

Unidade	HM
Ano	2025
Mês	JANEIRO

PRESTAÇÃO DE CONTAS – JANEIRO 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:	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 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	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	JANEIRO

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\$ 1.256.155,46
B	TOTAL RECEITAS	R\$ 3.024.534,70
B1	CONTRATO SESAB / LÍQUIDO RECEBIDO	
B2	APLICAÇÃO FINANCEIRA / RENDIMENTOS	R\$ 1.619.336,35
B3	OUTROS RECEBIMENTOS	R\$ 1.405.198,35
C	TOTAL DESPESA	R\$ 4.279.572,35
C1	FOLHA	R\$ 2.975.975,00
C2	SERVIÇOS MÉDICOS TERCEIRIZADOS	R\$ 633.065,94
C3	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS TERCEIRIZADOS	R\$ 42.274,45
C4	MEDICAMENTOS	R\$ 60.271,00
C5	MATERIAIS MÉDICOS	R\$ 161.484,31
C6	LABORATÓRIO	R\$ 95.601,71
C7	NUTRIÇÃO	R\$ 0,00
C8	SERVIÇOS DE CONCESSÃO PÚBLICA	R\$ 21.637,61
C9	LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO	R\$ 9.147,60
C10	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO	R\$ 54.744,25
C11	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	R\$ 9.624,19
C12	MATERIAL DE EXPEDIENTE	R\$ 16.117,70
C13	LAVANDERIA	R\$ 80.383,04
C14	TRANSPORTES	R\$ 4.686,40
C15	COMUNICAÇÃO E MARKETING	R\$ 0,00
C16	TEC. DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO	R\$ 34.227,12
C17	VIAGENS	R\$ 0,00
C18	CONSULTORIAS	R\$ 0,00
C19	TAXAS E JUROS	R\$ 21.565,65
C20	MATERIAL PERMANENTE	R\$ 0,00
C21	IMPOSTOS	R\$ 0,00
C21	ENSINO E PESQUISA	R\$ 0,00
C22	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 0,00
C23	SEGUROS	R\$ 11.242,44
C24	OUTROS NÃO DETALHADOS	R\$ 47.523,94
RESULTADO FINAL (A+B-C)		R\$ 1.117,81

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

Unidade	HM
Ano	2025
Mês	JANEIRO

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\$ 5.824,12
3	Oxigênio Medicinal Gasoso	m³	60.619.202/0009 - 03	26	R\$ 1.955,40
4	Oxigênio Medicinal Líquido	m³	60.619.202/0009 - 72	6.493	R\$ 29.980,77
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\$ 9.972,33
TOTAL GERAL NO MÊS					R\$ 49.751,73

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	25.027,10	R\$ 80.336,99
2	Processamento de Roupa	kg			
TOTAL GERAL NO MÊS				25.027	R\$ 80.336,99

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	2.996	R\$ 4.352,00
2	Descarte de Resíduos Hospitalares (Sólidos e Líquidos)	kg			
TOTAL GERAL NO MÊS				2.996	R\$ 4.352,00

Unidade	HM
Ano	2025
Mês	JANEIRO

DETALHAMENTO DESPESAS COM NUTRIÇÃO HOSPITALAR

CAMPO	ELEMENTOS DO CONTRATO	MEDIDA	CNPJ PRESTADOR	QTDE. MÊS	VALOR PAGO
1	1. Paciente Adulto / 1.1 Desjejum	und.		2.536	R\$ 22.545,04
2	1. Paciente Adulto / 1.2 Colação	und.		2.570	R\$ 14.854,60
3	1. Paciente Adulto / 1.3 Almoço	und.		5.197	R\$ 99.265,61
4	1. Paciente Adulto / 1.4 Lanche	und.		3.197	R\$ 22.251,12
5	1. Paciente Adulto / 1.5 Jantar	und.		4.906	R\$ 82.322,68
6	1. Paciente Adulto / 1.6 Ceia completa	und.			
7	1. Paciente Adulto / 1.7 Ceia leve	und.		3.678	R\$ 25.378,20
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.		2.358	R\$ 20.963,79
16	3. Acompanhante / 3.2 Almoço	und.		2.590	R\$ 51.783,40
17	3. Acompanhante / 3.3 Colação	und.			
18	3. Acompanhante / 3.4 Lanche	und.			
19	3. Acompanhante / 3.5 Ceia completa	und.		2.601	R\$ 43.646,12
20	3. Acompanhante / 3.6 Jantar	und.			
21	4. Funcionários / 4.1 Desjejum	und.		500	R\$ 4.445,00
22	4. Funcionários / 4.2 Almoço	und.		10.570	R\$ 211.294,96
23	4. Funcionários / 4.3 Lanche	und.			
24	4. Funcionários / 4.4 Jantar	und.		221	R\$ 4.111,60
25	4. Funcionários / 4.5 Ceia completa	und.		1.697	R\$ 28.480,38
TOTAL REFEIÇÕES NO MÊS				42.621	R\$ 631.342,50

