

Unidade	HM
Ano	2025
Mês	AGOSTO

PRESTAÇÃO DE CONTAS – AGOSTO 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 Cotegipe, nº 1153, Largo de Roma
Cidade	Salvador – BA

Responsável pela Unidade:	MILENA ANDRADE OLIVEIRA DURAES
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 BAHIENSE 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	BEATRYS NOVAES AGUIAR DE SOUZA E SILVA	MATRÍCULA	56361
9. Comissão de Humanização da Assistência:	JACQUELINE SILVA DO SACRAMENTO	CRESS	12325	JAQUELINE DE ALMEIDA SANTOS	COREN	585.995
10. SAC- Serviço de Atendimento ao	TAIS SOUSA SANTOS	COREN	598.296	MARTA NASCIMENTO	CRP	38.972

Unidade	HM
Ano	2025
Mês	AGOSTO

Ciente:				MOREIRA		
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\$ 6.428,52
B	TOTAL RECEITAS	R\$ 9.386.936,45
B1	CONTRATO SESAB / LÍQUIDO RECEBIDO	R\$ 8.505.421,11
B2	APLICAÇÃO FINANCEIRA / RENDIMENTOS	R\$ 816.565,12
B3	OUTROS RECEBIMENTOS	R\$ 64.950,22
C	TOTAL DESPESA	R\$ 9.304.472,00
C1	FOLHA	R\$ 3.660.439,30
C2	SERVIÇOS MÉDICOS TERCEIRIZADOS	R\$ 2.945.746,76
C3	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS TERCEIRIZADOS	R\$ 20.496,65
C4	MEDICAMENTOS	R\$ 559.619,58
C5	MATERIAIS MÉDICOS	R\$ 351.228,83
C6	LABORATÓRIO	R\$ 116.326,55
C7	NUTRIÇÃO	R\$ 648.690,23
C8	SERVIÇOS DE CONCESSÃO PÚBLICA	R\$ 18.097,63
C9	LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO	R\$ 61.715,65
C10	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO	R\$ 187.190,04
C11	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	R\$ 15.641,98
C12	MATERIAL DE EXPEDIENTE	R\$ 47.860,62
C13	LAVANDERIA	R\$ 112.292,36
C14	TRANSPORTES	R\$ 3.043,31
C15	COMUNICAÇÃO E MARKETING	R\$ 3.079,40
C16	TEC. DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO	R\$ 48.869,70
C17	VIAGENS	R\$ 0,00
C18	CONSULTORIAS	R\$ 50.948,86
C19	TAXAS E JUROS	R\$ 97.840,74
C20	MATERIAL PERMANENTE	R\$ 20.936,28
C21	IMPOSTOS	R\$ 222.523,35
C21	ENSINO E PESQUISA	R\$ 14.546,80
C22	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 0,00
C23	SEGUROS	R\$ 10.629,20
C24	OUTROS NÃO DETALHADOS	R\$ 86.708,18
	RESULTADO FINAL (A+B-C)	R\$ 88.892,97
D	PROVISÃO TRABALHISTA (D1+D2)	R\$ 0,00
D1	SALDO PROVISÃO ACUMULADO	
D2	PROVISÃO DO MÊS	

Unidade	HM
Ano	2025
Mês	AGOSTO

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\$ 2.019,11
2	Frete	und.			R\$ 7.587,77
3	Oxigênio Medicinal Gasoso	m³	60.619.202/0009 - 03	20	R\$ 1.504,16
4	Oxigênio Medicinal Líquido	m³	60.619.202/0009 - 72	4.997	R\$ 23.073,16
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	50	R\$ 9.972,32
TOTAL GERAL NO MÊS					R\$ 44.156,52

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	26.268,40	R\$ 104.285,55
2	Processamento de Roupa	kg			
TOTAL GERAL NO MÊS				26.268	R\$ 104.285,55

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	3.228	R\$ 4.736,00
2	Descarte de Resíduos Hospitalares (Sólidos e Líquidos)	kg			
TOTAL GERAL NO MÊS				3.228	R\$ 4.736,00

