

Unidade	HM
Ano	2025
Mês	ABRIL

+PRESTAÇÃO DE CONTAS – ABRIL 2025

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:	Avana Reis Gonçalves Cavalcante
Cargo	Diretora Geral
Telefone	(71) 3995-0680
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	MARIANA DOS SANTOS SERQUEIRA	COREN	696.989
2. Comissão de Avaliação e Revisão de Óbitos:	DIMITRI GUSMAO FLORES	CRM	14.180	CAROLINA MADEIRO MEIRA	COREN	442.573
3. Comissão de Controle de Infecção Hospitalar:	GIANCARLO DONATO ROCON	CRM	19.285	RAFAELA PINHO DOS SANTOS QUEIROZ GOMES	COREN	791.299
4. Comissão de Farmácia Terapêutica:	DANIELLE ARAUJO MOTA	CRF	11.898	ANGNE LAE DE OLIVEIRA BONFIM	CRF	18.865
5. Comissão de Ética Médica:	ADSON ROBERTO SANTOS NEVES	CRM	14.987	RIDER MAY CEDRO	CRM	26.290
6. Comissão de Ética de Enfermagem:	BARBARA PRISCILA BAHIANSE PAZ TOURINHO	COREN	513.796	GABRIELA SILVA DE JESUS	COREN	479.466
7. Comissão Intra-Hospitalar de Doação de Órgãos e Transplante:	DIMITRI GUSMAO FLORES	CRM	14.180	CAROLINA MADEIRO MEIRA	COREN	442.573
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	MARTA NASCIMENTO MOREIRA	CRP	38.972

Unidade	HM
Ano	2025
Mês	ABRIL

11. PGRSS- Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde:	RAFAELA PINHO DOS SANTOS QUEIROZ GOMES	COREN	791.299	DIEGO COSTA DA CUNHA	COREN	632.552
---	--	-------	---------	----------------------	-------	---------

SITUAÇÃO FINANCEIRA

Campo	Conceito	Valor
A	SALDO ANTERIOR	R\$ 748.962,18
B	TOTAL RECEITAS	R\$ 11.304.650,62
B1	CONTRATO SESAB / LÍQUIDO RECEBIDO	R\$ 8.172.162,49
B2	APLICAÇÃO FINANCEIRA / RENDIMENTOS	R\$ 3.101.986,91
B3	OUTROS RECEBIMENTOS	R\$ 30.501,22
C	TOTAL DESPESA	R\$ 8.158.599,41
C1	FOLHA	R\$ 5.561.533,99
C2	SERVIÇOS MÉDICOS TERCEIRIZADOS	R\$ 1.811.177,75
C3	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS TERCEIRIZADOS	R\$ 0,00
C4	MEDICAMENTOS	R\$ 216.009,35
C5	MATERIAIS MÉDICOS	R\$ 43.026,00
C6	LABORATÓRIO	R\$ 54.602,57
C7	NUTRIÇÃO	R\$ 1.496,00
C8	SERVIÇOS DE CONCESSÃO PÚBLICA	R\$ 19.366,65
C9	LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO	R\$ 0,00
C10	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO	R\$ 34.744,52
C11	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	R\$ 11.070,41
C12	MATERIAL DE EXPEDIENTE	R\$ 1.785,40
C13	LAVANDERIA	R\$ 47.158,33
C14	TRANSPORTES	R\$ 2.586,85
C15	COMUNICAÇÃO E MARKETING	R\$ 11.085,00
C16	TEC. DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO	R\$ 51.253,33
C17	VIAGENS	R\$ 1.260,00
C18	CONSULTORIAS	R\$ 19.800,60
C19	TAXAS E JUROS	R\$ 70.236,03
C20	MATERIAL PERMANENTE	R\$ 14.876,82
C21	IMPOSTOS	R\$ 76.744,85
C21	ENSINO E PESQUISA	R\$ 10.848,37
C22	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 0,00
C23	SEGUROS	R\$ 0,00
C24	OUTROS NÃO DETALHADOS	R\$ 97.936,59
RESULTADO FINAL (A+B-C)		R\$ 3.895.013,39
D	PROVISÃO TRABALHISTA (D1+D2)	R\$ 0,00
D1	SALDO PROVISÃO ACUMULADO	
D2	PROVISÃO DO MÊS	

