

Unidade	HM
Ano	2023
Mês	ABRIL

PRESTAÇÃO DE CONTAS – ABRIL 2023

IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE

Unidade:	Hospital da Mulher – Maria Luzia Costa dos Santos
CNPJ:	13.937.131/0058-87
CNES:	3.778
Instituição Gestora:	IFF- Instituto Fernando Filgueiras

Endereço	Rua Barão de Cotegepe, nº 1153, Largo de Roma
Cidade	Salvador – BA

Responsável pela Unidade:	Marco Antônio M. Andrade
Cargo	Diretor Geral
Telefone	(71) 3034-5005
E-mail	administracao.hm@iff-ba.org

INFORMAÇÕES TÉCNICAS

	Presidente / Responsável	Cons./Estado	Número	Suplente	Cons./ Estado	Número
1. Comissão de Avaliação do Prontuário do Paciente:	CLEDJA OLIVEIRA SILVA	CRM	17.522	JANIELY PEREIRA DOS ANJOS	COREN	330.872
2. Comissão de Avaliação e Revisão de Óbitos:	DIMITRI GUSMAO FLORES	CRM	14.180	ALINE RIBEIRO BOTELHO	COREN	130.596
3. Comissão de Controle de Infecção Hospitalar:	GIANCARLO DONATO ROCON	CRM	19.285	LAMARTNY GONÇALVES LIMA	COREN	372.176
4. Comissão de Farmácia Terapêutica:	DANIELLE ARAUJO MOTA	CRF	11.898	BARBARA KELLY OLIVEIRA DA SILVA	CRF	6.299
5. Comissão de Ética Médica:	ADSON ROBERTO SANTOS NEVES	CRM	14.987	RIDER MAY CEDRO	CRM	26.290
6. Comissão de Ética de Enfermagem:	SOLANGE REIS COSTA	COREN	268.356	ISIS NASCIMENTO MELO	COREN	529.801
7. Comissão Intra-Hospitalar de Doação de Órgãos e Transplante:	DIMITRI GUSMAO FLORES	CRM	14.180	ALINE RIBEIRO BOTELHO	COREN	130.596
8. Comissão Interna de Prevenção de Acidentes de Trabalho (CIPA):	JUCILEIDE FERREIRA HERMINIO	MATRÍCULA	5.951	ISIS NASCIMENTO MELO	COREN	529.801
	TAIS SOUSA SANTOS	COREN	598.296	LAILA LORENA NOGUEIRA BATISTA DA SILVA	CRP	14.718
10. SAC- Serviço de Atendimento ao Cliente:	TAIS SOUSA SANTOS	COREN	598.296	LAILA LORENA NOGUEIRA BATISTA DA SILVA	CRP	14.718
11. PGRSS- Plano de	JESSICA	COREN	527.325	ROBERTA DE	COREN	607.133

Unidade	HM
Ano	2023
Mês	ABRIL

Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde:	REIS ROCHA			MELO GALDINO		
-------------------------------------------------	------------	--	--	--------------	--	--

SITUAÇÃO FINANCEIRA

Campo	Conceito	Valor
A	SALDO ANTERIOR	R\$ 4.376.928,57

B	TOTAL RECEITAS	R\$ 7.828.740,12
B1	CONTRATO SESAB / LÍQUIDO RECEBIDO	R\$ 7.223.195,60
B2	APLICAÇÃO FINANCEIRA / RENDIMENTOS	R\$ 605.544,52
B3	OUTROS RECEBIMENTOS	

C	TOTAL DESPESA	R\$ 9.323.278,05
C1	FOLHA	R\$ 2.347.472,56
C2	SERVIÇOS MÉDICOS TERCEIRIZADOS	R\$ 4.689.587,12
C3	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS TERCEIRIZADOS	R\$ 0,00
C4	MEDICAMENTOS	R\$ 511.402,93
C5	MATERIAIS MÉDICOS	R\$ 379.604,85
C6	LABORATÓRIO	R\$ 106.192,62
C7	NUTRIÇÃO	R\$ 367.741,14
C8	SERVIÇOS DE CONCESSÃO PÚBLICA	R\$ 29.384,58
C9	LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO	R\$ 96.843,22
C10	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO	R\$ 26.619,93
C11	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	R\$ 12.954,69
C12	MATERIAL DE EXPEDIENTE	R\$ 56.222,62
C13	LAVANDERIA	R\$ 87.889,18
C14	TRANSPORTES	R\$ 4.506,77
C15	COMUNICAÇÃO E MARKETING	R\$ 4.521,35
C16	TEC. DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO	R\$ 85.510,85
C17	VIAGENS	R\$ 5.200,00
C18	CONSULTORIAS	R\$ 37.503,27
C19	TAXAS E JUROS	R\$ 21.662,56
C20	MATERIAL PERMANENTE	R\$ 37.990,14
C21	IMPOSTOS	R\$ 298.736,22
C21	ENSINO E PESQUISA	R\$ 3.553,84
C22	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 0,00
C23	SEGUROS	R\$ 0,00
C24	OUTROS NÃO DETALHADOS	R\$ 112.177,61