Unidade	HM
Ano	2025
Mês	AGOSTO

DETALHAMENTO DESPESAS COM NUTRIÇÃO HOSPITALAR

CAMPO	ELEMENTOS DO CONTRATO	MEDIDA	CNPJ PRESTADOR	QTDE. MÊS	VALOR PAGO
1	1. Paciente Adulto / 1.1 Desjejum	und.		2.724	R\$ 24.216,36
2	1. Paciente Adulto / 1.2 Colação	und.		2.780	R\$ 16.068,40
3	1. Paciente Adulto / 1.3 Almoço	und.		4.668	R\$ 89.149,97
4	1. Paciente Adulto / 1.4 Lanche	und.		3.252	R\$ 22.633,92
5	1. Paciente Adulto / 1.5 Jantar	und.		4.629	R\$ 77.674,62
6	1. Paciente Adulto / 1.6 Ceia completa	und.			
7	1. Paciente Adulto / 1.7 Ceia leve	und.		3.980	R\$ 27.462,00
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.		3.148	R\$ 27.986,04
16	3. Acompanhante / 3.2 Almoço	und.		3.331	R\$ 66.590,10
17	3. Acompanhante / 3.3 Colação	und.			
18	3. Acompanhante / 3.4 Lanche	und.			
19	3. Acompanhante / 3.5 Ceia completa	und.		3.488	R\$ 58.529,25
20	3. Acompanhante / 3.6 Jantar	und.			
21	4. Funcionários / 4.1 Desjejum	und.		629	R\$ 5.591,81
22	4. Funcionários / 4.2 Almoço	und.		9.242	R\$ 184.755,34
23	4. Funcionários / 4.3 Lanche	und.			
24	4. Funcionários / 4.4 Jantar	und.		103	R\$ 1.916,30
25	4. Funcionários / 4.5 Ceia completa	und.		1.716	R\$ 28.792,76
TOTAL REFEIÇÕES NO MÊS				43.690	R\$ 631.366,87
CAMPO	ELEMENTOS DO CONTRATO	MEDIDA	CNPJ PRESTADOR	QTDE. MÊS	VALOR PAGO
26	5. Dieta Líquida / 5.1 Líquida	und.		108,74980	R\$ 1.407,22
27	5. Dieta Líquida / 5.2 Semi-líquida	und.		238,75000	R\$ 3.760,31
28	5. Dieta Líquida / 5.3 Líquida Restrita	und.		89,0	R\$ 991,46
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\$ 5.157,00
TOTAL DIETAS LÍQUIDAS NO MÊS				500	R\$ 11.315,99
TOTAL GERAL NO MÊS				44.190	R\$ 642.682,86

INFRA-ESTRUTURA E FINANCEIRO

Unidade	HM
Ano	2025
Mês	AGOSTO

CAMPO	DESCRIÇÃO / DETALHAMENTO DA SOLICITAÇÃO	DATA DA SOLICITAÇÃO	NÚMERO DO PROCESSO	VALOR ESTIMADO	CLASSIFICAÇÃO	SITUAÇÃO ATUAL DO PROCESSO
1	SOLICITAÇÃO DE ANÁLISE ESTRUTURAL RESERVATÓRIO DE ÁGUA INFERIOR	04/07/2025	019.5120.2025.0119851-56			Pendente
2	SOLICITAÇÃO DE ANÁLISE ESTRUTURAL DA CASA DA MULHER	04/07/25	019.5120.2025.0119855-82			Pendente
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

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	CADERAS 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	19.5120.2023.0047690-1	4		Pendente
7	VENTILADOR PULMONAR	65.15.19.00121780-1	27/03/2023	19.5120.2023.0048506-1	10		Pendente
8	CENTRÍFUGA LABORATORIAL DE BANCADA COM CONTROLE ELETRÔNICO	66.40.20.00013553-4	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	Altas	Transf. Externas	Transf. Internas	Ev. São	Saídas por Clínica
		HOSPITAL DA:	108	0	0	0	108
1	Número de Pacientes	04.01 - Cirurgia do Aparelho Digestivo, Orgãos Anexos e Parede	0				0
2		04.09 - Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário	114				114
3		04.10 - Cirurgia da Mama	58				58
4		04.13 - Cirurgia Reprodutora	0				0
		INTERNAÇÃO:					
		CLINICA MÉDICA:					
5		Clínica Geral	360	0	0	0	361
6		Oncologia	275				296
		CLINICA CIRÚRGICA:					
7		04.02 - Cirurgia de glândulas endócrinas	62	0	0	0	692
		04.07 - Cirurgia do Aparelho Digestivo, Orgãos Anexos e Parede	27				27
8		04.09 - Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário	32				32
9	04.10 - Cirurgia da Mama	463				463	
10	04.13 - Cirurgia Reprodutora	116				116	
11	04.15 - Outras Cirurgias	0				0	
	CLINICA CIRÚRGICA ONCOLÓGICA:						
	04.16 - Cirurgia em Oncologia	58	0	0	0	58	
12	UNIDADE TRATAMENTO INTENSIVO (UTI) ADULTO	179				179	
	TOTAL	1.370	0	0	0	7	

TOTAL DE SAÍDAS (Altas + Óbitos + Transf. Externas + Ev. São)