Unidade	HM
Ano	2025
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.	60.619.202/0009 - 03		R\$ 6.412,21
3	Oxigênio Medicinal Gasoso	m³	60.619.202/0009 - 03	22	R\$ 1.654,57
4	Oxigênio Medicinal Líquido	m³	60.619.202/0009 - 72	7.275	R\$ 33.591,59
5	Ar Comprimido Medicinal Gasoso	m³			
6	Óxido Nitroso Medicinal	kg			
7	Argônio 4.5	m³			
8	Nitrogênio 4.6	m³			
9	Nitrogênio Comercial	m³			
10	Dióxido de Carbono 99%	kg	60.619.202/0009 - 03	25	R\$ 4.986,16
TOTAL GERAL NO MÊS					R\$ 48.598,52

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	23.478,20	R\$ 93.208,45
2	Processamento de Roupa	kg			
TOTAL GERAL NO MÊS				23.478	R\$ 93.208,45

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	2.459	R\$ 3.584,00
2	Descarte de Resíduos Hospitalares (Sólidos e Líquidos)	kg			
TOTAL GERAL NO MÊS				2.459	R\$ 3.584,00

Unidade	HM
Ano	2025
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.		2.282	R\$ 20.286,98
2	1. Paciente Adulto / 1.2 Colação	und.		2.307	R\$ 13.334,46
3	1. Paciente Adulto / 1.3 Almoço	und.		4.232	R\$ 80.839,99
4	1. Paciente Adulto / 1.4 Lanche	und.		2.828	R\$ 19.682,88
5	1. Paciente Adulto / 1.5 Jantar	und.		4.497	R\$ 75.459,66
6	1. Paciente Adulto / 1.6 Ceia completa	und.			
7	1. Paciente Adulto / 1.7 Ceia leve	und.		3.305	R\$ 22.804,50
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.		2.437	R\$ 21.666,17
16	3. Acompanhante / 3.2 Almoço	und.		2.684	R\$ 53.647,36
17	3. Acompanhante / 3.3 Colação	und.			
18	3. Acompanhante / 3.4 Lanche	und.			
19	3. Acompanhante / 3.5 Ceia completa	und.		2.941	R\$ 49.356,52
20	3. Acompanhante / 3.6 Jantar	und.			
21	4. Funcionários / 4.1 Desjejum	und.		613	R\$ 5.449,84
22	4. Funcionários / 4.2 Almoço	und.		8.210	R\$ 164.116,13
23	4. Funcionários / 4.3 Lanche	und.			
24	4. Funcionários / 4.4 Jantar	und.		186	R\$ 3.460,60
25	4. Funcionários / 4.5 Ceia completa	und.		1.640	R\$ 27.511,04
TOTAL REFEIÇÕES NO MÊS				38.162	R\$ 557.616,13

CAMPO	ELEMENTOS DO CONTRATO	MEDIDA	CNPJ PRESTADOR	QTDE. MÊS	VALOR PAGO
26	5. Dieta Líquida / 5.1 Líquida	und.		68,000	R\$ 879,92
27	5. Dieta Líquida / 5.2 Semi-líquida	und.		228,25000	R\$ 3.594,94
28	5. Dieta Líquida / 5.3 Líquida Restrita	und.		59,3	R\$ 660,60
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.		64	R\$ 6.692,70
TOTAL DIETAS LÍQUIDAS NO MÊS				420	R\$ 11.828,16

TOTAL GERAL NO MÊS				38.582	R\$ 569.444,29
--------------------	--	--	--	--------	----------------

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

Unidade	HM
Ano	2025
Mês	ABRIL

AQUISIÇÃO DE BENS PERMANENTES (EQUIPAMENTOS)

