

Unidade	HM
Ano	2024
Mês	ABRIL

PRESTAÇÃO DE CONTAS – ABRIL 2024

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:	JESSICA REIS ROCHA	COREN	527.325	GABRIELA SILVA DE JESUS	COREN	479.466
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):	ADAILDES FIUZA DOS SANTOS	MATRÍCULA	5.963	ELDER PEREIRA RAMOS	MATRÍCULA	5.666
9. Comissão de Humanização da Assistência:	MARTA NASCIMENTO MOREIRA	CRP	38.972	JAQUELINE DE ALMEIDA SANTOS	COREN	585.995
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 Gerenciamento de	JESSICA REIS ROCHA	COREN	527.325	ROBERTA DE MELO GALDINO	COREN	607.133

Unidade	HM
Ano	2024
Mês	ABRIL

Resíduos de Serviços de Saúde:						
--------------------------------	--	--	--	--	--	--

SITUAÇÃO FINANCEIRA

Campo	Conceito	Valor
A	SALDO ANTERIOR	R\$ 42.527,75

B	TOTAL RECEITAS	R\$ 15.524.105,88
B1	CONTRATO SESAB / LÍQUIDO RECEBIDO	R\$ 14.627.635,03
B2	APLICAÇÃO FINANCEIRA / RENDIMENTOS	R\$ 863.582,49
B3	OUTROS RECEBIMENTOS	R\$ 32.888,36

C	TOTAL DESPESA	R\$ 14.319.711,85
C1	FOLHA	R\$ 4.407.990,54
C2	SERVIÇOS MÉDICOS TERCEIRIZADOS	R\$ 5.317.811,67
C3	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS TERCEIRIZADOS	R\$ 0,00
C4	MEDICAMENTOS	R\$ 826.748,23
C5	MATERIAIS MÉDICOS	R\$ 642.226,81
C6	LABORATÓRIO	R\$ 196.063,82
C7	NUTRIÇÃO	R\$ 468.610,77
C8	SERVIÇOS DE CONCESSÃO PÚBLICA	R\$ 9.985,78
C9	LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO	R\$ 85.683,43
C10	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO	R\$ 421.949,37
C11	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	R\$ 77.503,72
C12	MATERIAL DE EXPEDIENTE	R\$ 96.657,74
C13	LAVANDERIA	R\$ 259.303,29
C14	TRANSPORTES	R\$ 12.380,48
C15	COMUNICAÇÃO E MARKETING	R\$ 30.165,71
C16	TEC. DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO	R\$ 19.905,55
C17	VIAGENS	R\$ 20.586,78
C18	CONSULTORIAS	R\$ 55.155,36
C19	TAXAS E JUROS	R\$ 377.102,81
C20	MATERIAL PERMANENTE	R\$ 68.171,28
C21	IMPOSTOS	R\$ 843.610,11
C21	ENSINO E PESQUISA	R\$ 8.695,45
C22	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 870,20
C23	SEGUROS	R\$ 0,00
C24	OUTROS NÃO DETALHADOS	R\$ 72.532,95

RESULTADO FINAL (A+B-C)	R\$ 1.246.921,78
--------------------------------	-------------------------

D	PROVISÃO TRABALHISTA (D1+D2)	R\$ 0,00
D1	SALDO PROVISÃO ACUMULADO	
D2	PROVISÃO DO MÊS	

Unidade	HM
Ano	2024
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\$ 1.953,99
2	Frete	und.			R\$ 2.846,27
3	Oxigênio Medicinal Gasoso	m³	60.619.202/0009 - 03	9	R\$ 468,21
4	Oxigênio Medicinal Líquido	m³	60.619.202/0009 - 72	5.553	R\$ 20.228,27
5	A.r Comprimido Medicinal Gasoso	m³	60.619.202/0009 - 03		
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	Dióxido de Carbono 99%	kg	60.619.202/0009 - 03	180	R\$ 7.760,56
TOTAL GERAL NO MÊS					R\$ 33.257,30

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	21.857,50	R\$ 63.823,90
2	Processamento de Roupa	kg			
TOTAL GERAL NO MÊS					21.858
					R\$ 63.823,90