1.407

Unidade	HM
Ano	2025
Mês	AGOSTO

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	
		HOSPITAL DIA:	12	168	372	-	12		
1	Número de Leitos e Leitos Dia	04.07 - Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal				-			
2		04.09- Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário		168		-	12		
3		04.10 - Cirurgia da Mama				-			
4		04.13 - Cirurgia Reparadora				-			
		INTERNAÇÃO:							
		CLÍNICA MÉDICA:		22	1.258	682	-	22	
5		Clínica Geral		18	1.052		-	18	
6		Oncologia		4	206		-	4	
		CLÍNICA CIRÚRGICA:		119	2.709	3.689	4	119	
7		04.02 - Cirurgia de glândulas endócrinas							
8		04.07- Cirurgia do Aparelho Digestivo, Órgãos Anexos e Parede Abdominal		89	2.297		4	89	
9		04.09- Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário							
10	04.10 - Cirurgia da Mama								
11	04.13 - Cirurgia Reparadora								
	04.15 - Outras Cirurgias								
	CLÍNICA CIRÚRGICA ONCOLÓGICA:		30	412		-	30		
	04.16 - Cirurgia Oncologia								
12		UNIDADE TRATAMENTO INTENSIVO (UTI) ADULTO	10	233	310	-	10		
		TOTAL	163	4.368	5.053	4	163		

Nº de dias do mês	31
--------------------------	----

ESTRUTURA DE ATENDIMENTOS COMPLEMENTAR

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

ATIVIDADE CIRÚRGICA

Unidade	HM
Ano	2025
Mês	AGOSTO

Campo	Unidades	Unidade de Internação	Frequência
1	Quantidade	Cirurgias Eletivas Realizadas	1.190
2		Cirurgias de Urgência	26
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			1.216

Campo	Unidades	Unidade de Internação	Frequência
1	Quantidade	Total de cirurgias programadas	1.315
2		Suspensas por motivos clínicos	52
3		Suspensas por motivos administrativos	5
4		Não comparecimento do paciente	94
TOTAL			151
Taxa de suspensão de cirurgia ELETIVA			11,48%

ATIVIDADE AMBULATORIAL

Campo	Unidades	Tipo de atendimento	Frequência
1	Quantidade	03.01.01. 004-8 – Consulta de Profissionais de Nível Superior (exceto médico)	10.427
2		03.01.01.007-2 – Consulta Médica na Atenção Especializada	10.763
3		03.01.04 – Outros atendimentos realizados por Profissional de Nível Superior (Terapias em Grupo; Terapias Individuais; Atendimento Clínico Planejamento Familiar)	760
TOTAL			21.950

ATIVIDADE DE APOIO DIAGNÓSTICO

Unidade	HM
Ano	2025
Mês	AGOSTO

Campo	Unidades	Tipo de EXAME	Internação	Ambulatório
1	Quantidade	02.01- Coleta de Material	0	1.235
2		02.02 - Diagnóstico em Laboratório Clínico	6.643	26.441
3		02.03 – DIAGNÓSTICO POR ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA	0	1.355
4		02.04 -DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA	107	1.487
		02.04.03.003-0 - Mamografia	0	27
5		02.05 - DIAGNÓSTICO POR ULTRASSONOGRAFIA	16	2.529
6		02.06 – DIAGNÓSTICO POR TOMOGRAFIA	68	594
7		02.11 - MÉTODOS DIAGNÓSTICO EM ESPECIALIDADES		
8		02.11.04.003-6 - Eletrocardiograma	64	875
9		02.11.04.002-9 - Coposcopia	0	170
10	02.14 - DIAGNÓSTICO POR TESTE RÁPIDO	10	286	
TOTAL			6.844	33.954

INDICADORES SELECIONADOS

UNIDADE DE INTERNAÇÃO	TAXA DE OCUPAÇÃO	MÉDIA DE PERMANÊNCIA (em dias)	ÍNDICE DE ROTA TIVIDADE E SAÍDAS/LEITO	TAXA DE INFECÇÃO HOSPITALAR
HOSPITAL DIA	45,95%	3,00	14,00	0,00%
CLÍNICA MÉDICA:	384,46%	3,48	16,41	0,00%
CLÍNICA CIRÚRGICA	73,43%	3,08	5,82	0,58%
UTI ADULTO	75,95%	33,29	8,60	0,00%
INDICADOR GLOBAL	86,44%	3,30	8,63	0,28%

