

Unidade	HM
Ano	2024
Mês	FEVEREIRO

PRESTAÇÃO DE CONTAS – FEVEREIRO 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:	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):	MAIANA ÁVILA NASCIMENTO	MATRÍCULA	5.963	JULIANA DE OLIVEIRA LEAL	MATRÍCULA	5.303
9. Comissão de Humanização da Assistência:	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

Unidade	HM
Ano	2024
Mês	FEVEREIRO

11. PGRSS- Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde:	JESSICA REIS ROCHA	COREN	527.325	ROBERTA DE MELO GALDINO	COREN	607.133
---	--------------------	-------	---------	-------------------------	-------	---------

SITUAÇÃO FINANCEIRA

Campo	Conceito	Valor
A	SALDO ANTERIOR	R\$ 20.191,45

B	TOTAL RECEITAS	R\$ 9.786.920,98
B1	CONTRATO SESAB / LÍQUIDO RECEBIDO	R\$ 7.304.255,55
B2	APLICAÇÃO FINANCEIRA / RENDIMENTOS	R\$ 2.481.572,58
B3	OUTROS RECEBIMENTOS	R\$ 1.092,85

C	TOTAL DESPESA	R\$ 7.751.524,37
C1	FOLHA	R\$ 3.161.831,75
C2	SERVIÇOS MÉDICOS TERCEIRIZADOS	R\$ 2.077.911,54
C3	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS TERCEIRIZADOS	R\$ 18.179,41
C4	MEDICAMENTOS	R\$ 462.452,69
C5	MATERIAIS MÉDICOS	R\$ 530.576,64
C6	LABORATÓRIO	R\$ 466.281,00
C7	NUTRIÇÃO	R\$ 373.104,06
C8	SERVIÇOS DE CONCESSÃO PÚBLICA	R\$ 17.792,76
C9	LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO	R\$ 93.795,39
C10	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO	R\$ 63.259,14
C11	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	R\$ 16.008,51
C12	MATERIAL DE EXPEDIENTE	R\$ 27.060,60
C13	LAVANDERIA	R\$ 86.194,00
C14	TRANSPORTES	R\$ 22.494,52
C15	COMUNICAÇÃO E MARKETING	R\$ 17.171,98
C16	TEC. DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO	R\$ 5.053,50
C17	VIAGENS	R\$ 1.400,00
C18	CONSULTORIAS	R\$ 27.602,35
C19	TAXAS E JUROS	R\$ 27.113,96
C20	MATERIAL PERMANENTE	R\$ 97.353,73
C21	IMPOSTOS	R\$ 21.951,73
C21	ENSINO E PESQUISA	R\$ 5.523,83
C22	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 0,00
C23	SEGUROS	R\$ 11.894,76
C24	OUTROS NÃO DETALHADOS	R\$ 119.516,52

RESULTADO FINAL (A+B-C)	R\$ 2.055.588,06
--------------------------------	-------------------------

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

Unidade	HM
Ano	2024
Mês	FEVEREIRO

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\$ 1.823,72
2	Frete	und.			R\$ 2.398,18
3	Oxigênio Medicinal Gasoso	m³	60.619.202/0009 - 03	14	R\$ 819,37
4	Oxigênio Medicinal Líquido	m³	60.619.202/0009 - 72	4.602	R\$ 15.032,90
5	Ar Comprimido Medicinal Gasoso	m³	60.619.202/0009 - 03	60	R\$ 1.306,66
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	25	R\$ 3.453,78
TOTAL GERAL NO MÊS					R\$ 24.834,61

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	20.746,70	R\$ 60.580,36
2	Processamento de Roupa	kg			
TOTAL GERAL NO MÊS				20.747	R\$ 60.580,36

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	2.175	R\$ 2.784,00
2	Descarte de Resíduos Hospitalares (Sólidos e Líquidos)	kg			
TOTAL GERAL NO MÊS				2.175	R\$ 2.784,00