CAMPO	ELEMENTOS DO CONTRATO	MEDIDA	CNPJ PRESTADOR	QTDE. MÊS	VALOR PAGO
26	5. Dieta Líquida / 5.1 Líquida	und.		126.5000	R\$ 1.636,91
27	5. Dieta Líquida / 5.2 Semi-líquida	und.		308.24000	R\$ 4.854,79
28	5. Dieta Líquida / 5.3 Líquida Restrita	und.		50,0	R\$ 557,00
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.		8	R\$ 707,60
TOTAL DIETAS LÍQUIDAS NO MÊS				493	R\$ 7.756,30
TOTAL GERAL NO MÊS				43.114	R\$ 639.098,80

INFRA-ESTRUTURA E FINANCIERO

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 TELHADAS DE COBERTURA	28/09/21	01951202010132394-18			Pendente
2	MANUTENÇÃO DA INFRAESTRUTURA	19/10/23	019512020230181683-59			Pendente
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Unidade	HM
Ano	2025
Mês	JANEIRO

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	19.9012.2019.0056114-6	1		Pendente
2	CENTRAL DE VÁCUO	43.10.19.00113641-0	23/08/2019	19.9012.2019.0056114-6	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 RADIOLÓGICAS	65.15.19.00121450-0	20/01/2023	19.5120.2023.0008026-6	1		Pendente
6	ANADOR	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 BANHO DA COM CONTROLE ELETRÔNICO	66.40.00.00171831-2	27/03/2023	19.5120.2023.0048489-0	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	Unidade	Unidade de Internação	Altas	Transferências Externas	Transferências Internas	Evadidos	Saídas por Clínica
		HOSPITAL DA:	171	0	0	0	171
1		04.07 - Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e pancreas					0
2		04.09 - Cirurgia do Aparelho Genital-Mirim	93				93
3		04.10 - Cirurgia da Mama	78				78
4		04.13 - Cirurgia Reparadora					0
		INTERNACÃO:					
5		CLÍNICA MÉDICA:	167	0	0	0	167
6		Clinica Geral	90				90
7		Cred. clínica	17				17
		CLÍNICA CIRÚRGICA:	625	0	0	0	625
8		04.02 - Cirurgia de glândulas endócrinas	22				22
9		04.07 - Cirurgia do Aparelho Digestivo, Órgãos Anexos e Pancreas	51				51
10		04.09 - Cirurgia do Aparelho Genital-Mirim	407				407
11		04.10 - Cirurgia da Mama	96				96
12		04.13 - Cirurgia Reparadora					0
		04.15 - Outras Cirurgias	29				29
		CLÍNICA CIRÚRGICA ONCOLÓGICA:	105	0	0	0	105
		04.16 - Cirurgia em Oncologia	105				105
		UNIDADE TRATAMENTO INTENSIVO (UTI) ADULTO		0	58	0	58
		TOTAL	1.048	0	58	0	

TOTAL DE SAÍDAS

1.074

Campo	Unidade	Unidade de Internação	Nº de leitos CONTRATADOS	Nº de paciente evadido	Nº de leitos daclina mês	Infec. hospitalar	Nº de leitos ATIVOS	Motivo Inativação do Leito
		HOSPITAL DA:	12	11	372	-	12	
1		04.07 - Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e pancreas						
2		04.09 - Cirurgia do Aparelho Genital-Mirim						
3		04.10 - Cirurgia da Mama						
4		04.13 - Cirurgia Reparadora						
		INTERNACÃO:						
5		CLÍNICA MÉDICA:	22	52	622	1	22	
6		Clinica Geral	18	52		1	18	
7		Cred. clínica	4			-	4	
		CLÍNICA CIRÚRGICA:	119	3.528	3.699	2	119	
8		04.02 - Cirurgia de glândulas endócrinas						
9		04.07 - Cirurgia do Aparelho Digestivo, Órgãos Anexos e Pancreas						
10		04.09 - Cirurgia do Aparelho Genital-Mirim						
11		04.10 - Cirurgia da Mama						
12		04.13 - Cirurgia Reparadora						
		04.15 - Outras Cirurgias						
		CLÍNICA CIRÚRGICA ONCOLÓGICA:	30	371		-	30	
		04.16 - Cirurgia em Oncologia	10	270	310	-	10	
		UNIDADE TRATAMENTO INTENSIVO (UTI) ADULTO						
		TOTAL	163	4.470	5.053	3	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		

