoplasia maligna, sem especificação de localização	1	0	1
C85	Linfoma não-Hodgkin de outros tipos e de tipo não especificado	0	1	1
C859	Linfoma não-Hodgkin de tipo não especificado	0	1	1
C90	Mieloma múltiplo e neoplasias malignas de plasmócitos	1	0	1
C910	Leucemia linfoblástica aguda	1	0	1
C959	Leucemia não especificada	1	0	1
D39	Neoplasia de comportamento incerto ou desconhecido dos órgãos genitais femininos	0	1	1



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



D619	Anemia aplástica não especificada	0	1	1
D696	Trombocitopenia não especificada	0	1	1
E10	Diabetes mellitus insulino-dependente	1	1	2
E11	Diabetes mellitus não-insulino-dependente	2	2	4
E110	Diabetes mellitus não-insulino-dependente - com coma	0	1	1
E116	Diabetes mellitus não-insulino-dependente - com outras complicações especificadas	0	1	1
E119	Diabetes mellitus não-insulino-dependente - sem complicações	1	0	1
E14	Diabetes mellitus não especificado	0	1	1
E140	Diabetes mellitus não especificado - com coma	2	0	2
E43	Desnutrição protéico-calórica grave não especificada	1	1	2
E440	Desnutrição protéico-calórica moderada	0	1	1
E66	Obesidade	1	2	3
E668	Outra obesidade	1	0	1
E669	Obesidade não especificada	0	1	1
E834	Distúrbios do metabolismo do magnésio	1	0	1
E87	Outros transtornos do equilíbrio hidroeletrólítico e ácido-básico	1	1	2
E878	Outros transtornos do equilíbrio hidroeletrólítico não classificados em outra parte	1	0	1
F03	Demência não especificada	0	1	1
G20	Doença de Parkinson	0	1	1
G300	Doença de Alzheimer de início precoce	1	0	1
G301	Doença de Alzheimer de início tardio	1	0	1



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



G311	Degeneração cerebral senil, não classificadas em outra parte	0	1	1
G40	Epilepsia	0	1	1
G91	Hidrocefalia	1	0	1
G919	Hidrocefalia não especificada	1	0	1
G931	Lesão encefálica anóxica, não classificada em outra parte	1	0	1
I059	Doença não especificada da valva mitral	0	1	1
I10	Hipertensão essencial (primária)	1	2	3
I11	Doença cardíaca hipertensiva	1	2	3
I110	Doença cardíaca hipertensiva com insuficiência cardíaca (congestiva)	0	1	1
I119	Doença cardíaca hipertensiva sem insuficiência cardíaca (congestiva)	0	1	1
I120	Doença renal hipertensiva com insuficiência renal	0	2	2
I212	Infarto agudo transmural do miocárdio de outras localizações	1	0	1
I213	Infarto agudo transmural do miocárdio, de localização não especificada	1	0	1
I219	Infarto agudo do miocárdio não especificado	6	9	15
I25	Doença isquêmica crônica do coração	1	0	1
I269	Embolia pulmonar sem menção de cor pulmonale agudo	0	1	1
I340	Insuficiência (da valva) mitral	1	0	1
I421	Cardiomiopatia obstrutiva hipertrófica	0	1	1
I46	Parada cardíaca	1	1	2
I499	Arritmia cardíaca não especificada	0	1	1
I50	Insuficiência cardíaca	0	2	2



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



I500	Insuficiência cardíaca congestiva	1	1	2
I501	Insuficiência ventricular esquerda	0	1	1
I509	Insuficiência cardíaca não especificada	1	0	1
I609	Hemorragia subaracnóide não especificada	1	0	1
I619	Hemorragia intracerebral não especificada	0	3	3
I64	Acidente vascular cerebral, não especificado como hemorrágico ou isquêmico	0	4	4
I678	Outras doenças cerebrovasculares especificadas	2	2	4
I693	Seqüelas de infarto cerebral	0	1	1
I694	Seqüelas de acidente vascular cerebral não especificado como hemorrágico ou isquêmico	0	4	4
I74	Embolia e trombose arteriais	1	0	1
I771	Estenose de artéria	1	0	1
I802	Flebite e tromboflebite de outros vasos profundos dos membros inferiores	1	0	1
I82	Outra embolia e trombose venosas	1	0	1
I85	Varizes esofagianas	1	0	1
J159	Pneumonia bacteriana não especificada	11	7	18
J17	Pneumonia em doenças classificadas em outra parte	1	0	1
J18	Pneumonia por microorganismo não especificada	1	3	4
J180	Broncopneumonia não especificada	0	1	1
J188	Outras pneumonias devidas a microorganismos não especificados	1	3	4
J189	Pneumonia não especificada	2	2	4



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



J440	Doença pulmonar obstrutiva crônica com infecção respiratória aguda do trato respiratório inferior	1	2	3
J449	Doença pulmonar obstrutiva crônica não especificada	1	0	1
J63	Pneumoconiose devida a outras poeiras inorgânicas	1	0	1
J91	Derrame pleural em afecções classificadas em outra parte	1	1	2
J96	Insuficiência respiratória não classificada de outra parte	1	2	3
J960	Insuficiência respiratória aguda	1	1	2
K255	Úlcera gástrica - crônica ou não especificada com perfuração	1	0	1
K259	Úlcera gástrica - não especificada como aguda ou crônica, sem hemorragia ou perfuração	0	1	1
K351	Apendicite aguda com abscesso peritonal	0	1	1
K55	Transtornos vasculares do intestino	0	1	1
K550	Transtornos vasculares agudos do intestino	1	0	1
K579	Doença diverticular do intestino, de localização não especificada, sem perfuração ou abscesso	0	1	1
K63	Outras doenças do intestino	1	0	1
K72	Insuficiência hepática não classificada em outra parte	1	0	1
K721	Insuficiência hepática crônica	1	1	2
K74	Fibrose e cirrose hepáticas	1	0	1
K746	Outras formas de cirrose hepática e as não especificadas	2	0	2
K76	Outras doenças do fígado	0	2	2
K85	Pancreatite aguda	1	0	1



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



K850	Pancreatite aguda idiopática	1	0	1
K859	Pancreatite aguda, não especificada	1	0	1
K922	Hemorragia gastrointestinal, sem outra especificação	0	2	2
L13	Outras afecções bolhosas	1	0	1
L89	Úlcera de decúbito	0	1	1
M809	Osteoporose não especificada com fratura patológica	1	0	1
M844	Fratura patológica não classificada em outra parte	1	0	1
N17	Insuficiência renal aguda	2	0	2
N189	Insuficiência renal crônica não especificada	1	1	2
N390	Infecção do trato urinário de localização não especificada	4	5	9
N399	Transtornos não especificados do aparelho urinário	1	0	1
P200	Hipóxia intra-uterina diagnosticada antes do início do trabalho de parto	1	0	1
P240	Aspiração neonatal de mecônio	1	0	1
Q249	Malformação não especificada do coração	0	1	1
R57	Choque não classificado em outra parte	1	1	2
R99	Outras mortes súbitas de causa desconhecida	2	0	2
U049	Síndrome respiratória aguda grave [Severe acute respiratory syndrome) [SARS], não especificada	0	1	1
V274	Motociclista traumatizado em colisão com um objeto fixo ou parado - condutor traumatizado em um acidente de trânsito	1	0	1



V480	Ocupante de um automóvel [carro] traumatizado em um acidente de transporte sem colisão - condutor [motorista] traumatizado em um acidente não-de-trânsito	1	0	1
W170	Outras quedas de um nível a outro - residência	0	1	1
W79	Inalação e ingestão de alimentos causando obstrução do trato respiratório	1	0	1
X599	Exposição a fator não especificado causando outro trauma e traumatismo não especificado	0	1	1
		130	131	261

Fonte: SMS/SIM, 2024. Acesso em: 31/10/2024.

Tabela: Mortalidade Geral por causa CID 10 e sexo, dos residentes do município de Novo Horizonte, no ano de 2021.

CID 10	DESCRIÇÃO	SEXO		TOTAL ANO
		MASCULINO	FEMININO	
A09	Diarréia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	0	1	1
A16	Tuberculose das vias respiratórias, sem confirmação bacteriológica ou histológica	1	0	1
A41	Outras septicemias	1	3	4
A419	Septicemia não especificada	1	0	1
A46	Erisipela	1	0	1
B342	Infecção por coronavírus de localização não especificada	93	85	178
B571	Forma aguda da doença de Chagas, sem comprometimento cardíaco	1	0	1
B948	Seqüelas de outras doenças infecciosas e parasitárias especificadas	1	0	1
C029	Neoplasia maligna da língua, não especificada	0	1	1



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



C159	Neoplasia maligna do esôfago, não especificado	0	1	1
C16	Neoplasia maligna do estômago	1	0	1
C169	Neoplasia maligna do estômago, não especificado	2	0	2
C18	Neoplasia maligna do cólon	1	3	4
C184	Neoplasia maligna do cólon transverso	1	0	1
C189	Neoplasia maligna do cólon, não especificado	1	0	1
C19	Neoplasia maligna da junção retossigmóide	0	1	1
C20	Neoplasia maligna do reto	0	1	1
C34	Neoplasia maligna dos brônquios e dos pulmões	2	3	5
C349	Neoplasia maligna dos brônquios ou pulmões, não especificado	2	1	3
C412	Neoplasia maligna da coluna vertebral	1	0	1
C439	Melanoma maligno de pele, não especificado	1	0	1
C443	Neoplasia maligna da pele de outras partes e de partes não especificadas da face	0	1	1
C449	Neoplasia maligna da pele, não especificada	0	1	1
C482	Neoplasia maligna do peritônio	0	1	1
C509	Neoplasia maligna da mama, não especificada	0	1	1
C53	Neoplasia maligna do colo do útero	0	1	1
C539	Neoplasia maligna do colo do útero, não especificado	0	1	1
C55	Neoplasia maligna do útero, porção não especificada	0	1	1
C56	Neoplasia maligna do ovário	0	2	2
C61	Neoplasia maligna da próstata	2	0	2



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



C64	Neoplasia maligna do rim, exceto pelve renal	1	0	1
C679	Neoplasia maligna da bexiga, sem outra especificações	1	0	1
C719	Neoplasia maligna do encéfalo, não especificado	0	1	1
C760	Neoplasia maligna da cabeça, face e pescoço	2	0	2
C77	Neoplasia maligna secundária e não especificada dos gânglios linfáticos	1	0	1
C78	Neoplasia maligna secundária dos órgãos respiratórios e digestivos	0	1	1
C787	Neoplasia maligna secundária do fígado	1	0	1
C79	Neoplasia maligna secundária de outras localizações	0	1	1
C859	Linfoma não-Hodgkin de tipo não especificado	1	0	1
C900	Mieloma múltiplo	1	0	1
C920	Leucemia mielóide aguda	1	0	1
C921	Leucemia mielóide crônica	0	1	1
C950	Leucemia aguda de tipo celular não especificado	0	1	1
D372	Neoplasia de comportamento incerto ou desconhecido do intestino delgado	1	0	1
D381	Neoplasia de comportamento incerto ou desconhecido da traquéia, brônquios e pulmão	0	1	1
D50	Anemia por deficiência de ferro	1	1	2
D539	Anemia nutricional não especificada	0	1	1
D689	Defeito de coagulação não especificado	1	0	1
E11	Diabetes mellitus não-insulino-dependente	2	0	2
E142	Diabetes mellitus não especificado - com complicações renais	3	3	6
E145	Diabetes mellitus não especificado - com complicações circulatórias periféricas	1	0	1



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



E147	Diabetes mellitus não especificado - com complicações múltiplas	1	0	1
E149	Diabetes mellitus não especificado - sem complicações	2	1	3
E66	Obesidade	0	2	2
E78	Distúrbios do metabolismo de lipoproteínas e outras lipidemias	0	1	1
E87	Outros transtornos do equilíbrio hidroeletrólítico e ácido-básico	1	0	1
E876	Hipopotassemia	1	0	1
F019	Demência vascular não especificada	0	1	1
G20	Doença de Parkinson	1	0	1
G30	Doença de Alzheimer	3	1	4
G300	Doença de Alzheimer de início precoce	1	0	1
G379	Doença desmielinizante do sistema nervoso central, não especificada	1	0	1
G903	Degeneração multissistêmica	0	1	1
I10	Hipertensão essencial (primária)	1	2	3
I110	Doença cardíaca hipertensiva com insuficiência cardíaca (congestiva)	1	1	2
I132	Doença cardíaca e renal hipertensiva com insuficiência cardíaca (congestiva) e insuficiência renal	1	0	1
I200	Angina instável	0	1	1
I212	Infarto agudo transmural do miocárdio de outras localizações	0	1	1
I219	Infarto agudo do miocárdio não especificado	8	5	13
I25	Doença isquêmica crônica do coração	1	0	1
I259	Doença isquêmica crônica do coração não especificada	1	0	1



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



I288	Outras doenças especificadas dos vasos pulmonares	1	0	1
I351	Insuficiência (da valva) aórtica	1	0	1
I42	Cardiomiopatias	1	0	1
I429	Cardiomiopatia não especificada	2	2	4
I46	Parada cardíaca	3	0	3
I48	Flutter' e fibrilação atrial	0	1	1
I490	Flutter' e fibrilação ventricular	0	1	1
I499	Arritmia cardíaca não especificada	0	1	1
I50	Insuficiência cardíaca	1	0	1
I500	Insuficiência cardíaca congestiva	5	2	7
I509	Insuficiência cardíaca não especificada	0	2	2
I609	Hemorragia subaracnóide não especificada	0	1	1
I619	Hemorragia intracerebral não especificada	2	3	5
I620	Hemorragia subdural (aguda) (não-traumática)	0	1	1
I64	Acidente vascular cerebral, não especificado como hemorrágico ou isquêmico	4	3	7
I678	Outras doenças cerebrovasculares especificadas	0	2	2
I694	Seqüelas de acidente vascular cerebral não especificado como hemorrágico ou isquêmico	0	2	2
I709	Aterosclerose generalizada e a não especificada	1	0	1
I713	Aneurisma da aorta abdominal, roto	0	1	1
I719	Aneurisma aórtico de localização não especificada, sem menção de ruptura	0	1	1
I829	Embolia e trombose venosas de veia não especificada	0	1	1



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



I95	Hipotensão	1	0	1
J11	Influenza [gripe] devida a vírus não identificado	1	1	2
J15	Pneumonia bacteriana não classificada em outra parte	1	0	1
J159	Pneumonia bacteriana não especificada	5	0	5
J18	Pneumonia por microorganismo não especificada	2	5	7
J180	Broncopneumonia não especificada	0	1	1
J188	Outras pneumonias devidas a microorganismos não especificados	0	1	1
J189	Pneumonia não especificada	1	3	4
J440	Doença pulmonar obstrutiva crônica com infecção respiratória aguda do trato respiratório inferior	2	1	3
J449	Doença pulmonar obstrutiva crônica não especificada	3	1	4
J690	Pneumonite devida a alimento ou vômito	0	2	2
J81	Edema pulmonar, não especificado de outra forma	1	0	1
J91	Derrame pleural em afecções classificadas em outra parte	1	0	1
J96	Insuficiência respiratória não classificada de outra parte	0	2	2
J960	Insuficiência respiratória aguda	2	0	2
K122	Celulite e abscesso da boca	0	1	1
K550	Transtornos vasculares agudos do intestino	0	1	1
K562	Volvo	1	0	1
K631	Perfuração do intestino (não-traumática)	0	1	1
K659	Peritonite, sem outras especificações	1	0	1



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



K703	Cirrose hepática alcoólica	1	0	1
K729	Insuficiência hepática, sem outras especificações	1	1	2
K74	Fibrose e cirrose hepáticas	0	1	1
K85	Pancreatite aguda	0	1	1
K92	Outras doenças do aparelho digestivo	1	0	1
L031	Celulite de outras partes do(s) membro(s)	1	0	1
L089	Infecção localizada da pele e do tecido subcutâneo, não especificada	1	1	2
M329	Lúpus eritematoso disseminado [sistêmico] não especificado	0	1	1
M623	Síndrome de imobilidade (paraplégica)	0	1	1
M868	Outra osteomielite	1	0	1
N17	Insuficiência renal aguda	1	1	2
N18	Insuficiência renal crônica	0	1	1
N180	Doença renal em estágio final	0	2	2
N322	Fístula vesical não classificada em outra parte	0	1	1
N39	Outros transtornos do trato urinário	0	2	2
N390	Infecção do trato urinário de localização não especificada	4	3	7
N399	Transtornos não especificados do aparelho urinário	0	1	1
N40	Hiperplasia da próstata	1	0	1
N498	Transtornos inflamatórios de outros órgãos genitais masculinos especificados	1	0	1
P010	Feto e recém-nascido afetados por incompetência do colo uterino	0	1	1
P20	Hipóxia intra-uterina	0	1	1



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



P200	Hipóxia intra-uterina diagnosticada antes do início do trabalho de parto	0	1	1
P240	Aspiração neonatal de mecônio	0	1	1
P95	Morte fetal de causa não especificada	1	0	1
R092	Parada respiratória	2	1	3
R54	Senilidade	0	1	1
R57	Choque não classificado em outra parte	1	0	1
R96	Outras mortes súbitas de causa desconhecida	0	1	1
R99	Outras mortes súbitas de causa desconhecida	1	1	2
W178	Outras quedas de um nível a outro - outros locais especificados	1	0	1
W180	Outras quedas no mesmo nível - residência	0	1	1
W189	Outras quedas no mesmo nível - local não especificado	1	1	2
W78	Inalação do conteúdo gástrico	1	0	1
X599	Exposição a fator não especificado causando outro traumatismo e traumatismo não especificado	1	1	2
Y349	Fatos ou eventos não especificados e intenção não determinada - local não especificado	2	0	2
		222	209	431

Fonte: SMS/SIM, 2024. Acesso em: 31/10/2024.

Tabela: Mortalidade Geral por causa CID 10 e sexo, dos residentes do município de Novo Horizonte, no ano de 2022.

CID 10	DESCRIÇÃO	2022		TOTAL ANO
		SEXO		
		MASCULINO	FEMININO	



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



A021	Septicemia por salmonela	1	1	2
A049	Infecção intestinal bacteriana não especificada	0	2	2
A403	Septicemia por Streptococcus pneumonia	0	1	1
A41	Outras septicemias	5	6	11
A419	Septicemia não especificada	0	5	5
A90	Dengue [dengue clássico]	1	0	1
B171	Hepatite aguda C	1	0	1
B208	Doença pelo HIV resultando em outras doenças infecciosas e parasitárias	3	0	3
B342	Infecção por coronavírus de localização não especificada	8	10	18
B572	Doença de Chagas (crônica) com comprometimento cardíaco	0	1	1
C109	Neoplasia maligna da orofaringe, não especificada	0	1	1
C15	Neoplasia maligna do esôfago	1	0	1
C159	Neoplasia maligna do esôfago, não especificado	2	1	3
C16	Neoplasia maligna do estômago	3	0	3
C169	Neoplasia maligna do estômago, não especificado	1	0	1
C17	Neoplasia maligna do intestino delgado	1	0	1
C179	Neoplasia maligna do intestino delgado, não especificado	0	1	1
C18	Neoplasia maligna do cólon	0	1	1
C189	Neoplasia maligna do cólon, não especificado	0	1	1
C211	Neoplasia maligna do canal anal	0	1	1
C22	Neoplasia maligna do fígado e das vias biliares intra-hepáticas	1	1	2



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



C229	Neoplasia maligna do fígado, não especificada	0	1	1
C259	Neoplasia maligna do pâncreas, não especificado	0	1	1
C34	Neoplasia maligna dos brônquios e dos pulmões	0	1	1
C349	Neoplasia maligna dos brônquios ou pulmões, não especificado	4	2	6
C499	Neoplasia maligna do tecido conjuntivo e tecidos moles, não especificados	0	1	1
C50	Neoplasia maligna da mama	0	3	3
C509	Neoplasia maligna da mama, não especificada	0	2	2
C61	Neoplasia maligna da próstata	1	0	1
C64	Neoplasia maligna do rim, exceto pelve renal	1	0	1
C679	Neoplasia maligna da bexiga, sem outras especificações	1	0	1
C710	Neoplasia maligna do cérebro, exceto lobos e ventrículos	0	1	1
C75	Neoplasia maligna de outras glândulas endócrinas e de estruturas relacionadas	1	0	1
C76	Neoplasia maligna de outras localizações e de localizações mal definidas	0	1	1
C78	Neoplasia maligna secundária dos órgãos respiratórios e digestivos	1	0	1
C780	Neoplasia maligna secundária dos pulmões	1	0	1
C79	Neoplasia maligna secundária de outras localizações	1	1	2
D33	Neoplasia benigna do encéfalo e de outras partes do sistema nervoso central	1	0	1
D460	Anemia refratária sem sideroblastos	0	2	2
D489	Neoplasia de comportamento incerto ou desconhecido sem outra especificação	0	1	1
D53	Outras anemias nutricionais	0	1	1
D683	Transtorno hemorrágico devido a anticoagulantes circulantes	0	1	1



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



E10	Diabetes mellitus insulino-dependente	2	1	3
E11	Diabetes mellitus não-insulino-dependente	0	1	1
E117	Diabetes mellitus não-insulino-dependente - com complicações múltiplas	0	1	1
E14	Diabetes mellitus não especificado	0	1	1
E142	Diabetes mellitus não especificado - com complicações renais	0	1	1
E145	Diabetes mellitus não especificado - com complicações circulatórias periféricas	1	0	1
E149	Diabetes mellitus não especificado - sem complicações	1	0	1
E43	Desnutrição protéico-calórica grave não especificada	1	0	1
E669	Obesidade não especificada	0	1	1
E87	Outros transtornos do equilíbrio hidroeletrólítico e ácido-básico	1	0	1
E870	Hiperosmolaridade e hipernatremia	1	0	1
F10	Transtornos mentais e comportamentais devidos ao uso de álcool	1	0	1
G009	Meningite bacteriana não especificada	1	0	1
G20	Doença de Parkinson	1	0	1
G30	Doença de Alzheimer	3	1	4
G309	Doença de Alzheimer não especificada	0	2	2
G45	Acidentes vasculares cerebrais isquêmicos transitórios e síndromes correlatas	2	1	3
G463	Síndromes vasculares do tronco cerebral	1	0	1
G700	Miastenia gravis	1	0	1
I08	Doenças de múltiplas valvas	1	0	1
I080	Transtornos de valvas mitral e aórtica	1	0	1



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



I083	Transtornos das valvas mitral, aórtica e tricúspide	0	1	1
I10	Hipertensão essencial (primária)	0	1	1
I11	Doença cardíaca hipertensiva	1	0	1
I110	Doença cardíaca hipertensiva com insuficiência cardíaca (congestiva)	0	1	1
I15	Hipertensão secundária	0	1	1
I200	Angina instável	0	1	1
I21	Infarto agudo do miocárdio	1	0	1
I219	Infarto agudo do miocárdio não especificado	7	6	13
I24	Outras doenças isquêmicas agudas do coração	1	0	1
I248	Outras formas de doença isquêmica aguda do coração	0	1	1
I25	Doença isquêmica crônica do coração	3	0	3
I259	Doença isquêmica crônica do coração não especificada	1	0	1
I26	Embolia pulmonar	0	2	2
I269	Embolia pulmonar sem menção de cor pulmonale agudo	0	2	2
I272	Outra hipertensão pulmonar secundária	1	0	1
I362	Estenose (da valva) tricúspide com insuficiência, não-reumática	0	1	1
I42	Cardiomiopatias	1	0	1
I420	Cardiomiopatia dilatada	1	1	2
I44	Bloqueio atrioventricular e do ramo esquerdo	1	1	2
I46	Parada cardíaca	3	0	3
I461	Morte súbita (de origem) cardíaca, descrita desta forma	0	1	1



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



I48	Flutter' e fibrilação atrial	1	0	1
I49	Outras arritmias cardíacas	2	1	3
I50	Insuficiência cardíaca	1	0	1
I500	Insuficiência cardíaca congestiva	1	3	4
I509	Insuficiência cardíaca não especificada	1	1	2
I609	Hemorragia subaracnóide não especificada	0	2	2
I619	Hemorragia intracerebral não especificada	1	2	3
I629	Hemorragia intracraniana (não-traumática) não especificada	0	1	1
I639	Infarto cerebral não especificado	1	0	1
I64	Acidente vascular cerebral, não especificado como hemorrágico ou isquêmico	3	3	6
I672	Aterosclerose cerebral	1	0	1
I678	Outras doenças cerebrovasculares especificadas	1	2	3
I694	Seqüelas de acidente vascular cerebral não especificado como hemorrágico ou isquêmico	1	1	2
I70	Aterosclerose	0	1	1
I71	Aneurisma e dissecção da aorta	1	0	1
I712	Aneurisma da aorta torácica, sem menção de ruptura	1	0	1
I714	Aneurisma da aorta abdominal, sem menção de ruptura	1	0	1
I720	Aneurisma da artéria carótida	0	1	1
I741	Embolia e trombose de outras porções da aorta e das não especificadas	1	0	1
I802	Flebite e tromboflebite de outros vasos profundos dos membros inferiores	0	1	1
I850	Varizes esofagianas sangrantes	1	1	2



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



I95	Hipotensão	1	0	1
J128	Outras pneumonias virais	0	1	1
J159	Pneumonia bacteriana não especificada	3	1	4
J18	Pneumonia por microorganismo não especificada	8	5	13
J180	Broncopneumonia não especificada	3	1	4
J189	Pneumonia não especificada	4	4	8
J42	Bronquite crônica não especificada	1	0	1
J439	Enfisema não especificado	1	0	1
J44	Outras doenças pulmonares obstrutivas crônicas	2	0	2
J440	Doença pulmonar obstrutiva crônica com infecção respiratória aguda do trato respiratório inferior	3	1	4
J449	Doença pulmonar obstrutiva crônica não especificada	2	1	3
J69	Pneumonite devida a sólidos e líquidos	1	0	1
J841	Outras doenças pulmonares intersticiais com fibrose	0	1	1
J850	Gangrena e necrose do pulmão	1	0	1
J869	Piotórax sem fístula	0	1	1
J91	Derrame pleural em afecções classificadas em outra parte	1	2	3
J96	Insuficiência respiratória não classificada de outra parte	2	2	4
J960	Insuficiência respiratória aguda	0	1	1
K255	Úlcera gástrica - crônica ou não especificada com perfuração	0	1	1
K46	Hérnia abdominal não especificada	0	1	1



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



K55	Transtornos vasculares do intestino	0	1	1
K560	Íleo paralítico	1	0	1
K564	Outras obstruções do intestino	1	0	1
K572	Doença diverticular do intestino grosso com perfuração e abscesso	1	0	1
K65	Peritonite	0	1	1
K703	Cirrose hepática alcoólica	3	0	3
K72	Insuficiência hepática não classificada em outra parte	1	1	2
K729	Insuficiência hepática, sem outras especificações	0	1	1
K74	Fibrose e cirrose hepáticas	0	2	2
K746	Outras formas de cirrose hepática e as não especificadas	1	1	2
K800	Calculose da vesícula biliar com colicistite aguda	0	1	1
K83	Outras doenças das vias biliares	0	1	1
K87	Transtornos da vesícula biliar, das vias biliares e do pâncreas em doenças classificadas em outra parte	0	1	1
K92	Outras doenças do aparelho digestivo	1	0	1
K920	Hematêmese	1	0	1
K922	Hemorragia gastrointestinal, sem outra especificação	1	0	1
L089	Infecção localizada da pele e do tecido subcutâneo, não especificada	1	0	1
L984	Úlcera crônica da pele, não classificada em outra parte	0	1	1
M053	Artrite reumatóide com comprometimento de outros órgãos e sistemas	0	1	1



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



M321	Lúpus eritematoso disseminado [sistêmico] com comprometimento de outros órgãos e sistemas	0	1	1
M625	Perda e atrofia muscular não classificadas em outra parte	1	0	1
N17	Insuficiência renal aguda	1	0	1
N18	Insuficiência renal crônica	1	2	3
N189	Insuficiência renal crônica não especificada	2	0	2
N19	Insuficiência renal não especificada	1	0	1
N309	Cistite, não especificada	0	1	1
N39	Outros transtornos do trato urinário	2	3	5
N390	Infecção do trato urinário de localização não especificada	2	4	6
N392	Proteinúria ortostática não especificada	0	1	1
P000	Feto e recém-nascido afetados por transtornos maternos hipertensivos	1	1	2
P200	Hipóxia intra-uterina diagnosticada antes do início do trabalho de parto	1	0	1
P209	Hipóxia intra-uterina não especificada	0	2	2
P21	Asfixia ao nascer	1	0	1
P243	Aspiração neonatal de leite e alimento regurgitados	1	0	1
P77	Enterocolite necrotizante do feto e do recém-nascido	1	0	1
Q24	Outras malformações congênitas do coração	1	0	1
R96	Outras mortes súbitas de causa desconhecida	0	1	1
R98	Outras mortes súbitas de causa desconhecida	0	1	1
W189	Outras quedas no mesmo nível - local não especificado	1	0	1



W190	Queda sem especificação - residência	1	1	2
Y129	Envenenamento [intoxicação] por e exposição a narcóticos e a psicodislépticos [alucinógenos] não classificados em outra parte, intenção não determinada - local não especificado	0	1	1
Y349	Fatos ou eventos não especificados e intenção não determinada - local não especificado	1	0	1
		163	156	319

Fonte: SMS/SIM, 2024. Acesso em: 31/10/2024.

