

Unidade	HM
Ano	2025
Mês	DEZEMBRO

PRESTAÇÃO DE CONTAS – DEZEMBRO 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:	ENOCK FERREIRA DOS SANTOS NETO	CRM	25.088	CAMILLA DOS SANTOS PEREIRA MESQUITA	CRM	26641
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	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	STEFANIE SOUSA	CRP	13.514

Unidade	HM
Ano	2025
Mês	DEZEMBRO

Ciente:				MONACO SILVA		
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\$ 13.001,67
B	TOTAL RECEITAS	R\$ 25.077.246,29
B1	CONTRATO SESAB / LÍQUIDO RECEBIDO	R\$ 20.428.581,01
B2	APLICAÇÃO FINANCEIRA / RENDIMENTOS	R\$ 4.640.311,87
B3	OUTROS RECEBIMENTOS	R\$ 8.353,41
C	TOTAL DESPESA	R\$ 23.695.268,80
C1	FOLHA	R\$ 10.268.879,07
C2	SERVIÇOS MÉDICOS TERCEIRIZADOS	R\$ 7.572.105,61
C3	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS TERCEIRIZADOS	R\$ 21.885,02
C4	MEDICAMENTOS	R\$ 952.483,61
C5	MATERIAIS MÉDICOS	R\$ 920.650,61
C6	LABORATÓRIO	R\$ 370.533,30
C7	NUTRIÇÃO	R\$ 1.858.957,81
C8	SERVIÇOS DE CONCESSÃO PÚBLICA	R\$ 29.695,40
C9	LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO	R\$ 152.575,21
C10	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO	R\$ 129.200,95
C11	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	R\$ 38.485,72
C12	MATERIAL DE EXPEDIENTE	R\$ 55.145,77
C13	LAVANDERIA	R\$ 201.169,42
C14	TRANSPORTES	R\$ 1.250,89
C15	COMUNICAÇÃO E MARKETING	R\$ 56.497,41
C16	TEC. DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO	R\$ 65.020,84
C17	VIAGENS	R\$ 2.230,00
C18	CONSULTORIAS	R\$ 36.511,07
C19	TAXAS E JUROS	R\$ 207.290,81
C20	MATERIAL PERMANENTE	R\$ 48.081,37
C21	IMPOSTOS	R\$ 441.845,10
C21	ENSINO E PESQUISA	R\$ 2.500,00
C22	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 0,00
C23	SEGUROS	R\$ 731,03
C24	OUTROS NÃO DETALHADOS	R\$ 261.542,78
	RESULTADO FINAL (A+B-C)	R\$ 1.394.979,16
D	PROVISÃO TRABALHISTA (D1+D2)	R\$ 0,00
D1	SALDO PROVISÃO ACUMULADO	
D2	PROVISÃO DO MÊS	

Unidade	HM
Ano	2025
Mês	DEZEMBRO

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.	60.619.202/0009 - 03		R\$ 6.720,86
3	Oxigênio Medicinal Gasoso	m³	60.619.202/0009 - 03	30	R\$ 2.201,54
4	Oxigênio Medicinal Líquido	m³	60.619.202/0009 - 72	4.362	R\$ 20.141,10
5	Ar 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	50	R\$ 10.047,52
TOTAL GERAL NO MÊS					R\$ 41.130,13

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	21.412,70	R\$ 85.008,42
2	Processamento de Roupa	kg			
TOTAL GERAL NO MÊS				21.413	R\$ 85.008,42

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	130	R\$ 7.345,00
2	Descarte de Resíduos Hospitalares (Sólidos e Líquidos)	kg	01.568.077/0011-05	2.629	R\$ 7.345,00
TOTAL GERAL NO MÊS				2.759	R\$ 14.690,00

