

Unidade	HM
Ano	2025
Mês	FEVEREIRO

PRESTAÇÃO DE CONTAS – FEVEREIRO 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	FEVEREIRO

11. PGRSS- Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde:	RAFAELA PINHO DOS SANTOS QUEIROZ GOMES	COREN	791.299	ROBERTA DE MELO GALDINO	COREN	607.133
---	--	-------	---------	-------------------------	-------	---------

SITUAÇÃO FINANCEIRA

Campo	Conceito	Valor
A	SALDO ANTERIOR	R\$ 1.117,81

B	TOTAL RECEITAS	R\$ 15.464.682,52
B1	CONTRATO SESAB / LÍQUIDO RECEBIDO	R\$ 15.165.463,08
B2	APLICAÇÃO FINANCEIRA / RENDIMENTOS	R\$ 293.787,75
B3	OUTROS RECEBIMENTOS	R\$ 5.431,69

C	TOTAL DESPESA	R\$ 14.682.117,42
C1	FOLHA	R\$ 6.869.449,71
C2	SERVIÇOS MÉDICOS TERCEIRIZADOS	R\$ 3.226.652,45
C3	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS TERCEIRIZADOS	R\$ 36.434,17
C4	MEDICAMENTOS	R\$ 613.396,81
C5	MATERIAIS MÉDICOS	R\$ 676.125,19
C6	LABORATÓRIO	R\$ 341.091,98
C7	NUTRIÇÃO	R\$ 1.178.245,46
C8	SERVIÇOS DE CONCESSÃO PÚBLICA	R\$ 21.931,83
C9	LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO	R\$ 133.677,17
C10	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO	R\$ 137.191,51
C11	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	R\$ 35.997,57
C12	MATERIAL DE EXPEDIENTE	R\$ 111.661,11
C13	LAVANDERIA	R\$ 182.790,40
C14	TRANSPORTES	R\$ 8.480,93
C15	COMUNICAÇÃO E MARKETING	R\$ 102.149,26
C16	TEC. DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO	R\$ 81.185,49
C17	VIAGENS	R\$ 0,00
C18	CONSULTORIAS	R\$ 90.986,86
C19	TAXAS E JUROS	R\$ 179.496,50
C20	MATERIAL PERMANENTE	R\$ 136.182,71
C21	IMPOSTOS	R\$ 225.129,17
C21	ENSINO E PESQUISA	R\$ 3.179,25
C22	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 0,00
C23	SEGUROS	R\$ 83.267,99
C24	OUTROS NÃO DETALHADOS	R\$ 207.413,90

RESULTADO FINAL (A+B-C)	R\$ 783.682,91
-------------------------	----------------

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

Unidade	HM
Ano	2025
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.	60.619.202/0009 - 03		R\$ 5.409,14
3	Oxigênio Medicinal Gasoso	m³	60.619.202/0009 - 03	16	R\$ 1.203,32
4	Oxigênio Medicinal Líquido	m³	60.619.202/0009 - 72	5.960	R\$ 27.519,70
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	75	R\$ 14.958,49
TOTAL GERAL NO MÊS					R\$ 50.914,37

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	24.104,70	R\$ 85.089,59
2	Processamento de Roupa	kg			
TOTAL GERAL NO MÊS				24.105	R\$ 85.089,59

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	2.686	R\$ 3.872,00
2	Descarte de Resíduos Hospitalares (Sólidos e Líquidos)	kg			
TOTAL GERAL NO MÊS				2.686	R\$ 3.872,00