Tabela: Mortalidade Geral por causa CID 10 e sexo, dos residentes do município de Novo Horizonte, no ano de 2023.

CID 10	DESCRIÇÃO	SEXO		TOTAL ANO
		MASCULINO	FEMININO	
A162	Tuberculose pulmonar, sem menção de confirmação bacteriológica ou histológica	0	1	1
A41	Outras septicemias	5	6	11
A419	Septicemia não especificada	0	3	3
B342	Infecção por coronavírus de localização não especificada	2	5	7
B57	Doença de Chagas	1	0	1
B572	Doença de Chagas (crônica) com comprometimento cardíaco	0	1	1
B573	Doença de Chagas (crônica) com comprometimento do aparelho digestivo	1	0	1
C140	Neoplasia maligna da faringe, não especificada	1	0	1



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



C16	Neoplasia maligna do estômago	1	0	1
C169	Neoplasia maligna do estômago, não especificado	1	0	1
C170	Neoplasia maligna do duodeno	0	1	1
C179	Neoplasia maligna do intestino delgado, não especificado	1	0	1
C18	Neoplasia maligna do cólon	2	1	3
C20	Neoplasia maligna do reto	1	0	1
C218	Neoplasia maligna do reto, ânus e do canal anal com lesão invasiva	0	1	1
C22	Neoplasia maligna do fígado e das vias biliares intra-hepáticas	0	2	2
C229	Neoplasia maligna do fígado, não especificada	1	1	2
C25	Neoplasia maligna do pâncreas	1	0	1
C32	Neoplasia maligna da laringe	1	0	1
C34	Neoplasia maligna dos brônquios e dos pulmões	2	1	3
C349	Neoplasia maligna dos brônquios ou pulmões, não especificado	2	2	4
C383	Neoplasia maligna do mediastino, porção não especificada	0	1	1
C44	Outras neoplasias malignas da pele	1	0	1
C481	Neoplasia maligna de partes especificadas do peritônio	0	1	1
C509	Neoplasia maligna da mama, não especificada	1	4	5
C53	Neoplasia maligna do colo do útero	0	1	1
C541	Neoplasia maligna do endométrio	0	1	1
C55	Neoplasia maligna do útero, porção não especificada	0	1	1
C61	Neoplasia maligna da próstata	5	0	5



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



C67	Neoplasia maligna da bexiga	0	1	1
C76	Neoplasia maligna de outras localizações e de localizações mal definidas	3	3	6
C760	Neoplasia maligna da cabeça, face e pescoço	1	0	1
C767	Neoplasia maligna de outras localizações mal definidas	1	0	1
C768	Neoplasia maligna de outras localizações e das mal definidas com lesão invasiva	2	0	2
C78	Neoplasia maligna secundária dos órgãos respiratórios e digestivos	1	0	1
C787	Neoplasia maligna secundária do fígado	0	1	1
C80	Neoplasia maligna, sem especificação de localização	0	1	1
C859	Linfoma não-Hodgkin de tipo não especificado	1	0	1
C90	Mieloma múltiplo e neoplasias malignas de plasmócitos	0	1	1
C900	Mieloma múltiplo	0	1	1
C910	Leucemia linfoblástica aguda	0	1	1
C920	Leucemia mielóide aguda	1	2	3
D381	Neoplasia de comportamento incerto ou desconhecido da traquéia, brônquios e pulmão	1	0	1
D469	Síndrome mielodisplásica, não especificada	0	1	1
D64	Outras anemias	1	0	1
E117	Diabetes mellitus não-insulino-dependente - com complicações múltiplas	1	0	1
E14	Diabetes mellitus não especificado	2	1	3
E149	Diabetes mellitus não especificado - sem complicações	0	1	1
E87	Outros transtornos do equilíbrio hidroeletrólítico e ácido-básico	0	1	1
G20	Doença de Parkinson	0	1	1



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



G409	Epilepsia, não especificada	1	0	1
G41	Estado de mal epiléptico	1	0	1
G931	Lesão encefálica anóxica, não classificada em outra parte	1	0	1
I083	Transtornos das valvas mitral, aórtica e tricúspide	0	1	1
I10	Hipertensão essencial (primária)	0	2	2
I11	Doença cardíaca hipertensiva	1	0	1
I110	Doença cardíaca hipertensiva com insuficiência cardíaca (congestiva)	0	2	2
I20	Angina pectoris	1	0	1
I21	Infarto agudo do miocárdio	3	5	8
I219	Infarto agudo do miocárdio não especificado	4	3	7
I24	Outras doenças isquêmicas agudas do coração	0	1	1
I25	Doença isquêmica crônica do coração	2	0	2
I255	Miocardiomatía isquêmica	1	0	1
I258	Outras formas de doença isquêmica crônica do coração	1	0	1
I259	Doença isquêmica crônica do coração não especificada	1	0	1
I26	Embolia pulmonar	1	2	3
I269	Embolia pulmonar sem menção de cor pulmonale agudo	0	1	1
I342	Estenose (da valva) mitral, não-reumática	0	1	1
I352	Estenose (da valva) aórtica com insuficiência	1	0	1
I42	Cardiomiopatias	0	1	1
I420	Cardiomiopatía dilatada	0	1	1



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



I46	Parada cardíaca	2	3	5
I461	Morte súbita (de origem) cardíaca, descrita desta forma	0	1	1
I50	Insuficiência cardíaca	1	5	6
I500	Insuficiência cardíaca congestiva	1	4	5
I501	Insuficiência ventricular esquerda	0	1	1
I509	Insuficiência cardíaca não especificada	1	1	2
I609	Hemorragia subaracnóide não especificada	0	1	1
I619	Hemorragia intracerebral não especificada	2	0	2
I633	Infarto cerebral devido a trombose de artérias cerebrais	1	0	1
I64	Acidente vascular cerebral, não especificado como hemorrágico ou isquêmico	1	0	1
I678	Outras doenças cerebrovasculares especificadas	3	1	4
I69	Seqüelas de doenças cerebrovasculares	0	1	1
I693	Seqüelas de infarto cerebral	1	0	1
I694	Seqüelas de acidente vascular cerebral não especificado como hemorrágico ou isquêmico	3	2	5
I739	Doenças vasculares periféricas não especificada	1	0	1
I743	Embolia e trombose de artérias dos membros inferiores	1	0	1
I802	Flebite e tromboflebite de outros vasos profundos dos membros inferiores	1	0	1
I830	Varizes dos membros inferiores com úlcera	0	1	1
I99	Hipotensão	1	0	1
J15	Pneumonia bacteriana não classificada em outra parte	1	1	2
J159	Pneumonia bacteriana não especificada	0	3	3



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



J18	Pneumonia por microorganismo não especificada	4	9	13
J189	Pneumonia não especificada	1	3	4
J44	Outras doenças pulmonares obstrutivas crônicas	2	0	2
J440	Doença pulmonar obstrutiva crônica com infecção respiratória aguda do trato respiratório inferior	3	0	3
J69	Pneumonite devida a sólidos e líquidos	2	1	3
J690	Pneumonite devida a alimento ou vômito	1	0	1
J91	Derrame pleural em afecções classificadas em outra parte	1	0	1
J96	Insuficiência respiratória não classificada de outra parte	3	3	6
K251	Úlcera gástrica - aguda com perfuração	0	1	1
K520	Gastroenterite e colite devida à radiação	1	0	1
K550	Transtornos vasculares agudos do intestino	0	1	1
K56	Íleo paralítico e obstrução intestinal sem hérnia	0	1	1
K560	Íleo paralítico	1	0	1
K566	Outras formas de obstrução intestinal, e as não especificadas	1	0	1
K572	Doença diverticular do intestino grosso com perfuração e abscesso	1	0	1
K574	Doença diverticular concomitante dos intestinos delgado e grosso com perfuração e abscesso	1	0	1
K631	Perfuração do intestino (não-traumática)	0	1	1
K65	Peritonite	1	0	1
K659	Peritonite, sem outras especificações	1	0	1



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



K703	Cirrose hepática alcoólica	6	0	6
K746	Outras formas de cirrose hepática e as não especificadas	1	0	1
K800	Calculose da vesícula biliar com colicistite aguda	0	1	1
K802	Calculose da vesícula biliar sem colecistite	1	0	1
K92	Outras doenças do aparelho digestivo	1	1	2
K922	Hemorragia gastrointestinal, sem outra especificação	0	1	1
L08	Outras infecções localizadas da pele e do tecido subcutâneo	1	0	1
L089	Infecção localizada da pele e do tecido subcutâneo, não especificada	1	0	1
L97	Úlcera dos membros inferiores não classificada em outra parte	1	0	1
M009	Artrite piogênica, não especificada	1	0	1
M609	Miosite não especificada	1	0	1
M62	Outros transtornos musculares	0	1	1
M625	Perda e atrofia muscular não classificadas em outra parte	0	1	1
M628	Outros transtornos musculares especificados	1	0	1
M869	Osteomielite não especificada	1	0	1
N17	Insuficiência renal aguda	1	0	1
N18	Insuficiência renal crônica	1	2	3
N39	Outros transtornos do trato urinário	5	7	12
N390	Infecção do trato urinário de localização não especificada	0	1	1
O601	Trabalho de parto pré-termo com parto pré-termo	0	1	1
P000	Feto e recém-nascido afetados por transtornos maternos hipertensivos	1	0	1



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



P008	Feto e recém-nascido afetados por outras afecções maternas	0	1	1
P010	Feto e recém-nascido afetados por incompetência do colo uterino	1	0	1
P022	Feto e recém-nascido afetados por outras anormalidades morfológicas e funcionais da placenta e as não especificadas	0	1	1
P025	Feto e recém-nascido afetados por outras compressões do cordão umbilical	0	1	1
P059	Retardo não especificado do crescimento fetal	1	0	1
P289	Afecção respiratória do recém-nascido, não especificada	0	1	1
Q249	Malformação não especificada do coração	0	1	1
Q793	Gastrosquise	1	0	1
R40	Sonolência, estupor e coma	0	1	1
R54	Senilidade	0	2	2
R579	Choque não especificado	1	0	1
R96	Outras mortes súbitas de causa desconhecida	0	1	1
V099	Pedestre traumatizado em um acidente de transporte não especificado	0	1	1
V235	Motociclista traumatizado em colisão com um automóvel [carro], 'pick up' ou caminhonete - passageiro traumatizado em um acidente de trânsito	1	0	1
V476	Ocupante de um automóvel [carro] traumatizado em colisão com um objeto fixo ou parado - passageiro traumatizado em um acidente de trânsito	1	0	1
V99	Acidente de transporte não especificado	1	0	1
W138	Queda de ou para fora de edifícios ou outras estruturas - outros locais especificados	1	0	1



X599	Exposição a fator não especificado causando outro trauma e traumatismo não especificado	1	1	2
X990	Agressão por meio de objeto cortante ou penetrante - residência	1	0	1
Y348	Fatos ou eventos não especificados e intenção não determinada - outros locais especificados	1	0	1
		144	142	286

Fonte: SMS/SIM, 2024. Acesso em: 31/10/2024.

Tabela: Mortalidade Geral por causa CID 10 e sexo, dos residentes do município de Novo Horizonte, no ano de 2024.

CID 10	DESCRIÇÃO	SEXO		TOTAL ANO
		MASCULINO	FEMININO	
A021	Septicemia por salmonela	0	1	1
A392	Meningococemia aguda	0	1	1
A41	Outras septicemias	0	2	2
A419	Septicemia não especificada	1	0	1
A54	Infecção gonocócica	0	1	1
A90	Dengue [dengue clássico]	2	0	2



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



B207	Doença pelo HIV resultando em infecções múltiplas	1	0	1
B34	Doenças por vírus, de localização não especificada	0	1	1
B342	Infecção por coronavírus de localização não especificada	0	3	3
C10	Neoplasia maligna da orofaringe	1	0	1
C16	Neoplasia maligna do estômago	1	0	1
C182	Neoplasia maligna do cólon ascendente	0	1	1
C189	Neoplasia maligna do cólon, não especificado	3	0	3
C220	Carcinoma de células hepáticas	1	0	1
C25	Neoplasia maligna do pâncreas	0	1	1
C259	Neoplasia maligna do pâncreas, não especificado	0	1	1
C34	Neoplasia maligna dos brônquios e dos pulmões	2	1	3
C349	Neoplasia maligna dos brônquios ou pulmões, não especificado	2	1	3
C482	Neoplasia maligna do peritônio	0	1	1
C50	Neoplasia maligna da mama	0	2	2
C519	Neoplasia maligna da vulva, não especificada	0	1	1
C538	Neoplasia maligna do colo do útero com lesão invasiva	0	1	1
C541	Neoplasia maligna do endométrio	0	1	1
C61	Neoplasia maligna da próstata	2	0	2
C67	Neoplasia maligna da bexiga	1	0	1
C73	Neoplasia maligna da glândula tireóide	0	1	1
C76	Neoplasia maligna de outras localizações e de localizações mal definidas	2	2	4



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



C762	Neoplasia maligna do abdome	0	1	1
C85	Linfoma não-Hodgkin de outros tipos e de tipo não especificado	0	1	1
D481	Neoplasia de comportamento incerto ou desconhecido do tecido conjuntivo e outros tecidos moles	1	0	1
E11	Diabetes mellitus não-insulino-dependente	0	1	1
E112	Diabetes mellitus não-insulino-dependente - com complicações renais	0	1	1
E14	Diabetes mellitus não especificado	0	2	2
E149	Diabetes mellitus não especificado - sem complicações	0	1	1
E87	Outros transtornos do equilíbrio hidroeletrólítico e ácido-básico	1	0	1
E90	Transtornos nutricionais e metabólicos em doenças classificadas em outra parte	0	1	1
F059	Delirium não especificado	1	0	1
F109	Transtornos mentais e comportamentais devidos ao uso de álcool - transtorno mental ou comportamental não especificado	1	0	1
G009	Meningite bacteriana não especificada	0	1	1
G20	Doença de Parkinson	0	1	1
G30	Doença de Alzheimer	0	1	1
G309	Doença de Alzheimer não especificada	1	0	1
I11	Doença cardíaca hipertensiva	1	1	2
I110	Doença cardíaca hipertensiva com insuficiência cardíaca (congestiva)	1	2	3
I119	Doença cardíaca hipertensiva sem insuficiência cardíaca (congestiva)	1	0	1
I21	Infarto agudo do miocárdio	1	1	2



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



I219	Infarto agudo do miocárdio não especificado	6	3	9
I24	Outras doenças isquêmicas agudas do coração	0	2	2
I248	Outras formas de doença isquêmica aguda do coração	1	0	1
I249	Doença isquêmica aguda do coração não especificada	1	0	1
I25	Doença isquêmica crônica do coração	1	0	1
I259	Doença isquêmica crônica do coração não especificada	1	0	1
I26	Embolia pulmonar	0	2	2
I340	Insuficiência (da valva) mitral	1	0	1
I350	Estenose (da valva) aórtica	1	0	1
I352	Estenose (da valva) aórtica com insuficiência	1	0	1
I420	Cardiomiopatia dilatada	1	1	2
I44	Bloqueio atrioventricular e do ramo esquerdo	0	1	1
I46	Parada cardíaca	1	2	3
I48	Flutter' e fibrilação atrial	0	1	1
I499	Arritmia cardíaca não especificada	1	0	1
I50	Insuficiência cardíaca	1	0	1
I501	Insuficiência ventricular esquerda	0	1	1
I509	Insuficiência cardíaca não especificada	0	2	2
I619	Hemorragia intracerebral não especificada	0	3	3
I64	Acidente vascular cerebral, não especificado como hemorrágico ou isquêmico	3	2	5
I678	Outras doenças cerebrovasculares especificadas	1	3	4



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



I694	Seqüelas de acidente vascular cerebral não especificado como hemorrágico ou isquêmico	1	1	2
I70	Aterosclerose	2	0	2
I711	Aneurisma da aorta torácica, roto	0	1	1
I712	Aneurisma da aorta torácica, sem menção de ruptura	0	1	1
I713	Aneurisma da aorta abdominal, roto	1	0	1
I739	Doenças vasculares periféricas não especificada	1	1	2
J11	Influenza [gripe] devida a vírus não identificado	0	1	1
J15	Pneumonia bacteriana não classificada em outra parte	1	3	4
J159	Pneumonia bacteriana não especificada	0	2	2
J18	Pneumonia por microorganismo não especificada	14	12	26
J180	Broncopneumonia não especificada	0	3	3
J188	Outras pneumonias devidas a microorganismos não especificados	0	1	1
J189	Pneumonia não especificada	3	2	5
J44	Outras doenças pulmonares obstrutivas crônicas	2	0	2
J440	Doença pulmonar obstrutiva crônica com infecção respiratória aguda do trato respiratório inferior	2	2	4
J441	Doença pulmonar obstrutiva crônica com exacerbação aguda não especificada	0	2	2
J69	Pneumonite devida a sólidos e líquidos	2	2	4
J690	Pneumonite devida a alimento ou vômito	1	0	1
J96	Insuficiência respiratória não classificada de outra parte	2	5	7



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



K25	Úlcera gástrica	0	1	1
K274	Úlcera péptica de localização não especificada - crônica ou não especificada com hemorragia	0	1	1
K521	Gastroenterite e colite tóxicas	1	0	1
K56	Íleo paralítico e obstrução intestinal sem hérnia	0	1	1
K572	Doença diverticular do intestino grosso com perfuração e abscesso	0	1	1
K579	Doença diverticular do intestino, de localização não especificada, sem perfuração ou abscesso	0	1	1
K632	Fístula do intestino	0	0	0
K703	Cirrose hepática alcoólica	1	0	1
K717	Doença hepática tóxica com fibrose e cirrose hepáticas	0	1	1
K72	Insuficiência hepática não classificada em outra parte	1	0	1
K74	Fibrose e cirrose hepáticas	1	0	1
K744	Cirrose biliar secundária	1	0	1
K754	Hepatite autoimune	0	1	1
K80	Colelitíase	0	1	1
K810	Colecistite aguda	1	0	1
K83	Outras doenças das vias biliares	1	0	1
K831	Obstrução de via biliar	0	1	1
K92	Outras doenças do aparelho digestivo	0	1	1
K922	Hemorragia gastrointestinal, sem outra especificação	1	1	2



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



K931	Megacólon na doença de Chagas	0	1	1
M86	Osteomielite	1	0	1
N039	Síndrome nefrítica crônica - não especificada	0	1	1
N12	Nefrite túbulo-intersticial não especificada se aguda ou crônica	0	1	1
N179	Insuficiência renal aguda não especificada	1	1	2
N18	Insuficiência renal crônica	1	0	1
N39	Outros transtornos do trato urinário	0	1	1
N390	Infecção do trato urinário de localização não especificada	0	2	2
N399	Transtornos não especificados do aparelho urinário	1	0	1
P02	Feto e recém-nascido afetados por complicações da placenta, do cordão umbilical e das membranas	1	0	1
P220	Síndrome da angústia respiratória do recém-nascido	0	1	1
Q410	Ausência, atresia e estenose congênita do duodeno	1	0	1
R54	Senilidade	1	0	1
R57	Choque não classificado em outra parte	1	0	1
R96	Outras mortes súbitas de causa desconhecida	1	0	1
U04	Síndrome respiratória aguda grave [severe acute respiratory syndrome SARS]	1	0	1
V244	Motociclista traumatizado em colisão com um veículo de transporte pesado ou um ônibus - condutor traumatizado em um acidente de trânsito	1	0	1
V474	Ocupante de um automóvel [carro] traumatizado em colisão com um objeto fixo ou parado - pessoa traumatizada ao subir ou descer do veículo	1	0	1



V499	Ocupante [qualquer] de um automóvel [carro], traumatizado em um acidente de trânsito não especificado	1	0	1
W109	Queda em ou de escadas ou degraus - local não especificado	1	0	1
W180	Outras quedas no mesmo nível - residência	1	0	1
W190	Queda sem especificação - residência	2	0	2
W230	Apertado, colhido, comprimido ou esmagado dentro de ou entre objetos - residência	0	1	1
X599	Exposição a fator não especificado causando outro traumatismo e traumatismo não especificado	0	1	1
X699	Auto-intoxicação por e exposição, intencional, a outros produtos químicos e substâncias nocivas não especificadas - local não especificado	1	0	1
		107	121	228

Fonte: SMS/SIM, 2024. Acesso em: 31/10/2024. * O ano de 2024 contém informações até setembro.

Tabela: Número de óbitos por capítulo CID 10 e mortalidade proporcional, dos residentes do município de Novo Horizonte, no período de 2020 a 2024

Mortalidade por Capítulo CID-10	2020		2021		2022		2023		2024	
	Nº ÓBITO	MORTALIDADE PROPORCIONAL (%)	Nº ÓBITO	MORTALIDADE PROPORCIONAL (%)	Nº ÓBITO	MORTALIDADE PROPORCIONAL (%)	Nº ÓBITO	MORTALIDADE PROPORCIONAL (%)	Nº ÓBITO	MORTALIDADE PROPORCIONAL (%)
Capítulo I Algumas doenças	30	11,49	188	43,72	45	14,11	25	8,74	13	5,70



**infecciosas e
parasitárias (A00-
B99)**

Capítulo

**II Neoplasias
[tumores] (C00-
D48)**

38	14,56	49	11,40	45	14,11	62	21,68	31	13,60
----	-------	----	-------	----	-------	----	-------	----	-------

Capítulo

**III Doenças do
sangue e dos
órgãos**

**hematopoéticos e
alguns
transtornos
imunitários (D50-
D89)**

2	0,77	4	0,93	2	0,63	1	0,35	0	0,00
---	------	---	------	---	------	---	------	---	------

Capítulo

**IV Doenças
endócrinas,
nutricionais e**

24	9,20	18	4,19	13	4,08	6	2,10	7	3,07
----	------	----	------	----	------	---	------	---	------



**metabólicas (E00-
E90)**

Capítulo

V Transtornos

mentais e comportamentais (F00-F99)	1	0,38	1	0,23	1	0,31	0	0,00	2	0,88
--	---	------	---	------	---	------	---	------	---	------

Capítulo

**VI Doenças do
sistema nervoso
(G00-G99)**

	8	3,07	8	1,86	13	4,08	4	1,40	4	1,75
--	---	------	---	------	----	------	---	------	---	------

Capítulo

**VII Doenças do
olho e anexos
(H00-H59)**

	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
--	---	------	---	------	---	------	---	------	---	------

Capítulo

**VIII Doenças do
ouvido e da
apófise mastóide
(H60-H95)**

	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
--	---	------	---	------	---	------	---	------	---	------



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



Capítulo										
IX Doenças do										
aparelho	63	24,14	69	16,05	83	26,02	77	26,92	61	26,75
circulatório (I00- I99)										
<hr/>										
Capítulo										
X Doenças do										
aparelho	44	16,86	36	8,37	53	16,61	38	13,29	62	27,19
respiratório (J00- J99)										
<hr/>										
Capítulo										
XI Doenças do										
aparelho digestivo	20	7,66	11	2,56	23	7,21	23	8,04	21	9,21
(K00-K93)										
<hr/>										
Capítulo										
XII Doenças da										
pele e do tecido	2	0,77	3	0,70	2	0,63	3	1,05	0	0,00
subcutâneo (L00- L99)										
<hr/>										
Capítulo										
XIII Doenças do	2	0,77	3	0,70	3	0,94	6	2,10	1	0,44



causas externas

(S00-T98)

Capítulo

XX Causas

**externas de
morbidade e de
mortalidade (V01-
Y98)**

5	1,92	9	2,09	5	1,57	9	3,15	10	4,39
---	------	---	------	---	------	---	------	----	------

Capítulo

**XXI Fatores que
influenciam o**

**estado de saúde e
o contato com os
serviços de saúde
(Z00-Z99)**

0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
---	------	---	------	---	------	---	------	---	------

Capítulo

**XXII Códigos para
propósitos
especiais (U00-
U99)**

1	0,38	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,44
---	------	---	------	---	------	---	------	---	------

TOTAL	261	100,00	430	100,00	319	100,00	286	100,00	228	100,00
--------------	------------	---------------	------------	---------------	------------	---------------	------------	---------------	------------	---------------



Fonte: SMS/SIM, 2024. Acesso em: 31/10/2024. * O ano de 2024 contém informações até setembro.

Tabela: As principais causas de óbito em homens, no município de Novo Horizonte, no ano de 2020.