CAMPO	DESCRIÇÃO DO EQUIPAMENTOS / ESPECIFICAÇÃO	CÓDIGO SIMPAS	DATA DA SOLICITAÇÃO	NÚMERO DO PROCESSO	QUANTIDADE	VALOR ESTIMADO	SITUAÇÃO ATUAL DO PROCESSO
1	CENTRAL DE AR COMPRIMIDO	43.10.19.00113032-3	23/08/2019	19.9012.2019.0058114-6	1		Pendente
2	CENTRAL DE VÁCUO	43.10.19.00113641-0	23/08/2019	19.9012.2019.0058114-6	1		Pendente
3	CADEIRAS DE RODAS PARA BANHO	65.30.19.00121095-5	23/11/2021	19.5120.2021.0164197-7	15		Pendente
4	SISTEMA DE CLIMATIZAÇÃO		18/01/2023	19.5120.2023.0006585-24			Pendente
5	SISTEMA DE CAPTURA DIGITAL DE IMAGENS RADIOGRÁFICAS	65.15.19.00121450-0	20/01/2023	19.5120.2023.0008026-6	1		Pendente
6	ANDADOR	65.30.19.00107083-5	27/03/2023	19.5120.2023.0047680-1	4		Pendente
7	VENTILADOR PULMONAR	65.15.19.00121780-1	27/03/2023	19.5120.2023.0048506-1	10		Pendente
8	CENTRÍFUGA LABORATORIAL DE BANDEJA COM CONTROLE ELETRÔNICO	66.40.00.00171831-2	27/03/2023	19.5120.2023.0048488-0	2		Pendente
9	BANHO MARIA	66.40.20.00013553-4	27/03/2023	19.5120.2023.0048482-1	1		Pendente
10	ALICATE DE ORDENHA	65.30.19.00125103-1	27/03/2023	19.5120.2023.0048480-4	1		Pendente

ÁREA DE INTERNAÇÃO

Campo	Unidades	Unidade de Internação	Atos	Transf. Internas	Transf. Externas	Exat. Internas	Exat. Externas	Saídas por Clínica
1	Número de Pacientes	HOSPITAL DIA:	170	0	0	0	0	170
2		04.07 - Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal	116					0
3		04.09 - Cirurgia do Aparelho Genito-Urinar	58					116
4		04.10 - Cirurgia da Mama						58
5		04.13 - Cirurgia Regeneradora						0
6		INTERNAÇÃO:						
7		CLÍNICA MÉDICA:	101	0	0	0	0	114
8		Clínica Geral	85					92
9		Neurologia	16					22
10		CLÍNICA CIRÚRGICA:	603	0	0	0	0	610
11		04.02 - Cirurgia de glândulas endócrinas	18					18
12		04.07 - Cirurgia do Aparelho Digestivo, Órgãos Anexos e Parede Abdominal	35					38
13		04.09 - Cirurgia do Aparelho Genito-Urinar	399					401
14		04.10 - Cirurgia da Mama	131					133
15		04.13 - Cirurgia Regeneradora						0
16		04.15 - Outras Cirurgias	20					20
17		CLÍNICA CIRÚRGICA ONCOLÓGICA:	163	0	0	0	0	163
18		04.16 - Cirurgia Oncológica	163					163
19		UNIDADE TRATAMENTO INTENSIVO (UTI) ADULTO		0	58	0	0	7
20		TOTAL	1017	0	58	0	0	

TOTAL DE SAÍDAS

1.064

Campo	Unidades	Unidade de Internação	Nº de leitos CONTRATADOS	Nº de pacientes/dia	Nº de leitos de internação	Infec. Hospitalar	Nº de leitos ATIVOS	Motivo Inativação do Leito
1	Número de Leitos e Leitos Dia	HOSPITAL DIA:	12	170	360	3	12	
2		04.07 - Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal				-		
3		04.09 - Cirurgia do Aparelho Genito-Urinar		170		3	12	
4		04.10 - Cirurgia da Mama				-		
5		04.13 - Cirurgia Regeneradora				-		
6		INTERNAÇÃO:						
7		CLÍNICA MÉDICA:	22	289	660	-	22	
8		Clínica Geral	18	289		-	18	
9		Neurologia	4			-	4	
10		CLÍNICA CIRÚRGICA:	119	3.267	3.570	-	119	
11		04.02 - Cirurgia de glândulas endócrinas						
12		04.07 - Cirurgia do Aparelho Digestivo, Órgãos Anexos e Parede Abdominal	89	2.957			89	
13		04.09 - Cirurgia do Aparelho Genito-Urinar						
14		04.10 - Cirurgia da Mama						
15		04.13 - Cirurgia Regeneradora						
16		04.15 - Outras Cirurgias						
17		CLÍNICA CIRÚRGICA ONCOLÓGICA:	30	310		-	30	
18		04.16 - Cirurgia Oncológica						
19		UNIDADE TRATAMENTO INTENSIVO (UTI) ADULTO	10	214	300	-	10	
20		TOTAL	163	3.940	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	2025
Mês	ABRIL