RESULTADO FINAL (A+B-C)	R\$ 2.882.390,64
--------------------------------	-------------------------

D	PROVISÃO TRABALHISTA (D1+D2)	R\$ 2.882.390,64
D1	SALDO PROVISÃO ACUMULADO	R\$ 2.882.390,64
D2	PROVISÃO DO MÊS	

Unidade	HM
Ano	2023
Mês	ABRIL

DETALHAMENTO DESPESAS COM GASES MEDICINAIS

CAMPO	ELEMENTOS DO CONTRATO	MEDIDA	CNPJ PRESTADOR	QTDE. MÊS	VALOR PAGO
1	Aluguel de Cilindro	und.	60.619.202/0009 - 03	55	R\$ 1.742,14
2	Frete	und.			R\$ 2.502,53
3	Oxigênio Medicinal Gasoso	m³	60.619.202/0009 - 03	13	R\$ 677,22
4	Oxigênio Medicinal Líquido	m³	60.619.202/0009 - 72	5.483	R\$ 15.942,37
5	Ar Comprimido Medicinal Gasoso	m³	60.619.202/0009 - 03	120	R\$ 2.326,08
6	Óxido Nitroso Medicinal	kg			
7	Argônio 4.5	m³			
8	Nitrogênio 4.6	m³			
9	Nitrogênio Comercial	m³	60.619.202/0009 - 03	10	R\$ 543,22
10	Dióxido de Carbono 99%	kg	60.619.202/0009 - 03	50	R\$ 6.494,65
TOTAL GERAL NO MÊS					R\$ 30.228,21

DETALHAMENTO DESPESAS COM LAVANDERIA

CAMPO	ELEMENTOS DO CONTRATO	MEDIDA	CNPJ PRESTADOR	QTDE. MÊS	VALOR PAGO
1	Processamento de Roupa	kg	23.963.777/0001-57	24.638,60	R\$ 65.045,90
2	Processamento de Roupa	kg			
TOTAL GERAL NO MÊS				24.639	R\$ 65.045,90

DETALHAMENTO DESPESAS COM DESCARTE DE RESÍDUOS SÓLIDOS E LÍQUIDOS

CAMPO	ELEMENTOS DO CONTRATO	MEDIDA	CNPJ PRESTADOR	QTDE. MÊS	VALOR PAGO
1	Descarte de Resíduos Hospitalares (Sólidos e Líquidos)	kg	01.568.077/0011-05	2.100	R\$ 2.688,00
2	Descarte de Resíduos Hospitalares (Sólidos e Líquidos)	kg			
TOTAL GERAL NO MÊS				2.100	R\$ 2.688,00