Unidade	HM
Ano	2024
Mês	FEVEREIRO

DETALHAMENTO DESPESAS COM NUTRIÇÃO HOSPITALAR

CAMPO	ELEMENTOS DO CONTRATO	MEDIDA	CNPJ PRESTADOR	QTDE MÊS	VALOR PAGO
1	1. Paciente Adulto / 1.1 Desjejum	und.		1.895	R\$ 10.384,60
2	1. Paciente Adulto / 1.2 Colação	und.		1.901	R\$ 7.071,72
3	1. Paciente Adulto / 1.3 Almoço	und.		3.489	R\$ 53.695,71
4	1. Paciente Adulto / 1.4 Lanche	und.		2.296	R\$ 8.541,12
5	1. Paciente Adulto / 1.5 Jantar	und.		3.374	R\$ 51.925,86
6	1. Paciente Adulto / 1.6 Ceia completa	und.			
7	1. Paciente Adulto / 1.7 Ceia leve	und.		2.882	R\$ 14.899,94
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.		1.166	R\$ 6.028,22
16	3. Acompanhante / 3.2 Almoço	und.		2.360	R\$ 36.320,40
17	3. Acompanhante / 3.3 Colação	und.			
18	3. Acompanhante / 3.4 Lanche	und.			
19	3. Acompanhante / 3.5 Ceia completa	und.		990	R\$ 7.504,20
20	3. Acompanhante / 3.6 Jantar	und.			
21	4. Funcionários / 4.1 Desjejum	und.		341	R\$ 1.762,97
22	4. Funcionários / 4.2 Almoço	und.		7.085	R\$ 109.038,15
23	4. Funcionários / 4.3 Lanche	und.			
24	4. Funcionários / 4.4 Jantar	und.		49	R\$ 5.489,47
25	4. Funcionários / 4.5 Ceia completa	und.		1.386	R\$ 9.009,00
TOTAL REFEIÇÕES NO MÊS				29.214	R\$ 321.671,36

CAMPO	ELEMENTOS DO CONTRATO	MEDIDA	CNPJ PRESTADOR	QTDE MÊS	VALOR PAGO
26	5. Dieta Líquida / 5.1 Líquida	und.		71,000	R\$ 1.020,27
27	5. Dieta Líquida / 5.2 Semi-líquida	und.		247,000	R\$ 2.840,50
28	5. Dieta Líquida / 5.3 Líquida Restrita	und.		27,0	R\$ 387,99
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.		10	R\$ 1.225,00
TOTAL DIETAS LÍQUIDAS NO MÊS				355	R\$ 5.473,76

TOTAL GERAL NO MÊS

29.569

R\$ 327.145,12

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	2024
Mês	FEVEREIRO

AQUISIÇÃO DE BENS PERMANENTES (EQUIPAMENTOS)

CAMPO	DESCRIÇÃO DO EQUIPAMENTOS / ESPECIFICAÇÃO	CÓDIGO SIEMPA S	DATA DA SOLICITAÇÃO	NÚMERO DO PROCESSO	QUANTIDADE	VALOR ESTIMADO	SITUAÇÃO ATUAL DO PROCESSO
1	CENTRAL DE AR COMPRIMIDO	43.10.19.00113032-3	43700	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	19.5120.2023.0047680-1	4		Pendente
7	VENTILADOR PULMONAR	65.15.19.00121780-1	27/03/2023	19.5120.2023.0048506-1	10		Pendente
8	CENTRÍFUGA LABORATORIAL DE BANCADA 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	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	121						
4		04.10 - Cirurgia da Mama	47						
5		04.13 - Cirurgia Reparadora							
6		INTERNAÇÃO:							
7		CLÍNICA MÉDICA:	122	0	0	0	0	5	127
8		Clínica Geral	104					5	
9		Oncologia	18						
10		CLÍNICA CIRÚRGICA:	552	0	0	0	0	10	562
11		04.02 - Cirurgia de glândulas endócrinas	28					1	
12		04.07 - Cirurgia do Aparelho Digestivo, Órgãos Anexos e Parede Abdominal	36					3	
	04.09 - Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário	369					1		
	04.10 - Cirurgia da Mama	113					5		
	04.13 - Cirurgia Reparadora	6							
	04.15 - Outras Cirurgias	153	0	0	0	0	0	153	
	CLÍNICA CIRÚRGICA ONCOLÓGICA:	153							
	04.16 - Cirurgia em Oncologia	153							
	UNIDADE TRATAMENTO INTENSIVO (UTI) ADULTO		0	59	0	0	7	66	
TOTAL			995	0	0	0	0	15	1010
TOTAL DE SAÍDAS (Altas+Óbitos+Transf.Externas+Evasão)			1.010						