ATIVIDADE CIRÚRGICA

Campo	Unidades	Unidade de Internação	Frequência
1	Quantidade	Cirurgias Eletivas Realizadas	908
2		Cirurgias de Urgência	21
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			929

ATIVIDADE AMBULATORIAL

Campo	Unidades	Tipo de atendimento	Frequência
1	Quantidade	03.01.01. 004-8 – Consulta de Profissionais de Nível Superior (exceto médico)	11.697
2		03.01.01.007-2 – Consulta Médica na Atenção Especializada	11.203
3		03.01.04 – Outros Atendimento realizados por Profissional de Nível Superior (Terapias em Grupo; Terapias Individuais; Atendimento Clínico Planejamento Familiar)	775
TOTAL			23.675

ATIVIDADE DE APOIO DIAGNÓSTICO

Campo	Unidades	Tipo de EXAME	Internação	Ambulatório
1	Quantidade	02.01- Coleta de Material	1	1.243
2		02.02 - Diagnóstico em Laboratório Clínico	6.314	22.491
3		02.03 – DIAGNÓSTICO POR ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA	0	1.743
4		02.04 -DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA	11	1.430
		02.04.03.003-0 - Mamografia	0	460
5		02.05 - DIAGNÓSTICO POR ULTRASSONOGRRAFIA	1	2.340
6		02.06 – DIAGNÓSTICO POR TOMOGRAFIA	16	580
7		02.11 - MÉTODOS DIAGNÓSTICO EM ESPECIALIDADES	22	
8		02.11.04.003-6 - Eletrocardiograma	2	855
9		02.11.04.002-9 - Coposcopia	0	165
10		02.14 - DIAGNÓSTICO POR TESTE RÁPIDO	2	285
TOTAL			6.367	30.572

Unidade	HM
Ano	2025
Mês	ABRIL

PRODUÇÃO AMBULATORIAL FÍSICO-FINANCEIRO - INFORMAÇÕES SIA/SUS

CAMPO	PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS	METAS MENSAL	FÍSICO	FINANCEIRO
2	GRUPO: 02-PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNOSTICA			
2.1	02.01- COLETA DE MATERIAL:	753	1.243	R\$ 64.633,43
2.1.2	02.02 - DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO	14.957	22.491	R\$ 94.387,59
2.3	02.03 – DIAGNÓSTICO POR ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA	753	1.743	R\$ 58.141,96
2.4	02.04 -DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA:	1.411	1.430	R\$ 25.767,16
2.4.1	02.04.03.003-0 - Mamografia	422	460	R\$ 20.700,00
2.5	02.05 - DIAGNÓSTICO POR ULTRASSONOGRAFIA	1.882	2.340	R\$ 61.004,24
2.5.1	02.05.01.003-2 - Ecocardiografia	96	100	R\$ 6.786,00
2.6	02.06 – DIAGNÓSTICO POR TOMOGRAFIA	282	580	R\$ 77.436,71
2.7	02.09 - DIAGNÓSTICO POR ENDOSCOPIA	-		
2.7.1	02.09.01.002-9 - Colonoscopia	144	32	R\$ 3.605,12
2.7.2	02.09.01.003-7 - Endoscopia Digestiva Alta	96	18	R\$ 866,88
2.8	02.11 - DIAGNÓSTICO EM ESPECIALIDADES:	-		
2.8.1	02.11.02.003-6 - Eletrocardiograma	790	855	R\$ 4.403,25
2.8.2	01.11.04.001-9 - Colonoscopia	150	165	R\$ 557,70
2.9	02.14 - DIAGNOSTICO POR TESTE RÁPIDO	188	285	R\$ 285,00
	TOTAL DO GRUPO 02	21.924	31.742	R\$ 418.575,04