NOVO HORIZONTE				
PRINCIPAIS CAUSAS DE ÓBITO EM HOMENS EM 2020				
	CID 10	DESCRIÇÃO	Nº	%
1	J159	Pneumonia bacteriana não especificada	11	19,30
2	B342	Infecção por coronavírus de localização não especificada	9	15,79
3	A41	Outras septicemias	7	12,28
4	I219	Infarto agudo do miocárdio não especificado	6	10,53
5	C61	Neoplasia maligna da próstata	4	7,02
6	N390	Infecção do trato urinário de localização não especificada	4	7,02
7	C159	Neoplasia maligna do esôfago, não especificado	2	3,51
8	E11	Diabetes mellitus não-insulino-dependente	2	3,51
9	E140	Diabetes mellitus não especificado - com coma	2	3,51
10	I678	Outras doenças cerebrovasculares especificadas	2	3,51
11	J189	Pneumonia não especificada	2	3,51



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



12	K746	Outras formas de cirrose hepática e as não especificadas	2	3,51
13	N17	Insuficiência renal aguda	2	3,51
14	R99	Outras mortes súbitas de causa desconhecida	2	3,51
TOTAL DAS PRINCIPAIS CAUSAS DE ÓBITOS			57	43,85
TOTAL DE ÓBITOS MASCULINO			130	100,00

Fonte: SMS/SIM, 2024. Acesso em: 31/10/2024.

Tabela: As principais causas de óbito em mulheres, no município de Novo Horizonte, no ano de 2020.

NOVO HORIZONTE				
PRINCIPAIS CAUSAS DE ÓBITO EM MULHERES EM 2020				
	CID 10	DESCRIÇÃO	Nº	%
1	I219	Infarto agudo do miocárdio não especificado	9	18,37
2	J159	Pneumonia bacteriana não especificada	7	14,29
3	B342	Infecção por coronavírus de localização não especificada	7	14,29
4	N390	Infecção do trato urinário de localização não especificada	5	10,20
5	A41	Outras septicemias	4	8,16
6	I64	Acidente vascular cerebral, não especificado como hemorrágico ou isquêmico	4	8,16
7	I694	Seqüelas de acidente vascular cerebral não especificado como hemorrágico ou isquêmico	4	8,16
8	J18	Pneumonia por microorganismo não especificada	3	6,12



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



9	J188	Outras pneumonias devidas a microorganismos não especificados	3	6,12
10	I619	Hemorragia intracerebral não especificada	3	6,12
TOTAL DAS PRINCIPAIS CAUSAS DE ÓBITOS			49	37,40
TOTAL DE ÓBITOS FEMININOS			131	100,00

Fonte: SMS/SIM, 2024. Acesso em: 31/10/2024

Tabela: As principais causas de óbito em homens, no município de Novo Horizonte, no ano de 2021.

NOVO HORIZONTE				
PRINCIPAIS CAUSAS DE ÓBITO EM HOMENS EM 2021				
	CID 10	DESCRIÇÃO	Nº	%
1	B342	Infecção por coronavírus de localização não especificada	93	70,99
2	I219	Infarto agudo do miocárdio não especificado	8	6,11
3	I500	Insuficiência cardíaca congestiva	5	3,82
4	J159	Pneumonia bacteriana não especificada	5	3,82
5	I64	Acidente vascular cerebral, não especificado como hemorrágico ou isquêmico	4	3,05



6	N390	Infecção do trato urinário de localização não especificada	4	3,05
7	E142	Diabetes mellitus não especificado - com complicações renais	3	2,29
8	G30	Doença de Alzheimer	3	2,29
9	I46	Parada cardíaca	3	2,29
10	J449	Doença pulmonar obstrutiva crônica não especificada	3	2,29
TOTAL DAS PRINCIPAIS CAUSAS DE ÓBITOS			131	59,01
TOTAL DE ÓBITOS MASCULINO			222	100,00

Fonte: SMS/SIM, 2024. Acesso em: 31/10/2024

Tabela: As principais causas de óbito em mulheres, no município de Novo Horizonte, no ano de 2021.

NOVO HORIZONTE				
PRINCIPAIS CAUSAS DE ÓBITO EM MULHERES EM 2021				
	CID 10	DESCRIÇÃO	Nº	%
1	B342	Infecção por coronavírus de localização não especificada	85	71,43
2	I219	Infarto agudo do miocárdio não especificado	5	4,20
3	J18	Pneumonia por microorganismo não especificada	5	4,20



4	I64	Acidente vascular cerebral, não especificado como hemorrágico ou isquêmico	3	2,52
5	N390	Infecção do trato urinário de localização não especificada	3	2,52
6	E142	Diabetes mellitus não especificado - com complicações renais	3	2,52
7	C34	Neoplasia maligna dos brônquios e dos pulmões	3	2,52
8	I619	Hemorragia intracerebral não especificada	3	2,52
9	A41	Outras septicemias	3	2,52
10	C18	Neoplasia maligna do cólon	3	2,52
11	J189	Pneumonia não especificada	3	2,52
TOTAL DAS PRINCIPAIS CAUSAS DE ÓBITOS			119	56,94
TOTAL DE ÓBITOS FEMININOS			209	100,00

Fonte: SMS/SIM, 2024. Acesso em: 31/10/2024

Tabela: As principais causas de óbito em homens, no município de Novo Horizonte, no ano de 2022.

NOVO HORIZONTE				
PRINCIPAIS CAUSAS DE ÓBITO EM HOMENS EM 2022				
	CID 10	DESCRIÇÃO	Nº	%
1	B342	Infecção por coronavírus de localização não especificada	8	12,12



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



2	J18	Pneumonia por microorganismo não especificada	8	12,12
3	I219	Infarto agudo do miocárdio não especificado	7	10,61
4	A41	Outras septicemias	5	7,58
5	C349	Neoplasia maligna dos brônquios ou pulmões, não especificado	4	6,06
6	J189	Pneumonia não especificada	4	6,06
7	B208	Doença pelo HIV resultando em outras doenças infecciosas e parasitárias	3	4,55
8	C16	Neoplasia maligna do estômago	3	4,55
9	G30	Doença de Alzheimer	3	4,55
10	I25	Doença isquêmica crônica do coração	3	4,55
11	I46	Parada cardíaca	3	4,55
12	I64	Acidente vascular cerebral, não especificado como hemorrágico ou isquêmico	3	4,55
13	J159	Pneumonia bacteriana não especificada	3	4,55
14	J180	Broncopneumonia não especificada	3	4,55
15	J440	Doença pulmonar obstrutiva crônica com infecção respiratória aguda do trato respiratório inferior	3	4,55
16	K703	Cirrose hepática alcoólica	3	4,55
TOTAL DAS PRINCIPAIS CAUSAS DE ÓBITOS			66	40,49
TOTAL DE ÓBITOS MASCULINO			163	100,00

Fonte: SMS/SIM, 2024. Acesso em: 31/10/2024



Tabela: As principais causas de óbito em mulheres, no município de Novo Horizonte, no ano de 2022.

NOVO HORIZONTE

PRINCIPAIS CAUSAS DE ÓBITO EM MULHERES EM 2022				
	CID 10	DESCRIÇÃO	Nº	%
1	B342	Infecção por coronavírus de localização não especificada	10	19,23
2	I219	Infarto agudo do miocárdio não especificado	6	11,54
3	A41	Outras septicemias	6	11,54
4	J18	Pneumonia por microorganismo não especificada	5	9,62
5	A419	Septicemia não especificada	5	9,62
6	J189	Pneumonia não especificada	4	7,69
7	N390	Infecção do trato urinário de localização não especificada	4	7,69
8	I64	Acidente vascular cerebral, não especificado como hemorrágico ou isquêmico	3	5,77
9	N39	Outros transtornos do trato urinário	3	5,77
10	I500	Insuficiência cardíaca congestiva	3	5,77
11	C50	Neoplasia maligna da mama	3	5,77



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



TOTAL DAS PRINCIPAIS CAUSAS DE ÓBITOS	52	33,33
TOTAL DE ÓBITOS FEMININOS	156	100,00

Fonte: SMS/SIM, 2024. Acesso em: 31/10/2024

Tabela: As principais causas de óbito em homens, no município de Novo Horizonte, no ano de 2023.

NOVO HORIZONTE				
PRINCIPAIS CAUSAS DE ÓBITO EM HOMENS EM 2023				
	CID 10	DESCRIÇÃO	Nº	%
1	K703	Cirrose hepática alcoólica	6	12,77
2	A41	Outras septicemias	5	10,64
3	C61	Neoplasia maligna da próstata	5	10,64
4	N39	Outros transtornos do trato urinário	5	10,64
5	I219	Infarto agudo do miocárdio não especificado	4	8,51
6	J18	Pneumonia por microorganismo não especificada	4	8,51
7	C76	Neoplasia maligna de outras localizações e de localizações mal definidas	3	6,38
8	I21	Infarto agudo do miocárdio	3	6,38
9	I678	Outras doenças cerebrovasculares especificadas	3	6,38
10	I694	Seqüelas de acidente vascular cerebral não especificado como hemorrágico ou isquêmico	3	6,38



11	J440	Doença pulmonar obstrutiva crônica com infecção respiratória aguda do trato respiratório inferior	3	6,38
12	J96	Insuficiência respiratória não classificada de outra parte	3	6,38
TOTAL DAS PRINCIPAIS CAUSAS DE ÓBITOS			47	32,64
TOTAL DE ÓBITOS MASCULINO			144	100,00

Fonte: SMS/SIM, 2024. Acesso em: 31/10/2024

Tabela: As principais causas de óbito em mulheres, no município de Novo Horizonte, no ano de 2023.

NOVO HORIZONTE				
PRINCIPAIS CAUSAS DE ÓBITO EM MULHERES EM 2023				
	CID 10	DESCRIÇÃO	Nº	%
1	J18	Pneumonia por microorganismo não especificada	9	13,64
2	N39	Outros transtornos do trato urinário	7	10,61
3	A41	Outras septicemias	6	9,09
4	I21	Infarto agudo do miocárdio	5	7,58
5	B342	Infecção por coronavírus de localização não especificada	5	7,58
6	I50	Insuficiência cardíaca	5	7,58
7	C509	Neoplasia maligna da mama, não especificada	4	6,06
8	I500	Insuficiência cardíaca congestiva	4	6,06
9	I219	Infarto agudo do miocárdio não especificado	3	4,55
10	C76	Neoplasia maligna de outras localizações e de localizações mal definidas	3	4,55



11	J96	Insuficiência respiratória não classificada de outra parte	3	4,55
12	I46	Parada cardíaca	3	4,55
13	J189	Pneumonia não especificada	3	4,55
14	A419	Septicemia não especificada	3	4,55
15	J159	Pneumonia bacteriana não especificada	3	4,55
TOTAL DAS PRINCIPAIS CAUSAS DE ÓBITOS			66	46,48
TOTAL DE ÓBITOS FEMININOS			142	100,00

Fonte: SMS/SIM, 2024. Acesso em: 31/10/2024.

Tabela: As principais causas de óbito em homens, no município de Novo Horizonte, no ano de 2024.

NOVO HORIZONTE				
PRINCIPAIS CAUSAS DE ÓBITO EM HOMENS EM 2024				
	CID 10	DESCRIÇÃO	Nº	%
1	J18	Pneumonia por microorganismo não especificada	14	27,45
2	I219	Infarto agudo do miocárdio não especificado	6	11,76
3	C189	Neoplasia maligna do cólon, não especificado	3	5,88
4	I64	Acidente vascular cerebral, não especificado como hemorrágico ou isquêmico	3	5,88
5	J189	Pneumonia não especificada	3	5,88
6	A90	Dengue [dengue clássico]	2	3,92
7	C34	Neoplasia maligna dos brônquios e dos pulmões	2	3,92



8	C349	Neoplasia maligna dos brônquios ou pulmões, não especificado	2	3,92
9	C61	Neoplasia maligna da próstata	2	3,92
10	C76	Neoplasia maligna de outras localizações e de localizações mal definidas	2	3,92
11	I70	Aterosclerose	2	3,92
12	J44	Outras doenças pulmonares obstrutivas crônicas	2	3,92
13	J440	Doença pulmonar obstrutiva crônica com infecção respiratória aguda do trato respiratório inferior	2	3,92
14	J69	Pneumonite devida a sólidos e líquidos	2	3,92
15	J96	Insuficiência respiratória não classificada de outra parte	2	3,92
16	W190	Queda sem especificação - residência	2	3,92
TOTAL DAS PRINCIPAIS CAUSAS DE ÓBITOS			51	47,66
TOTAL DE ÓBITOS MASCULINO			107	100,00

Fonte: SMS/SIM, 2024. Acesso em: 31/10/2024

Tabela: As principais causas de óbito em mulheres, no município de Novo Horizonte, no ano de 2024.

NOVO HORIZONTE				
PRINCIPAIS CAUSAS DE ÓBITO EM MULHERES EM 2024				
	CID 10	DESCRIÇÃO	Nº	%
1	J18	Pneumonia por microorganismo não especificada	12	34,29
2	J96	Insuficiência respiratória não classificada de outra parte	5	14,29



3	I219	Infarto agudo do miocárdio não especificado	3	8,57
4	I678	Outras doenças cerebrovasculares especificadas	3	8,57
5	J15	Pneumonia bacteriana não classificada em outra parte	3	8,57
6	B342	Infecção por coronavírus de localização não especificada	3	8,57
7	I619	Hemorragia intracerebral não especificada	3	8,57
8	J180	Broncopneumonia não especificada	3	8,57
TOTAL DAS PRINCIPAIS CAUSAS DE ÓBITOS			35	28,93
TOTAL DE ÓBITOS FEMININOS			121	100,00

Fonte: SMS/SIM, 2024. Acesso em: 31/10/2024.

Tabela: Causas de mortes evitáveis, mal definidas e demais causas em maiores de 5 até 74 anos, no município de Novo Horizonte, no período de 2020 a 2024.

Lista de causas de mortes evitáveis em maiores de 05 até 74 anos de idade										
	2020		2021		2022		2023		2024	
1. Causas evitáveis										
1.1 Reduzíveis por ações de imunoprevenção	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Tuberculose do sistema nervoso (A17)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Tuberculose Miliar (A19)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Tétano obstétrico (A34)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00



Tétano (A35)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Difteria (A36)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Coqueluche (A37)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Poliomielite aguda (A80)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Sarampo (B05)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Rubéola (B06)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Hepatite aguda B (B16)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Meningite por Haemophilus (G00.0)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
TOTAL REDUZIVEIS POR AÇÕES DE IMUNOPREVENÇÃO	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
1.2 Reduzíveis por ações adequadas de promoção à saúde, prevenção, controle e atenção às doenças de causas infecciosas	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Tuberculose respiratória, com confirmação bacteriológica e histológica (A15)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Tuberculose das vias respiratórias, sem confirmação bacteriológica e histológica (A16)	0	0,00	1	0,38	0	0,00	1	0,74	0	0,00
Tuberculose de outros órgãos (A18)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Sequelas de tuberculose (B90)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Doenças infecciosas intestinais (A00 a A09)	0	0,00	1	0,38	1	0,68	0	0,00	0	0,00
Doença pelo vírus da imunodeficiência humana - HIV (B20 a B24)	0	0,00	0	0,00	3	2,04	0	0,00	1	0,97



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



Hepatites virais, exceto hepatite aguda B (B15 a B19, exceto B16)	0	0,00	0	0,00	1	0,68	0	0,00	0	0,00
Sífilis, gonorréia e outras doenças sexualmente transmissíveis (A50 a A59; A63 a A64)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Doenças inflamatórias dos órgãos pélvicos femininos (N70 a N76, Exceto N73.6)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Febre reumática aguda e doença reumáticas crônicas do coração (I00 a I09)	1	0,74	0	0,00	2	1,36	0	0,00	0	0,00
Infecções respiratórias, incluindo pneumonia e influenza (J00; J01; J02.8; J02.9; J03.8; J03.9; J04; J05; J06.0; J10 a J22)	11	8,15	5	1,89	12	8,16	6	4,44	10	9,71
Infecções da pele e do tecido subcutâneo, exceto síndrome da pele escaldada estafilocócica do recém-nascido e impetigo (L02 a L08)	0	0,00	0	0,00	1	0,68	2	1,48	0	0,00
Infecção do trato urinário de localização não especificada (N39.0)	1	0,74	1	0,38	2	1,36	2	1,48	0	0,00
Outras doenças de notificação compulsória: (A20 a A22; A27; A30; A77; A82; A90 a A91; A92.3; A95; A98.5; B03; B55; B57.0 a B57.2; B65)	0	0,00	0	0,00	2	1,36	1	0,74	0	0,00
Outras infecções (A23 a A26; A28; A31 a A32; A38; A39 a A41; A46; A69.2; J02.0; J03.0; B50 a B53; B54; G00.1 a G00.9; G01)	5	3,70	2	0,76	9	6,12	6	4,44	3	2,91
TOTAL REDUZIVEIS POR DOENÇAS DE CAUSAS INFECCIOESAS	18	13,33	10	3,79	33	22,45	18	13,33	14	13,59



1.3 Reduzíveis por ações adequadas de promoção à saúde, prevenção, controle e atenção às doenças não transmissíveis

	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Neoplasia maligna do lábio, melanoma maligno da pele e outras neoplasias malignas da pele (C00; C43 a C44)	1	0,74	2	0,76	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Neoplasia maligna do fígado e das vias biliares intra- hepaticas (C22)	2	1,48	0	0,00	2	1,36	0	0,00	1	0,97
Neoplasia maligna do estômago (C16)	1	0,74	3	1,14	3	2,04	1	0,74	1	0,97
Neoplasia maligna do cólon, da junção retossigmoide, do reto, do ânus e do canal anal (C18 a C21)	1	0,74	6	2,27	2	1,36	5	3,70	3	2,91
Neoplasia maligna da boca, faringe e laringe (C01 a C06; C09; C10; C12 a C14; C32)	0	0,00	0	0,00	1	0,68	2	1,48	0	0,00
Neoplasia maligna do esôfago (C15)	1	0,74	1	0,38	2	1,36	0	0,00	0	0,00
Neoplasia maligna da traquéia, brônquios e pulmão (C33; C34)	3	2,22	5	1,89	6	4,08	5	3,70	3	2,91
Neoplasia maligna de mama (C50)	1	0,74	1	0,38	3	2,04	4	2,96	1	0,97
Neoplasia maligna do colo de útero (C53 a C55)	2	1,48	2	0,76	0	0,00	1	0,74	2	1,94
Neoplasia maligna do testículo (C62)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Neoplasia maligna da glândula da tireóide (C73)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,97
Doença de Hodgkin (C81)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Leucemia linfóide (C91)	1	0,74	0	0,00	0	0,00	1	0,74	0	0,00
Leucemia mieloide (C92)	0	0,00	1	0,38	0	0,00	1	0,74	0	0,00
Tireotoxicose, hipotireoidismo e deficiência de iodo (E01 a E05)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



Diabetes Mellitus (E10 a E14)	8	5,93	7	2,65	6	4,08	2	1,48	3	2,91
Obesidade (E66)	5	3,70	1	0,38	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Psicose alcoólica e outros transtornos do álcool (F10; I42.6; K29.2; K70; k86.0)	0	0,00	1	0,38	4	2,72	6	4,44	2	1,94
Epilepsia e estado de mal epilético (G40 a G41)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	2	1,48	0	0,00
Doenças hipertensivas, exceto hipertensão secundária (I10 a I13)	5	3,70	3	1,14	2	1,36	2	1,48	2	1,94
Doença isquêmica do coração (I20 a I25)	12	8,89	10	3,79	12	8,16	13	9,63	10	9,71
Aterosclerose (I70)	0	0,00	0	0,00	1	0,68	0	0,00	2	1,94
Insuficiência cardíaca (I50)	2	1,48	3	1,14	4	2,72	7	5,19	1	0,97
Doenças cerebrovasculares (I60 a I69)	10	7,41	9	3,41	13	8,84	8	5,93	6	5,83
Doenças crônicas das vias aéreas inferiores e edema pulmonar, não especificado de outra forma (J40 a J47; J81)	2	1,48	5	1,89	0	0,00	2	1,48	4	3,88
Úlceras gástrica, duodenal, péptica de localização não especificada e gastrojejunal (K25 a K28)	2	1,48	0	0,00	0	0,00	1	0,74	1	0,97
Apendicite aguda (K35)	1	0,74	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Doenças pulmonares devidas a agentes externos (J60 a J70)	0	0,00	1	0,38	1	0,68	0	0,00	1	0,97
Hérnias, íleo paralítico e obstrução intestinal sem hérnia (K40 a K46; K56)	0	0,00	1	0,38	1	0,68	2	1,48	0	0,00
Transtornos da vesícula biliar e das vias biliares (K80 a K83)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,74	3	2,91
Insuficiência renal crônica (N18)	0	0,00	1	0,38	2	1,36	2	1,48	1	0,97



TOTAL REDUZÍVEIS POR PREVENÇÃO A DOENÇAS NÃO TRANSMISSÍVEIS	60	44,44	63	23,86	65	44,22	68	50,37	48	46,60
1.4 Reduzíveis por ações adequadas de prevenção, controle e atenção às causas de morte materna	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Gravidez, do parto e do puerpério, exceto assistência materna por outras complicações ligadas predominantemente à gravidez (O00 a O26; O29 a O99)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
TOTAL REDUZÍVEIS POR PREVENÇÃO A MORTE MATERNA	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	
1.5 Reduzíveis por ações intersetoriais adequadas de promoção à saúde, prevenção e atenção às causas externas (acidentais e violências)	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Acidentes de transporte (V01 a V99)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	4	2,96	3	2,91
Quedas (W00 a W19)	0	0,00	1	0,38	0	0,00	1	0,74	2	1,94
Afogamento e submersão acidentais (W65 a W74)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Exposição ao fumo, ao fogo e às chamas (X00 a X09)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Envenenamento/ intoxicação acidental por exposição a substâncias nocivas (X40 a X49)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Lesões autoprovocadas intencionalmente (X60 a X84)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,97
Agressões (X85 a Y09)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,74	0	0,00
Intervensões legais e operações de guerra (Y35 a Y36)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



Acidentes ocorridos em pacientes durante a prestação de cuidados médicos e cirúrgicos e Reação anormal em paciente ou complicação tardia causadas por procedimentos cirúrgicos e outros procedimentos médicos sem menção de acidente ao tempo do procedimento (Y60 a Y69; Y83 a Y84)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Incidentes adversos durante atos diagnósticos ou terapêuticos associados ao uso de dispositivos médicos (Y70 a Y82)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Exposição a forças mecânicas inanimadas (W20 a W49)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Exposição a forças mecânicas animadas (W50 a W64)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Outros riscos acidentais à respiração (W75 a W84)	1	0,74	1	0,38	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Exposição a corrente elétrica, a radiação e a temperatura e pressão extremas do ar ambiental (W85 a W99)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Contato com uma fonte de calor e com substâncias quentes (X10 a X19)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Contato com animais e plantas venenosas (X20 a X29)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Exposição às forças da natureza (X30 a X39)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Exposição acidental a outros fatores e aos não especificados (X58 a X59)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,74	1	0,97
Efeitos adversos de drogas, medicamentos e substâncias biológicas usadas com finalidade terapêutica (Y40 a Y59)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Eventos (fatos) cuja intenção é indeterminada (Y10 a Y34)	0	0,00	1	0,38	1	0,68	0	0,00	0	0,00



TOTAL REDUZÍVEIS POR AÇÕES INTERSETORIAIS	1	0,74	3	1,14	1	0,68	7	5,19	7	6,80
2. Causas mal-definidas	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Causas mal definidas (R00 a R99, exceto R95)	3	2,22	3	1,14	1	0,68	3	2,22	1	0,97
TOTAL MAL - DEFINIDAS	3	2,22	3	1,14	1	0,68	3	2,22	1	0,97
3. Demais causas (não claramente evitáveis)	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
As demais causas de morte	53	39,26	185	70,08	47	31,97	51	37,78	33	32,04
TOTAL EVITAVEL DE ÓBITOS ENTRE 5 E 74 ANOS	82	60,74	79	29,92	100	68,03	96	70,07	70	67,96
TOTAL DE ÓBITOS ENTRE 5 E 74 ANOS	135	51,72	264	61,40	147	46,08	137	47,90	103	45,18
TOTAL GERAL DE ÓBITOS DE 2020 a 2024	261	100,00	430	100,00	319	100,00	286	100,00	228	100,00

Fonte: SMS/SIM, 2024. Acesso em: 31/10/2024.

Tabela: Número de óbitos de mulheres em idade fértil do município de Novo Horizonte no período de 2020 a 2024.

MORTALIDADE DE MULHER EM IDADE FÉRTIL (10 A 49 ANOS)	
ANO	Nº
2020	13
2021	37



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



2022	9
2023	10
2024	8

Fonte: SMS/SIM, 2024. Acesso em: 31/10/2024

Tabela: Número de Óbitos Maternos, por ano.

MORTALIDADE MATERNA DIRETA CAPITULO CID XV

ANO	Nº
2020	0
2021	0
2022	0
2023	0
2024	0

Fonte: SMS/SIM, 2024. Acesso em: 31/10/2024.

Tabela: Número, percentual e taxa de mortalidade em menores de 1 ano (neonatal precoce, neonatal tardia, pós-neonatal e total), no período de 2020 a 2024.

ANO

MORTALIDADE EM MENORES DE 1 ANO



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



	NATIMORTO	NEONATAL PRECOCE (< 6 DIAS)			NEONATAL TARDIA (7 A 27 DIAS)			PÓS NEONATAL (28 A 364 DIAS)			MORTALIDADE INFANTIL	
		Nº	Nº	%	TAXA	Nº	%	TAXA	Nº	%	TAXA	Nº
2020	1	2	66,67	4,8	0	0,00	0,0	1	33,33	2,4	3	7,1
2021	3	2	66,67	5,1	0	0,00	0,0	1	33,33	2,5	3	7,6
2022	6	1	20,00	2,7	2	40,00	5,3	2	40,00	5,3	5	13,3
2023	5	1	16,67	2,6	1	16,67	2,6	4	66,67	10,4	6	15,6
2024	0	2	50,00	6,6	0	0,00	0,0	2	50,00	6,6	4	13,2

Fonte: SMS/SIM, 2024. Acesso em: 31/10/2024.

Tabela: Causas de mortes evitáveis, mal definidas e demais causas em menores de 5 anos, no município de Novo Horizonte, no período de 2020 a 2024.

