ESTUDO DE DIMENSIONAMENTO - CENTRO CIRÚRGICO

Instituição:_____**Mês:** _____

Data	(__/__)	(__/__)	(__/__)	(__/__)	(__/__)	(__/__)	(__/__)	(__/__)	(__/__)	(__/__)	(__/__)	(__/__)	(__/__)	(__/__)	(__/__)
Número diário de procedimentos Cirúrgicos															
Porte 1															
Porte 2															
Porte 3															
Porte 4															

Data	(__/__)	(__/__)	(__/__)	(__/__)	(__/__)	(__/__)	(__/__)	(__/__)	(__/__)	(__/__)	(__/__)	(__/__)	(__/__)	(__/__)	(__/__)
Número diário de procedimentos Cirúrgicos															
Porte 1															
Porte 2															
Porte 3															
Porte 4															

Total Porte 1:_____ Média (90 dias) porte 1:_____
Total Porte 2: _____ Média (90 dias) porte 2:_____
Total Porte 3: _____ Média (90 dias) porte 3:_____
Total Porte 4:_____ Média (90 dias) porte 4:_____

THE = (P1 x H1) + (P2 x H2) + (P3 x H3) + (P4 x H4)

QP= THE x KM