Campo	Unidades	Unidade de Internação	Nº de leitos CONTRATADOS	Nº de pacientes/dia	Nº de leitos dia no mês	Infc. Hospitalar	Nº de leitos ATIVOS	Motivo Inativação do Leito
1	Número de Letos e Letos Dia	HOSPITAL DIA:	12	168	345	1	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						
5		04.13 - Cirurgia Reparadora						
6		INTERNAÇÃO:						
7		CLÍNICA MÉDICA:	22	504	638	-	22	
8		Clínica Geral	18	504			18	
9		Oncologia	4				4	
10		CLÍNICA CIRÚRGICA:	119	3.131	3.451	3	119	
11		04.02 - Cirurgia de glândulas endócrinas						
12		04.07 - Cirurgia do Aparelho Digestivo, Órgãos Anexos e Parede Abdominal	89	2.860		3	89	
	04.09 - Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário							
	04.10 - Cirurgia da Mama							
	04.13 - Cirurgia Reparadora							
	04.15 - Outras Cirurgias							
	CLÍNICA CIRÚRGICA ONCOLÓGICA:	30	271			30		
	04.16 - Cirurgia Oncologia							
	UNIDADE TRATAMENTO INTENSIVO (UTI) ADULTO	10	197	290		10		
TOTAL			163	4.000	4.727	4	163	
Nº de dias do mês			29					

ESTRUTURA DE ATENDIMENTOS COMPLEMENTAR

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

Unidade	HM
Ano	2024
Mês	FEVEREIRO

Campo	Unidades	Unidade de Internação	Frequência
1	Quantidade	Total de cirurgias programadas	981
2		Suspensas por motivos clínicos	
3		Suspensas por motivos administrativos	
4		Não comparecimento do paciente	
TOTAL			-
Taxa de suspensão de cirurgia ELETIVA			0,00%

ATIVIDADE AMBULATORIAL

Campo	Unidades	Tipo de atendimento	Frequência
1	Quantidade	03.01.01. 004-8 – Consulta de Profissionais de Nível Superior (exceto médico)	9.314
2		03.01.01.007-2 – Consulta Médica na Atenção Especializada	9.195
3		03.01.04 – Outros Atendimentos realizados por Profissional de Nível Superior (Terapias em Grupo; Terapias Individuais; Atendimento Clínico Planejamento Familiar)	1.890
TOTAL			20.399

ATIVIDADE DE APOIO DIAGNÓSTICO

Campo	Unidades	Tipo de EXAME	Internação	Ambulatório
1	Quantidade	02.01- COLETA DE MATERIAL	1	760
2		02.02 - DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO	8.461	20.997
3		02.03 – DIAGNÓSTICO POR ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA	0	1.276
4		02.04 -DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA	80	1.678
		02.04.03.003-0 - Mamografia		
5		02.05 - DIAGNÓSTICO POR ULTRASSONOGRAFIA	42	1.691
6		02.06 – DIAGNÓSTICO POR TOMOGRAFIA	108	314
7		02.11 - MÉTODOS DIAGNÓSTICO EM ESPECIALIDADES	10	
8		02.11.04.003-6 - Eletrocardiograma	10	642
9		02.11.04.002-9 - Coposcopia	0	152
10	02.14 - DIAGNÓSTICO POR TESTE RÁPIDO	-		
TOTAL			8.702	26.716

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	48,28%	1,00	14,00	0,00%	0,00%	0,60%
CLÍNICA MÉDICA:	79,00%	3,97	5,77	3,94%	3,94%	0,00%
CLÍNICA CIRÚRGICA	90,73%	5,57	4,72	1,78%	1,78%	0,53%
UTI ADULTO	67,93%	28,14	5,90	11,86%	11,86%	0,00%
INDICADOR GLOBAL	84,62%	3,96	6,20	1,49%	1,49%	0,40%