Lista de causas de mortes evitáveis em menores de 05 anos de idade					
	2020	2021	2022	2023	2024



1. Causas evitáveis

1.1 Reduzíveis por ações de imunização	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Tuberculose do sistema nervoso (A17)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Tuberculose miliar (A19)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Tétano neonatal (A33)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Tétano (A35)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Difteria (A36)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Coqueluche (A37)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Poliomielite aguda (A80)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Sarampo (B05)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Rubéola (B06)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Hepatite aguda B (B16)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Caxumba (B26)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Meningite por Haemophilus (G00.0)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	20,00
Síndrome da rubéola congênita (P35.0)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Hepatite viral congênita (P35.3)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
TOTAL REDUZIVEIS POR AÇÕES DE IMUNOPREVENÇÃO	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	20,00
1.2 Reduzíveis por adequada atenção à mulher na gestação e parto e ao recém-nascido										
1.2.1 Reduzíveis por adequada atenção à mulher na gestação										
Sífilis congênita (A50)	0	0,00	0	0,00		0,00	0	0,00	0	0,00



Doenças pelo vírus da imunodeficiência humana - HIV (B20 a B24)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Algumas situações de feto e recém-nascido afetados por complicações da placenta e das membranas (P02.2 a P02.3; P02.7 a P02.9)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Feto e recém-nascido afetados por afecções maternas, não obrigatoriamente relacionadas com a gravidez atual, e por influências nocivas transmitidas ao feto via placenta ou leite materno (P00; P04)	0	0,00	0	0,00	2	18,18	1	8,33	0	0,00
Complicações maternas da gravidez que afetam o feto ou o recém-nascido (P01)	0	0,00	1	16,67	0	0,00	1	8,33	0	0,00
Crescimento fetal retardado e desnutrição fetal (P05)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	8,33	0	0,00
Transtornos relacionados com gestação de curta duração e baixo peso ao nascer, não classificados em outra parte (P07)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Síndrome da angústia respiratória do recém-nascido (P22.0)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	20,00
Hemorragia pulmonar originada no período perinatal (P26)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Hemorragia intracraniana não traumática do feto e do recém nascido (P52)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Isoimunização Rh e ABO do feto ou do recém-nascido (P55.0; P55.1)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Outras doenças hemolíticas do feto ou do recém-nascido devidas a isoimunização (P55.8 a P57.9; P56 a P57)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Enterocolite necrotizante do feto e do recém-nascido (P77)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
TOTAL REDUZIVEIS POR ATENÇÃO A MULHER NA GESTAÇÃO	0	0,00	1	16,67	2	18,18	3	25,00	1	20,00
1.2.2 Reduzíveis por adequada atenção à mulher no parto	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



Feto e recém-nascido afetados por placenta prévia e por outras formas de descolamento da placente e hemorragia (P02.0 a P02.1)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	20,00
Feto e recém-nascido afetados por afecções do cordão umbilical (P02.4 a P02.6)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	8,33	0	0,00
Feto e recém-nascido afetados por outras complicações do trabalho de parto e do parto (P03)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Transtornos relacionados com gestação prolongada e peso elevado ao nascer (P08)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Traumatismo de parto (P10 a P15)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Hipóxia intra-uterina e asfixia ao nascer (P20; P21)	1	25,00	2	33,33	4	36,36	0	0,00	0	0,00
Síndrome de aspiração neonatal, exceto de leite e alimento regurgitados (P24.0 a P24.2, P24.8 a P24.9)	1	25,00	1	16,67	0	0,00	0	0,00	0	0,00
TOTAL REDUZÍVEIS POR ATENÇÃO A MULHER NO PARTO	2	50,00	3	50,00	4	36,36	1	8,33	1	20,00
1.2.3 Reduzíveis por adequada atenção ao recém-nascido	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Transtornos respiratórios específicos do período neonatal (P22.1, P22.8 a P22.9, P23, P25, P27 a P28)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	8,33	0	0,00
Infecções específicas do período neonatal, exceto síndrome da rubéola congênita e hepatite viral congênita (P35.1 a P35.2, P35.4 a P35.9, P36 a P39)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Hemorragia neonatal, exceto intracraniana não-traumática (P50 a P51, P53 a P54)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00



Outras icterícias perinatais (P58 a P59)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Transtornos endócrinos e metabólicos transitórios específicos do feto e do recém-nascido (P70 a P74)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Transtornos hematológicos do recém-nascido (P60 a P61)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Transtornos do aparelho digestivo do feto ou do recém-nascido, exceto enterocolite necrotizante (P75 a P76, P78)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Afecções que comprometem o tegumento e a regulação térmica do feto e do recém-nascido (P80 a P83)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Outros transtornos originados no período perinatal (P90 a P94, P96.0 a P96.8)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
TOTAL REDUZÍVEIS POR ATENÇÃO AO RECEM NASCIDO	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	8,33	0	0,00
1.3 Reduzíveis por ações adequadas de diagnóstico e tratamento	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Tuberculose respiratória, com confirmação bacteriológica e histológica (A15)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Tuberculose das vias respiratórias, sem confirmação bacteriológica ou histológica (A16)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Tuberculose de outros órgãos (A18)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Meningite bacteriana, não classificada em outra parte (exceto por Haemophilus) ou devida a outras causas e a causas não especificadas (G00.1 a G00.9, G03)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Infecções agudas das vias aéreas superiores (J00 a J06)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



Pneumonia (J12 a J18)	0	0,00	0	0,00	2	18,18	1	8,33	0	0,00
Outras infecções agudas das vias aéreas inferiores (J20 a J22)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Edema de laringe (J38.4)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Doenças crônicas das vias aéreas inferiores, exceto enfisema e outras doenças pulmonares obstrutivas crônicas (J40 a J42, J45 a J47)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Afecções respiratórias devidas a inalação de produtos químicos, gases, fumaças e vapores e pneumonite devida a sólidos e líquidos (J68 a J69)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Outras doenças causadas por clamídias (A70 a A74)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Outras doenças bacterianas (A30 a A32, A38 a A41, A46, A49)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Hipotireoidismo congênito (E03.0; E03.1)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Diabetes mellitus (E10 a E14)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Fenilcetonúria clássica (E70.0)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Deficiência congênita de lactase (E73.0)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Epilepsia e estado de mal epiléptico (G40 a G41)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Síndrome de Down (Q90)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Infecção do trato urinário de localização não especificada (N39.0)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Febre reumática aguda e doenças reumáticas crônicas do coração (I00 a I09)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
TOTAL REDUZIVEIS POR AÇÕES DE DIAGNOSTICO E TRATAMENTO	0	0,00	0	0,00	2	18,18	1	8,33	0	0,00



1.4 Reduzíveis por ações adequadas de promoção à saúde, vinculadas a ações adequadas de atenção à saúde	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Doenças infecciosas intestinais (A00 a A09)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Algumas doenças bacterianas zoonóticas (A20 a A28)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Febres por arbovírus e febres hemorrágicas virais (A90 a A99)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Rickettsioses (A75 a A79)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Raiva (A82)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Doenças devidas a protozoários (B50 a B64)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Helminthíases (B65 a B83)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Doenças infecciosas, outras e as não especificadas (B99)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Anemias nutricionais (D50 a D53)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Desnutrição e outras deficiências nutricionais (E40 a E64)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Depleção de volume (E86)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Acidentes de transportes (V01 a V99)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Envenenamento/intoxicação acidental por exposição a drogas, medicamentos e substâncias biológicas (X40 a X44)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Intoxicação/intoxicação acidental por exposição a outras substâncias nocivas (X45 a X49)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Síndrome da morte súbita na infância (R95)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Quedas (W00 a W19)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Exposição ao fumo, ao fogo e às chamas (X00 a X09)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



Exposição às forças da natureza (X30 a X39)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Afogamento e submersão acidentais (W65 a W74)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Outros riscos acidentais à respiração (W75 a W84)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Exposição a corrente elétrica, a radiação e a temperaturas e pressões extremas do ambiente (W85 a W99)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Agressões (X85 a Y09)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Eventos (fatos) cuja intenção é indeterminada (Y10 a Y34)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	8,33	0	0,00
Exposição a forças mecânicas inanimadas (W20 a W49)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	20,00
Acidentes ocorridos em pacientes durante prestação de cuidados médicos e cirúrgicos (Y60 a Y69)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Reação anormal em pacientes ou complicação tardia, causadas por procedimentos cirúrgicos e outros procedimentos médicos, sem menção de acidentes ao tempo do procedimento (Y83 a Y84)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Efeitos adversos de drogas, medicamentos e substâncias biológicas usadas com finalidade terapêutica (Y40 a Y59)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
TOTAL REDUZÍVEIS POR AÇÕES ADEQUADAS DE ATENÇÃO A SAÚDE	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	8,33	1	20,00
2. Causas de morte mal-definidas	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Sintomas, sinais e achados anormais, exceto síndrome da morte súbita na infância (R00 a R99, exceto R95)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Morte fetal de causa não especificada (P95)	0	0,00	1	16,67	0	0,00	0	0,00	0	0,00



Afecções originadas no período perinatal, não especificadas (P96.9)	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
TOTAL MAL - DEFINIDAS	0	0,00	1	16,67	0	0,00	0	0,00	0	0,00
3. Demais causas (não claramente evitáveis)	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
As demais causas de morte	2	50,00	1	16,67	3	27,27	5	41,67	1	20,00
TOTAL EVITAVEL DE MENORES DE 5 ANOS	2	50,00	5	83,33	8	72,73	7	58,33	4	80,00
TOTAL ÓBITOS MENORES DE 5 ANOS	4	1,53	6	100,00	11	3,45	12	4,20	5	2,19
TOTAL GERAL DE ÓBITOS DE 2020 a 2024	26	100,0	43	100,0	31	100,0	28	100,0	22	100,0
	1	0	0	0	9	0	6	0	8	0

Fonte: SMS/SIM, 2024. Acesso em: 31/10/2024.

Tabela: Notificação de intoxicação exógena por sexo, número bruto e percentual, no período de 2020 a 2024 em Novo Horizonte.

SEXO	Intoxicação Exógena CID 10 - T659									
	2020		2021		2022		2023		2024	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
MASCULINO	11	22,92	14	38,89	14	22,22	12	34,29	15	42,86
FEMININO	37	77,08	22	61,11	49	77,78	23	65,71	20	57,14
TOTAL	48	100,0	36	100,0	63	100,0	35	100,0	35	100,0

Fonte: SMS/SINAN, 2024. Acesso em: 30/10/2024



Tabela: Notificação de intoxicação exógena por grupo de agente tóxico, número bruto e percentual, no período de 2020 a 2024 em Novo Horizonte.

GRUPO DO AGENTE TÓXICO	Intoxicação Exógena CID 10 - T659									
	2020		2021		2022		2023		2024	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
MEDICAMENTO	46	95,83	29	80,56	53	84,13	29	82,86	32	91,43
AGROTÓXICO;USO AGRÍCOLA	0	0,00	2	5,56	0	0,00	0	0,00	0	0,00
AGROTÓXICO;USO DOMÉSTICO	0	0,00	2	5,56	0	0,00	2	5,71	0	0,00
AGROTÓXICO; USO SAÚDE PÚBLICA	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
RATICIDA	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
PRODUTO VETERINÁRIO	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
PRODUTO DE USO DOMICILIAR	0	0,00	2	5,56	1	1,59	0	0,00	1	2,86
COSMÉTICO / HIGIENE PESSOAL	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
PRODUTO QUÍMICO DE USO INDUSTRIAL	0	0,00	0	0,00	2	3,17	0	0,00	0	0,00
METAL	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	2,86	0	0,00



DROGAS DE ABUSO	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	2,86	0	0,00
PLANTA TÓXICA	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
ALIMENTO E BEBIDA	0	0,00	0	0,00	1	1,59	0	0,00	0	0,00
OUTRO	0	0,00	1	2,78	1	1,59	1	2,86	0	0,00
IGNORADO	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
EM BRANCO	2	4,17	0	0,00	5	7,94	1	2,86	2	5,71
TOTAL	48	100,0	36	100,0	63	100,0	35	100,0	35	100,0

Fonte: SMS/SINAN, 2024. Acesso em: 30/10/2024.

Tabela: Notificação de intoxicação exógena por circunstancia da exposição/contaminação, número bruto e percentual, no período de 2020 a 2024 em Novo Horizonte.

CIRCUNSTANCIA DA EXPOSIÇÃO/CONTAMINAÇÃO	Intoxicação Exógena CID 10 - T659									
	2020		2021		2022		2023		2024	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
USO HABITUAL	2	4,17	1	2,78	1	1,59	1	2,86	0	0,00
ACIDENTAL	2	4,17	3	8,33	3	4,76	2	5,71	0	0,00
AMBIENTAL	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
USO TERAPÊUTICO	0	0,00	0	0,00	1	1,59	1	2,86	0	0,00
PRESCRIÇÃO MÉDICA	0	0,00	0	0,00	1	1,59	0	0,00	0	0,00
ERRO DE ADMINISTRAÇÃO	0	0,00	1	2,78	1	1,59	0	0,00	1	2,86



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



AUTOMEDICAÇÃO	2	4,17	0	0,00	2	3,17	1	2,86	0	0,00
ABUSO	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
INGESTÃO DE ALIMENTO	0	0,00	0	0,00	1	1,59	0	0,00	0	0,00
TENTATIVA DE SUICÍDIO	41	85,42	31	86,11	49	77,78	30	85,71	33	94,29
TENTATIVA DE ABORTO	1	2,08	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
VIOLÊNCIA/HOMICÍDIO	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
OUTRA	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
IGNORADO	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
EM BRANCO	0	0,00	0	0,00	4	6,35	0	0,00	1	2,86
TOTAL	48	100,0	36	100,0	63	100,0	35	100,00	35	100,0

Fonte: SMS/SINAN, 2024. Acesso em: 30/10/2024.

Tabela: Casos notificados de violência tipo de violência e por sexo, número bruto, percentual, no período de 2020 a 2024.

TIPO DE VIOLENCIA	VIOLÊNCIA - CID 10 -Y09									
	2020		2021		2022		2023		2024	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
LESÃO AUTOPROVOCADA	41	38,32	33	39,29	56	50,91	48	54,55	55	53,40
VIOLENCIA FISICA	56	52,34	46	54,76	48	43,64	30	34,09	38	36,89
VIOLENCIA PSICOLÓGICA	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	1,14	1	0,97
VIOLENCIA SEXUAL	5	4,67	2	2,38	1	0,91	5	5,68	8	7,77



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



OUTRAS VIOLENCIAS	5	4,67	3	3,57	5	4,55	4	4,55	1	0,97
TOTAL	107	100,00	84	100,00	110	100,00	88	100,00	103	100,00
MASCULINO	13	12,15	15	17,86	28	25,45	20	22,73	26	25,24
FEMININO	94	87,85	69	82,14	82	74,55	68	77,27	77	74,76

Fonte: SMS/SINAN, 2024. Acesso em: 30/10/2024.

Tabela: Número bruto de tentativas de suicídio notificadas, por sexo e faixa etária, no período de 2020 a 2024.

NOTIFICAÇÕES DE TENTATIVA DE SUICÍDIO POR FAIXA ETÁRIA													
ANO	SEXO	0-9	10-19	20-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70-79	80-89	90 +	IG	TOTAL
		Nº	Nº	Nº	Nº	Nº	Nº	Nº	Nº	Nº	Nº	Nº	Nº
2020	MAS	0	0	4	3	1	0	1	0	0	0	0	9
	FEM	0	1	10	7	5	4	3	2	0	0	0	32
2021	MAS	0	0	3	3	2	1	0	0	0	0	0	9
	FEM	0	3	9	4	4	3	1	0	0	0	0	24
2022	MAS	0	3	2	4	2	4	0	0	1	1	0	17
	FEM	0	6	10	11	4	6	2	0	0	0	0	39
2023	MAS	0	1	6	4	3	2	0	1	0	0	0	17
	FEM	0	5	9	8	5	4	0	0	0	0	0	31
2024	MAS	1	3	4	7	2	2	1	0	1	0	0	21



FEM	1	13	10	2	7	1	0	0	0	0	0	0	34
------------	---	----	----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Fonte: SMS/SINAN, 2024. Acesso em: 30/10/2024.

Tabela: Casos notificados de acidentes biológicos relacionados ao trabalho, por sexo, número e percentual, no período de 2020 a 2024.

Doenças e Agravos Relacionados ao Trabalho										
Acidente biológico - Contato com e exposição a doença transmissível não especificada - CID 10 -Z209										
SEXO	2020		2021		2022		2023		2024	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
MASCULINO	0	0,00	0	0,00	1	9,09	1	6,67	3	23,08
FEMININO	5	100,00	2	100,00	10	90,91	14	93,33	10	76,92
TOTAL	5	100	2	100	11	100	15	100	13	100

Fonte: SMS/SINAN, 2024. Acesso em: 30/10/2024.

Tabela: Casos notificados de acidentes biológicos relacionados ao trabalho, por agente, número e percentual, no período de 2020 a 2024.

Doenças e Agravos Relacionados ao Trabalho										
Acidente biológico - Contato com e exposição a doença transmissível não especificada - CID 10 -Z209										
AGENTE										



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



	2020		2021		2022		2023		2024	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
AGULHA COM LUMEM	4	80,00	1	50,00	5	45,45	10	66,67	7	53,85
AGULHA SEM LUMEM	1	20,00	1	50,00	1	9,09	1	6,67	4	30,77
LAMINA/LANCETA	0	0,00	0	0,00	3	27,27	1	6,67	2	15,38
INTRACATH	0	0,00	0	0,00	1	9,09	0	0,00	0	0,00
OUTROS	0	0,00	0	0,00	1	9,09	3	20,00	0	0,00
TOTAL	5	100,00	2	100,00	11	100,00	15	100,00	13	100,00

Fonte: SMS/SINAN, 2024. Acesso em: 30/10/2024

Tabela: Casos notificados de acidentes biológicos relacionados ao trabalho, por tipo de acidente, número e percentual, no período de 2020 a 2024.

CIRCUNSTANCIA DO ACIDENTE	Doenças e Agravos Relacionados ao Trabalho									
	Acidente biológico - Contato com e exposição a doença transmissível não especificada - CID 10 -Z209									
	2020		2021		2022		2023		2024	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
ADMINISTRAÇÃO MEDICAMENTO ENDOVENOSA	2	40,00	0	0,00	4	36,36	2	13,33	4	30,77



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



ADMINISTRAÇÃO MEDICAMENTO INTRAMUSCULAR	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	6,67	0	0,00
ADMINISTRAÇÃO MEDICAMENTO SUBCUTANEA	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	6,67	1	7,69
DESCARTE INADEQUADO DE MATERIAL PERFURO CORTANTE EM BANCADA, CAMA, CHAO....	0	0,00	0	0,00	2	18,18	1	6,67	4	30,77
DESCARTE INADEQUADO DE MATERIAL PERFURO CORTANTE EM SACO DE LIXO	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	6,67	0	0,00
DEXTRO	0	0,00	0	0,00	2	18,18	0	0,00	0	0,00
LAVAGEM DE MATERIAL	0	0,00	0	0,00	1	9,09	0	0,00	0	0,00
MANIPULAÇÃO DE CAIXA COM MATERIAL PERFUROCORTANTE	1	20,00	1	50,00	1	9,09	2	13,33	0	0,00
OUTROS	0	0,00	0	0,00	1	9,09	1	6,67	0	0,00
PROCEDIMENTO CIRURGICO	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	6,67	0	0,00
PROCEDIMENTO ODONTOLÓGICO	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	6,67	0	0,00
PUNÇÃO VENOSA/ARTERIAL PARA COLETA DE SANGUE	2	40,00	1	50,00	0	0,00	4	26,67	4	30,77
TOTAL	5	100,00	2	100,00	11	100,00	15	100,00	13	100,00

Fonte: SMS/SINAN, 2024. Acesso em: 30/10/2024.

Tabela: Casos notificados de acidentes graves relacionados ao trabalho por sexo, número bruto e percentual, no período de



2020 a 2024.

Doenças e Agravos Relacionados ao Trabalho										
Acidentes graves - Circunstância relativa às condições de trabalho - CID 10 - Y96										
SEXO	2020		2021		2022		2023		2024	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
MASCULINO	12	85,71	4	100,00	63	73,26	249	72,17	173	78,28
FEMININO	2	14,29	0	0,00	23	26,74	96	27,83	48	21,72
TOTAL	14	100,00	4	100,00	86	100,00	345	100,00	221	100,00

Fonte: SMS/SINAN, 2024. Acesso em: 30/10/2024.

Tabela: Casos notificados de acidentes graves relacionados ao trabalho por tipo de acidente, número bruto e percentual, no período de 2020 a 2024

Doenças e Agravos Relacionados ao Trabalho										
Acidentes graves - Circunstância relativa às condições de trabalho - CID 10 - Y96										
TIPO DE ACIDENTE	2020		2021		2022		2023		2024	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
TIPICO	11	78,57	4	100,00	70	81,40	294	85,22	194	87,78
TRAJETO	3	21,43	0	0,00	16	18,60	51	14,78	27	12,22
TOTAL	14	100,00	4	100,00	86	100,00	345	100,00	221	100,00

Fonte: SMS/SINAN, 2024. Acesso em: 30/10/2024.



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



Tabela: Casos notificados de Hanseníase por número, percentual, sexo e forma clínica, no período de 2020 a 2024.

SEXO	HANSENIASE - CID 10 - A309									
	2020		2021		2022		2023		2024	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
MASCULINO	0	0,00	1	25,00	5	45,45	2	66,67	1	100,00
FEMININO	0	0,00	3	75,00	6	54,55	1	33,33	0	0,00
TOTAL	0	0,00	4	100	11	100	3	100	1	100
FORMA CLÍNICA	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
INDETERMINADA	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
TUBERCULÓIDE	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
DIMORFA	0	0,00	3	75,00	4	36,36	1	33,33	1	100,00
VIRCHOWIANA	0	0,00	1	25,00	7	63,64	2	66,67	0	0,00
NÃO CLASSIFICADA	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00



S - CID
10 X29

	N O T.	CO NF.	DE SC . T.	N O T.	CO NF.	DE SC . T.	N O T.	CO NF.	DE SC . T.	N O T.	CO NF.	DE SC . T.	N O T.	CO NF.	DE SC . T.	N O T.	CO NF.	DE SC . T.	NO T.	CO NF.	DE SC . T.	NO T.	CO NF.	DE SC . T.			
20 20	1	0	1	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	37	178
20 21	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	48	116
20 22	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	80	180
20 23	1	0	1	4	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	136	254	
20 24	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	75	121

Fonte: SMS/SINAN, 2024. Acesso em: 30/10/2024.



Tabela: Doenças de transmissão vetorial e zoonoses - contato de animais peçonhentos e antirrábico humano, no período de 2020 a 2024.

ANO	DOENÇAS DE TRANSMISSÃO VETORIAL E ZOOSE												
	CONTATO DE ANIMAIS PEÇONHENTOS - CID 10 X29							ANTIRRABICO HUMANO - CID 10 W64					
	SERPENT	ARANH	ESCORPIA	LAGART	ABELH	OUTR	IGNORAD	TOTA	CANIN	FELIN	QUIROPTER	OUTR	TOTA
	E	A	O	A	A	O	O	L	A	A	A	O	L
2020	7	2	160	0	9	0	0	178	31	4	1	1	37
2021	6	3	105	0	1	0	1	116	48	0	0	0	48
2022	5	7	163	1	4	0	0	180	72	6	2	0	80
2023	6	1	233	0	13	1	0	254	105	16	1	14	136
2024	9	3	105	0	4	0	0	121	62	8	1	4	75

Fonte: SMS/SINAN, 2024. Acesso em: 30/10/2024.

Tabela: Infecções sexualmente transmissíveis por causa CID 10 no período de 2020 a 2024.

INFECÇÕES SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS -IST		2020	2021	2022	2023	2024	TOTAL
CID							
Sífilis congênita	A509	1	1	0	1	0	3
Sífilis gestacional	O981	3	12	5	10	9	39
Sífilis não especificada	A539	11	13	6	17	19	66



Infecção anogenital pelo vírus do herpes (herpes simples)	A60	0	0	0	0	0	0
Verrugas anogenitais (venéreas)	A630	0	0	0	0	0	0
Hepatites virais	B19	3	7	3	3	5	21
AIDS adulto	B24	0	1	0	0	0	1
AIDS infantil	B24	0	0	0	0	0	0
HIV gestante	Z21	0	0	0	0	0	0

Fonte: SMS/SINAN, 2024. Acesso em: 30/10/2024.

Tabela: Hepatites virais por tipo, no período de 2020 a 2024.

HEPATITES	2020	2021	2022	2023	2024
CICATRIZ	0	0	0	2	3
VIRUS B	0	4	1	1	1
VIRUS C	3	3	2	0	1
VIRUS B+C	0	0	0	0	0
TOTAL	3	7	3	3	5

Fonte: SMS/SINAN, 2024. Acesso em: 30/10/2024.

Quadro – Número de casos confirmados de arboviroses, em residentes no município de Novo Horizonte, segundo doença, classificação do local provável de infecção (LPI) e ano de início de sintomas. Período: 01/2020 a 09/2024.

Doença	LPI	2020	2021	2022	2023	2024
---------------	------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------



Dengue	Autóctone	373	619	2192	141	2320
	Importado	0	0	0	0	0
Zika	Autóctone	0	0	0	0	0
	Importado	0	0	0	0	0
Chikungunya	Autóctone	0	0	0	0	2
	Importado	0	0	0	0	0
Febre Amarela	Autóctone	0	0	0	0	0
	Importado	0	0	0	0	0
Febre Oropouche	Autóctone	0	0	0	0	0
	Importado	0	0	0	0	0

Fonte: SMS/SINAN.

Quadro – Número de casos confirmados autóctones de arboviroses, óbitos e letalidade, em residentes no município de Novo Horizonte, segundo doença e ano de início de sintomas. Período: 01/2020 a 09/2024.

Doença	Classificação	2020	2021	2022	2023	2024
Dengue	Confirmados	373	619	2192	141	2320
	Óbitos	1	0	1	0	1
	Letalidade	0,26	0	0,04	0	0,43



Zika	Confirmados	0	0	0	0	0
	Óbitos	0	0	0	0	0
	Letalidade	0	0	0	0	0
Chikungunya	Confirmados	0	0	0	0	2
	Óbitos	0	0	0	0	0
	Letalidade	0	0	0	0	0
Febre Amarela	Confirmados	0	0	0	0	0
	Óbitos	0	0	0	0	0
	Letalidade	0	0	0	0	0
Febre Oropouche	Confirmados	0	0	0	0	0
	Óbitos	0	0	0	0	0
	Letalidade	0	0	0	0	0

Fonte: SMS/SINAN.

Quadro – Número de casos notificados (CN) e confirmados autóctones (CCA) de arboviroses, em residentes no município de Novo Horizonte, segundo mês de início de sintomas e doença. Período: 01/2020 a 09/2024.



Doença	Classificação	2020	2021	2022	2023	2024
Dengue	Casos novos	917	1079	2538	318	5036
	Confirmados autóctones	373	619	2192	141	2320
Zika	Casos novos	0	0	0	0	0
	Confirmados autóctones	0	0	0	0	0
Chikungunya	Casos novos	3	0	8	0	30
	Confirmados autóctones	0	0	0	0	2
Febre Amarela	Casos novos	0	0	0	0	0
	Confirmados autóctones	0	0	0	0	0
Febre Oropouche	Casos novos	0	0	0	0	1
	Confirmados autóctones	0	0	0	0	0

Fonte: SMS/SINAN.

Quadro - Número de casos notificados (CN), confirmados autóctones (CCA) e confirmados importados (CCI) de Chikungunya, em residentes no município de Novo Horizonte, segundo mês e ano de início de sintomas. Período: 01/2020 a 09/2024.