Unidade	HM
Ano	2025
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.		2.242	R\$ 19.931,38
2	1. Paciente Adulto / 1.2 Colação	und.		2.301	R\$ 13.299,78
3	1. Paciente Adulto / 1.3 Almoço	und.		4.159	R\$ 79.434,30
4	1. Paciente Adulto / 1.4 Lanche	und.		2.777	R\$ 19.327,92
5	1. Paciente Adulto / 1.5 Jantar	und.		4.364	R\$ 73.227,92
6	1. Paciente Adulto / 1.6 Ceia completa	und.			
7	1. Paciente Adulto / 1.7 Ceia leve	und.		3.224	R\$ 22.245,60
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.		2.315	R\$ 20.578,52
16	3. Acompanhante / 3.2 Almoço	und.		2.447	R\$ 48.916,84
17	3. Acompanhante / 3.3 Colação	und.			
18	3. Acompanhante / 3.4 Lanche	und.			
19	3. Acompanhante / 3.5 Ceia completa	und.		2.376	R\$ 39.869,62
20	3. Acompanhante / 3.6 Jantar	und.			
21	4. Funcionários / 4.1 Desjejum	und.		521	R\$ 4.631,69
22	4. Funcionários / 4.2 Almoço	und.		8.152	R\$ 162.948,97
23	4. Funcionários / 4.3 Lanche	und.			
24	4. Funcionários / 4.4 Jantar	und.		233	R\$ 4.334,30
25	4. Funcionários / 4.5 Ceia completa	und.		1.585	R\$ 26.592,04
TOTAL REFEIÇÕES NO MÊS				36.696	R\$ 535.338,88

CAMPO	ELEMENTOS DO CONTRATO	MEDIDA	CNPJ PRESTADOR	QTDE. MÊS	VALOR PAGO
26	5. Dieta Líquida / 5.1 Líquida	und.		124,5000	R\$ 1.611,03
27	5. Dieta Líquida / 5.2 Semi-líquida	und.		221,25000	R\$ 3.484,90
28	5. Dieta Líquida / 5.3 Líquida Restrita	und.		27,3	R\$ 303,57
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.		136	R\$ 10.670,95
TOTAL DIETAS LÍQUIDAS NO MÊS				509	R\$ 16.070,45
TOTAL GERAL NO MÊS				37.205	R\$ 551.409,33

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	019512020230181583-59			Pendente
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Unidade	HM
Ano	2025
Mês	FEVEREIRO

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 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	ALICATA DE ORDEMHA	65.30.19.00125103-1	27/03/2023	19.5120.2023.0048480-4	1		Pendente

ÁREA DE INTERNAÇÃO

Campo	Unidades	Unidade de Internação	Atos	Transferências Externas	Transferências Internas	Exatib	SAÍDAS POR CLÍNICA
1	Número de Pacientes	HOSPITAL DIA:	109	0	0	0	109
		06.07 - Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede	0				0
		06.09 - Cirurgia do Aparelho Genito-Urinar	103				103
		06.10 - Cirurgia da Mama	66				66
		06.13 - Cirurgia Reprodutora	0				0
		INTERNAÇÃO:					
		CLÍNICA MÉDICA:	100	0	0	0	102
		Clinica Geral	87				89
		Oncologia	13				13
		CLÍNICA CIRÚRGICA:	602	0	0	0	607
		06.02 - Cirurgia de glândulas endócrinas	19				19
		06.07 - Cirurgia do Aparelho Digestivo, Órgãos Anexos e Parede	81				88
2	Número de Leitos e Leitos Dia	06.09 - Cirurgia do Aparelho Genito-Urinar	619				620
		06.10 - Cirurgia da Mama	105				106
		06.13 - Cirurgia Reprodutora	0				0
		06.15 - Outras Cirurgias	18				18
		CLÍNICA CIRÚRGICA ONCOLÓGICA:	163	0	0	0	163
		06.16 - Cirurgia em Oncologia	163				163
		UNIDADE TRATAMENTO INTENSIVO (UTI) ADULTO		0	55	0	10
		TOTAL	1.034	0	55	0	
TOTAL DE SAÍDAS			1.051				