Unidade	HM
Ano	2025
Mês	JANEIRO

ATIVIDADE CIRÚRGICA

Campo	Unidades	Unidade de Internação	Frequência
1	Quantidade	Cirurgias Eletivas Realizadas	959
2		Cirurgias de Urgência	25
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	-
9		04.09 - Cirurgia do Aparelho Geniturinário	-
10		04.12 - Cirurgia Torácica	-
11		04.13 - Cirurgia Reparadora	-
12		04.14 - Bucomaxilofacial	-
		04.15 - Outras cirurgias	-
		04.17 - Anestesiologia	-
TOTAL DE CIRURGIAS			984

ATIVIDADE AMBULATORIAL

Campo	Unidades	Tipo de atendimento	Frequência
1	Quantidade	03.01.01. 004-8 – Consulta de Profissionais de Nível Superior (exceto médico)	9.450
2		03.01.01.007-2 – Consulta Médica na Atenção Especializada	9.450
3		03.01.04 – Outros Atendimentos realizados por Profissional de Nível Superior (Terapias em Grupo; Terapias Individuais; Atendimento Clínico Planejamento Familiar)	770
		TOTAL	19.670

ATIVIDADE DE APOIO DIAGNÓSTICO

Campo	Unidades	Tipo de EXAME	Internação	Ambulatório
1	Quantidade	02.01- Coleta de Material	0	1230
2		02.02 - Diagnóstico em Laboratório Clínico	5.000	25.595
3		02.03 - DIAGNÓSTICO POR ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA	1	1.986
4		02.04 -DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA	219	1.430
5		02.04.03.003-0 - Mamografia	0	130
6		02.05 - DIAGNÓSTICO POR ULTRASSONOGRAFIA	2	1.950
7		02.06 – DIAGNÓSTICO POR TOMOGRAFIA	21	580
8		02.11 - MÉTODOS DIAGNÓSTICO EM ESPECIALIDADES	112	
9		02.11.04.003-6 - Eletrocardiograma	112	860
10		02.11.04.002-9 - Coposcopia	0	160
			TOTAL	5.916
			33.201	

Unidade	HM
Ano	2025
Mês	JANEIRO

PRODUÇÃO AMBULATORIAL FÍSICO-FINANCEIRO - INFORMAÇÕES SIA/SUS

CAMPO	PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS	META MENSAL	FÍSICO	FINANCEIRO
GRUPO: 02-PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA				
2	02.01- COLETA DE MATERIAL:	753	1.230	R\$ 74.321,65
2.1	02.02 - DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO	14.957	25.595	R\$ 110.904,65
2.3	02.03 - DIAGNÓSTICO POR ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA	753	1.986	R\$ 62.300,37
2.4	02.04 - DIAGNÓSTICO POR RADILOGIA:	1.411	1.430	R\$ 22.454,52
2.4.1	02.04.03.003-0 - Mamografia	422	130	R\$ 2.925,00
2.5	02.05 - DIAGNÓSTICO POR ULTRASSONOGRAFIA	1.882	1.950	R\$ 51.518,47
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\$ 78.309,78
2.7	02.09 - DIAGNÓSTICO POR ENDOSCOPIA	-		
2.7.1	02.09.01.002-9 - Colonoscopia	144	18	R\$ 2.027,88
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	860	R\$ 4.429,00
2.8.2	01.11.04.001-9 - Colonoscopia	150	160	R\$ 540,80
2.9	02.14 - DIAGNÓSTICO POR TESTE RÁPIDO	188	300	R\$ 300,00
	TOTAL DO GRUPO 02	21.924	34.371	R\$ 418.359,24
GRUPO: 03-PROCEDIMENTOS CLÍNICOS				
3	03.01.06.006-1 - Atendimento de Urgência na Atenção Especializada	50	55	R\$ 605,00
3.1	03.01.01.004-8 - Consulta de Profissionais de Nível Superior (exceto Médico)	10.348	9.450	R\$ 59.535,00
	03.01.01.007-2 - Consulta Médica na Atenção Especializada	10.348	9.450	R\$ 94.500,00
	03.01.04 - Outros Atendimentos Relizados 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			
	03.04.03 - Quimioterapia para controle Temporário da doença			
	03.04.04 - Quimioterapia Previa (neoadjuvante/citorreductora) - Adulto			
	03.04.05 - Quimioterapia adjuvante (profilática) - Adulto			
	03.04.06 - Quimioterapia Curativa - Adulto			
	03.04.08 - Procedimentos Especiais			
	TOTAL DO GRUPO 03	23.468	22.174	R\$ 1.008.255,55
	TOTAL GERAL	45.392	R\$ 56.545,00	R\$ 1.426.614,79