Doença	Classificação	2020	2021	2022	2023	2024
CHIKUNGUNYA	Casos notificados	3	0	8	0	30
	Confirmados autóctones	0	0	0	0	2



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



	Confirmados importados	0	0	0	0	0
--	------------------------	---	---	---	---	---

Fonte: SMS/SINAN.

Quadro -Número de casos confirmados autóctones (CCA) de Chikungunya, em residentes no município de Novo Horizonte, segundo semana epidemiológica (SE) e ano de início de sintomas. Período: 01/2020 a 09/2024.

SE	2020	2021	2022	2023	2024
1	0	0	0	0	0
2	0	0	0	0	0
3	0	0	0	0	0
4	0	0	0	0	0
6	0	0	0	0	0
7	0	0	0	0	0
8	0	0	0	0	0
9	0	0	0	0	0
10	0	0	0	0	0
11	0	0	0	0	0
12	0	0	0	0	0
13	0	0	0	0	0



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



14	0	0	0	0	0
15	0	0	0	0	0
16	0	0	0	0	0
17	0	0	0	0	0
18	0	0	0	0	0
19	0	0	0	0	0
20	0	0	0	0	0
21	0	0	0	0	1
22	0	0	0	0	1
23	0	0	0	0	0
24	0	0	0	0	0
25	0	0	0	0	0
26	0	0	0	0	0
27	0	0	0	0	0
28	0	0	0	0	0
29	0	0	0	0	0
30	0	0	0	0	0
31	0	0	0	0	0



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



32	0	0	0	0	0
33	0	0	0	0	0
34	0	0	0	0	0
35	0	0	0	0	0
36	0	0	0	0	0
37	0	0	0	0	0
38	0	0	0	0	0
39	0	0	0	0	0
40	0	0	0	0	0
41	0	0	0	0	0
TOTAL	0	0	0	0	2

Fonte: SMS/SINAN.

Quadro – Número de casos notificados (CN) e confirmados autóctones (CCA) de Doença Aguda pelo Zika Vírus, em residentes no município de Novo Horizonte, segundo mês e ano de início de sintomas. Período: 01/2020 a 09/2024.

Doença	Classificação	2020	2021	2022	2023	2024
ZIKA VÍRUS	Casos notificados	0	0	0	0	0
	Confirmados autóctones	0	0	0	0	0



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



	Confirmados importados	0	0	0	0	0
--	------------------------	---	---	---	---	---

Fonte: SMS/SINAN.

Quadro - Número de casos confirmados autóctones (CCA) de Zika, em residentes no município de Novo Horizonte, segundo semana epidemiológica (SE) e ano de início de sintomas. Período: 01/2020 a 09/2024.

SE	2020	2021	2022	2023	2024
1	0	0	0	0	0
2	0	0	0	0	0
3	0	0	0	0	0
4	0	0	0	0	0
6	0	0	0	0	0
7	0	0	0	0	0
8	0	0	0	0	0
9	0	0	0	0	0
10	0	0	0	0	0
11	0	0	0	0	0
12	0	0	0	0	0
13	0	0	0	0	0



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



14	0	0	0	0	0
15	0	0	0	0	0
16	0	0	0	0	0
17	0	0	0	0	0
18	0	0	0	0	0
19	0	0	0	0	0
20	0	0	0	0	0
21	0	0	0	0	0
22	0	0	0	0	0
23	0	0	0	0	0
24	0	0	0	0	0
25	0	0	0	0	0
26	0	0	0	0	0
27	0	0	0	0	0
28	0	0	0	0	0
29	0	0	0	0	0
30	0	0	0	0	0
31	0	0	0	0	0



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



32	0	0	0	0	0
33	0	0	0	0	0
34	0	0	0	0	0
35	0	0	0	0	0
36	0	0	0	0	0
37	0	0	0	0	0
38	0	0	0	0	0
39	0	0	0	0	0
40	0	0	0	0	0
41	0	0	0	0	0
TOTAL	0	0	0	0	0

Fonte: SMS/SINAN.

Quadro – Número (Nº) de casos confirmados (CC) e coeficiente de incidência por 100.000 habitantes (INC) de Dengue, em residentes no município de Novo Horizonte, segundo o ano de início de sintomas. Período: 01/2020 a 09/2024.

Doença	Mês	2020		2021		2022		2023		2024	
		CC	INC	CC	INC	CC	INC	CC	INC	CC	INC
Dengue	Janeiro	15	114	1	12	30	99	1	10	15	275



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



Fevereiro	58	428	14	94	103	311	9	41	51	835
Março	66	452	54	236	458	1383	26	194	146	1170
Abril	112	557	179	659	780	2199	38	176	423	2330
Maiο	63	293	221	939	672	1622	33	134	952	4398
Junho	31	162	91	328	105	342	13	57	468	2317
Julho	11	104	33	82	22	74	4	25	176	1004
Agosto	9	72	20	60	16	45	5	23	51	365
Setembro	4	20	7	41	0	7	1	15	38	371
Outubro	2	47	3	27	0	0	1	7	0	0
Novembro	1	7	2	12	3	14	5	57	0	0
Dezembro	1	22	6	22	4	26	5	80	0	0
TOTAL	373	2278	631	2602	2193	6122	141	819	2320	13065

Fonte: SMS/SINAN.

Quadro – Número de casos notificados (CN) e confirmados (CC) de Dengue, em residentes no município de Novo Horizonte, segundo mês e ano de início de sintomas. Período: 01/2020 a 09/2024.

Doença	Mês	2020	2021	2022	2023	2024
--------	-----	------	------	------	------	------



		CN	CC	CN	CC	CN	CC	CN	CC	CN	CC
Dengue	Janeiro	46	15	5	1	41	30	4	1	106	15
	Fevereiro	172	58	39	14	129	103	16	9	322	51
	Março	182	66	135	54	573	458	75	26	451	146
	Abril	224	112	273	179	911	780	68	38	898	423
	Maió	118	63	389	221	672	672	52	33	1695	952
	Junho	65	31	136	91	142	105	22	13	893	468
	Julho	41	11	34	33	31	22	10	4	387	176
	Agosto	29	9	25	20	19	16	9	5	141	51
	Setembro	8	4	17	7	3	0	6	1	143	38
	Outubro	19	2	11	3	0	0	3	1	0	-
	Novembro	3	1	5	2	6	3	22	5	0	-
	Dezembro	9	1	9	6	11	4	31	5	0	-
TOTAL		917	373	1078	631	2538	2193	318	141	5036	2320

Fonte: SMS/SINAN.

Quadro - Número de casos confirmados de Dengue, em residentes no município de Novo Horizonte, segundo semana epidemiológica (SE) e ano de início de sintomas. Período: 01/2020 a 09/2024.



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



SE	2020	2021	2022	2023	2024
1	1	0	5	1	0
2	6	0	6	0	4
3	3	1	10	0	2
4	5	1	5	0	10
5	10	5	15	1	6
6	12	4	28	1	8
7	18	4	48	2	21
8	17	9	37	6	18
9	20	7	70	6	18
10	16	5	66	7	31
11	13	15	92	4	41
12	14	24	164	7	57
13	21	23	197	11	33
14	25	29	193	15	70
15	27	50	197	10	76
16	35	55	222	5	107
17	12	42	186	5	162



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



18	21	46	181	13	245
19	20	68	142	6	267
20	18	55	111	5	255
21	4	33	73	2	200
22	6	33	26	3	144
23	5	30	33	5	126
24	5	22	19	3	90
25	6	14	9	2	72
26	9	5	7	1	30
27	2	9	6	1	53
28	3	10	5	1	25
29	3	4	4	1	40
30	2	5	4	0	19
31	0	7	6	5	19
32	2	6	3	0	14
33	1	2	3	0	13
34	3	2	2	0	3
35	2	2	0	0	6



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



36	1	1	1	1	10
37	0	2	1	0	9
38	1	0	0	0	9
39	0	1	0	0	6
40	0	2	0	0	0
41	2	1	1	0	0
42	0	0	0	0	0
43	0	0	0	3	0
44	0	0	2	0	0
45	0	1	0	0	0
46	1	1	0	2	0
47	1	0	1	1	0
48	0	0	3	0	0
49	0	1	0	2	0
50	0	4	2	3	0
51	0	1	0	0	0
52	0	0	7	0	0
TOTAL	373	631	2193	141	2320

Fonte: SMS/SINAN.



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



2021	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2022	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2023	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2024	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fonte: SMS/SINAN.

Quadro – Número de casos humanos confirmados autóctones (CCA) e óbitos de Febre Amarela, em residentes no município de Novo Horizonte, segundo o ano. Período: 01/2020 a 09/2024.

Doença	Classificação	2020	2021	2022	2023	2024
Febre Amarela	confirmados autóctones	0	0	0	0	0
	óbitos	0	0	0	0	0

Fonte: SMS/SINAN.

Quadro – Número de casos humanos notificados (CN) e confirmados autóctones (CCA) de Febre Amarela, em residentes do município de Novo Horizonte, segundo mês e ano de início de sintomas. Período: 01/2020 a 09/2024.

Doença	Mês	2020		2021		2022		2023		2024	
		CN	CCA	CN	CCA	CN	CCA	CN	CCA	CN	CCA



Febre Amarela	Janeiro	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Fevereiro	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Março	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Abril	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Maió	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Junho	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Julho	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Agosto	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Setembro	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Outubro	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Novembro	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Dezembro	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	TOTAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fonte: SMS/SINAN.

Quadro - Número de casos humanos confirmados autóctones de Febre Amarela, em residentes no município de Novo Horizonte, segundo semana epidemiológica (SE) e ano de início de sintomas. Período: 01/2020 a 09/2024.



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



SE	2020	2021	2022	2023	2024
1	0	0	0	0	0
2	0	0	0	0	0
3	0	0	0	0	0
4	0	0	0	0	0
6	0	0	0	0	0
7	0	0	0	0	0
8	0	0	0	0	0
9	0	0	0	0	0
10	0	0	0	0	0
11	0	0	0	0	0
12	0	0	0	0	0
13	0	0	0	0	0
14	0	0	0	0	0
15	0	0	0	0	0
16	0	0	0	0	0
17	0	0	0	0	0
18	0	0	0	0	0



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



19	0	0	0	0	0
20	0	0	0	0	0
21	0	0	0	0	0
22	0	0	0	0	0
23	0	0	0	0	0
24	0	0	0	0	0
25	0	0	0	0	0
26	0	0	0	0	0
27	0	0	0	0	0
28	0	0	0	0	0
29	0	0	0	0	0
30	0	0	0	0	0
31	0	0	0	0	0
32	0	0	0	0	0
33	0	0	0	0	0
34	0	0	0	0	0
35	0	0	0	0	0
36	0	0	0	0	0



37	0	0	0	0	0
38	0	0	0	0	0
39	0	0	0	0	0
40	0	0	0	0	0
41	0	0	0	0	0
TOTAL	0	0	0	0	0

Fonte: SMS/SINAN.

Quadro – Número de casos notificados de Primatas Não Humanos (PNH)suspeitos de Febre Amarela, segundo classificação e ano de início de sintomas. Período: 01/2020 a 09/2024.

Classificação	2020	2021	2022	2023	2024	Total
Confirmados	0	0	0	0	0	0
Descartados	0	0	0	0	0	0
Em investigação	0	0	0	0	0	0
Indeterminado	0	0	0	0	0	0
Total	0	0	0	0	0	0

Fonte: SMS/SINAN.

Quadro – Número de casos notificados suspeitos de Febre do Oropouche, em residentes no município de Novo Horizonte, segundo classificação e ano de início dos sintomas. Período: 01/2020 a 09/2024.



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



Classificação		2020	2021	2022	2023	2024
Confirmado	Autóctones	0	0	0	0	0
	Importados	0	0	0	0	0
Descartados		0	0	0	0	1
Em investigação		0	0	0	0	0
Total		0	0	0	0	1

Fonte: SMS/SINAN.

Quadro 18 – Número de casos descartados (CD), confirmados autóctones (CCA) e casos confirmados importados (CCI) de Febre do Oropouche, em residentes do município de Novo Horizonte, segundo mês e ano de início de sintomas. Período: 01/2020 a 09/2024.

Doença	Mês	2023			2024		
		CD	CCA	CCI	CD	CCA	CCI
Febre do Oropouche	Janeiro	0	0	0	0	0	0
	Fevereiro	0	0	0	0	0	0
	Março	0	0	0	0	0	0
	Abril	0	0	0	0	0	0
	Maio	0	0	0	1	0	0
	Junho	0	0	0	0	0	0



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



	Julho	0	0	0	0	0	0
	Agosto	0	0	0	0	0	0
	Setembro	0	0	0	0	0	0
	Outubro	0	0	0	0	0	0
	Novembro	0	0	0	0	0	0
	Dezembro	0	0	0	0	0	0
	TOTAL	0	0	0	1	0	0

Fonte: SMS/SINAN.

Quadro. Número de atendimentos realizados no respectivo serviço de saúde, segundo a categoria profissional e ano de atendimento. Período: janeiro de 2020 a setembro de 2024. Novo Horizonte – SP.

SERVIÇO DE SAÚDE	PROFISSIONAL	2020	2021	2022	2023	Até setembro 2024	Total
		Número	Número	Número	Número	Número	Número
UBS JARDIM SANTA CLARA CNES 2039931	Agente Comunitário de Saúde	0	0	2622	11458	9269	23349
	Assistente Social	12	104	252	317	55	740
	Auxiliar de Enfermagem	1774	2341	22559	9502	0	36176
	Cirurgião Dentista (atenção básica)	924	1333	2289	2660	2051	9257



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



Educador Físico	0	0	0	0	128	128
Enfermeiro	3328	5349	45153	70386	60464	184680
Fisioterapeuta	199	368	518	648	286	2019
Fonoaudióloga	158	193	274	623	57	1305
Médico Generalista	9195	8607	9831	13077	10612	51322
Médico Ginecologista/Obstetra	4444	5819	5956	3321	2554	22094
Médico Pediatra	702	1585	1577	2255	1635	7754
Nutricionista	241	414	926	781	329	2691
Psicólogo	496	318	1439	955	742	3950
Téc./Aux. De Enfermagem	2296	3792	19246	47252	42287	114873
Terapeuta Ocupacional	53	154	0	0	0	207
TOTAL:	23822	30377	112642	163235	130469	460545

Quadro. Número de atendimentos realizados no respectivo serviço de saúde, segundo a categoria profissional e ano de atendimento. Período: janeiro de 2020 a setembro de 2024. Novo Horizonte – SP.

SERVIÇO DE SAÚDE	PROFISSIONAL	2020	2021	2022	2023	Até setembro 2024	Total
		Número	Número	Número	Número	Número	Número
	Agente Comunitário de Saúde	0	0	0	12976	23143	36119



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



UBS JARDIM SÃO VICENTE DE PAULA CNES 2043998	Assistente Social	9	102	175	220	136	642
	Auxiliar de Enfermagem	0	448	2068	3093	1369	6978
	Cirurgião Dentista (atenção básica)	0	0	84	1662	2091	3837
	Educador Físico	0	0	0	0	59	59
	Enfermeiro	2517	3728	4581	5457	5704	21987
	Fisioterapeuta	101	291	704	675	342	2113
	Fonoaudióloga	138	165	169	257	21	750
	Médico Generalista	5468	6338	7850	10434	9681	39771
	Médico Ginecologista/Obstetra	1001	1240	1363	2095	1662	7361
	Médico Pediatra	508	541	703	922	702	3376
	Nutricionista	172	372	282	882	439	2147
	Psicólogo	155	329	465	792	586	2327
	Téc./Aux. De Enfermagem	2534	3748	4203	5474	4151	20110
	Terapeuta Ocupacional	59	213	0	0	0	272
TOTAL:	12662	17515	22647	44939	50086	147849	

Quadro. Número de atendimentos realizados no respectivo serviço de saúde, segundo a categoria profissional e ano de atendimento. Período: janeiro de 2020 a setembro de 2024. Novo Horizonte – SP.



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



SERVIÇO DE SAÚDE	PROFISSIONAL	2020	2021	2022	2023	Até setembro 2024	Total
		Número	Número	Número	Número	Número	Número
UBS JARDIM ALVORADA CNES 2039966	Agente Comunitário de Saúde	0	0	0	8187	9963	18150
	Assistente Social	9	95	142	200	237	683
	Auxiliar de Enfermagem	1718	2690	3302	4361	6824	18895
	Cirurgião Dentista (atenção básica)	0	0	647	1844	2225	4716
	Educador Físico	0	0	0	0	30	30
	Enfermeiro	1452	4123	8550	10283	8963	33371
	Farmacêutico	0	0	0	8	1	9
	Fisioterapeuta	168	315	625	556	456	2120
	Fonoaudióloga	214	153	236	523	309	1435
	Médico Generalista	9288	9538	10468	14179	10872	54345
	Médico Ginecologista/Obstetra	1686	2388	2262	2344	1720	10400
	Médico Pediatra	768	1100	1265	1467	1071	5671
	Nutricionista	209	371	303	814	677	2374
	Psicólogo	179	303	1025	1268	1109	3884
Téc./Aux. De Enfermagem	1681	3240	5655	6913	1950	19439	
Terapeuta Ocupacional	47	77	0	0	0	124	



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



	TOTAL:	17419	24393	34480	52947	46407	175646
--	---------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	---------------

Quadro. Número de atendimentos realizados no respectivo serviço de saúde, segundo a categoria profissional e ano de atendimento. Período: janeiro de 2020 a setembro de 2024. Novo Horizonte – SP.

SERVIÇO DE SAÚDE	PROFISSIONAL	2020	2021	2022	2023	Até setembro 2024	Total
		Número	Número	Número	Número	Número	Número
UBS JARDIM SÃO BENEDITO CNES 2037033	Agente Comunitário de Saúde	0	0	0	6001	9744	15745
	Assistente Social	10	194	83	117	109	513
	Auxiliar de Enfermagem	136	544	0	120	6178	6978
	Cirurgião Dentista (atenção básica)	591	1630	1863	2995	3612	10691
	Educador Físico	0	0	0	0	25	25
	Enfermeiro	5027	12316	34540	21483	18476	91842
	Fisioterapeuta	146	460	644	482	425	2157
	Fonoaudióloga	128	233	302	697	525	1885
	Médico Generalista	12779	16577	31294	22376	18676	101702
	Médico Ginecologista/Obstetra	1951	2918	3025	2788	1630	12312
	Médico Pediatra	1597	1513	3745	2789	1849	11493
Nutricionista	192	375	297	889	542	2295	



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



	Psicólogo	194	422	1107	1275	1078	4076
	Téc./Aux. De Enfermagem	7789	12016	17796	18558	11901	68060
	Terapeuta Ocupacional	64	230	0	0	0	294
	TOTAL:	30604	49428	94696	80570	74770	330068

Quadro. Número de atendimentos realizados no respectivo serviço de saúde, segundo a categoria profissional e ano de atendimento. Período: janeiro de 2020 a setembro de 2024. Novo Horizonte – SP.

SERVIÇO DE SAÚDE	DE	PROFISSIONAL	2020	2021	2022	2023	Até setembro 2024	Total
			Número	Número	Número	Número	Número	Número
CENTRO DE SAÚDE		Agente comunitário de Saúde	0	0	0	11345	24935	36280
		Assistente Social	13	165	144	136	103	561
		Auxiliar de Enfermagem	329	446	1267	925	3	2970
		Cirurgião Dentista (atenção básica)	0	0	0	1	79	80
		Educador Físico	0	0	0	0	21	21
		Enfermeiro	2958	10551	13390	10607	8722	46228
		Fisioterapeuta	210	385	607	525	236	1963
		Fonoaudióloga	67	165	170	449	38	889
		Médico Generalista	8031	11685	13703	13197	12072	58688



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



Médico Ginecologista/Obstetra	0	0	2246	1666	1331	5243
Médico Pediatra	1	240	842	915	743	2741
Nutricionista	92	235	262	780	343	1712
Ortopedista	15	0	0	0	0	15
Pneumologista	1	0	0	0	0	1
Psicólogo	286	514	752	1014	696	3262
Téc./Aux. De Enfermagem	2937	7334	15392	12802	12950	51415
Terapeuta Ocupacional	90	131	13	0	0	234
TOTAL:	15030	31851	48788	54362	62272	212303

Quadro. Número de atendimentos realizados no respectivo serviço de saúde, segundo a categoria profissional e ano de atendimento. Período: janeiro de 2020 a setembro de 2024. Novo Horizonte – SP.

SERVIÇO DE SAÚDE	PROFISSIONAL	2020	2021	2022	2023	Até setembro 2024	Total
		Número	Número	Número	Número	Número	Número
EQUIPE RURAL	Agente Comunitário de Saúde	0	0	0	838	0	838
	Auxiliar de Enfermagem	0	0	0	593	0	
	Enfermeiro	0	0	942	1817	1257	4016
	Médico Generalista	0	0	1528	3094	2516	7138
	Téc./Aux. De Enfermagem	0	0	451	414	1237	2102



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



	TOTAL:	0	0	2921	6756	5010	14094
--	---------------	----------	----------	-------------	-------------	-------------	--------------

Quadro. Número de atendimentos realizados no respectivo serviço de saúde, segundo a categoria profissional e ano de atendimento. Período: janeiro de 2020 a setembro de 2024. Novo Horizonte – SP.

SERVIÇO DE SAÚDE	PROFISSIONAL	2020	2021	2022	2023	Até setembro 2024	Total
		Número	Número	Número	Número	Número	Número
CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS	Auxiliar de Enfermagem	1206	0	0	0	142	1348
	Assistente Social	386	444	485	514	736	2565
	Cirurgia Geral	0	0	534	141	0	675
	Enfermeira	1975	2	14	1	0	1992
	Eletrocardiograma	0	0	2198	3163	2127	7488
	Farmacêutica	1	0	0	0	0	1
	Fisioterapeuta	757	0	0	0	0	757
	Fonoaudióloga	52	0	0	0	0	52
	Médico Cirurgia Cardiologista	471	63	722	992	715	2963
	Médico Dermato	0	0	33	0	0	33



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



Médico Gastro	279	321	440	262	309	1611
Médico Generalista	6283	2905	835	2	0	10025
Médico Oftalmo	339	843	401	0	620	2203
Médico Otorrino	367	223	566	595	496	2247
Médico Vascular	451	537	103	503	490	2084
Médico Urologista	0	0	91	382	290	763
Médico Pneumologista	138	280	215	428	309	1370
Médico Pediatra	220	0	0	0	0	220
Médico Ortopedista	1364	1518	1655	1724	1372	7633
Médico Neurologista	0	0	47	321	360	728
Nutricionista	80	0	0	0	0	80
Psicóloga	422	0	0	0	0	422
Terapeuta Ocupacional	0	4	0	0	0	4
Técnico de Enfermagem	1368	0	0	0	0	1368
TOTAL:	16159	7140	8339	9028	7966	48632

Quadro. Número de atendimentos realizados no respectivo serviço de saúde, segundo a categoria profissional e ano de atendimento. Período: janeiro de 2020 a setembro de 2024. Novo Horizonte – SP.

SERVIÇO DE SAÚDE	PROFISSIONAL	2020	2021	2022	2023	Até setembro 2024	Total
------------------	--------------	------	------	------	------	-------------------	-------



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



		Número	Número	Número	Número	Número	Número
NASF 1	Fonoaudiólogo	114	336	366	260	222	1298
	Psicólogo						
	Fisioterapeuta						
	Nutricionista						
	TOTAL:	114	336	366	260	222	1298

Quadro. Número de atendimentos realizados no respectivo serviço de saúde, segundo a categoria profissional e ano de atendimento. Período: janeiro de 2020 a setembro de 2024. Novo Horizonte – SP.

SERVIÇO DE SAÚDE	DE PROFISSIONAL	2020	2021	2022	2023	Até setembro 2024	Total
		Número	Número	Número	Número	Número	Número
NASF 2	Fonoaudiólogo	0	0	0	275	229	504
	Psicólogo						
	Fisioterapeuta						
	Nutricionista						



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



	TOTAL:	0	0	0	275	229	504
--	---------------	----------	----------	----------	------------	------------	------------

Quadro. Número de atendimentos realizados no respectivo serviço de saúde, segundo a categoria profissional e ano de atendimento. Período: janeiro de 2020 a setembro de 2024. Novo Horizonte – SP.

SERVIÇO DE SAÚDE	PROFISSIONAL	PROCEDIMENTO	2020	2021	2022	2023	Até setembro 2024	Total
	EXAMES		Número	Número	Número	Número	Número	Número
SAÚDE DA MULHER	Médico Radiologista	MAMOGRAFIAS	1083	1132	1605	1846	1414	7080
		ULTRASSONOGRAFIAS	2987	4918	5993	10012	9461	33371
	TOTAL:		4070	6050	7598	11858	10875	40451
	ATENDIMENTOS							
	Assistente Social	CONSULTAS	0	0	485	827	323	1635
	Auxiliar de Enfermagem		24	15	2849	2	1	2891
	Enfermeiro		977	1377	462	775	538	4129
	Fisioterapeuta		449	1002	2282	3090	1916	8739
	Médico Ginecologista		3869	3592	1236	1836	1245	11778
	Médico Mastologista		0	0	10	324	268	602
Médico Pediatra	26		0	0	0	0	26	



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



Médico Radiologista	2582	3627	4644	7033	6344	24230
Nutricionista	209	167	145	258	133	912
Psicóloga	475	1010	232	1679	656	4052
Técnico de Enfermagem	33	1	348	1	0	383
Técnico de Radiologia	471	1132	1484	1863	1415	6365
TOTAL:	9115	11923	14177	17688	12839	65742

Quadro. Número de atendimentos realizados no respectivo serviço de saúde, segundo a categoria profissional e ano de atendimento. Período: janeiro de 2020 a setembro de 2024. Novo Horizonte – SP.

SERVIÇO DE SAÚDE	DE	PROFISSIONAL	2020	2021	2022	2023	Até setembro 2024	Total
			Número	Número	Número	Número	Número	Número
CAPS I		Assistente Social	688	1572	657	710	331	3958
		Auxiliar de Enfermagem	475	1006	1043	879	656	4059
		Enfermeira	1233	779	820	646	634	4112
		Fonoaudiólogo	0	0	0	419	371	790
		Médico Psiquiatra	958	2620	3451	4032	2671	13732
		Neuropsicólogo	0	0	0	453	442	895
		Nutricionista	0	0	0	1008	375	1383
		Psicólogo	3661	4353	4835	6095	4268	23212



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



	Psicopedagoga	0	0	0	844	875	1719
	Terapeuta Ocupacional	324	312	551	982	581	2750
	TOTAL:	7339	10642	11357	16068	11204	56610

Quadro. Número de atendimentos realizados no respectivo serviço de saúde, segundo a categoria profissional e ano de atendimento. Período: janeiro de 2020 a setembro de 2024. Novo Horizonte – SP.