Unidade	HM
Ano	2023
Mês	ABRIL

DETALHAMENTO DESPESAS COM NUTRIÇÃO HOSPITALAR

CAMPO	ELEMENTOS DO CONTRATO	MEDIDA	CNPJ PRESTADOR	QTDE. MÊS	VALOR PAGO
1	1. Paciente Adulto / 1.1 Desjejum	und.		2.273	R\$ 11.910,52
2	1. Paciente Adulto / 1.2 Colação	und.		2.286	R\$ 8.138,16
3	1. Paciente Adulto / 1.3 Almoço	und.		4.050	R\$ 59.575,50
4	1. Paciente Adulto / 1.4 Lanche	und.		2.586	R\$ 9.206,16
5	1. Paciente Adulto / 1.5 Jantar	und.		4.048	R\$ 59.546,08
6	1. Paciente Adulto / 1.6 Ceia completa	und.			
7	1. Paciente Adulto / 1.7 Ceia leve	und.		3.435	R\$ 16.968,90
8	2. Paciente Infantil / 2.1 Desjejum	und.			
9	2. Paciente Infantil / 2.2 Colação	und.			
10	2. Paciente Infantil / 2.3 Almoço	und.			
11	2. Paciente Infantil / 2.4 Lanche	und.			
12	2. Paciente Infantil / 2.5 Jantar	und.			
13	2. Paciente Infantil / 2.6 Ceia completa	und.			
14	2. Paciente Infantil / 2.7 Ceia leve	und.			
15	3. Acompanhante / 3.1 Desjejum	und.		1.178	R\$ 6.125,60
16	3. Acompanhante / 3.2 Almoço	und.		1.271	R\$ 18.696,41
17	3. Acompanhante / 3.3 Colação	und.			
18	3. Acompanhante / 3.4 Lanche	und.			
19	3. Acompanhante / 3.5 Ceia completa	und.		1.537	R\$ 11.143,25
20	3. Acompanhante / 3.6 Jantar	und.			
21	4. Funcionários / 4.1 Desjejum	und.		602	R\$ 2.973,88
22	4. Funcionários / 4.2 Almoço	und.		9.950	R\$ 114.425,00
23	4. Funcionários / 4.3 Lanche	und.			
24	4. Funcionários / 4.4 Jantar	und.		109	R\$ 1.254,08
25	4. Funcionários / 4.5 Ceia completa	und.		1.395	R\$ 8.662,95
TOTAL REFEIÇÕES NO MÊS				34.720	R\$ 328.626,49

CAMPO	ELEMENTOS DO CONTRATO	MEDIDA	CNPJ PRESTADOR	QTDE. MÊS	VALOR PAGO
26	5. Dieta Líquida / 5.1 Líquida	und.		99,25000	R\$ 1.426,22
27	5. Dieta Líquida / 5.2 Semi-líquida	und.		360,000	R\$ 4.140,00
28	5. Dieta Líquida / 5.3 Líquida Restrita	und.		46,8	R\$ 671,80
29	5. Dieta Líquida / 5.4 Fórmula Láctea ou Não Láctea	und.			
30	5. Dieta Líquida / 5.5 Fórmula Infantil	und.			
31	5. Dieta Líquida / 5.6 Fórmula Enteral	und.			R\$ 9.411,10
TOTAL DIETAS LÍQUIDAS NO MÊS				506	R\$ 15.649,12
TOTAL GERAL NO MÊS				35.226	R\$ 344.275,61

INFRA-ESTRUTURA E FINANCEIRO

CAMPO	DESCRIÇÃO / DETALHAMENTO DA SOLICITAÇÃO	DATA DA SOLICITAÇÃO	NÚMERO DO PROCESSO	VALOR ESTIMADO	CLASSIFICAÇÃO	SITUAÇÃO ATUAL DO PROCESSO
1	SOLICITAÇÃO DE AVALIAÇÃO DAS CALHAS E TELHAS DE COBERTURA	28/09/21	01951202010132394-18			Pendente
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Unidade	HM
Ano	2023
Mês	ABRIL

CAMPO	DESCRIÇÃO DO EQUIPAMENTOS / ESPECIFICAÇÃO	CÓDIGO SIMPAS	DATA DA SOLICITAÇÃO	NÚMERO DO PROCESSO	QUANTIDADE	VALOR ESTIMADO	SITUAÇÃO ATUAL DO PROCESSO
1	BIOMBOS	65.30.19.001058593-2	fevereiro/2021	19.5120.2021.0022541-4	15		Pendente
2	CADERAS TIPO CAIXA ALTA GRATÓRIA	71.10.00.00130428-3	fevereiro/2021	19.5120.2021.0022547-3	2		Pendente
3	CENTRAL DE AR COMPRIMIDO	43.10.19.00113032-3	23/08/2019	19.9012.2019.0058114-6	1		Pendente
4	CENTRAL DE VÁCUO	43.10.19.00113841-0	23/08/2019	19.9012.2019.0058114-6	1		Pendente
5	CADERAS DE RODAS PARA BANHO	65.30.19.00121095-5	23/11/2021	19.5120.2021.0164197-7	15		Pendente
6	KITS DE HISTEROSCOPIA	65.15.19.00122073-0	22/04/2022	19.5120.2022.0058540-4	10		Pendente
7	SISTEMA DE CLIMATIZAÇÃO		18/01/2023	19.5120.2023.0006585-24			Pendente
8	SISTEMA DE CAPTURA DIGITAL DE IMAGENS RADIOGRÁFICAS	65.15.19.00121450-0	20/01/2023	19.5120.2023.0009026-6	1		Pendente
9	ANDADOR	65.30.19.00107083-5	27/03/2023	19.5120.2023.0047890-1	4		Pendente
10	SISTEMA DE VIDEOHISTEROSCOPIA	65.15.19.00122075-6	27/03/2023	19.5120.2023.0048511-8	2		Pendente