Unidade	HM
Ano	2025
Mês	DEZEMBRO

DETALHAMENTO DESPESAS COM NUTRIÇÃO HOSPITALAR

CAMPO	ELEMENTOS DO CONTRATO	MEDIDA	CNPJ PRESTADOR	QTDE. MÊS	VALOR PAGO
1	1. Paciente Adulto / 1.1 Desjejum	und.		2.414	R\$ 21.460,46
2	1. Paciente Adulto / 1.2 Colação	und.		2.477	R\$ 14.317,06
3	1. Paciente Adulto / 1.3 Almoço	und.		3.973	R\$ 75.878,37
4	1. Paciente Adulto / 1.4 Lanche	und.		2.789	R\$ 19.411,44
5	1. Paciente Adulto / 1.5 Jantar	und.		3.392	R\$ 56.917,76
6	1. Paciente Adulto / 1.6 Ceia completa	und.			
7	1. Paciente Adulto / 1.7 Ceia leve	und.		3.175	R\$ 21.907,50
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.		2.396	R\$ 21.302,04
16	3. Acompanhante / 3.2 Almoço	und.		2.522	R\$ 50.411,01
17	3. Acompanhante / 3.3 Colação	und.			
18	3. Acompanhante / 3.4 Lanche	und.			
19	3. Acompanhante / 3.5 Ceia completa	und.		2.667	R\$ 44.752,56
20	3. Acompanhante / 3.6 Jantar	und.			
21	4. Funcionários / 4.1 Desjejum	und.		659	R\$ 5.858,82
22	4. Funcionários / 4.2 Almoço	und.		8.313	R\$ 166.171,84
23	4. Funcionários / 4.3 Lanche	und.			
24	4. Funcionários / 4.4 Jantar	und.		100	R\$ 1.864,50
25	4. Funcionários / 4.5 Ceia completa	und.		1.726	R\$ 28.960,56
TOTAL REFEIÇÕES NO MÊS				36.603	R\$ 529.213,92
CAMPO	ELEMENTOS DO CONTRATO	MEDIDA	CNPJ PRESTADOR	QTDE. MÊS	VALOR PAGO
26	5. Dieta Líquida / 5.1 Líquida	und.		72,25	R\$ 934,92
27	5. Dieta Líquida / 5.2 Semi-líquida	und.		322,75	R\$ 5.083,31
28	5. Dieta Líquida / 5.3 Líquida Restrita	und.		39,5	R\$ 440,03
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.		63	R\$ 5.932,50
TOTAL DIETAS LÍQUIDAS NO MÊS				497	R\$ 12.390,76
TOTAL GERAL NO MÊS				37.100	R\$ 541.604,68

INFRA-ESTRUTURA E FINANCEIRO

Unidade	HM
Ano	2025
Mês	DEZEMBRO

CAMPO	DESCRIÇÃO / DETALHAMENTO DA SOLICITAÇÃO	DATA DA SOLICITAÇÃO	NÚMERO DO PROCESSO	VALOR ESTIMADO	CLASSIFICAÇÃO	SITUAÇÃO ATUAL DO PROCESSO
1	SOLICITAÇÃO DE ANÁLISE ESTRUTURAL RESERVA TÓRIO DE ÁGUA INFERIOR	04/07/2025	019.5120.2025.0119851-59			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	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	19.5120.2023.0008026-8	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 BANCA DA 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	Altas	Transferências Externas	Transferências Internas	Evasão	SÁIDAS POR CLÍNICA
		HOSPITAL DIA:	136	0	0	0	136
1		04.07 - Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede					0
2		04.09- Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário	56				56
3		04.10 - Cirurgia da Mama	80				80
4		04.13 - Cirurgia Reparadora					0
		INTERNAÇÃO:					
		CLINICA MÉDICA:	350	0	0	0	360
5		Clínica Geral	285				295
6		Oncologia	65				65
		CLINICA CIRÚRGICA:	600	0	0	0	613
7		04.02 - Cirurgia de glândulas endócrinas	43				56
		04.07- Cirurgia do Aparelho Digestivo, Órgãos Anexos e Parede	60				60
8		04.09- Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário	318				318
9		04.10 - Cirurgia da Mama	71				71
10		04.13 - Cirurgia Reparadora	9				9
11		04.15 - Outras Cirurgias	99				99
		CLINICA CIRÚRGICA ONCOLÓGICA:	160	0	0	0	160
		04.16 - Cirurgia em Oncologia	160				160
12		UNIDADE TRATAMENTO INTENSIVO (UTI) ADULTO		1	65	0	11
		TOTAL	1.246	1	65	0	

TOTAL DE SAÍDAS

1.280

Unidade	HM
Ano	2025
Mês	DEZEMBRO

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	136	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		56		-	12		
3		04.10 - Cirurgia da Mama		80		-			
4		04.13 - Cirurgia Reparadora				-			
		INTERNAÇÃO:		22	2.213	682	3	22	
5		Clínica Geral		18	2.213		3	18	
6		Oncologia		4			-	4	
		CLÍNICA CIRÚRGICA:		119	2.525	3.689	4	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		89	2.207		4	89	
10		04.10 - Cirurgia da Mama							
11	04.13 - Cirurgia Reparadora								
	CLÍNICA CIRÚRGICA ONCOLÓGICA:		30	318		-	30		
	04.16 - Cirurgia Oncologia								
12	UNIDADE TRATAMENTO INTENSIVO (UTI) ADULTO		10	192	310	-	10		
	TOTAL		163	5.066	5.053	7	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	DEZEMBRO