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	2.548	R\$ 3.584,00
2	Descarte de Resíduos Hospitalares (Sólidos e Líquidos)	kg			
TOTAL GERAL NO MÊS					2.548
					R\$ 3.584,00

Unidade	HM
Ano	2024
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.		2.332	R\$ 12.779,36
2	1. Paciente Adulto / 1.2 Colação	und.		2.266	R\$ 8.429,52
3	1. Paciente Adulto / 1.3 Almoço	und.		4.349	R\$ 66.931,11
4	1. Paciente Adulto / 1.4 Lanche	und.		2.679	R\$ 9.965,88
5	1. Paciente Adulto / 1.5 Jantar	und.		3.969	R\$ 61.082,91
6	1. Paciente Adulto / 1.6 Ceia completa	und.			
7	1. Paciente Adulto / 1.7 Ceia leve	und.		3.542	R\$ 18.312,14
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.		1.259	R\$ 6.509,03
16	3. Acompanhante / 3.2 Almoço	und.		1.850	R\$ 28.471,50
17	3. Acompanhante / 3.3 Colação	und.			
18	3. Acompanhante / 3.4 Lanche	und.			
19	3. Acompanhante / 3.5 Ceia completa	und.		1.431	R\$ 10.846,98
20	3. Acompanhante / 3.6 Jantar	und.			
21	4. Funcionários / 4.1 Desjejum	und.		427	R\$ 2.207,59
22	4. Funcionários / 4.2 Almoço	und.		8.269	R\$ 127.259,91
23	4. Funcionários / 4.3 Lanche	und.			
24	4. Funcionários / 4.4 Jantar	und.		78	R\$ 8.738,34
25	4. Funcionários / 4.5 Ceia completa	und.		1.513	R\$ 9.834,50
TOTAL REFEIÇÕES NO MÊS				33.964	R\$ 371.368,77
CAMPO	ELEMENTOS DO CONTRATO	MEDIDA	CNPJ PRESTADOR	QTDE. MÊS	VALOR PAGO
26	5. Dieta Líquida / 5.1 Líquida	und.		104,5000	R\$ 1.501,67
27	5. Dieta Líquida / 5.2 Semi-líquida	und.		251,5000	R\$ 2.892,25
28	5. Dieta Líquida / 5.3 Líquida Restrita	und.		46,0	R\$ 661,02
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.		8	R\$ 1.115,00
TOTAL DIETAS LÍQUIDAS NO MÊS				410	R\$ 6.169,94
TOTAL GERAL NO MÊS				34.374	R\$ 377.538,71

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	01951202010132384-18			Pendente
2	MANUTENÇÃO DA INFRA-ESTRUTURA	19/10/23	019512020230181683-59			Pendente
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Unidade	HM
Ano	2024
Mês	ABRIL

AQUISIÇÃO DE BENS PERMANENTES (EQUIPAMENTOS)

DESCRIÇÃO DO EQUIPAMENTOS / ESPECIFICAÇÃO	CÓDIGO SIMPAS	DATA DA SOLICITAÇÃO	NÚMERO DO PROCESSO	QUANTIDADE	VALOR ESTIMADO	SITUAÇÃO ATUAL DO PROCESSO
CENTRAL DE AR COMPRIMIDO	43.10.19.00113032-3	43700	19.9012.2019.0058114-6	1		Pendente
CENTRAL DE VÁCUO	43.10.19.00113641-0	23/08/2019	19.9012.2019.0058114-6	1		Pendente
CADERAS DE RODAS PARA BANHO	65.30.19.00121095-5	23/11/2021	19.5120.2021.0164197-7	15		Pendente
SISTEMA DE CLIMATIZAÇÃO		18/01/2023	19.5120.2023.006685-24			Pendente
SISTEMA DE CAPTURA DIGITAL DE IMAGENS RADIOGRÁFICAS	65.15.19.00121450-0	20/01/2023	19.5120.2023.0008026-6	1		Pendente
ANDADOR	65.30.19.00107083-5	27/03/2023	19.5120.2023.0047690-1	4		Pendente
VENTILADOR PULMONAR	65.15.19.00121780-1	27/03/2023	19.5120.2023.0048506-1	10		Pendente
CENTRÍFUGA LABORATORIAL DE BANCADA COM CONTROLE ELETRÔNICO	66.40.00.00171831-2	27/03/2023	19.5120.2023.0048488-0	2		Pendente
BANHO MARIA	66.40.20.00013553-4	27/03/2023	19.5120.2023.0048482-1	1		Pendente
ALICATE DE ORDENIHA	65.30.19.00125103-1	27/03/2023	19.5120.2023.0048480-4	1		Pendente