ÁREA DE INTERNAÇÃO

Campo	Unidades	Unidade de Internação	Altas	Transferências Externas	Transferências Internas	Evasão	Óbitos ≤ 48 h	Óbitos > 48 h	SAÍDAS POR CLÍNICA
1	Número de Pacientes	HOSPITAL DIA:	168	0	0	0	0	0	168
2		04.07 - Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal							
3		04.09 - Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário	90						
4		04.10 - Cirurgia da Mama	78						
		04.13 - Cirurgia Reparadora							
		INTERNAÇÃO:							
		CLÍNICA MÉDICA:	128	0	0	0	0	3	131
5		Clínica Geral	96						3
6		Oncologia	32						
		CLÍNICA CIRÚRGICA:	598	0	0	0	0	7	605
7		04.02 - Cirurgia de glândulas endócrinas	30						1
8		04.07 - Cirurgia do Aparelho Digestivo, Órgãos Anexos e Parede Abdominal	49						3
9	04.09 - Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário	429						1	
10	04.10 - Cirurgia da Mama	80						2	
11	04.13 - Cirurgia Reparadora	0							
	04.15 - Outras Cirurgias	10							
	CLÍNICA CIRÚRGICA ONCOLÓGICA:	162	0	0	0	0	0	162	
	04.16 - Cirurgia em Oncologia	162							
12	UNIDADE TRATAMENTO INTENSIVO (UTI) ADULTO		0	62	0	0	8	70	
TOTAL			1.056	0	0	0	0	10	1066
TOTAL DE SAÍDAS (Altas + Óbitos + Transf. Externas + Evasão)			1.066						

Campo	Unidades	Unidade de Internação	Nº de leitos CONTRATADOS	Nº de pacientes/dia	Nº de leitos dia no mês	Infec. Hospitalar	Nº de leitos ATIVOS	Motivo Inativação do Leito	
1	Número de Leitos e Leitos Dia	HOSPITAL DIA:	12	168	360	-	12		
2		04.07 - Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal							
3		04.09 - Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário		168			12		
4		04.10 - Cirurgia da Mama							
		04.13 - Cirurgia Reparadora							
		INTERNAÇÃO:							
		CLÍNICA MÉDICA:	22	593	660	1	22		
5		Clínica Geral	18	593		1	18		
6		Oncologia	4				4		
		CLÍNICA CIRÚRGICA:	119	3.178	3.570	1	119		
7		04.02 - Cirurgia de glândulas endócrinas							
8		04.07 - Cirurgia do Aparelho Digestivo, Órgãos Anexos e Parede Abdominal							
9	04.09 - Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário								
10	04.10 - Cirurgia da Mama	89	3.016		1	89			
11	04.13 - Cirurgia Reparadora								
	04.15 - Outras Cirurgias								
	CLÍNICA CIRÚRGICA ONCOLÓGICA:	30	162		-	30			
	04.16 - Cirurgia Oncologia								
12	UNIDADE TRATAMENTO INTENSIVO (UTI) ADULTO	10	216	300	1	10			
TOTAL			163	4.155	4.890	3	163		
Nº de dias do mês			30						

ESTRUTURA DE ATENDIMENTOS COMPLEMENTAR

Campo	Item	Qtde. Salas	Desativadas	Motivo Desativação
1	Salas Cirúrgicas		10	
2	Salas Cirurgia Amb.		2	
3	Consultórios Amb.		30	

Unidade	HM
Ano	2023
Mês	ABRIL

Campo	Unidades	Unidade de Internação	Frequência
1	Quantidade	Total de cirurgias programadas	1.045
2		Suspensas por motivos clínicos	65
3		Suspensas por motivos administrativos	8
4		Não comparecimento do paciente	60
TOTAL			133
Taxa de suspensão de cirurgia ELETIVA			12,73%