SERVIÇO DE SAÚDE	PROFISSIONAL	2020	2021	2022	2023	Até setembro 2024	Total
		Número	Número	Número	Número	Número	Número
CEO CNES 5402379	Dentista Protético	972	1012	1295	1595	1426	6300
	Dentista Cirurgia Geral	259	408	1400	1617	1352	5036
	Dentista Endodontia	91	305	541	1157	700	2794
	Dentista Periodontia	261	396	902	988	704	3251
	Dentista Necessidades Especiais	515	714	2028	2522	2063	7842
	Odontologia	2795	3649	4596	6202	3561	20803
	TOTAL:	4893	6484	10762	14081	9806	46026



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



Quadro. Número de atendimentos realizados no respectivo serviço de saúde, segundo a categoria profissional e ano de atendimento. Período: janeiro de 2020 a setembro de 2024. Novo Horizonte – SP.

SERVIÇO DE SAÚDE	PROFISSIONAL	2020	2021	2022	2023	Até setembro 2024	Total
		Número	Número	Número	Número	Número	Número
LABORATÓRIO DE PRÓTESE	Técnico Prótese	563	455	539	640	451	2648

Quadro. Número de atendimentos realizados no respectivo serviço de saúde, segundo a categoria profissional e ano de atendimento. Período: janeiro de 2020 a setembro de 2024. Novo Horizonte – SP.



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



CENTRO DE CASTRAÇÃO	PROFISSIONAL	2020	2021	2022	2023	Até setembro 2024	Total
		Número	Número	Número	Número	Número	Número
CENTRO DE CASTRAÇÃO	Médico Veterinário	384	624	1175	2385	2317	6.885

Quadro. Número de atendimentos realizados no respectivo serviço de saúde, segundo a categoria profissional e ano de atendimento. Período: janeiro de 2020 a setembro de 2024. Novo Horizonte – SP.

SERVIÇO DE SAÚDE	PROFISSIONAL	2020	2021	2022	2023	Até setembro 2024	Total
------------------	--------------	------	------	------	------	-------------------	-------



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



		Número	Número	Número	Número	Número	Número
EMAD	Enfermeiro	314	2231	3324	2821	1781	10471
	Fisioterapeuta	169	1760	1789	2324	1468	7510
	Médico Generalista	176	775	816	989	998	3754
	Nutricionista	0	0	0	78	19	97
	Psicóloga	149	980	972	913	547	3561
	Téc. Enfermagem	524	3664	6532	8175	4954	23849
	TOTAL:		1332	9410	13433	15300	9767

Quadro. Número de atendimentos realizados no respectivo serviço de saúde, segundo a categoria profissional e ano de atendimento. Período: janeiro de 2020 a setembro de 2024. Novo Horizonte – SP.

SERVIÇO DE SAÚDE	DE PROFISSIONAL	2020	2021	2022	2023	Até setembro 2024	Total
		Número	Número	Número	Número	Número	Número



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



CENTRO INTEGRADO DE REABILITAÇÃO	Fisioterapia (Reabilitação)	0	0	0	7369	5882	13251
	Terapeuta Ocupacional (Reabilitação)	0	0	0	798	672	1470
	TOTAL:	0	0	0	8167	6554	14721

Quadro. Número de atendimentos realizados no respectivo serviço de saúde, segundo a categoria profissional e ano de atendimento. Período: janeiro de 2020 a setembro de 2024. Novo Horizonte – SP.

SERVIÇO DE SAÚDE	PROFISSIONAL	2020	2021	2022	2023	Até setembro 2024	Total
		Número	Número	Número	Número	Número	Número
LABORATÓRIO DE ANÁLISES	Auxiliar Administrativo	24229	52491	75534	86876	79363	318.493
	Bioquímico						
	Técnico em Análises Clínicas						



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



Quadro. Número de atendimentos realizados nos serviços de saúde de novo horizonte, segundo o ano de atendimento, período de janeiro de 2020 a setembro de 2024. Novo Horizonte – São Paulo.

UNIDADE DE SAÚDE	2020	2021	2022	2023	2024 (até setembro)	Total
UBS JARDIM SANTA CLARA	23822	30377	112642	163235	130469	460545
UBS JARDIM SÃO VICENTE DE PAULA	12662	17515	22647	44939	50086	147849
UBS JARDIM ALVORADA	17419	24393	34480	52947	46407	175646
UBS JARDIM SÃO BENEDITO	30604	49428	94696	80570	74770	330068
CENTRO DE SAÚDE	15030	31851	48788	54362	62272	212303
EQUIPE RURAL	0	0	2921	6756	5010	14094
CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS	16159	7140	8339	9028	7966	48632
NASF 1	114	336	366	260	222	1298
NASF 2	0	0	0	275	229	504
AMBULATÓRIO DE SAÚDE DA MULHER (EXAMES)	4070	6050	7598	11858	10875	40451
AMBULATÓRIO DE SAÚDE DA MULHER (ATENDIMENTOS)	9115	11923	14177	17688	12839	65742
CAPS I	7339	10642	11357	16068	11204	56610
CEO	4893	6484	10762	14081	9806	46026
LABORATÓRIO DE PRÓTESE	563	455	539	640	451	2648
CENTRO DE CASTRAÇÃO	384	624	1175	2385	2317	6885
EMAD	1332	9410	13433	15300	9767	49242
CENTRO INTEGRADO DE REABILITAÇÃO	0	0	0	8167	6554	14721
LABORATÓRIO DE ANÁLISES	24229	52491	75534	86876	79363	318493
TOTAL	167735	259119	459454	585435	520607	1991757



Quadro. Número de consultas médica realizada na UBS Alvorada segundo o diagnóstico (CID), 2020, Novo Horizonte.

CIDS MAIS FREQUENTES - UBS ALVORADA			
	CID	DESCRIÇÃO	TOTAL
1º	Z76.0	EMISSAO DE PRESCRICAO DE REPETICAO	4148
2º	Z01.3	EXAME DA PRESSAO ARTERIAL	1102
3º	Z48.0	CUIDADOS A CURATIVOS E SUTURAS CIRURGICAS	990
4º	Y64.9	MEDICAMENTO E SUBSTANCIA BIOLOGICA CONTAMINADOS, ADMINISTRADA POR MEIOS NAO ESPECIFICADOS	986
5º	Z71.8	OUTROS ACONSELHAMENTOS ESPECIFICADOS	947
6º	I10.	HIPERTENSAO ESSENCIAL (PRIMARIA)	535
7º	R69.	CAUSAS DESCONHECIDAS E NAO ESPECIFICADAS DE MORBIDADE	392
8º	J11.	INFLUENZA (GRIPE) DEVIDA A VIRUS NAO IDENTIFICADO	379
9º	E11.	DIABETES MELLITUS NAO-INSULINO-DEPENDENTE	367
10º	Z10.0	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	272
11º	R03.	VALOR ANORMAL DA PRESSAO ARTERIAL SEM DIAGNOSTICO	236
12º	A90.	DENGUE [DENGUE CLASSICO]	232
13º	R52.	DOR NAO CLASSIFICADA EM OUTRA PARTE	228
14º	Z48.	OUTRO SEGUIMENTO CIRURGICO	214
15º	N95.	TRANSTORNOS DA MENOPAUSA E DA PERIMENOPAUSA	208
16º	Z00.1	EXAME DE ROTINA DE SAUDE DA CRIANCA	205
17º	E14.	DIABETES MELLITUS NAO ESPECIFICADO	191
18º	M54.5	DOR LOMBAR BAIXA	190
19º	Z00.6	EXAME PARA COMPARACAO OU DE CONTROLE DE NORMALIDADE NUM PROGRAMA DE INVESTIGACAO CLINICA	184
20º	F32.	EPISODIOS DEPRESSIVOS	180

Quadro. Número de consultas médica realizada na UBS São Benedito segundo o diagnóstico (CID), 2020, Novo Horizonte.

CIDS MAIS FREQUENTES - UBS SÃO BENEDITO



CID	DESCRIÇÃO	TOTAL
Z76.0	EMISSAO DE PRESCRICAO DE REPETICAO	3517
J11.	INFLUENZA (GRIPE) DEVIDA A VIRUS NAO IDENTIFICADO	876
I10.	HIPERTENSAO ESSENCIAL (PRIMARIA)	857
Z01.	OUTROS EXAMES E INVESTIGACOES ESPECIAIS DE PESSOAS SEM QUEIXA OU DIAGNOSTICO RELATADO	697
A90.	DENGUE [DENGUE CLASSICO]	666
Z71.8	OUTROS ACONSELHAMENTOS ESPECIFICADOS	641
Z48.0	CUIDADOS A CURATIVOS E SUTURAS CIRURGICAS	394
Z00.8	OUTROS EXAMES GERAIS	341
E14.9	DIABETES MELLITUS NAO ESPECIFICADO - SEM COMPLICACOES	328
Z00.	EXAME GERAL E INVESTIGACAO DE PESSOAS SEM QUEIXAS OU DIAGNOSTICO RELATADO	286
N95.	TRANSTORNOS DA MENOPAUSA E DA PERIMENOPAUSA	255
R69.	CAUSAS DESCONHECIDAS E NAO ESPECIFICADAS DE MORBIDADE	254
Z30.	ANTICONCEPCAO	239
M54.	DORSALGIA	217
F32.	EPISODIOS DEPRESSIVOS	213
R52.0	DOR AGUDA	213
E11.	DIABETES MELLITUS NAO-INSULINO-DEPENDENTE	196
Z76.	OUTRAS CIRCUNSTANCIAS	191
N30.	CISTITE	188
J00.	NASOFARINGITE AGUDA [RESFRIADO COMUM]	164

Quadro. Número de consultas médica realizada na UBS Central segundo o diagnóstico (CID), 2020, Novo Horizonte.

CIDS MAIS FREQUENTES - UBS CENTRAL		
CID	DESCRIÇÃO	TOTAL
Z76.0	EMISSAO DE PRESCRICAO DE REPETICAO	3359
Z71.9	ACONSELHAMENTO NAO ESPECIFICADO	2926



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



Y64.9	MEDICAMENTO E SUBSTANCIA BIOLOGICA CONTAMINADOS, ADMINISTRADA POR MEIOS NAO ESPECIFICADOS	2666
Z00.0	EXAME MEDICO GERAL	1140
Z01.3	EXAME DA PRESSAO ARTERIAL	637
Z48.9	SEGUIMENTO CIRURGICO NAO ESPECIFICADO	405
J11.	INFLUENZA (GRIPE) DEVIDA A VIRUS NAO IDENTIFICADO	316
I10.	HIPERTENSAO ESSENCIAL (PRIMARIA)	315
F32.	EPISODIOS DEPRESSIVOS	224
E63.	OUTRAS DEFICIENCIAS NUTRICIONAIS	220
Z48.0	CUIDADOS A CURATIVOS E SUTURAS CIRURGICAS	187
Z00.	EXAME GERAL E INVESTIGACAO DE PESSOAS SEM QUEIXAS OU DIAGNOSTICO RELATADO	179
E14.9	DIABETES MELLITUS NAO ESPECIFICADO - SEM COMPLICACOES	172
Z10.	EXAME GERAL DE ROTINA (CHECK-UP) DE UMA SUBPOPULACAO DEFINIDA	114
E11.	DIABETES MELLITUS NAO-INSULINO-DEPENDENTE	109
M54.	DORSALGIA	90
N39.0	INFECCAO DO TRATO URINARIO DE LOCALIZACAO NAO ESPECIFICADA	86
E63.9	DEFICIENCIA NUTRICIONAL NAO ESPECIFICADA	83
M54.5	DOR LOMBAR BAIXA	77
F41.	TRANSTORNOS ANSIOSOS	75

Quadro. Número de consultas médica realizada na UBS São Vicente segundo o diagnóstico (CID), 2020, Novo Horizonte.

CIDS MAIS FREQUENTES - UBS S. VICENTE		
CID	DESCRIÇÃO	TOTAL
		L



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



Z76. 0	EMISSAO DE PRESCRICAO DE REPETICAO	2362
Z48. 0	CUIDADOS A CURATIVOS E SUTURAS CIRURGICAS	1359
Z71. 9	ACONSELHAMENTO NAO ESPECIFICADO	1224
Y64. 9	MEDICAMENTO E SUBSTANCIA BIOLOGICA CONTAMINADOS, ADMINISTRADA POR MEIOS NAO ESPECIFICADOS	749
Z00. 8	OUTROS EXAMES GERAIS	728
Z01. 3	EXAME DA PRESSAO ARTERIAL	636
Z00. 0	EXAME MEDICO GERAL	571
I10.	HIPERTENSAO ESSENCIAL (PRIMARIA)	460
E14. 9	DIABETES MELLITUS NAO ESPECIFICADO - SEM COMPLICACOES	284
E14.	DIABETES MELLITUS NAO ESPECIFICADO	251
Z01. 4	EXAME GINECOLOGICO (GERAL) (DE ROTINA)	232
Z12. 4	EXAME ESPECIAL DE RASTREAMENTO DE NEOPLASIA DO COLO DO UTERO	192
Z00. 1	EXAME DE ROTINA DE SAUDE DA CRIANCA	184
Z01. 7	EXAME DE LABORATORIO	174
Z34.	SUPERVISAO DE GRAVIDEZ NORMAL	172
A90.	DENGUE [DENGUE CLASSICO]	170
E63. 9	DEFICIENCIA NUTRICIONAL NAO ESPECIFICADA	168
F80.	TRANSTORNOS ESPECIFICOS DO DESENVOLVIMENTO DA FALA E DA LINGUAGEM	107
F41. 1	ANSIEDADE GENERALIZADA	101



B34.	INFECCAO VIRAL NAO ESPECIFICADA	94
9		

Quadro. Número de consultas médica realizada na UBS Santa Clara segundo o diagnóstico (CID), 2020, Novo Horizonte.

CIDS MAIS FREQUENTES - UBS STA. CLARA		
CID	DESCRIÇÃO	TOTAL
Z76.0	EMISSAO DE PRESCRICAO DE REPETICAO	4205
Z01.7	EXAME DE LABORATORIO	720
Z76.	OUTRAS CIRCUNSTANCIAS	618
Z00.0	EXAME MEDICO GERAL	560
Z00.8	OUTROS EXAMES GERAIS	482
I10.	HIPERTENSAO ESSENCIAL (PRIMARIA)	327
Z01.8	OUTROS EXAMES ESPECIAIS ESPECIFICADOS	314
J11.	INFLUENZA (GRIPE) DEVIDA A VIRUS NAO IDENTIFICADO	304
M54.5	DOR LOMBAR BAIXA	279
F32.	EPISODIOS DEPRESSIVOS	277
Z00.1	EXAME DE ROTINA DE SAUDE DA CRIANCA	245
F41.9	TRANSTORNO ANSIOSO NAO ESPECIFICADO	201
R05.	TOSSE	171
E14.9	DIABETES MELLITUS NAO ESPECIFICADO - SEM COMPLICACOES	153
M79.6	DOR EM MEMBRO	146
Z01.9	EXAME ESPECIAL NAO ESPECIFICADO	135
R51.	CEFALEIA	125
N39.	TRANSTORNOS DO TRATO URINARIO	119
F32.0	EPISODIO DEPRESSIVO LEVE	108
E66.	OBESIDADE	100



Quadro. Percentual de consultas médica realizada em todas Unidades Básica de Saúde segundo o diagnóstico (CID), 2020, Novo Horizonte.

ORDEM	CID	DESCRIÇÃO	TOTAL
			%
1º	Z76.0	EMISSAO DE PRESCRICAO DE REPETICAO	38,4
2º	Y64.9	MEDICAMENTO E SUBSTANCIA BIOLOGICA CONTAMINADOS, ADMINISTRADA POR MEIOS NAO ESPECIFICADOS	9,6
3º	Z71.9	ACONSELHAMENTO NAO ESPECIFICADO	9,1
4º	Z48.0	CUIDADOS A CURATIVOS E SUTURAS CIRURGICAS	6,4
5º	I10.	HIPERTENSAO ESSENCIAL (PRIMARIA)	5,4
6º	Z01.3	EXAME DA PRESSAO ARTERIAL	5,2
7º	Z00.0	EXAME MEDICO GERAL	5,0
8º	J11.	INFLUENZA (GRIPE) DEVIDA A VIRUS NAO IDENTIFICADO	4,1
9º	Z71.8	OUTROS ACONSELHAMENTOS ESPECIFICADOS	3,5
10º	Z00.8	OUTROS EXAMES GERAIS	3,4
11º	A90.	DENGUE [DENGUE CLASSICO]	2,3
12º	E14.9	DIABETES MELLITUS NAO ESPECIFICADO - SEM COMPLICACOES	2,0
13º	F32	EPISODIOS DEPRESSIVOS	2,0
14º	Z01.7	EXAME DE LABORATORIO	2,0
15º	Z76.0	OUTRAS CIRCUNSTANCIAS	1,8
TOTAL			100,0

Gráfico. Percentual de consultas médica realizada em todas Unidades Básica de Saúde segundo o diagnóstico (CID), 2020, Novo Horizonte.

Quadro. Número de consultas médica realizada na UBS Alvorada segundo o diagnóstico (CID), 2021, Novo Horizonte.

CIDS MAIS FREQUENTES - UBS ALVORADA			
	CID	DESCRIÇÃO	TOTAL
1º	Z71.8	OUTROS ACONSELHAMENTOS ESPECIFICADOS	3435



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



2º	Z76.0	EMISSAO DE PRESCRICAO DE REPETICAO	3290
3º	Z01.3	EXAME DA PRESSAO ARTERIAL	1373
4º	Z48.0	CUIDADOS A CURATIVOS E SUTURAS CIRURGICAS	1094
5º	Y64.9	MEDICAMENTO E SUBSTANCIA BIOLOGICA CONTAMINADOS, ADMINISTRADA POR MEIOS NAO ESPECIFICADOS	1066
6º	Z76.	OUTRAS CIRCUNSTANCIAS	836
7º	Z10.0	EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	727
8º	Z34.	SUPERVISAO DE GRAVIDEZ NORMAL	481
9º	Z01.7	EXAME DE LABORATORIO	476
10º	R73.	AUMENTO DA GLICEMIA	410
11º	Y64.1	INJECAO OU VACINACAO COM MEDICAMENTO OU SUBSTANCIA BIOLOGICA CONTAMINADOS	395
12º	E11.	DIABETES MELLITUS NAO-INSULINO-DEPENDENTE	394
13º	Z00.0	EXAME MEDICO GERAL	382
14º	Z00.1	EXAME DE ROTINA DE SAUDE DA CRIANCA	357
15º	Z71.9	ACONSELHAMENTO NAO ESPECIFICADO	306
16º	Z01.	OUTROS EXAMES E INVESTIGACOES ESPECIAIS DE PESSOAS SEM QUEIXA OU DIAGNOSTICO RELATADO	282
17º	Z48.	OUTRO SEGUIMENTO CIRURGICO	252
18º	J11.	INFLUENZA (GRIPE) DEVIDA A VIRUS NAO IDENTIFICADO	224
19º	M54.	DORSALGIA	195
20º	E66.	OBESIDADE	188

Quadro. Número de consultas médica realizada na UBS São Benedito segundo o diagnóstico (CID), 2021, Novo Horizonte.

CIDS MAIS FREQUENTES - UBS SÃO BENEDITO		
CID	DESCRIÇÃO	TOTAL
Z76.0	EMISSAO DE PRESCRICAO DE REPETICAO	3715
Z71.9	ACONSELHAMENTO NAO ESPECIFICADO	3328
Z01.	OUTROS EXAMES E INVESTIGACOES ESPECIAIS DE PESSOAS SEM QUEIXA OU DIAGNOSTICO RELATADO	1239
Z48.0	CUIDADOS A CURATIVOS E SUTURAS CIRURGICAS	1135
Z71.8	OUTROS ACONSELHAMENTOS ESPECIFICADOS	828



Z01.3	EXAME DA PRESSAO ARTERIAL	791
J11.	INFLUENZA (GRIPE) DEVIDA A VIRUS NAO IDENTIFICADO	763
Z00.	EXAME GERAL E INVESTIGACAO DE PESSOAS SEM QUEIXAS OU DIAGNOSTICO RELATADO	735
I10.	HIPERTENSAO ESSENCIAL (PRIMARIA)	726
Z34.	SUPERVISAO DE GRAVIDEZ NORMAL	705
Z00.0	EXAME MEDICO GERAL	617
Z00.8	OUTROS EXAMES GERAIS	608
Z76.	OUTRAS CIRCUNSTANCIAS	515
N76.	OUTRAS AFECCOES INFLAMATORIAS DA VAGINA E DA VULVA	433
Z00.1	EXAME DE ROTINA DE SAUDE DA CRIANCA	409
A90.	DENGUE [DENGUE CLASSICO]	355
E11.	DIABETES MELLITUS NAO-INSULINO-DEPENDENTE	340
N95.	TRANSTORNOS DA MENOPAUSA E DA PERIMENOPAUSA	338
R52.0	DOR AGUDA	280
N30.	CISTITE	276

Quadro. Número de consultas médica realizada na UBS Central segundo o diagnóstico (CID), 2021, Novo Horizonte.

CIDS MAIS FREQUENTES - UBS CENTRAL		
CID	DESCRIÇÃO	TOTAL
Z71.8	OUTROS ACONSELHAMENTOS ESPECIFICADOS	10257
Z76.0	EMISSAO DE PRESCRICAO DE REPETICAO	4111
Y64.9	MEDICAMENTO E SUBSTANCIA BIOLOGICA CONTAMINADOS, ADMINISTRADA POR MEIOS NAO ESPECIFICADOS	3065
Z10.	EXAME GERAL DE ROTINA (CHECK-UP) DE UMA SUBPOPULACAO DEFINIDA	2734
Z01.7	EXAME DE LABORATORIO	2185
Z48.0	CUIDADOS A CURATIVOS E SUTURAS CIRURGICAS	1120
Z00.0	EXAME MEDICO GERAL	831
Y64.1	INJECAO OU VACINACAO COM MEDICAMENTO OU SUBSTANCIA BIOLOGICA CONTAMINADOS	777



Z71.9	ACONSELHAMENTO NAO ESPECIFICADO	767
Z00.	EXAME GERAL E INVESTIGACAO DE PESSOAS SEM QUEIXAS OU DIAGNOSTICO RELATADO	543
Z76.	OUTRAS CIRCUNSTANCIAS	423
Z01.3	EXAME DA PRESSAO ARTERIAL	328
Z00.1	EXAME DE ROTINA DE SAUDE DA CRIANCA	293
A90.	DENGUE [DENGUE CLASSICO]	252
I10.	HIPERTENSAO ESSENCIAL (PRIMARIA)	234
Z74.2	NECESSIDADE DE ASSIST. A DOMICILIO, SENDO QUE NENHUMA PESSOA DO LAR E CAPAZ DE ASSEGURAR OS CUIDADOS	226
Z01.	OUTROS EXAMES E INVESTIGACOES ESPECIAIS DE PESSOAS SEM QUEIXA OU DIAGNOSTICO RELATADO	197
B34.2	INFECCAO POR CORONAVIRUS DE LOCALIZACAO NAO ESPECIFICADA	190
F32.	EPISSODIOS DEPRESSIVOS	183
F41.	TRANSTORNOS ANSIOSOS	166

Quadro. Número de consultas médica realizada na UBS São Vicente segundo o diagnóstico (CID), 2021, Novo Horizonte.

CIDS MAIS FREQUENTES - UBS S. VICENTE		
CID	DESCRIÇÃO	TOTAL
Z76.0	EMISSAO DE PRESCRICAO DE REPETICAO	2364
Z71.8	OUTROS ACONSELHAMENTOS ESPECIFICADOS	1785
Z71.9	ACONSELHAMENTO NAO ESPECIFICADO	1716
Z01.7	EXAME DE LABORATORIO	1263
Z48.0	CUIDADOS A CURATIVOS E SUTURAS CIRURGICAS	932
Z01.3	EXAME DA PRESSAO ARTERIAL	810
Z00.0	EXAME MEDICO GERAL	785
Z10.	EXAME GERAL DE ROTINA (CHECK-UP) DE UMA SUBPOPULACAO DEFINIDA	655
Y64.1	INJECAO OU VACINACAO COM MEDICAMENTO OU SUBSTANCIA BIOLOGICA CONTAMINADOS	461
E14.	DIABETES MELLITUS NAO ESPECIFICADO	256



Y64.9	MEDICAMENTO E SUBSTANCIA BIOLOGICA CONTAMINADOS, ADMINISTRADA POR MEIOS NAO ESPECIFICADOS	256
Z74.2	NECESSIDADE DE ASSIST. A DOMICILIO, SENDO QUE NENHUMA PESSOA DO LAR E CAPAZ DE ASSEGURAR OS CUIDADOS	239
E11.	DIABETES MELLITUS NAO-INSULINO-DEPENDENTE	224
Z00.	EXAME GERAL E INVESTIGACAO DE PESSOAS SEM QUEIXAS OU DIAGNOSTICO RELATADO	221
R73.	AUMENTO DA GLICEMIA	215
E63.9	DEFICIENCIA NUTRICIONAL NAO ESPECIFICADA	214
Z00.1	EXAME DE ROTINA DE SAUDE DA CRIANCA	204
I10.	HIPERTENSAO ESSENCIAL (PRIMARIA)	185
E66.	OBESIDADE	178
F41.	TRANSTORNOS ANSIOSOS	137

Quadro. Número de consultas médica realizada na UBS Santa Clara segundo o diagnóstico (CID), 2021, Novo Horizonte.

CIDS MAIS FREQUENTES - UBS STA. CLARA		
CID	DESCRIÇÃO	TOTAL
Z76.0	EMISSAO DE PRESCRICAO DE REPETICAO	5067
Y64.1	INJECAO OU VACINACAO COM MEDICAMENTO OU SUBSTANCIA BIOLOGICA CONTAMINADOS	703
Z76.	OUTRAS CIRCUNSTANCIAS	677
Z01.7	EXAME DE LABORATORIO	644
Z00.8	OUTROS EXAMES GERAIS	612
Z01.3	EXAME DA PRESSAO ARTERIAL	515
Z48.0	CUIDADOS A CURATIVOS E SUTURAS CIRURGICAS	478
Z01.8	OUTROS EXAMES ESPECIAIS ESPECIFICADOS	363
I10.	HIPERTENSAO ESSENCIAL (PRIMARIA)	348
Z00.0	EXAME MEDICO GERAL	311
Z00.1	EXAME DE ROTINA DE SAUDE DA CRIANCA	271
M54.5	DOR LOMBAR BAIXA	263
F41.9	TRANSTORNO ANSIOSO NAO ESPECIFICADO	241
E66.	OBESIDADE	179



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



J11.	INFLUENZA (GRIPE) DEVIDA A VIRUS NAO IDENTIFICADO	178
F32.	EPISODIOS DEPRESSIVOS	166
Z71.9	ACONSELHAMENTO NAO ESPECIFICADO	152
K29.7	GASTRITE NAO ESPECIFICADA	149
M75.	LESOES DO OMBRO	146
E14.9	DIABETES MELLITUS NAO ESPECIFICADO - SEM COMPLICACOES	143

Quadro. Percentual de consultas médica realizada em todas Unidades Básica de Saúde segundo o diagnóstico (CID), 2021, Novo Horizonte.