PRODUÇÃO AMBULATORIAL FÍSICO-FINANCEIRO - INFORMAÇÕES SIA/SUS

CAMPO	PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS	MEIA MENSAL	FÍSICO	FINANCEIRO
2	GRUPO: 02-PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNOSTICA			
2.1	02.01- COLETA DE MATERIAL:	753	1.235	R\$ 75.816,68
2.1.2	02.02 - DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO	14.957	26.441	R\$ 116.610,14
2.3	02.03 – DIAGNÓSTICO POR ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA	753	1.355	R\$ 53.162,13
2.4	02.04 -DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA:	1.411	1.487	R\$ 25.571,74
2.4.1	02.04.03.003-0 - Mamografia	422	27	R\$ 607,50
2.5	02.05 - DIAGNÓSTICO POR ULTRASSONOGRAFIA	1.882	2.529	R\$ 66.180,81
2.5.1	02.05.01.003-2 - Ecocardiografia	96	100	R\$ 6.786,00
2.6	02.06 – DIAGNÓSTICO POR TOMOGRAFIA	282	594	R\$ 79.682,10
2.7	02.09 - DIAGNÓSTICO POR ENDOSCOPIA	-		
2.7.1	02.09.01.002-9 - Colonoscopia	144	64	R\$ 7.210,24
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	875	R\$ 4.506,25
2.8.2	01.11.04.001-9 - Colonoscopia	150	170	R\$ 574,60
2.9	02.14 - DIAGNOSTICO POR TESTE RÁPIDO	188	286	R\$ 286,00
TOTAL DO GRUPO 02		21.924	35.181	R\$ 437.861,07

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	14.632	R\$ 92.181,60
	03.01.01.007-2 - Consulta Médica na Atenção Especializada	10.348	11.862	R\$ 118.620,00
	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	770	R\$ 3.052,75
	03.04.02 - Quimioterapia Paliativa Adulto	840		
	03.04.03 - Quimioterapia para controle Temporário da doença			
	03.04.04 - Quimioterapia Previa (neoadjuvante/citorredutora) - Adulto			
	03.04.05 - Quimioterapia adjuvante (profilática) - Adulto			
	03.04.06 - Quimioterapia Curativa - Adulto			
	03.04.08 - Procedimentos Especiais		2.488	R\$ 847.413,15
TOTAL DO GRUPO 03		23.468	29.804	R\$ 1.061.839,50

TOTAL GERAL		45.392	R\$ 64.985,00	R\$ 1.499.700,57
--------------------	--	---------------	----------------------	-------------------------

Unidade	HM
Ano	2025
Mês	AGOSTO

CAMPO	Unidade de Internação	Físico	Financeiro
1	HOSPITAL DIA:	168	R\$ 38.680,14
2	04.07 - Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal	-	
3	04.09- Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário	114	R\$ 21.060,63
4	04.10 - Cirurgia da Mama	54	R\$ 17.619,51
5	04.13 – Cirurgia Reparadora	-	
INTERNAÇÃO:			
6	CLINICA MÉDICA:	340	R\$ 322.012,08
7	Clínica Geral	275	R\$ 256.369,47
8	Oncologia	65	R\$ 65.642,61
9	CLINICA CIRÚRGICA:	676	R\$ 809.962,50
	04.02- Cirurgia de Glândulas Endócrinas	27	R\$ 14.031,90
	04.07- Cirurgia do Aparelho Digestivo, Órgãos Anexos e Parede Abdominal	32	R\$ 38.339,22
10	04.09- Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário	463	R\$ 254.703,02
11	04.10 - Cirurgia da Mama	100	R\$ 46.579,88
12	04.13 – Cirurgia Reparadora	-	
13	04.16- Cirurgia em Oncologia	-	
	04.15 - Outras Cirurgias	54	R\$ 456.308,48
	CLINICA CIRÚRGICA ONCOLÓGICA:	179	R\$ 480.758,16
	04.16 - Cirurgia Oncológica	179	R\$ 480.758,16
16	UNIDADE TRATAMENTO INTENSIVO (UTI) ADULTO		
TOTAL		1.363	R\$ 1.651.412,88

QUIMIOTERAPIA

1.4	304050040 - Hormioterapia de Carcinoma de Mama Estágio I	553	R\$ 44.101,75
1.5	304050075 - Quimioterapia de Carcinoma de Mama Estágio II	35	R\$ 28.000,00
1.6	304050113 - Hormioterapia de Carcinoma de Mama Estágio III	351	R\$ 27.992,25
1.7	304050121 - Hormioterapia de Carcinoma de Mama Estágio II	949	R\$ 75.682,75
1.8	304050130 - Quimioterapia de Carcinoma de Mama Estágio I	5	R\$ 2.857,50
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	2	R\$ 1.600,00
TOTAL DOS PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS			R\$ 187.484,25
SUB GRUPO: 02-PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS			
2	Forma Organizacional		
2.1	Forma Organizacional		
2.2	03.04.02 - Procedimentos clínicos tratamento em oncologia quimioterapia paliativa adulto	296	R\$ 328.474,40
2.3	03.04.04 - Procedimentos clínicos tratamento em oncologia quimioterapia previa (neoadjuvante/citoadutora/adulto)	203	R\$ 268.788,00
2.4	03.04.05 - Procedimentos clínicos tratamento em oncologia quimioterapia adjuvante (profilática - Adulto)	1989	R\$ 250.150,75
TOTAL DO GRUPO 03		2.488	R\$ 847.413,15