Campo	Unidades	Unidade de Informação	Nº de leitos CONTRATADOS	Nº de pacientes/dia	Nº de leitos dia no mês	Infec. Hospitalar	Nº de leitos ATIVOS	Motivo Inativação do Leito
	Número de Leitos e Leitos Dia	HOSPITAL DIA:	12	109	116	-	12	
1		06.07 - Cirurgia do Aparelho Digestivo, Órgãos Anexos e Parede Abdominal				-		
2		06.09 - Cirurgia do Aparelho Genito-Urinar		109			12	
3		06.10 - Cirurgia da Mama						
4		06.13 - Cirurgia Reprodutora						
		INTERNAÇÃO:						
		CLÍNICA MÉDICA:	22	301	616	-	22	
5		Clinica Geral	19	301			19	
6		Oncologia	4			-	4	
		CLÍNICA CIRÚRGICA:	119	3.170	3.312	2	119	
7		06.02 - Cirurgia de glândulas endócrinas						
8		06.07 - Cirurgia do Aparelho Digestivo, Órgãos Anexos e Parede Abdominal						
9		06.09 - Cirurgia do Aparelho Genito-Urinar	89	2.805		2	89	
10		06.10 - Cirurgia da Mama						
11		06.13 - Cirurgia Reprodutora						
		06.15 - Outras Cirurgias						
		CLÍNICA CIRÚRGICA ONCOLÓGICA:	30	311		-	30	
	06.16 - Cirurgia em Oncologia							
12	UNIDADE TRATAMENTO INTENSIVO (UTI) ADULTO	10	203	208	-	10		
TOTAL			163	3.889	4.528	2	163	
Nº de dias do mês			28					

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	FEVEREIRO

ATIVIDADE CIRÚRGICA

Campo	Unidades	Unidade de Internação	Frequência
1	Quantidade	Cirurgias Eletivas Realizadas	948
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			970

ATIVIDADE AMBULATORIAL

Campo	Unidades	Tipo de atendimento	Frequência
1	Quantidade	03.01.01. 004-8 – Consulta de Profissionais de Nível Superior (exceto médico)	12.372
2		03.01.01.007-2 – Consulta Médica na Atenção Especializada	9.630
3		03.01.04 – Outros Atendimentos realizados por Profissional de Nível Superior (Terapias em Grupo; Terapias Individuais; Atendimento Clínico Planejamento Familiar)	770
TOTAL			22.772

ATIVIDADE DE APOIO DIAGNÓSTICO

Unidade	HM
Ano	2025
Mês	FEVEREIRO

Campo	Unidades	Tipo de EXAME	Internação	Ambulatório
1	Quantidade	02.01- Coleta de Material	0	1230
2		02.02 - Diagnóstico em Laboratório Clínico	10.854	22.492
3		02.03 – DIAGNÓSTICO POR ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA	0	1.550
4		02.04 -DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA	114	1.430
		02.04.03.003-0 - Mamografia	0	41
5		02.05 - DIAGNÓSTICO POR ULTRASSONOGRAFIA	16	2.038
6		02.06 – DIAGNÓSTICO POR TOMOGRAFIA	67	567
7		02.11 - MÉTODOS DIAGNÓSTICO EM ESPECIALIDADES	91	
8		02.11.04.003-6 - Eletrocardiograma	61	860
9		02.11.04.002-9 - Coposcopia	0	165
10		02.14 - DIAGNÓSTICO POR TESTE RÁPIDO	18	290
TOTAL			11.160	29.638

PRODUÇÃO AMBULATORIAL FÍSICO-FINANCEIRO - INFORMAÇÕES SIA/SUS

CAMPO	PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS	META MENSAL	FÍSICO	FINANCEIRO
2	GRUPO: 02-PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNOSTICA			
2.1	02.01- COLETA DE MATERIAL:	753	1.230	R\$ 81.604,24
2.1.2	02.02 - DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO	14.957	22.492	R\$ 97.763,03
2.3	02.03 – DIAGNÓSTICO POR ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA	753	1.550	R\$ 50.536,62
2.4	02.04 -DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA:	1.411	1.430	R\$ 24.511,58
2.4.1	02.04.03.003-0 - Mamografia	422	41	R\$ 922,50
2.5	02.05 - DIAGNÓSTICO POR ULTRASSONOGRAFIA	1.882	2.038	R\$ 53.337,01
2.5.1	02.05.01.003-2 - Ecocardiografia	96	100	R\$ 6.786,00
2.6	02.06 – DIAGNÓSTICO POR TOMOGRAFIA	282	567	R\$ 76.444,32
2.7	02.09 - DIAGNÓSTICO POR ENDOSCOPIA	-		
2.7.1	02.09.01.002-9 - Colonoscopia	144	36	R\$ 4.055,76
2.7.2	02.09.01.003-7 - Endoscopia Digestiva Alta	96	27	R\$ 1.300,32
2.8	02.11 - DIAGNÓSTICO EM ESPECIALIDADES:	-		
2.8.1	02.11.02.003-6 - Eletrocardiograma	790	860	R\$ 4.429,00
2.8.2	01.11.04.001-9 - Colonoscopia	150	165	R\$ 557,70
2.9	02.14 - DIAGNOSTICO POR TESTE RÁPIDO	188	290	R\$ 290,00
	TOTAL DO GRUPO 02	21.924	30.826	R\$ 402.538,08