Campo	Unidades	Unidade de Internação	Frequência
1	Quantidade	Cirurgias Eletivas Realizadas	766
2		Cirurgias de Urgência	22
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			788

Campo	Unidades	Unidade de Internação	Frequência
1	Quantidade	Total de cirurgias programadas	927
2		Suspensas por motivos clínicos	34
3		Suspensas por motivos administrativos	17
4		Não comparecimento do paciente	10
TOTAL			61
Taxa de suspensão de cirurgia ELETIVA			6,58%

ATIVIDADE AMBULATORIAL

Campo	Unidades	Tipo de atendimento	Frequência
1	Quantidade	03.01.01. 004-8 – Consulta de Profissionais de Nível Superior (exceto médico)	10.408
2		03.01.01.007-2 – Consulta Médica na Atenção Especializada	9.470
3		03.01.04 – Outros atendimentos realizados por Profissional de Nível Superior (Terapias em Grupo; Terapias Individuais; Atendimento Clínico Planejamento Familiar)	755
TOTAL			20.633

ATIVIDADE DE APOIO DIAGNÓSTICO

Unidade	HM
Ano	2025
Mês	DEZEMBRO

Campo	Unidades	Tipo de EXAME	Internação	Ambulatório
1	Quantidade	02.01- Coleta de Material		1.232
2		02.02 - Diagnóstico em Laboratório Clínico	4.011	19.286
3		02.03 - DIAGNÓSTICO POR ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA		1.232
4		02.04 -DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA	2	1.411
		02.04.03.003-0 - Mamografia		22
5		02.05 - DIAGNÓSTICO POR ULTRASSONOGRAFIA		1.882
6		02.06 - DIAGNÓSTICO POR TOMOGRAFIA	9	570
7		02.11 - MÉTODOS DIAGNÓSTICO EM ESPECIALIDADES		
8		02.11.04.003-6 - Eletrocardiograma	9	850
9		02.11.04.002-9 - Coposcopia	1	150
10	02.14 - DIAGNÓSTICO POR TESTE RÁPIDO		285	
TOTAL			4.022	25.920

INDICADORES SELECIONADOS

UNIDADE DE INTERNAÇÃO	TAXA DE OCUPAÇÃO	MÉDIA DE PERMANÊNCIA (em dias)	ÍNDICE DE ROTATIVIDADE SAÍDAS/LEITO	TAXA DE INFECÇÃO HOSPITALAR
HOSPITAL DIA	36,56%	1,00	11,33	0,00%
CLÍNICA MÉDICA:	324,49%	6,15	16,36	0,83%
CLÍNICA CIRÚRGICA	68,45%	4,12	5,15	0,65%
UTI ADULTO	61,94%	17,45	6,50	0,00%
INDICADOR GLOBAL	100,26%	3,96	7,85	0,55%

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	1.232	R\$ 78.942,45
2.1.2	02.02 - DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO	14.957	19.286	R\$ 77.987,35
2.3	02.03 - DIAGNÓSTICO POR ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA	753	1.232	R\$ 68.430,46
2.4	02.04 -DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA:	1.411	1.411	R\$ 24.116,41
2.4.1	02.04.03.003-0 - Mamografia	422	22	R\$ 495,00
2.5	02.05 - DIAGNÓSTICO POR ULTRASSONOGRAFIA	1.882	397	R\$ 17.865,00
2.5.1	02.05.01.003-2 - Ecocardiografia	96	1.882	R\$ 48.675,83
2.6	02.06 - DIAGNÓSTICO POR TOMOGRAFIA	282	97	R\$ 6.582,42
2.7	02.09 - DIAGNÓSTICO POR ENDOSCOPIA	-	570	R\$ 77.366,34
2.7.1	02.09.01.002-9 - Colonoscopia	144	294	R\$ 79.012,50
2.7.2	02.09.01.003-7 - Endoscopia Digestiva Alta	96	22	R\$ 2.478,52
2.8	02.11 - DIAGNÓSTICO EM ESPECIALIDADES:	-	37	R\$ 1.781,92
2.8.1	02.11.02.003-6 - Eletrocardiograma	790	850	R\$ 4.377,50
2.8.2	01.11.04.001-9 - Colonoscopia	150	150	R\$ 507,00
2.9	02.14 - DIAGNOSTICO POR TESTE RÁPIDO	188	285	R\$ 285,00
	TOTAL DO GRUPO 02	21.924	27.767	R\$ 488.903,70