ÁREA DE INTERNAÇÃO

Campo	Unidades	Unidade de Internação	Altas	Transferências Externas	Transferências Internas	Evasão	Óbitos ≤ 24 h	Óbitos > 24 h	SAÍDAS POR CLÍNICA
1	Número de Pacientes	HOSPITAL DIA:	169	0	0	0	0	1	170
		04.07 - Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal							0
		04.09 - Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário	106					1	107
		04.10 - Cirurgia da Mama	63						63
		04.13 - Cirurgia Reparadora							0
		INTERNAÇÃO:							
		CLÍNICA MÉDICA:	118	0	0	0	0	5	123
		Clínica Geral	99					5	104
		Oncologia	19						19
		CLÍNICA CIRÚRGICA:	601	0	0	0	0	11	612
		04.02 - Cirurgia de glândulas endócrinas	29					1	30
		04.07 - Cirurgia do Aparelho Digestivo, Órgãos Anexos e Parede Abdominal	42					4	46
04.09 - Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário	429					1	430		
04.10 - Cirurgia da Mama	97					5	102		
04.13 - Cirurgia Reparadora							0		
04.15 - Outras Cirurgias	4						4		
CLÍNICA CIRÚRGICA ONCOLÓGICA:	162	0	0	0	0	0	162		
04.16 - Cirurgia em Oncologia	162						162		
UNIDADE TRATAMENTO INTENSIVO (UTI) ADULTO		0	55	0	0	3	3		
TOTAL		1.050	0	55	0	0	20	1.070	

TOTAL DE SAÍDAS (Altas+Óbitos+ Transf.Externas + Evasão)

1.070

Campo	Unidades	Unidade de Internação	Nº de leitos CONTRATADOS	Nº de pacientes/dia	Nº de leitos dia no mês	Infeç. Hospitalar	Nº de leitos ATIVOS	Motivo Inativação do Leito
1	Número de Leitos e Leitos Dia	HOSPITAL DIA:	12	169	360	1	12	
		04.07 - Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal				1		
		04.09 - Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário		169				12
		04.10 - Cirurgia da Mama						
		04.13 - Cirurgia Reparadora						
		INTERNAÇÃO:						
		CLÍNICA MÉDICA:	22	754	660	-	22	
		Clínica Geral	18	754			18	
		Oncologia	4				4	
		CLÍNICA CIRÚRGICA:	119	4.123	3.570	3	119	
		04.02 - Cirurgia de glândulas endócrinas						
		04.07 - Cirurgia do Aparelho Digestivo, Órgãos Anexos e Parede Abdominal						
04.09 - Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário	89	3.780		3	89			
04.10 - Cirurgia da Mama								
04.13 - Cirurgia Reparadora								
04.15 - Outras Cirurgias								
CLÍNICA CIRÚRGICA ONCOLÓGICA:	30	343			30			
04.16 - Cirurgia Oncologia								
UNIDADE TRATAMENTO INTENSIVO (UTI) ADULTO	10	214	300	2	10			
TOTAL		163	5.260	4.890	6	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	2024
Mês	ABRIL

ATIVIDADE CIRÚRGICA

Campo	Unidades	Unidade de Internação	Frequência
1	Quantidade	Cirurgias Eletivas Realizadas	949
2		Cirurgias de Urgência	16
3		Cirurgias Ambulatoriais	-
4		04.01 - Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa	-
5		04.04 - Cirurgia das vias aéreas superiores, da face, da cabeça e do pescoço	-
6		04.06 - Cirurgia do Aparelho Circulatório	-
7		04.07 - Cirurgia do Aparelho Digestivo, Órgãos anexos e Parede Abdominal	-
8		04.08 - Cirurgia do Sistema Osteomuscular	-
		04.09 - Cirurgia do Aparelho Geniturinário	-
9		04.12 - Cirurgia Torácica	-
10		04.13- Cirurgia Reparadora	-
11		04.14 - Bucomaxilofacial	-
12		04.15 - Outras cirurgias	-
	04.17 - Anestesiologia	-	
TOTAL DE CIRURGIAS			965