ATIVIDADE AMBULATORIAL

Campo	Unidades	Tipo de atendimento	Frequência
1	Quantidade	03.01.01. 004-8 – Consulta de Profissionais de Nível Superior (exceto médico)	9.308
2		03.01.01.007-2 – Consulta Médica na Atenção Especializada	9.183
3		03.01.04 – Outros atendimentos realizados por Profissional de Nível Superior (Terapias em Grupo; Terapias Individuais; Atendimento Clínico Planejamento Familiar)	1.890
TOTAL			20.381

ATIVIDADE DE APOIO DIAGNÓSTICO

Campo	Unidades	Tipo de EXAME	Internação	Ambulatório
1	Quantidade	02.01- COLETA DE MATERIAL	0	766
2		02.02 - DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO	5.692	19.452
3		02.03 – DIAGNÓSTICO POR ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA	4	1.576
4		02.04 -DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA	107	1.559
		02.04.03.003-0 - Mamografia		
5		02.05 - DIAGNÓSTICO POR ULTRASSONOGRAFIA	20	1.895
6		02.06 – DIAGNÓSTICO POR TOMOGRAFIA	64	331
7		02.11 - MÉTODOS DIAGNÓSTICO EM ESPECIALIDADES	12	
8		02.11.04.003-6 - Eletrocardiograma	1	795
9		02.11.04.002-9 - Coposcopia	1	152
10	02.14 - DIAGNÓSTICO POR TESTE RÁPIDO	-		
TOTAL			5.899	25.579

INDICADORES SELECIONADOS

UNIDADE DE INTERNAÇÃO	TAXA DE OCUPAÇÃO	MÉDIA DE PERMANÊNCIA (em dias)	ÍNDICE DE ROTATIVIDADE SAÍDAS/LEITO	TAXA DE MORTALIDADE		TAXA DE INFECÇÃO HOSPITALAR
				GERAL	INSTIT.	
HOSPITAL DIA	46,67%	1,00	14,00	0,00%	0,00%	0,00%
CLÍNICA MÉDICA:	89,85%	4,53	5,95	2,29%	2,29%	0,76%
CLÍNICA CIRÚRGICA	89,02%	5,25	5,08	1,16%	1,16%	0,17%
UTI ADULTO	72,00%	27,00	6,20	12,90%	12,90%	1,43%
INDICADOR GLOBAL	84,97%	3,90	6,54	0,94%	0,94%	0,28%

Unidade	HM
Ano	2023
Mês	ABRIL

PRODUÇÃO AMBULATORIAL FÍSICO-FINANCEIRO - INFORMAÇÕES SIA/SUS

CAMPO	PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS	METAMÉDICA	FÍSICO	FINANCEIRO
2	GRUPO: 02-PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNOSTICA			
2.1	02.01 - COLETA DE MATERIAL:	753	766	R\$ 46.306,60
2.1.2	02.02 - DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO	14.957	19.452	R\$ 82.089,89
2.3	02.03 - DIAGNÓSTICO POR ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA	753	1.576	R\$ 86.760,91
2.4	02.04 - DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA:	1.411	1.120	R\$ 18.683,20
2.4.1	02.04.03.003-0 - Mamografia	422	439	R\$ 9.877,50
2.5	02.05 - DIAGNÓSTICO POR ULTRASSONOGRAFIA	1.882	1.895	R\$ 49.187,94
2.5.1	02.05.01.003-2 - Ecocardiografia	96	96	R\$ 6.514,56
2.6	02.06 - DIAGNÓSTICO POR TOMOGRAFIA	282	331	R\$ 44.614,71
2.7	02.09 - DIAGNÓSTICO POR ENDOSCOPIA	-	-	-
2.7.1	02.09.01.002-9 - Colonoscopia	144	33	R\$ 3.717,78
2.7.2	02.09.01.003-7 - Endoscopia Digestiva Alta	96	32	R\$ 1.541,12
2.8	02.11 - DIAGNÓSTICO EM ESPECIALIDADES:	-	-	-
2.8.1	02.11.02.003-6 - Eletrocardiograma	790	795	R\$ 4.094,25
2.8.2	01.11.04.001-9 - Colonoscopia	150	152	R\$ 513,76
2.9	02.14 - DIAGNOSTICO POR TESTE RÁPIDO	188	191	R\$ 191,00
	TOTAL DO GRUPO 02	21.924	26.878	R\$ 354.093,22