ORDEM	CID	DESCRIÇÃO	TOTAL
			%
1º	Z76.0	EMISSAO DE PRESCRICAO DE REPETICAO	24,6
2º	Z71.8	OUTROS ACONSELHAMENTOS ESPECIFICADOS	21,6
3º	Z71.9	ACONSELHAMENTO NAO ESPECIFICADO	8,3
4º	Z48.0	CUIDADOS A CURATIVOS E SUTURAS CIRURGICAS	6,3
5º	Z01.7	EXAME DE LABORATORIO	6,1
6º	Y64.9	MEDICAMENTO E SUBSTANCIA BIOLOGICA CONTAMINADOS, ADMINISTRADA POR MEIOS NAO ESPECIFICADOS	5,8
7º	Z01.3	EXAME DA PRESSAO ARTERIAL	5,1
8º	Z10.	EXAME GERAL DE ROTINA (CHECK-UP) DE UMA SUBPOPULACAO DEFINIDA	4,5
9º	Z00.0	EXAME MEDICO GERAL	3,9
10º	Z76.	OUTRAS CIRCUNSTANCIAS	3,2
11º	Z71.8	OUTROS ACONSELHAMENTOS ESPECIFICADOS	2,4
12º	Z01.	OUTROS EXAMES E INVESTIGACOES ESPECIAIS DE PESSOAS SEM QUEIXA OU DIAGNOSTICO RELATADO	2,3
13º	Z00.1	EXAME DE ROTINA DE SAUDE DA CRIANCA	2,0
14º	Z00.	EXAME GERAL E INVESTIGACAO DE PESSOAS SEM QUEIXAS OU DIAGNOSTICO RELATADO	2,0
15º	I10.	HIPERTENSAO ESSENCIAL (PRIMARIA)	2,0
TOTAL			100,0



Quadro. Número de consultas médica realizada na UBS Alvorada segundo o diagnóstico (CID), 2022, Novo Horizonte.

CIDS MAIS FREQUENTES - UBS ALVORADA			
	CID	DESCRIÇÃO	TOTAL
1º	Z71.8	OUTROS ACONSELHAMENTOS ESPECIFICADOS	1766
2º	Z76.	OUTRAS CIRCUNSTANCIAS	1526
3º	Z76.0	EMISSAO DE PRESCRICAO DE REPETICAO	1268
4º	Z00.	EXAME GERAL E INVESTIGACAO DE PESSOAS SEM QUEIXAS OU DIAGNOSTICO RELATADO	688
5º	I10.	HIPERTENSAO ESSENCIAL (PRIMARIA)	467
6º	A90.	DENGUE [DENGUE CLASSICO]	430
7º	E78.	OUTRAS LIPIDEMIAS	413
8º	Z00.1	EXAME DE ROTINA DE SAUDE DA CRIANCA	409
9º	Z01.3	EXAME DA PRESSAO ARTERIAL	398
10º	J00.	NASOFARINGITE AGUDA [RESFRIADO COMUM]	352
11º	Z34.	SUPERVISAO DE GRAVIDEZ NORMAL	345
12º	F32.	EPISODIOS DEPRESSIVOS	323
13º	Z00.8	OUTROS EXAMES GERAIS	305
14º	Z48.0	CUIDADOS A CURATIVOS E SUTURAS CIRURGICAS	301
15º	E11.	DIABETES MELLITUS NAO-INSULINO-DEPENDENTE	290
16º	M54.5	DOR LOMBAR BAIXA	272
17º	U07.1	COVID 19, VÍRUS IDENTIFICADO	246
18º	R05.	TOSSE	231
19º	J11.	INFLUENZA (GRIPE) DEVIDA A VIRUS NAO IDENTIFICADO	220
20º	F41.1	ANSIEDADE GENERALIZADA	211

Quadro. Número de consultas médica realizada na UBS São Benedito segundo o diagnóstico (CID), 2022, Novo Horizonte.

CIDS MAIS FREQUENTES - UBS SÃO BENEDITO		
CID	DESCRIÇÃO	TOTAL
J11.	INFLUENZA (GRIPE) DEVIDA A VIRUS NAO IDENTIFICADO	7194



Z71.9	ACONSELHAMENTO NAO ESPECIFICADO	4231
U07.1	COVID 19, VÍRUS IDENTIFICADO	3917
Z71.8	OUTROS ACONSELHAMENTOS ESPECIFICADOS	2868
B34.2	INFECCAO POR CORONAVIRUS DE LOCALIZACAO NAO ESPECIFICADA	2696
Z76.0	EMISSAO DE PRESCRICAO DE REPETICAO	2667
A90.	DENGUE [DENGUE CLASSICO]	2641
Z00.0	EXAME MEDICO GERAL	1712
J00.	NASOFARINGITE AGUDA [RESFRIADO COMUM]	1294
Z53.1	PROCEDIMENTO NAO REALIZADO DEVIDO A DECISAO DO PACIENTE POR RAZOES DE CRENCA OU GRUPO DE PRESSAO	1058
J06.9	INFECCAO AGUDA DAS VIAS AEREAS SUPERIORES NAO ESPECIFICADA	815
Z76.	OUTRAS CIRCUNSTANCIAS	691
I10.	HIPERTENSAO ESSENCIAL (PRIMARIA)	673
Z34.	SUPERVISAO DE GRAVIDEZ NORMAL	665
Z00.8	OUTROS EXAMES GERAIS	543
Z00.	EXAME GERAL E INVESTIGACAO DE PESSOAS SEM QUEIXAS OU DIAGNOSTICO RELATADO	527
R05.	TOSSE	524
N76.	OUTRAS AFECCOES INFLAMATORIAS DA VAGINA E DA VULVA	471
Z01.	OUTROS EXAMES E INVESTIGACOES ESPECIAIS DE PESSOAS SEM QUEIXA OU DIAGNOSTICO RELATADO	436
R52.0	DOR AGUDA	420

Quadro. Número de consultas médica realizada na UBS Central segundo o diagnóstico (CID), 2022, Novo Horizonte.

CIDS MAIS FREQUENTES - UBS CENTRAL		
CID	DESCRIÇÃO	TOTAL
		L



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



Y64.9	MEDICAMENTO E SUBSTANCIA BIOLOGICA CONTAMINADOS, ADMINISTRADA POR MEIOS NAO ESPECIFICADOS	3437
Z71.8	OUTROS ACONSELHAMENTOS ESPECIFICADOS	1958
Z76.0	EMISSAO DE PRESCRICAO DE REPETICAO	1942
Z01.7	EXAME DE LABORATORIO	1008
I10.	HIPERTENSAO ESSENCIAL (PRIMARIA)	767
Z34.	SUPERVISAO DE GRAVIDEZ NORMAL	505
Z00.0	EXAME MEDICO GERAL	501
E11.	DIABETES MELLITUS NAO-INSULINO-DEPENDENTE	470
A90.	DENGUE [DENGUE CLASSICO]	444
Z71.2	PESSOA QUE CONSULTA PARA EXPLICACAO DE ACHADOS DE EXAME	394
Z00.	EXAME GERAL E INVESTIGACAO DE PESSOAS SEM QUEIXAS OU DIAGNOSTICO RELATADO	388
B34.2	INFECCAO POR CORONAVIRUS DE LOCALIZACAO NAO ESPECIFICADA	388
Z10.	EXAME GERAL DE ROTINA (CHECK-UP) DE UMA SUBPOPULACAO DEFINIDA	379
J00.	NASOFARINGITE AGUDA [RESFRIADO COMUM]	243
Z48.0	CUIDADOS A CURATIVOS E SUTURAS CIRURGICAS	238
F41.	TRANSTORNOS ANSIOSOS	237
F32.	EPISODIOS DEPRESSIVOS	234
Z01.3	EXAME DA PRESSAO ARTERIAL	194
Z01.	OUTROS EXAMES E INVESTIGACOES ESPECIAIS DE PESSOAS SEM QUEIXA OU DIAGNOSTICO RELATADO	192
Z76.	OUTRAS CIRCUNSTANCIAS	181

Quadro. Número de consultas médica realizada na UBS São Vicente segundo o diagnóstico (CID), 2022, Novo Horizonte.



CIDS MAIS FREQUENTES - UBS S. VICENTE

CID	DESCRIÇÃO	TOTAL
Z76.0	EMISSAO DE PRESCRICAO DE REPETICAO	1418
J06.9	INFECCAO AGUDA DAS VIAS AEREAS SUPERIORES NAO ESPECIFICADA	488
Z01.7	EXAME DE LABORATORIO	479
I10.	HIPERTENSAO ESSENCIAL (PRIMARIA)	460
Z71.8	OUTROS ACONSELHAMENTOS ESPECIFICADOS	448
Z00.0	EXAME MEDICO GERAL	403
A90.	DENGUE [DENGUE CLASSICO]	367
Z10.	EXAME GERAL DE ROTINA (CHECK-UP) DE UMA SUBPOPULACAO DEFINIDA	354
Z01.3	EXAME DA PRESSAO ARTERIAL	310
E11.	DIABETES MELLITUS NAO-INSULINO-DEPENDENTE	292
Z53.2	PROCEDIMENTO NAO REALIZADO DEVIDO A DECISAO DO PACIENTE POR OUTRAS RAZOES E AS NAO ESPECIFICADAS	277
Z48.0	CUIDADOS A CURATIVOS E SUTURAS CIRURGICAS	242
Z74.2	NECESSIDADE DE ASSIST. A DOMICILIO, SENDO QUE NENHUMA PESSOA DO LAR E CAPAZ DE ASSEGURAR OS CUIDADOS	239
Z12.	EXAME ESPECIAL DE RASTREAMENTO (SCREENING) DE NEOPLASIAS	205
Z71.9	ACONSELHAMENTO NAO ESPECIFICADO	204
Z76.1	SUPERVISAO E CUIDADO DE SAUDE DE CRIANCAS ASSISTIDAS	198
Z00.1	EXAME DE ROTINA DE SAUDE DA CRIANCA	180
Y64.9	MEDICAMENTO E SUBSTANCIA BIOLOGICA CONTAMINADOS, ADMINISTRADA POR MEIOS NAO ESPECIFICADOS	172
F41.	TRANSTORNOS ANSIOSOS	168
Z34.	SUPERVISAO DE GRAVIDEZ NORMAL	154

Quadro. Número de consultas médica realizada na UBS Santa Clara segundo o diagnóstico (CID), 2022, Novo Horizonte.

CIDS MAIS FREQUENTES - UBS STA. CLARA

CID	DESCRIÇÃO	TOTAL
Z76.0	EMISSAO DE PRESCRICAO DE REPETICAO	4599



Z00.8	OUTROS EXAMES GERAIS	2070
Z10.	EXAME GERAL DE ROTINA (CHECK-UP) DE UMA SUBPOPULACAO DEFINIDA	453
J11.	INFLUENZA (GRIPE) DEVIDA A VIRUS NAO IDENTIFICADO	444
A90.	DENGUE [DENGUE CLASSICO]	343
Z12.4	EXAME ESPECIAL DE RASTREAMENTO DE NEOPLASIA DO COLO DO UTERO	321
B34.2	INFECCAO POR CORONAVIRUS DE LOCALIZACAO NAO ESPECIFICADA	320
K04.0	PULPITE	297
R05.	TOSSE	289
I10.	HIPERTENSAO ESSENCIAL (PRIMARIA)	258
Z34.	SUPERVISAO DE GRAVIDEZ NORMAL	256
J00.	NASOFARINGITE AGUDA [RESFRIADO COMUM]	244
Z00.1	EXAME DE ROTINA DE SAUDE DA CRIANCA	222
Z71.2	PESSOA QUE CONSULTA PARA EXPLICACAO DE ACHADOS DE EXAME	212
R53.	MAL ESTAR, FADIGA	210
F41.1	ANSIEDADE GENERALIZADA	192
M54.	DORSALGIA	174
M54.5	DOR LOMBAR BAIXA	170
Z76.	OUTRAS CIRCUNSTANCIAS	169
E11.	DIABETES MELLITUS NAO-INSULINO-DEPENDENTE	140

CIDS MAIS FREQUENTES - RURAL

CID	DESCRIÇÃO	TOTAL
I10.	HIPERTENSAO ESSENCIAL (PRIMARIA)	224
Z76.0	EMISSAO DE PRESCRICAO DE REPETICAO	158



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



E11.	DIABETES MELLITUS NAO-INSULINO-DEPENDENTE	131
Z76.	OUTRAS CIRCUNSTANCIAS	79
F41.	TRANSTORNOS ANSIOSOS	77
E78.	OUTRAS LIPIDEMIAS	77
M54.	DORSALGIA	64
Z00.	EXAME GERAL E INVESTIGACAO DE PESSOAS SEM QUEIXAS OU DIAGNOSTICO RELATADO	62
Z00.0	EXAME MEDICO GERAL	27
N39.	TRANSTORNOS DO TRATO URINARIO	25
H54.	CEGUEIRA E VISAO SUBNORMAL	22
J05.	LARINGITE OBSTRUTIVA AGUDA (CRUPE) E EPIGLOTITE	19
I83.	VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES	19
R10.	DOR ABDOMINAL E PELVICA	18
E10.	DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE	17
H90.	PERDA DE AUDICAO POR TRANSTORNO DE CONDUCAO E/OU NEURO-SENSORIAL	15
R07.2	DOR PRECORDIAL	14
R51.	CEFALEIA	14
J01.	SINUSITE AGUDA	13
R05.	TOSSE	13

Quadro. Percentual de consultas médica realizada em todas Unidades Básica de Saúde segundo o diagnóstico (CID), 2022, Novo Horizonte.

ORDEM	CID	DESCRIÇÃO	TOTAL
			%
1º	Z76.0	EMISSAO DE PRESCRICAO DE REPETICAO	24,8
2º	Z71.9	ACONSELHAMENTO NAO ESPECIFICADO	10,2
3º	U07.1	COVID 19, VÍRUS IDENTIFICADO	9,6
4º	A90.	DENGUE [DENGUE CLASSICO]	8,7
5º	Y64.9	MEDICAMENTO E SUBSTANCIA BIOLOGICA CONTAMINADOS, ADMINISTRADA POR MEIOS NAO ESPECIFICADOS	8,3
6º	Z00.0	EXAME MEDICO GERAL	6,1
7º	Z71.8	OUTROS ACONSELHAMENTOS ESPECIFICADOS	5,5



8º	I10.	HIPERTENSAO ESSENCIAL (PRIMARIA)	5,5
9º	Z00.8	OUTROS EXAMES GERAIS	4,8
10º	Z01.7	EXAME DE LABORATORIO	3,4
11º	E11.	DIABETES MELLITUS NAO-INSULINO-DEPENDENTE	3,0
12º	J06.9	INFECCAO AGUDA DAS VIAS AEREAS SUPERIORES NAO ESPECIFICADA	3,0
13º	Z10.	EXAME GERAL DE ROTINA (CHECK-UP) DE UMA SUBPOPULACAO DEFINIDA	2,7
14º	Z00.	EXAME GERAL E INVESTIGACAO DE PESSOAS SEM QUEIXAS OU DIAGNOSTICO RELATADO	2,2
15º	Z34.	SUPERVISAO DE GRAVIDEZ NORMAL	2,1
TOTAL			100,0

Quadro. Número de consultas médica realizada na UBS Alvorada segundo o diagnóstico (CID), 2023, Novo Horizonte.

CIDS MAIS FREQUENTES - UBS ALVORADA			
	CID	DESCRIÇÃO	TOTAL
1º	Z76.0	EMISSAO DE PRESCRICAO DE REPETICAO	2007
2º	I10.	HIPERTENSAO ESSENCIAL (PRIMARIA)	1191
3º	Z00.0	EXAME MEDICO GERAL	772
4º	R05.	TOSSE	763
5º	E11.	DIABETES MELLITUS NAO-INSULINO-DEPENDENTE	627
6º	F41.	TRANSTORNOS ANSIOSOS	541
7º	M79.6	DOR EM MEMBRO	414
8º	J00.	NASOFARINGITE AGUDA [RESFRIADO COMUM]	397
9º	E78.	OUTRAS LIPIDEMIAS	379
10º	Z00.	EXAME GERAL E INVESTIGACAO DE PESSOAS SEM QUEIXAS OU DIAGNOSTICO RELATADO	348
11º	G47.	DISTURBIOS DO SONO	323
12º	M54.5	DOR LOMBAR BAIXA	322
13º	N39.	TRANSTORNOS DO TRATO URINARIO	307



14º	J06.9	INFECCAO AGUDA DAS VIAS AEREAS SUPERIORES NAO ESPECIFICADA	306
15º	Z76.	OUTRAS CIRCUNSTANCIAS	299
16º	R10.	DOR ABDOMINAL E PELVICA	298
17º	R11.	NAUSEA E VOMITOS	297
18º	F41.1	ANSIEDADE GENERALIZADA	276
19º	R68.1	SINTOMAS NAO ESPECIFICOS PECULIARES A INFANCIA	275
20º	E10.	DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE	265

Quadro. Número de consultas médica realizada na UBS São Benedito segundo o diagnóstico (CID), 2023, Novo Horizonte.

CIDS MAIS FREQUENTES - UBS SÃO BENEDITO		
CID	DESCRIÇÃO	TOTAL
Z76.0	EMISSAO DE PRESCRICAO DE REPETICAO	2781
Z00.0	EXAME MEDICO GERAL	1606
I10.	HIPERTENSAO ESSENCIAL (PRIMARIA)	1390
J11.	INFLUENZA (GRIPE) DEVIDA A VIRUS NAO IDENTIFICADO	1178
Z00.8	OUTROS EXAMES GERAIS	980
Z00.	EXAME GERAL E INVESTIGACAO DE PESSOAS SEM QUEIXAS OU DIAGNOSTICO RELATADO	853
Z34.	SUPERVISAO DE GRAVIDEZ NORMAL	731
R05.	TOSSE	691
J00.	NASOFARINGITE AGUDA [RESFRIADO COMUM]	673
M54.	DORSALGIA	637
N39.	TRANSTORNOS DO TRATO URINARIO	437
R68.1	SINTOMAS NAO ESPECIFICOS PECULIARES A INFANCIA	426
A90.	DENGUE [DENGUE CLASSICO]	410
E11.	DIABETES MELLITUS NAO-INSULINO-DEPENDENTE	409
A09.	DIARREIA E GASTROENTERITE DE ORIGEM INFECCIOSA PRESUMIVEL	386
R69.	CAUSAS DESCONHECIDAS E NAO ESPECIFICADAS DE MORBIDADE	382



N76.	OUTRAS AFECCOES INFLAMATORIAS DA VAGINA E DA VULVA	382
J03.9	AMIGDALITE AGUDA NAO ESPECIFICADA	380
Z00.1	EXAME DE ROTINA DE SAUDE DA CRIANCA	378
N95.	TRANSTORNOS DA MENOPAUSA E DA PERIMENOPAUSA	363

Quadro. Número de consultas médica realizada na UBS/Apoio São Benedito segundo o diagnóstico (CID), 2023, Novo Horizonte.

CIDS MAIS FREQUENTES - APOIO SÃO BENEDITO		
CID	DESCRIÇÃO	TOTAL
Z76.0	EMISSAO DE PRESCRICAO DE REPETICAO	404
I10.	HIPERTENSAO ESSENCIAL (PRIMARIA)	223
R05.	TOSSE	138
E11.	DIABETES MELLITUS NAO-INSULINO-DEPENDENTE	124
J00.	NASOFARINGITE AGUDA [RESFRIADO COMUM]	113
Z00.	EXAME GERAL E INVESTIGACAO DE PESSOAS SEM QUEIXAS OU DIAGNOSTICO RELATADO	108
F41.	TRANSTORNOS ANSIOSOS	75
M79.6	DOR EM MEMBRO	67
R10.	DOR ABDOMINAL E PELVICA	64
R68.1	SINTOMAS NAO ESPECIFICOS PECULIARES A INFANCIA	57
E78.	OUTRAS LIPIDEMIAS	57
Z34.	SUPERVISAO DE GRAVIDEZ NORMAL	55
J06.9	INFECCAO AGUDA DAS VIAS AEREAS SUPERIORES NAO ESPECIFICADA	52
N39.	TRANSTORNOS DO TRATO URINARIO	49
J03.9	AMIGDALITE AGUDA NAO ESPECIFICADA	44
M54.	DORSALGIA	43
R51.	CEFALEIA	38
Z00.1	EXAME DE ROTINA DE SAUDE DA CRIANCA	36



G47.	DISTURBIOS DO SONO	36
M54.5	DOR LOMBAR BAIXA	35

Quadro. Número de consultas médica realizada na UBS Central segundo o diagnóstico (CID), 2023, Novo Horizonte.

CIDS MAIS FREQUENTES - UBS CENTRAL		
CID	DESCRIÇÃO	TOTAL
Z76.0	EMISSAO DE PRESCRICAO DE REPETICAO	2031
Z34.	SUPERVISAO DE GRAVIDEZ NORMAL	569
J00.	NASOFARINGITE AGUDA [RESFRIADO COMUM]	487
Z00.	EXAME GERAL E INVESTIGACAO DE PESSOAS SEM QUEIXAS OU DIAGNOSTICO RELATADO	388
Z00.0	EXAME MEDICO GERAL	337
Z01.7	EXAME DE LABORATORIO	297
N39.	TRANSTORNOS DO TRATO URINARIO	218
H52.	TRANSTORNOS DA REFRACAO E DA ACOMODACAO	205
L98.	OUTRAS AFECCOES DA PELE E DO TECIDO SUBCUTANEO NAO CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE	188
F41.	TRANSTORNOS ANSIOSOS	184
Z10.	EXAME GERAL DE ROTINA (CHECK-UP) DE UMA SUBPOPULACAO DEFINIDA	153
Z00.1	EXAME DE ROTINA DE SAUDE DA CRIANCA	152
Z12.	EXAME ESPECIAL DE RASTREAMENTO (SCREENING) DE NEOPLASIAS	148
I83.	VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES	142
E78.	OUTRAS LIPIDEMIAS	130
I10.	HIPERTENSAO ESSENCIAL (PRIMARIA)	123
B34.2	INFECCAO POR CORONAVIRUS DE LOCALIZACAO NAO ESPECIFICADA	123
H83.	TRANSTORNOS DO OUVIDO INTERNO	115
A09.	DIARREIA E GASTROENTERITE DE ORIGEM INFECCIOSA PRESUMIVEL	102
H61.2	CERUME IMPACTADO	99



Quadro. Número de consultas médica realizada na UBS/Equipe Rural segundo o diagnóstico (CID), 2023, Novo Horizonte.

CIDS MAIS FREQUENTES - RURAL		
CID	DESCRIÇÃO	TOTAL
I10.	HIPERTENSAO ESSENCIAL (PRIMARIA)	417
Z76.0	EMISSAO DE PRESCRICAO DE REPETICAO	375
Z00.0	EXAME MEDICO GERAL	361
Z76.	OUTRAS CIRCUNSTANCIAS	239
F41.	TRANSTORNOS ANSIOSOS	161
Z00.	EXAME GERAL E INVESTIGACAO DE PESSOAS SEM QUEIXAS OU DIAGNOSTICO RELATADO	157
E11.	DIABETES MELLITUS NAO-INSULINO-DEPENDENTE	138
R05.	TOSSE	103
E78.	OUTRAS LIPIDEMIAS	102
G47.	DISTURBIOS DO SONO	70
M79.6	DOR EM MEMBRO	61
E11.9	DIABETES MELLITUS NAO-INSULINO-DEPENDENTE - SEM COMPLICACOES	55
F19.	OUTRAS SUBSTANCIAS PSICOATIVAS	47
L98.	OUTRAS AFECCOES DA PELE E DO TECIDO SUBCUTANEO NAO CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE	40
M54.5	DOR LOMBAR BAIXA	38
F41.1	ANSIEDADE GENERALIZADA	37
H53.9	DISTURBIO VISUAL NAO ESPECIFICADO	35
E10.	DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE	31
E10.9	DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE - SEM COMPLICACOES	30
N39.	TRANSTORNOS DO TRATO URINARIO	28



Quadro. Número de consultas médica realizada na UBS São Vicente segundo o diagnóstico (CID), 2023, Novo Horizonte.

CIDS MAIS FREQUENTES - UBS S. VICENTE		
CID	DESCRIÇÃO	TOTAL
I10.	HIPERTENSAO ESSENCIAL (PRIMARIA)	1316
Z76.0	EMISSAO DE PRESCRICAO DE REPETICAO	776
F41.1	ANSIEDADE GENERALIZADA	613
E11.	DIABETES MELLITUS NAO-INSULINO-DEPENDENTE	612
G47.0	DISTURBIOS DO INICIO E DA MANUTENCAO DO SONO [INSONIAS]	448
Z00.	EXAME GERAL E INVESTIGACAO DE PESSOAS SEM QUEIXAS OU DIAGNOSTICO RELATADO	444
J06.9	INFECCAO AGUDA DAS VIAS AEREAS SUPERIORES NAO ESPECIFICADA	440
E78.0	HIPERCOLESTEROLEMIA PURA	357
Z12.	EXAME ESPECIAL DE RASTREAMENTO (SCREENING) DE NEOPLASIAS	263
H53.9	DISTURBIO VISUAL NAO ESPECIFICADO	252
E03.9	HIPOTIREOIDISMO NAO ESPECIFICADO	248
R05.	TOSSE	222
E10.	DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE	208
N39.0	INFECCAO DO TRATO URINARIO DE LOCALIZACAO NAO ESPECIFICADA	194
Z00.8	OUTROS EXAMES GERAIS	186
M79.6	DOR EM MEMBRO	173
J00.	NASOFARINGITE AGUDA [RESFRIADO COMUM]	171
J03.9	AMIGDALITE AGUDA NAO ESPECIFICADA	163
E78.2	HIPERLIPIDEMIA MISTA	163
Z00.1	EXAME DE ROTINA DE SAUDE DA CRIANCA	159

Quadro. Número de consultas médica realizada na UBS Santa Clara segundo o diagnóstico (CID), 2023, Novo Horizonte.

CIDS MAIS FREQUENTES - UBS STA. CLARA
--



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



CID	DESCRIÇÃO	TOTAL
Z76.0	EMISSAO DE PRESCRICAO DE REPETICAO	2834
Z00.8	OUTROS EXAMES GERAIS	960
Z71.2	PESSOA QUE CONSULTA PARA EXPLICACAO DE ACHADOS DE EXAME	789
R05.	TOSSE	774
Z10.	EXAME GERAL DE ROTINA (CHECK-UP) DE UMA SUBPOPLACAO DEFINIDA	574
J00.	NASOFARINGITE AGUDA [RESFRIADO COMUM]	516
I10.	HIPERTENSAO ESSENCIAL (PRIMARIA)	398
Z12.4	EXAME ESPECIAL DE RASTREAMENTO DE NEOPLASIA DO COLO DO UTERO	363
M79.6	DOR EM MEMBRO	355
J03.9	AMIGDALITE AGUDA NAO ESPECIFICADA	330
M54.5	DOR LOMBAR BAIXA	327
A09.	DIARREIA E GASTROENTERITE DE ORIGEM INFECCIOSA PRESUMIVEL	291
K04.0	PULPITE	284
R68.1	SINTOMAS NAO ESPECIFICOS PECULIARES A INFANCIA	284
R10.	DOR ABDOMINAL E PELVICA	277
F41.1	ANSIEDADE GENERALIZADA	268
R53.	MAL ESTAR, FADIGA	267
R11.	NAUSEA E VOMITOS	248
J11.	INFLUENZA (GRIPE) DEVIDA A VIRUS NAO IDENTIFICADO	246
E11.	DIABETES MELLITUS NAO-INSULINO-DEPENDENTE	229

Quadro. Percentual de consultas médica realizada em todas Unidades Básica de Saúde segundo o diagnóstico (CID), 2023, Novo Horizonte.