3	GRUPO: 03-PROCEDIMENTOS CLINICOS			
3.1	03.01.06.006-1 - Atendimento de Urgência na Atenção Especializada	50	63	R\$ 693,00
	03.01.01.004-8 - Consulta de Profissionais de Nível Superior (exceto Médico)	10.348	10.408	R\$ 65.570,40
	03.01.01.007-2 - Consulta Médica na Atenção Especializada	10.348	9.470	R\$ 94.700,00
	03.01.04 - Outros atendimentos Realizados por Profissional de Nível Superior (Atenção Multiprofissional para Atenção à Pessoa em Situação de Viência Sexual; Terapias em Grupo; Terapias Individuais)	1.882	755	R\$ 3.157,05
	03.04.02 - Quimioterapia Paliativa Adulto	840	2.413	R\$ 793.239,30
	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	23.109	R\$ 957.359,75

TOTAL GERAL	45.392	R\$ 50.876,00	R\$ 1.446.263,45
--------------------	---------------	----------------------	-------------------------

Unidade	HM
Ano	2025
Mês	DEZEMBRO

PRODUÇÃO INTERNAÇÃO (AIH) FÍSICO-FINANCEIRO

CAMPO	Unidade de Internação	Físico	Financeiro
1	HOSPITAL DIA:	136	R\$ 32.283,48
2	04.07 - Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal	-	
3	04.09- Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário	56	R\$ 13.381,08
4	04.10 - Cirurgia da Mama	80	R\$ 18.902,40
5	04.13 – Cirurgia Reparadora	-	
INTERNAÇÃO:			
6	CLINICA MÉDICA:	350	R\$ 239.011,17
7	Clínica Geral	285	R\$ 204.722,62
8	Oncologia	65	R\$ 34.288,55
9	CLINICA CIRÚRGICA:	600	R\$ 519.971,34
	04.02- Cirurgia de Glândulas Endócrinas	43	R\$ 20.537,78
	04.07- Cirurgia do Aparelho Digestivo, Órgãos Anexos e Parede Abdominal	60	R\$ 69.529,35
10	04.09- Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário	318	R\$ 183.808,36
11	04.10 - Cirurgia da Mama	71	R\$ 29.927,92
12	04.13 – Cirurgia Reparadora	9	R\$ 6.691,21
13	04.16- Cirurgia em Oncologia		
	04.15 - Outras Cirurgias	99	R\$ 209.476,72
	CLINICA CIRÚRGICA ONCOLÓGICA:	160	R\$ 518.117,40
	04.16 - Cirurgia Oncológica	160	R\$ 518.117,40
16	UNIDADE TRATAMENTO INTENSIVO (UTI) ADULTO		
TOTAL		1.246	R\$ 1.309.383,39

QUIMIOTERAPIA

1.4	304050040 - Hormonioterapia de Carcinoma de Mama Estágio I	545	R\$ 43.463,75
1.5	304050075 - Quimioterapia de Carcinoma de Mama Estágio II	29	R\$ 23.200,00
1.6	304050113 - Hormonioterapia de Carcinoma de Mama Estágio III	370	R\$ 29.507,50
1.7	304050121 - Hormonioterapia de Carcinoma de Mama Estágio II	916	R\$ 73.051,00
1.8	304050130 - Quimioterapia de Carcinoma de Mama Estágio I	2	R\$ 1.143,00
1.9	304050202 - Quimioterapia de Neoplasma Maligna Espitelial de Ovário ou Tuba Uterina	7	R\$ 10.150,00
1.10	304050288 - Poli-quimioterapia de Carcinoma de Mama-HER-2 Positivo	1	R\$ 800,00
TOTAL DOS PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS			R\$ 181.315,25
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	293	R\$ 339.456,55
2.3	03.04.04 - Procedimentos clínicos tratamento em oncologia quimioterapia previa (neoadjuvante/citoreduzida/adulto)	166	R\$ 215.797,50
2.4	03.04.05 - Procedimentos clínicos tratamento em oncologia quimioterapia adjuvante (profilática - Adulto)	1910	R\$ 215.706,25
TOTAL DO GRUPO 03		2.369	R\$ 770.960,30