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	12.372	R\$ 77.943,60
	03.01.01.007-2 - Consulta Médica na Atenção Especializada	10.348	9.630	R\$ 96.300,00
	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\$ 2.852,75
	03.04.02 - Quimioterapia Paliativa Adulto	840	2.446	R\$ 859.400,75
	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	840	2.446	R\$ 859.400,75
	03.04.08 - Procedimentos Especiais			
	TOTAL DO GRUPO 03	23.468	25.273	R\$ 1.037.102,10

TOTAL GERAL	45.392	R\$ 56.099,00	R\$ 1.439.640,18
-------------	--------	---------------	------------------

PRODUÇÃO INTERNAÇÃO (AIH) FÍSICO-FINANCEIRO

Unidade	HM
Ano	2025
Mês	FEVEREIRO

CAMPO	Unidade de Internação	Físico	Financeiro
1	HOSPITAL DIA:	169	R\$ 39.475,77
2	04.07 - Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal	-	
3	04.09- Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário	103	R\$ 17.963,73
4	04.10 - Cirurgia da Mama	66	R\$ 21.512,04
5	04.13 – Cirurgia Reparadora	-	
INTERNAÇÃO:			
6	CLINICA MÉDICA:	198	R\$ 0,00
7	Clínica Geral	164	
8	Oncologia	34	
9	CLINICA CIRÚRGICA:	602	R\$ 365.692,67
	04.02- Cirurgia de Glândulas Endócrinas	19	R\$ 8.764,36
	04.07- Cirurgia do Aparelho Digestivo, Órgãos Anexos e Parede Abdominal	41	R\$ 41.857,01
10	04.09- Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário	419	R\$ 211.878,49
11	04.10 - Cirurgia da Mama	105	R\$ 54.481,39
12	04.13 – Cirurgia Reparadora		
13	04.16- Cirurgia em Oncologia		
	04.15 - Outras Cirurgias	18	R\$ 48.711,42
	CLINICA CIRÚRGICA ONCOLÓGICA:	163	R\$ 120.331,81
	04.16 - Cirurgia Oncológica	163	R\$ 120.331,81
16	UNIDADE TRATAMENTO INTENSIVO (UTI) ADULTO		
TOTAL		1.132	R\$ 525.500,25

QUIMIOTERAPIA

304050040 - Hormonioterapia de Carcinoma de Mama Estágio I	579	R\$ 46.175,25
304050075 - Quimioterapia de Carcinoma de Mama Estágio II	65	R\$ 52.000,00
304050113 - Hormonioterapia de Carcinoma de Mama Estágio III	332	R\$ 26.477,00
304050121 - Hormonioterapia de Carcinoma de Mama Estágio II	884	R\$ 70.499,00
304050130 - Quimioterapia de Carcinoma de Mama Estágio I	3	R\$ 1.714,50
304050202 - Quimioterapia de Neoplasma Maligna Espitelial de Ovário ou Tuba Uterina	4	R\$ 5.800,00
304050288 - Poliquimioterapia de Carcinoma de Mama-HER-2 Positivo	3	R\$ 2.400,00
TOTAL DOS PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS		R\$ 205.065,75

SUB GRUPO: 02-PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Forma Organizacional		
03.04.02 - Procedimentos clínicos tratamento em oncologia quimioterapia paliativa adulto	271	R\$ 300.723,00
03.04.04 - Procedimentos clínicos tratamento em oncologia quimioterapia previa (neoadjuvante/citoredução/adulto)	225	R\$ 299.238,00
03.04.05 - Procedimentos clínicos tratamento em oncologia quimioterapia adjuvante (profilática - Adulto)	1950	R\$ 259.439,75
TOTAL DO GRUPO 03	2.446	R\$ 859.400,75