ORDEM	CID	DESCRIÇÃO	TOTAL
-------	-----	-----------	-------



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



			%
1º	Z76.0	EMISSAO DE PRESCRICAO DE REPETICAO	28,7
2º	I10.	HIPERTENSAO ESSENCIAL (PRIMARIA)	13,0
3º	Z00.0	EXAME MEDICO GERAL	7,9
4º	R05.	TOSSE	6,9
5º	J00.	NASOFARINGITE AGUDA [RESFRIADO COMUM]	6,0
6º	Z00.	EXAME GERAL E INVESTIGACAO DE PESSOAS SEM QUEIXAS OU DIAGNOSTICO RELATADO	5,9
7º	E11.	DIABETES MELLITUS NAO-INSULINO-DEPENDENTE	5,5
8º	Z00.8	OUTROS EXAMES GERAIS	5,4
9º	J11.	INFLUENZA (GRIPE) DEVIDA A VIRUS NAO IDENTIFICADO	3,6
10º	Z34.	SUPERVISAO DE GRAVIDEZ NORMAL	3,5
11º	F41.1	ANSIEDADE GENERALIZADA	3,1
12º	M79.6	DOR EM MEMBRO	2,7
13º	R68.1	SINTOMAS NAO ESPECIFICOS PECULIARES A INFANCIA	2,7
14º	N39.	TRANSTORNOS DO TRATO URINARIO	2,7
15º	F41.	TRANSTORNOS ANSIOSOS	2,5
TOTAL			100,0

Quadro. Número de consultas médica realizada na UBS Alvorada segundo o diagnóstico (CID), 2024, Novo Horizonte.

CIDS MAIS FREQUENTES - UBS ALVORADA			
	CID	DESCRIÇÃO	TOTAL
1º	Z76.0	EMISSAO DE PRESCRICAO DE REPETICAO	1899
2º	I10.	HIPERTENSAO ESSENCIAL (PRIMARIA)	660
3º	A90.	DENGUE [DENGUE CLASSICO]	648
4º	R05.	TOSSE	545
5º	J06.9	INFECCAO AGUDA DAS VIAS AEREAS SUPERIORES NAO ESPECIFICADA	486
6º	F41.	TRANSTORNOS ANSIOSOS	485



7º	E11.	DIABETES MELLITUS NAO-INSULINO-DEPENDENTE	473
8º	R53.	MAL ESTAR, FADIGA	438
9º	Z00.0	EXAME MEDICO GERAL	412
10º	G47.	DISTURBIOS DO SONO	405
11º	M79.6	DOR EM MEMBRO	401
12º	J00.	NASOFARINGITE AGUDA [RESFRIADO COMUM]	394
13º	L98.	OUTRAS AFECCOES DA PELE E DO TECIDO SUBCUTANEO NAO CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE	359
14º	A09.	DIARREIA E GASTROENTERITE DE ORIGEM INFECCIOSA PRESUMIVEL	325
15º	R07.	DOR DE GARGANTA E NO PEITO	306
16º	Z10.	EXAME GERAL DE ROTINA (CHECK-UP) DE UMA SUBPOPULACAO DEFINIDA	305
17º	E10.	DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE	282
18º	R10.	DOR ABDOMINAL E PELVICA	278
19º	R11.	NAUSEA E VOMITOS	273
20º	M54.5	DOR LOMBAR BAIXA	250

Quadro. Número de consultas médica realizada na UBS São Benedito segundo o diagnóstico (CID), 2024, Novo Horizonte.

CIDS MAIS FREQUENTES - UBS SÃO BENEDITO		
CID	DESCRIÇÃO	TOTAL
A90.	DENGUE [DENGUE CLASSICO]	2542
Z76.0	EMISSAO DE PRESCRICAO DE REPETICAO	2309
Z00.8	OUTROS EXAMES GERAIS	1161
I10.	HIPERTENSAO ESSENCIAL (PRIMARIA)	1112
J00.	NASOFARINGITE AGUDA [RESFRIADO COMUM]	912
Z00.0	EXAME MEDICO GERAL	794
J11.	INFLUENZA (GRIPE) DEVIDA A VIRUS NAO IDENTIFICADO	692
Z00.	EXAME GERAL E INVESTIGACAO DE PESSOAS SEM QUEIXAS OU DIAGNOSTICO RELATADO	646
R05.	TOSSE	532
E11.	DIABETES MELLITUS NAO-INSULINO-DEPENDENTE	434



N39.	TRANSTORNOS DO TRATO URINARIO	424
M54.	DORSALGIA	375
Z34.	SUPERVISAO DE GRAVIDEZ NORMAL	372
A09.	DIARREIA E GASTROENTERITE DE ORIGEM INFECCIOSA PRESUMIVEL	360
R10.	DOR ABDOMINAL E PELVICA	293
J06.9	INFECCAO AGUDA DAS VIAS AEREAS SUPERIORES NAO ESPECIFICADA	285
N95.	TRANSTORNOS DA MENOPAUSA E DA PERIMENOPAUSA	283
R68.1	SINTOMAS NAO ESPECIFICOS PECULIARES A INFANCIA	282
F41.1	ANSIEDADE GENERALIZADA	264
R69.	CAUSAS DESCONHECIDAS E NAO ESPECIFICADAS DE MORBIDADE	264

Quadro. Número de consultas médica realizada na UBS/Apoio São Benedito segundo o diagnóstico (CID), 2024, Novo Horizonte.

CIDS MAIS FREQUENTES - APOIO SÃO BENEDITO		
CID	DESCRIÇÃO	TOTAL
Z76.0	EMISSAO DE PRESCRICAO DE REPETICAO	728
J00.	NASOFARINGITE AGUDA [RESFRIADO COMUM]	336
A90.	DENGUE [DENGUE CLASSICO]	308
R05.	TOSSE	287
Z71.2	PESSOA QUE CONSULTA PARA EXPLICACAO DE ACHADOS DE EXAME	243
I10.	HIPERTENSAO ESSENCIAL (PRIMARIA)	233
M79.6	DOR EM MEMBRO	212
M54.5	DOR LOMBAR BAIXA	164
R10.	DOR ABDOMINAL E PELVICA	125
Z00.0	EXAME MEDICO GERAL	120
Z34.	SUPERVISAO DE GRAVIDEZ NORMAL	112
F41.1	ANSIEDADE GENERALIZADA	107
R53.	MAL ESTAR, FADIGA	100
R11.	NAUSEA E VOMITOS	92



Z10.	EXAME GERAL DE ROTINA (CHECK-UP) DE UMA SUBPOPULACAO DEFINIDA	87
R51.	CEFALEIA	87
Z00.	EXAME GERAL E INVESTIGACAO DE PESSOAS SEM QUEIXAS OU DIAGNOSTICO RELATADO	77
J03.9	AMIGDALITE AGUDA NAO ESPECIFICADA	72
E11.	DIABETES MELLITUS NAO-INSULINO-DEPENDENTE	65
R68.1	SINTOMAS NAO ESPECIFICOS PECULIARES A INFANCIA	65

Quadro. Número de consultas médica realizada na UBS Central segundo o diagnóstico (CID), 2024, Novo Horizonte.

CIDS MAIS FREQUENTES - UBS CENTRAL		
CID	DESCRIÇÃO	TOTAL
Z76.0	EMISSAO DE PRESCRICAO DE REPETICAO	1442
A90.	DENGUE [DENGUE CLASSICO]	798
Z00.0	EXAME MEDICO GERAL	517
J00.	NASOFARINGITE AGUDA [RESFRIADO COMUM]	439
Z10.	EXAME GERAL DE ROTINA (CHECK-UP) DE UMA SUBPOPULACAO DEFINIDA	381
Z34.	SUPERVISAO DE GRAVIDEZ NORMAL	367
I10.	HIPERTENSAO ESSENCIAL (PRIMARIA)	298
Z01.7	EXAME DE LABORATORIO	283
J11.	INFLUENZA (GRIPE) DEVIDA A VIRUS NAO IDENTIFICADO	202
F41.	TRANSTORNOS ANSIOSOS	202
N39.	TRANSTORNOS DO TRATO URINARIO	180
H52.	TRANSTORNOS DA REFRACAO E DA ACOMODACAO	145
A09.	DIARREIA E GASTROENTERITE DE ORIGEM INFECCIOSA PRESUMIVEL	143
E78.	OUTRAS LIPIDEMIAS	142
Z00.	EXAME GERAL E INVESTIGACAO DE PESSOAS SEM QUEIXAS OU DIAGNOSTICO RELATADO	141



L98.	OUTRAS AFECCOES DA PELE E DO TECIDO SUBCUTANEO NAO CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE	140
Z76.	OUTRAS CIRCUNSTANCIAS	138
Z12.	EXAME ESPECIAL DE RASTREAMENTO (SCREENING) DE NEOPLASIAS	127
H61.2	CERUME IMPACTADO	115
Z00.1	EXAME DE ROTINA DE SAUDE DA CRIANCA	114

Quadro. Número de consultas médica realizada na UBS/Equipe Rural segundo o diagnóstico (CID), 2024, Novo Horizonte.

CIDS MAIS FREQUENTES - RURAL		
CID	DESCRIÇÃO	TOTAL
Z76.0	EMISSAO DE PRESCRICAO DE REPETICAO	621
I10.	HIPERTENSAO ESSENCIAL (PRIMARIA)	361
Z76.	OUTRAS CIRCUNSTANCIAS	257
Z00.0	EXAME MEDICO GERAL	251
E78.	OUTRAS LIPIDEMIAS	229
E11.	DIABETES MELLITUS NAO-INSULINO-DEPENDENTE	224
F19.	OUTRAS SUBSTANCIAS PSICOATIVAS	157
G47.	DISTURBIOS DO SONO	93
R05.	TOSSE	84
E10.	DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE	72
H53.9	DISTURBIO VISUAL NAO ESPECIFICADO	72
F41.	TRANSTORNOS ANSIOSOS	54
N39.	TRANSTORNOS DO TRATO URINARIO	47
E78.4	OUTRAS HIPERLIPIDEMIAS	41
M79.6	DOR EM MEMBRO	32
E03.	OUTROS HIPOTIREOIDISMOS	28
R52.2	OUTRA DOR CRONICA	28
F41.1	ANSIEDADE GENERALIZADA	27



M54.5	DOR LOMBAR BAIXA	26
Z00.1	EXAME DE ROTINA DE SAUDE DA CRIANCA	24

Quadro. Número de consultas médica realizada na UBS São Vicente segundo o diagnóstico (CID), 2024, Novo Horizonte.

CIDS MAIS FREQUENTES - UBS S. VICENTE		
CID	DESCRIÇÃO	TOTAL
A90.	DENGUE [DENGUE CLASSICO]	1040
I10.	HIPERTENSAO ESSENCIAL (PRIMARIA)	873
Z76.0	EMISSAO DE PRESCRICAO DE REPETICAO	851
F41.1	ANSIEDADE GENERALIZADA	495
E11.	DIABETES MELLITUS NAO-INSULINO-DEPENDENTE	465
J06.9	INFECCAO AGUDA DAS VIAS AEREAS SUPERIORES NAO ESPECIFICADA	399
Z00.	EXAME GERAL E INVESTIGACAO DE PESSOAS SEM QUEIXAS OU DIAGNOSTICO RELATADO	396
K02.8	OUTRAS CARIES DENTARIAS	252
G47.0	DISTURBIOS DO INICIO E DA MANUTENCAO DO SONO [INSONIAS]	248
R05.	TOSSE	247
E78.0	HIPERCOLESTEROLEMIA PURA	212
H53.9	DISTURBIO VISUAL NAO ESPECIFICADO	206
Z12.	EXAME ESPECIAL DE RASTREAMENTO (SCREENING) DE NEOPLASIAS	193
J01.	SINUSITE AGUDA	191
E03.	OUTROS HIPOTIREOIDISMOS	183
Z00.0	EXAME MEDICO GERAL	158
F41.2	TRANSTORNO MISTO ANSIOSO E DEPRESSIVO	156
M79.6	DOR EM MEMBRO	149
E10.	DIABETES MELLITUS INSULINO-DEPENDENTE	148
J03.9	AMIGDALITE AGUDA NAO ESPECIFICADA	145



Quadro. Número de consultas médica realizada na UBS Santa Clara segundo o diagnóstico (CID), 2024, Novo Horizonte.

CIDS MAIS FREQUENTES - UBS STA. CLARA		
CID	DESCRIÇÃO	TOTAL
Z76.0	EMISSAO DE PRESCRICAO DE REPETICAO	2100
J00.	NASOFARINGITE AGUDA [RESFRIADO COMUM]	624
R05.	TOSSE	484
Z00.8	OUTROS EXAMES GERAIS	478
A90.	DENGUE [DENGUE CLASSICO]	427
J06.9	INFECCAO AGUDA DAS VIAS AEREAS SUPERIORES NAO ESPECIFICADA	381
Z71.2	PESSOA QUE CONSULTA PARA EXPLICACAO DE ACHADOS DE EXAME	378
R53.	MAL ESTAR, FADIGA	339
I10.	HIPERTENSAO ESSENCIAL (PRIMARIA)	334
J03.9	AMIGDALITE AGUDA NAO ESPECIFICADA	260
M79.6	DOR EM MEMBRO	253
Z10.	EXAME GERAL DE ROTINA (CHECK-UP) DE UMA SUBPOPULACAO DEFINIDA	244
Z76.	OUTRAS CIRCUNSTANCIAS	238
A09.	DIARREIA E GASTROENTERITE DE ORIGEM INFECCIOSA PRESUMIVEL	224
R11.	NAUSEA E VOMITOS	221
M54.5	DOR LOMBAR BAIXA	212
Z00.	EXAME GERAL E INVESTIGACAO DE PESSOAS SEM QUEIXAS OU DIAGNOSTICO RELATADO	196
K08.1	PERDA DE DENTES DEVIDA A ACIDENTE, EXTRACAO OU A DOENCAS PERIODONTAIS LOCALIZADAS	189
R10.	DOR ABDOMINAL E PELVICA	178
B34.2	INFECCAO POR CORONAVIRUS DE LOCALIZACAO NAO ESPECIFICADA	168



Quadro. Percentual de consultas médica realizada em todas Unidades Básica de Saúde segundo o diagnóstico (CID), 2024, Novo Horizonte.

ORDEM	CID	DESCRIÇÃO	TOTAL
			%
1º	Z76.0	EMISSAO DE PRESCRICAO DE REPETICAO	26,2
2º	A90.	DENGUE [DENGUE CLASSICO]	15,2
3º	I10.	HIPERTENSAO ESSENCIAL (PRIMARIA)	10,2
4º	J00.	NASOFARINGITE AGUDA [RESFRIADO COMUM]	7,1
5º	Z00.0	EXAME MEDICO GERAL	5,9
6º	R05.	TOSSE	5,7
7º	E11.	DIABETES MELLITUS NAO-INSULINO-DEPENDENTE	4,4
8º	Z00.8	OUTROS EXAMES GERAIS	4,3
9º	J06.9	INFECCAO AGUDA DAS VIAS AEREAS SUPERIORES NAO ESPECIFICADA	4,1
10º	Z00.	EXAME GERAL E INVESTIGACAO DE PESSOAS SEM QUEIXAS OU DIAGNOSTICO RELATADO	3,8
11º	A09.	DIARREIA E GASTROENTERITE DE ORIGEM INFECCIOSA PRESUMIVEL	2,8
12º	M79.6	DOR EM MEMBRO	2,8
13º	Z10.	EXAME GERAL DE ROTINA (CHECK-UP) DE UMA SUBPOPULACAO DEFINIDA	2,7
14º	J11.	INFLUENZA (GRIPE) DEVIDA A VIRUS NAO IDENTIFICADO	2,4
15º	F41.1	ANSIEDADE GENERALIZADA	2,4
TOTAL			100,0



Quadro. Número e porcentagem de avaliações realizada sobre a satisfação dos usuários, segundo o ano, nota e local de atendimento. Período: janeiro de 2020 a setembro de 2024. Novo Horizonte – São Paulo.

UNIDADE	DE 0 A 10, QUAL A PROBABILIDADE DE VOCÊ INDICAR ESTA UNIDADE PARA UM FAMILIAR OU UM AMIGO?	2020		2021		2022		2023		2024 (até setembro)		TOTAL	
		Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
TOTAL	CLIENTES DETRATORES (0-6)	38	2,26	81	1,04	155	1,18	221	1,51	216	1,87	711	1,46
	CLIENTES NEUTRO (7-8)	10		41						116		328	
		6	6,31	3	5,28	699	5,34	896	6,12	9	10,11	3	6,73
	CLIENTES PROMOTORES (9-10)	15		73		122		135		101		447	
		35	91,42	29	93,69	42	93,48	15	92,37	74	88,02	95	91,81
TOTAL	TOTAL	16		78		130		146		115		487	
		79		23		96		32		59		89	
	CALCULO NPS (% DE PROMOTORES - % DE DETRATORES)		EXCEL ENTE		EXCEL ENTE		EXCEL ENTE		EXCEL ENTE		EXCEL ENTE		EXCEL ENTE
		89		93		92		91		86		90	
CAPS	CLIENTES DETRATORES (0-6)	3	2,34	2	0,65	1	0,21	7	0,90	20	2,28	33	1,28
	CLIENTES NEUTRO (7-8)	7	5,47	10	3,24	20	4,20	32	4,11	69	7,85	138	5,37
	CLIENTES PROMOTORES (9-10)	11		29								239	
		8	92,19	7	96,12	455	95,59	739	94,99	790	89,87	9	93,35
TOTAL	TOTAL	12		30								257	
		8		9		476		778		879		0	



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



	CALCULO NPS (% DE PROMOTORES - % DE DETRATORES)	90	EXCEL ENTE	95	EXCEL ENTE	95	EXCEL ENTE	94	EXCEL ENTE	88	EXCEL ENTE	92	EXCEL ENTE
Centro de Castração	CLIENTES DETRATORES (0-6)	0	0,00	0	0,00	1	0,41	0	0,00	1	0,30	2	0,20
	CLIENTES NEUTRO (7-8)	0	0,00	0	0,00	1	0,41	9	2,91	1	0,30	11	1,12
	CLIENTES PROMOTORES (9-10)	21	100,00	77	100,00	244	99,19	300	97,09	331	99,40	973	98,68
	TOTAL	21		77		246		309		333		986	
	CALCULO NPS (% DE PROMOTORES - % DE DETRATORES)	10	EXCEL ENTE	10	EXCEL ENTE	99	EXCEL ENTE	97	EXCEL ENTE	99	EXCEL ENTE	98	EXCEL ENTE
Centro de Especiali dades Médicas	CLIENTES DETRATORES (0-6)	5	3,62	8	1,00	8	1,08	19	1,45	13	1,37	53	1,34
	CLIENTES NEUTRO (7-8)	6	4,35	33	4,13	34	4,57	60	4,59	70	7,35	203	5,15
	CLIENTES PROMOTORES (9-10)	12		75				122				368	
	TOTAL	13		80				130				394	
		8		0		744		8		952		2	
	CALCULO NPS (% DE PROMOTORES - % DE DETRATORES)		EXCEL ENTE		EXCEL ENTE		EXCEL ENTE		EXCEL ENTE		EXCEL ENTE		EXCEL ENTE
		88	ENTE	94	ENTE	93	ENTE	93	ENTE	90	ENTE	92	ENTE
Centro de Especiali dades	CLIENTES DETRATORES (0-6)	1	2,86	1	0,51	2	0,42	13	1,50	7	0,92	24	1,03
	CLIENTES NEUTRO (7-8)	3	8,57	6	3,06	11	2,34	65	7,48	85	11,11	170	7,28
	CLIENTES PROMOTORES (9-10)			18								214	
		31	88,57	9	96,43	458	97,24	791	91,02	673	87,97	2	91,70



Odontológicas	TOTAL	35		19		471		869		765		233	
	CALCULO NPS (% DE PROMOTORES - % DE DETRADORES)	86	EXCEL ENTE	96	EXCEL ENTE	97	EXCEL ENTE	90	EXCEL ENTE	87	EXCEL ENTE	91	EXCEL ENTE
Ambulatório Saúde da Mulher	CLIENTES DETRADORES (0-6)	5	4,95	2	0,34	2	0,25	8	0,71	9	0,99	26	0,73
	CLIENTES NEUTRO (7-8)	5	4,95	21	3,52	35	4,31	51	4,53	45	4,93	157	4,43
	CLIENTES PROMOTORES (9-10)	91	90,10	3	96,14	775	95,44	8	94,76	858	94,08	5	94,84
	TOTAL	10		59				112				354	
	CALCULO NPS (% DE PROMOTORES - % DE DETRADORES)	1		6		812		7		912		8	
UBS Alvorada	CLIENTES DETRADORES (0-6)	3	1,86	9	0,96	20	1,20	15	1,00	14	1,37	61	1,15
	CLIENTES NEUTRO (7-8)	11	6,83	59	6,28	91	5,46	88	5,89	104	10,16	353	6,68
	CLIENTES PROMOTORES (9-10)	14		87		155		139				487	
	TOTAL	7	91,30	1	92,76	5	93,34	2	93,11	906	88,48	1	92,17
	CALCULO NPS (% DE PROMOTORES - % DE DETRADORES)	16		93		166		149		102		528	
	1		9		6		5		4		5		
	89	EXCEL ENTE	92	EXCEL ENTE	92	EXCEL ENTE	92	EXCEL ENTE	87	EXCEL ENTE	91	EXCEL ENTE	
	CLIENTES DETRADORES (0-6)	8	2,39	16	1,20	28	1,17	24	1,28	12	1,07	88	1,25



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



UBS Central	CLIENTES NEUTRO (7-8)	27	8,06	80	6,00	119	4,97	112	5,95	124	11,08	462	6,54
	CLIENTES PROMOTORES (9-10)	30		12		224		174				651	
	TOTAL	0	89,55	38	92,80	7	93,86	5	92,77	983	87,85	3	92,21
		33		13		239		188		111		706	
		5		34		4		1		9		3	
	CALCULO NPS (% DE PROMOTORES - % DE DETRATORES)		EXCEL ENTE		EXCEL ENTE		EXCEL ENTE		EXCEL ENTE		EXCEL ENTE		EXCEL ENTE
		87		92		93		91		87		91	
UBS Santa Clara	CLIENTES DETRATORES (0-6)	4	1,43	10	1,02	18	1,11	36	2,09	28	2,63	96	1,69
	CLIENTES NEUTRO (7-8)	17	6,09	47	4,81	86	5,31	141	8,17	138	12,98	429	7,57
	CLIENTES PROMOTORES (9-10)	25		92		151		154				514	
	TOTAL	8	92,47	1	94,17	6	93,58	9	89,75	897	84,38	1	90,73
		27		97		162		172		106		566	
		9		8		0		6		3		6	
	CALCULO NPS (% DE PROMOTORES - % DE DETRATORES)		EXCEL ENTE		EXCEL ENTE		EXCEL ENTE		EXCEL ENTE		EXCEL ENTE		EXCEL ENTE
		91		93		92		88		82		89	
UBS São Benedito	CLIENTES DETRATORES (0-6)	3	0,98	25	1,62	55	1,58	59	1,99	84	3,22	226	2,07
	CLIENTES NEUTRO (7-8)	18	5,88	96	6,23	220	6,32	223	7,53	373	14,32	930	8,54
	CLIENTES PROMOTORES (9-10)	28		14		320		268		214		973	
	TOTAL	5	93,14	19	92,14	7	92,10	0	90,48	8	82,46	9	89,39
	30		15		348		296		260		108		
		6		40		2		2		5		95	



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



	CALCULO NPS (% DE PROMOTORES - % DE DETRADORES)	92	EXCEL ENTE	91	EXCEL ENTE	91	EXCEL ENTE	88	EXCEL ENTE	79	EXCEL ENTE	87	EXCEL ENTE
UBS São Vicente	CLIENTES DETRADORES (0-6)	6	3,43	7	0,87	12	1,43	29	2,32	17	1,79	71	1,76
	CLIENTES NEUTRO (7-8)	12	6,86	53	6,58	61	7,24	78	6,24	100	10,50	304	7,55
	CLIENTES PROMOTORES (9-10)	15		74				114				365	
		7	89,71	6	92,56	769	91,33	4	91,45	835	87,71	1	90,69
	TOTAL	17		80				125				402	
		5		6		842		1		952		6	
	CALCULO NPS (% DE PROMOTORES - % DE DETRADORES)	86	EXCEL ENTE	92	EXCEL ENTE	90	EXCEL ENTE	89	EXCEL ENTE	86	EXCEL ENTE	89	EXCEL ENTE
EMAD	CLIENTES DETRADORES (0-6)	-	-	1	0,40	4	1,18	1	0,30	6	2,90	12	1,06
	CLIENTES NEUTRO (7-8)	-	-	8	3,23	21	6,19	10	3,00	8	3,86	47	4,17
	CLIENTES PROMOTORES (9-10)			23								106	
		-	-	9	96,37	314	92,63	322	96,70	193	93,24	8	94,8
	TOTAL	-	-	24								112	
		-	-	8		339		333		207		7	
	CALCULO NPS (% DE PROMOTORES - % DE DETRADORES)	-	-	96	EXCEL ENTE	91	EXCEL ENTE	96	EXCEL ENTE	90	EXCEL ENTE	94	EXCEL ENTE
CENTRO	CLIENTES DETRADORES (0-6)	-	-	-	-	-	-	10	1,69	5	0,67	15	1,12
INTEGRA	CLIENTES NEUTRO (7-8)	-	-	-	-	-	-	27	4,55	52	6,95	79	5,89



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150



DO DE REABILIT AÇÃO	CLIENTES PROMOTORES (9-10)	-	-	-	-	-	-	556	93,76	691	92,38	124	7	92,99
	TOTAL	-	-	-	-	-	-	593		748		134	1	
	CALCULO NPS (% DE PROMOTORES - % DE DETRATORES)	-	-	-	-	-	-	92	EXCEL ENTE	92	EXCEL ENTE	92	EXCEL ENTE	92



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE SP
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / C. S. II DR. JOÃO DORIVAL CARDOSO
ALAMEDA ROBERTO DELLA TOGNA, Nº 1175 – VILA PATTI
NOVO HORIZONTE- CEP: 14960-150