Campo	Unidades	Unidade de Internação	Frequência
1	Quantidade	Total de cirurgias programadas	1.123
2		Suspensas por motivos clínicos	84
3		Suspensas por motivos administrativos	18
4		Não comparecimento do paciente	5
TOTAL			107
Taxa de suspensão de cirurgia ELETIVA			9,53%

ATIVIDADE AMBULATORIAL

Campo	Unidades	Tipo de atendimento	Frequência
1	Quantidade	03.01.01.004-8 - Consulta de Profissionais de Nível Superior (exceto médico)	10.661
2		03.01.01.007-2 - Consulta Médica na Atenção Especializada	10.561
3		03.01.04 - Outros atendimentos realizados por Profissional de Nível Superior (Terapias em Grupo; Terapias Individuais; Atendimento Clínico Planejamento Familiar)	1.903
TOTAL			23.125

Unidade	HM
Ano	2024
Mês	ABRIL

ATIVIDADE DE APOIO DIAGNÓSTICO

Campo	Unidades	Tipo de EXAME	Internação	Ambulatório
1	Quantidade	02.01- Coleta de Material	0	755
2		02.02 - Diagnóstico em Laboratório Clínico	10.997	27.278
3		02.03 – DIAGNÓSTICO POR ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA	0	1.405
4		02.04 -DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA	151	1.422
		02.04.03.003-0 - Mamografia	0	463
5		02.05 - DIAGNÓSTICO POR ULTRASSONOGRAFIA	33	2.302
6		02.06 – DIAGNÓSTICO POR TOMOGRAFIA	126	299
7		02.11 - MÉTODOS DIAGNÓSTICO EM ESPECIALIDADES	10	
8		02.11.04.003-6 - Eletrocardiograma	10	791
9		02.11.04.002-9 - Coposcopia	0	156
10	02.14 - DIAGNÓSTICO POR TESTE RÁPIDO	0	190	
TOTAL			11.317	34.114

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	46,94%	0,99	14,17	0,59%	0,59%	0,59%
CLÍNICA MÉDICA:	114,24%	6,13	5,59	4,07%	4,07%	0,00%
CLÍNICA CIRÚRGICA	115,49%	6,74	5,14	1,80%	1,80%	0,49%
UTI ADULTO	71,33%	71,33	5,50	5,45%	5,45%	66,67%
INDICADOR GLOBAL	107,57%	4,92	6,56	1,87%	1,87%	0,56%

PRODUÇÃO AMBULATORIAL FÍSICO-FINANCEIRO - INFORMAÇÕES SIA/SUS

CAMPO	PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS	MÉDIA MENSAL	FÍSICO	FINANCEIRO
2	GRUPO: 02-PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA			
2.1	02.01- COLETA DE MATERIAL:	753	755	R\$ 49.836,60
2.1.2	02.02 - DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO	14.957	27.278	R\$ 124.915,25
2.3	02.03 – DIAGNÓSTICO POR ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA	753	1.405	R\$ 46.408,67
2.4	02.04 -DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA:	1.411	1.422	R\$ 24.611,94
2.4.1	02.04.03.003-0 - Mamografia	422	463	R\$ 10.417,50
2.5	02.05 - DIAGNÓSTICO POR ULTRASSONOGRAFIA	1.882	2.302	R\$ 60.182,17
2.5.1	02.05.01.003-2 - Ecocardiografia	96	100	R\$ 6.786,00
2.6	02.06 – DIAGNÓSTICO POR TOMOGRAFIA	282	299	R\$ 39.990,39
2.7	02.09 - DIAGNÓSTICO POR ENDOSCOPIA	-		
2.7.1	02.09.01.002-9 - Colonoscopia	144	25	R\$ 2.816,50
2.7.2	02.09.01.003-7 - Endoscopia Digestiva Alta	96	37	R\$ 1.781,92
2.8	02.11 - DIAGNÓSTICO EM ESPECIALIDADES:	-		
2.8.1	02.11.02.003-6 - Eletrocardiograma	790	791	R\$ 4.073,65
2.8.2	01.11.04.001-9 - Colonoscopia	150	156	R\$ 527,28
2.9	02.14 - DIAGNOSTICO POR TESTE RÁPIDO	188	190	R\$ 190,00
	TOTAL DO GRUPO 02	21.924	35.223	R\$ 372.537,87