Unidade	HM
Ano	2024
Mês	FEVEREIRO

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	760	R\$ 45.440,51
2.1.2	02.02 - DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO	14.957	20.997	R\$ 92.643,88
2.3	02.03 – DIAGNÓSTICO POR ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA	753	1.276	R\$ 44.239,63
2.4	02.04 -DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA:	1.411	1.185	R\$ 20.583,77
2.4.1	02.04.03.003-0 - Mamografia	422	493	R\$ 11.092,50
2.5	02.05 - DIAGNÓSTICO POR ULTRASSONOGRAFIA	1.882	1.691	R\$ 43.856,01
2.5.1	02.05.01.003-2 - Ecocardiografia	96	79	R\$ 5.360,94
2.6	02.06 – DIAGNÓSTICO POR TOMOGRAFIA	282	314	R\$ 41.163,60
2.7	02.09 - DIAGNÓSTICO POR ENDOSCOPIA	-		
2.7.1	02.09.01.002-9 - Colonoscopia	144	24	R\$ 2.703,84
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	642	R\$ 3.306,30
2.8.2	01.11.04.001-9 - Colonoscopia	150	152	R\$ 513,76
2.9	02.14 - DIAGNOSTICO POR TESTE RÁPIDO	188	190	R\$ 190,00
	TOTAL DO GRUPO 02	21.924	27.835	R\$ 312.635,86
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	9.314	R\$ 58.678,20
	03.01.01.007-2 - Consulta Médica na Atenção Especializada	10.348	9.195	R\$ 91.950,00
	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\$ 7.419,73
	03.04.02 - Quimioterapia Paliativa Adulto			
	03.04.03 - Quimioterapia para controle Temporario da doença			
	03.04.04 - Quimioterapia Previa (neoadjuvante/citorredutora) - Adulto	840		
	03.04.05 - Quimioterapia adjuvante (profilatica) - Adulto			
	03.04.06 - Quimioterapia Curativa - Adulto			
	03.04.08 - Procedimentos Especiais		2.163	R\$ 740.611,80
	TOTAL DO GRUPO 03	23.468	22.614	R\$ 899.231,73
	TOTAL GERAL	45.392	R\$ 50.449,00	R\$ 1.211.867,59

PRODUÇÃO INTERNAÇÃO (AIH) FÍSICO-FINANCEIRO

CAMPO	Unidade de Internação	Físico	Financeiro
1	HOSPITAL DIA:	168	R\$ 37.984,61
2	04.07 - Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal		
3	04.09- Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário	121	R\$ 22.592,93
4	04.10 - Cirurgia da Mama	47	R\$ 15.391,68
5	04.13 – Cirurgia Reparadora		
	INTERNAÇÃO:		
6	CLINICA MÉDICA:	122	R\$ 127.163,45
7	Clínica Geral	104	R\$ 110.637,45
8	Oncologia	18	R\$ 16.526,00
9	CLINICA CIRÚRGICA:	552	R\$ 302.636,27
	04.02- Cirurgia de Glândulas Endócrinas	28	R\$ 13.328,99
	04.07- Cirurgia do Aparelho Digestivo, Órgãos Anexos e Parede Abdominal	36	R\$ 43.580,00
10	04.09- Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário	369	R\$ 179.270,27
11	04.10 - Cirurgia da Mama	113	R\$ 52.500,08
12	04.13 – Cirurgia Reparadora		
13	04.16- Cirurgia em Oncologia		
	04.15 - Outras Cirurgias	6	R\$ 13.956,93
	CLINICA CIRÚRGICA ONCOLÓGICA:	153	R\$ 462.880,23
	04.16 - Cirurgia Oncológica	153	R\$ 462.880,23
16	UNIDADE TRATAMENTO INTENSIVO (UTI) ADULTO		
	TOTAL	995	R\$ 930.664,56

Unidade	HM
Ano	2024
Mês	FEVEREIRO

QUIMIOTERAPIA

1.4	304050040 - Hormonioterapia de Carcinoma de Mama Estágio I	579	R\$ 46.175,25
1.5	304050075 - Quimioterapia de Carcinoma de Mama Estágio II	64	R\$ 51.200,00
1.6	304050113 - Hormonioterapia de Carcinoma de Mama Estágio III	293	R\$ 23.366,75
1.7	304050121 - Hormonioterapia de Carcinoma de Mama Estágio II	691	R\$ 55.107,25
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	6	R\$ 8.700,00
1.10	304050288 - Poliquimioterapia de Carcinoma de Mama-HER-2 Positivo	0	R\$ 0,00
TOTAL DOS PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS			R\$ 190.264,25
SUB GRUPO: 02-PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS			
2	Forma Organizacional		
2.1	Forma Organizacional		
2.2	03.04.02 - Procedimentos clinicos tratamento em oncologia quimioterapia paleativa adulto	257	R\$ 266.222,80
2.3	03.04.04 - Procedimentos clinicos tratamento em oncologia quimioterapia previa (neoadjuvante/citoredutora/adulto)	182	R\$ 233.720,25
2.4	03.04.05 - Procedimentos clinicos tratamento em oncologia quimioterapia adjuvante (profilática - Adulto)	1724	R\$ 240.668,75
TOTAL DO GRUPO 03		2.163	R\$ 740.611,80