3	GRUPO: 03-PROCEDIMENTOS CLINICOS			
3.1	03.01.06.006-1 - Atendimento de Urgência na Atenção Especializada	50	55	R\$ 605,00
	03.01.01.004-8 - Consulta de Profissionais de Nível Superior (exceto Médico)	10.348	11.697	R\$ 73.691,10
	03.01.01.007-2 - Consulta Médica na Atenção Especializada	10.348	11.203	R\$ 112.030,00
	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	775	R\$ 2.675,75
	03.04.02 - Quimioterapia Paliativa Adulto	840	2.437	R\$ 859.671,15
	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	26.167	R\$ 1.048.673,00

TOTAL GERAL	45.392	R\$ 57.909,00	R\$ 1.467.248,04
--------------------	---------------	----------------------	-------------------------

PRODUÇÃO INTERNAÇÃO (AIH) FÍSICO-FINANCEIRO

CAMPO	Unidade de Internação	Físico	Financeiro
1	HOSPITAL DIA:	170	R\$ 39.343,40
2	04.07 - Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal	-	
3	04.09- Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário	116	R\$ 21.659,34
4	04.10 - Cirurgia da Mama	54	R\$ 17.684,06
5	04.13 – Cirurgia Reparadora	-	
	INTERNAÇÃO:		
6	CLÍNICA MÉDICA:	207	R\$ 233.015,64
7	Clínica Geral	167	R\$ 188.756,71
8	Oncologia	40	R\$ 44.258,93
9	CLÍNICA CIRÚRGICA:	603	R\$ 352.164,19
	04.02- Cirurgia de Glândulas Endócrinas	18	R\$ 8.568,64
	04.07- Cirurgia do Aparelho Digestivo, Órgãos Anexos e Parede Abdominal	35	R\$ 42.364,44
10	04.09- Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário	399	R\$ 193.845,09
11	04.10 - Cirurgia da Mama	131	R\$ 60.862,92
12	04.13 – Cirurgia Reparadora		
13	04.16- Cirurgia em Oncologia		
	04.15 - Outras Cirurgias	20	R\$ 46.523,10
	CLÍNICA CIRÚRGICA ONCOLÓGICA:	163	R\$ 492.133,84
	04.16 - Cirurgia Oncológica	163	R\$ 492.133,84
16	UNIDADE TRATAMENTO INTENSIVO (UTI) ADULTO		
	TOTAL	1.143	R\$ 1.116.657,07

QUIMIOTERAPIA

Unidade	HM
Ano	2025
Mês	ABRIL

--

304050040 - Hormonioterapia de Carcinoma de Mama Estágio I	559	R\$ 44.580,25
304050075 - Quimioterapia de Carcinoma de Mama Estágio II	59	R\$ 47.200,00
304050113 - Hormonioterapia de Carcinoma de Mama Estágio III	325	R\$ 25.918,75
304050121 - Hormonioterapia de Carcinoma de Mama Estágio II	904	R\$ 72.094,00
304050130 - Quimioterapia de Carcinoma de Mama Estágio I	2	R\$ 1.143,00
304050202 - Quimioterapia de Neoplasma Maligna Espitelial de Ovário ou Tuba Uterina	5	R\$ 7.250,00
304050288 - Poliquimioterapia de Carcinoma de Mama-HER-2 Positivo	3	R\$ 2.400,00
TOTAL DOS PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS		R\$ 200.586,00

SUB GRUPO: 02-PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS		
Forma Organizacional		
03.04.02 - Procedimentos clinicos tratamento em oncologia quimioterapia paleativa adulto	266	R\$ 307.277,90
03.04.04 - Procedimentos clinicos tratamento em oncologia quimioterapia previa (neoadjuvante/citoredutora/adulto)	218	R\$ 286.027,25
03.04.05 - Procedimentos clinicos tratamento em oncologia quimioterapia adjuvante (profilática - Adulto)	1953	R\$ 266.366,00
TOTAL DO GRUPO 03	2.437	R\$ 859.671,15