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	10.661	R\$ 67.164,30
	03.01.01.007-2 - Consulta Médica na Atenção Especializada	10.348	10.561	R\$ 105.610,00
	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	1.903	R\$ 7.311,98
	03.04.02 - Quimioterapia Paliativa Adulto	840		
	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		2.284	R\$ 803.135,55
	TOTAL DO GRUPO 03	23.468	25.461	R\$ 983.793,83

TOTAL GERAL	45.392	R\$ 60.684,00	R\$ 1.356.331,70
--------------------	---------------	----------------------	-------------------------

Unidade	HM
Ano	2024
Mês	ABRIL

PRODUÇÃO INTERNAÇÃO (AIH) FÍSICO-FINANCEIRO

CAMPO	Unidade de Internação	Físico	Financeiro
1	HOSPITAL DIA:	169	R\$ 39.829,70
2	04.07 - Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal	-	
3	04.09- Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário	106	R\$ 19.512,98
4	04.10 - Cirurgia da Mama	63	R\$ 20.316,72
5	04.13 – Cirurgia Reparadora	-	
INTERNAÇÃO:			
6	CLINICA MÉDICA:	118	R\$ 158.320,64
7	Clínica Geral	99	R\$ 139.602,82
8	Oncologia	19	R\$ 18.717,82
9	CLINICA CIRÚRGICA:	601	R\$ 345.121,43
	04.02- Cirurgia de Glândulas Endócrinas	29	R\$ 14.118,55
	04.07- Cirurgia do Aparelho Digestivo, Órgãos Anexos e Parede Abdominal	42	R\$ 45.169,59
10	04.09- Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário	429	R\$ 225.787,70
11	04.10 - Cirurgia da Mama	97	R\$ 52.986,80
12	04.13 – Cirurgia Reparadora		
13	04.16- Cirurgia em Oncologia		
	04.15 - Outras Cirurgias	4	R\$ 7.058,79
	CLINICA CIRÚRGICA ONCOLÓGICA:	162	R\$ 439.437,45
	04.16 - Cirurgia Oncológica	162	R\$ 439.437,45
16	UNIDADE TRATAMENTO INTENSIVO (UTI) ADULTO		
TOTAL		1.050	R\$ 982.709,22

QUIMIOTERAPIA

1.4	304050040 - Hormonioterapia de Carcinoma de Mama Estágio I	583	R\$ 46.494,25
1.5	304050075 - Quimioterapia de Carcinoma de Mama Estágio II	76	R\$ 60.800,00
1.6	304050113 - Hormonioterapia de Carcinoma de Mama Estágio III	317	R\$ 25.280,75
1.7	304050121 - Hormonioterapia de Carcinoma de Mama Estágio II	735	R\$ 58.616,25
1.8	304050130 - Quimioterapia de Carcinoma de Mama Estágio I	10	R\$ 5.715,00
1.9	304050202 - Quimioterapia de Neoplasma Maligna Espitelial de Ovário ou Tuba Uterina	5	R\$ 7.250,00
1.10	304050288 - Poli quimioterapia de Carcinoma de Mama-HER-2 Positivo	0	R\$ 0,00
TOTAL DOS PROCEDIMENTOS ABULATORIAIS			R\$ 204.156,25
2	SUB GRUPO: 02-PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS		
2.1	Forma Organizacional		
2.2	03.04.02 - Procedimentos clínicos tratamento em oncologia quimioterapia paleativa adulto	272	R\$ 273.888,05
2.3	03.04.04 - Procedimentos clínicos tratamento em oncologia quimioterapia previa (neoadjuvante/citoreduzora/adulto)	205	R\$ 266.962,00
2.4	03.04.05 - Procedimentos clínicos tratamento em oncologia quimioterapia adjuvante (profilática - Adulto)	1812	R\$ 262.684,25
TOTAL DO GRUPO 03		2.289	R\$ 803.534,30