CAMPO	PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS	METAMÉDICA	FÍSICO	FINANCEIRO
3	GRUPO: 03-PROCEDIMENTOS CLINICOS			
3.1	03.01.06.006-1 - Atendimento de Urgência na Atenção Especializada	50	52	R\$ 572,00
	03.01.01.004-8 - Consulta de Profissionais de Nível Superior (exceto Médico)	10.348	9.308	R\$ 58.640,40
	03.01.01.007-2 - Consulta Médica na Atenção Especializada	10.348	9.183	R\$ 91.830,00
	03.01.04 - Outros Atendimentos Realizados por Profissional de Nível Superior (Atenção Multiprofissional para Atenção à Pessoa em Situação de Violência Sexual; Terapias em Grupo; Terapias Individuais)	1.882	1.890	R\$ 6.314,37
	03.04.02 - Quimioterapia Paliativa Adulto	840	1.883	R\$ 665.814,95
	03.04.03 - Quimioterapia para controle Temporario da doença			
	03.04.04 - Quimioterapia Previa (neoadjuvante/citorredutora) - Adulto			
	03.04.05 - Quimioterapia adjuvante (profilatica) - Adulto			
	03.04.06 - Quimioterapia Curativa - Adulto			
	03.04.08 - Procedimentos Especiais			
	TOTAL DO GRUPO 03	23.468	22.316	R\$ 823.171,72

PRODUÇÃO INTERNAÇÃO (AIH) FÍSICO-FINANCEIRO

CAMPO	Unidade de Internação	Físico	Financeiro
1	HOSPITAL DIA:		
2	04.07 - Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal	168	R\$ 43.638,24
3	04.09- Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário	90	R\$ 17.019,90
4	04.10 - Cirurgia da Mama	78	R\$ 26.618,34
5	04.13 - Cirurgia Reparadora		
	INTERNAÇÃO:		
6	CLINICA MÉDICA:	128	R\$ 195.034,29
7	Clínica Geral	96	R\$ 171.919,08
8	Oncologia	32	R\$ 23.115,21
9	CLINICA CIRÚRGICA:	598	R\$ 357.401,96
	04.02- Cirurgia de Glândulas Endócrinas	30	R\$ 16.173,04
	04.07- Cirurgia do Aparelho Digestivo, Órgãos Anexos e Parede Abdominal	49	R\$ 68.168,26
10	04.09- Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário	429	R\$ 213.907,48
11	04.10 - Cirurgia da Mama	80	R\$ 35.662,70
12	04.13 - Cirurgia Reparadora	-	R\$ 0,00
13	04.16- Cirurgia em Oncologia		
	04.15 - Outras Cirurgias	10	R\$ 23.490,48
	CLINICA CIRÚRGICA ONCOLÓGICA:	162	R\$ 439.207,01
	04.16 - Cirurgia Oncológica	162	R\$ 439.207,01
16	UNIDADE TRATAMENTO INTENSIVO (UTI) ADULTO		
	TOTAL	1.056	R\$ 1.035.281,50

Unidade	HM
Ano	2023
Mês	ABRIL

QUIMIOTERAPIA

1.4	304050040 - Hormonioterapia de Carcinoma de Mama Estágio I	500	R\$ 39.875,00
1.5	304050075 - Quimioterapia de Carcinoma de Mama Estágio II	66	R\$ 52.800,00
1.6	304050113 - Hormonioterapia de Carcinoma de Mama Estágio III	269	R\$ 21.452,75
1.7	304050121 - Hormonioterapia de Carcinoma de Mama Estágio II	558	R\$ 44.500,50
1.8	304050130 - Quimioterapia de Carcinoma de Mama Estágio I	15	R\$ 8.572,50
1.9	304050202 - Quimioterapia de Neoplasma Maligna Espitelial de Ovário ou Tuba Uterina	5	R\$ 7.250,00
1.10	304050288 - Poliquimioterapia de Carcinoma de Mama-HER-2 Positivo		
TOTAL DOS PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS			R\$ 174.450,75
SUB GRUPO: 02-PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS			
2	SUB GRUPO: 02-PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS		
2.1	Forma Organizacional		
2.2	03.04.02 - Procedimentos clínicos tratamento em oncologia quimioterapia paliativa adulto	214	R\$ 199.444,35
2.3	03.04.04 - Procedimentos clínicos tratamento em oncologia quimioterapia previa (neoadjuvante/citoredutora/adulto)	196	R\$ 251.279,75
2.4	03.04.05 - Procedimentos clínicos tratamento em oncologia quimioterapia adjuvante (profilática - Adulto)	1473	R\$ 215.090,25
TOTAL DO GRUPO 03		1.883	R\$ 665.814,35