PRODUÇÃO INTERNAÇÃO (AIH) FÍSICO-FINANCEIRO

CAMPO	Unidade de Internação	Físico	Financeiro
1	HOSPITAL DIA:	171	R\$ 41.643,30
2	04.07 - Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal	-	
3	04.09- Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário	93	R\$ 16.219,98
4	04.10 - Cirurgia da Mama	78	R\$ 25.423,32
5	04.13 – Cirurgia Reparadora	-	
INTERNAÇÃO:			
6	CLINICA MÉDICA:	206	R\$ 178.857,48
7	Clínica Geral	168	R\$ 150.804,67
8	Oncologia	38	R\$ 28.052,81
9	CLINICA CIRÚRGICA:	605	R\$ 395.732,88
	04.02- Cirurgia de Glândulas Endócrinas	22	R\$ 10.148,21
	04.07- Cirurgia do Aparelho Digestivo, Órgãos Anexos e Parede Abdominal	51	R\$ 52.066,04
10	04.09- Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário	407	R\$ 205.227,56
11	04.10 - Cirurgia da Mama	96	R\$ 49.811,56
12	04.13 – Cirurgia Reparadora	-	R\$ 0,00
13	04.16- Cirurgia em Oncologia	-	R\$ 0,00
	04.15 - Outras Cirurgias	29	R\$ 78.479,51
	CLINICA CIRÚRGICA ONCOLÓGICA:	165	R\$ 121.808,28
	04.16 - Cirurgia Oncológica	165	R\$ 121.808,28
16	UNIDADE TRATAMENTO INTENSIVO (UTI) ADULTO		
	TOTAL	1.147	R\$ 738.041,94

QUIMIOTERAPIA

Unidade	HM
Ano	2025
Mês	JANEIRO

1.4	304050040 - Hormonioterapia de Carcinoma de Mama Estágio I	583	R\$ 46.494,25
1.5	304050075 - Quimioterapia de Carcinoma de Mama Estágio II	76	R\$ 60.800,00
1.6	304050113 - Hormonioterapia de Carcinoma de Mama Estágio III	335	R\$ 26.716,25
1.7	304050121 - Hormonioterapia de Carcinoma de Mama Estágio II	877	R\$ 69.940,75
1.8	304050130 - Quimioterapia de Carcinoma de Mama Estágio I	4	R\$ 2.286,00
1.9	304050202 - Quimioterapia de Neoplasma Maligna Espitelial de Ovário ou Tuba Uterina	7	R\$ 10.150,00
1.10	304050288 - Poliquimioterapia de Carcinoma de Mama-HER-2 Positivo	2	R\$ 1.600,00
TOTAL DOS PROCEDIMENTOS ABULATORIAIS			R\$ 217.987,25

2	SUB GRUPO: 02-PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS		
2.1	Forma Organizacional		
2.2	03.04.02 - Procedimentos clínicos tratamento em oncologia quimioterapia paleativa adulto	269	R\$ 292.803,55
2.3	03.04.04 - Procedimentos clínicos tratamento em oncologia quimioterapia previa (neoadjuvante/citoredutora/adulto)	211	R\$ 276.377,25
2.4	03.04.05 - Procedimentos clínicos tratamento em oncologia quimioterapia adjuvante (profilática - Adulto)	1970	R\$ 281.661,75
TOTAL DO GRUPO 03			R\$ 850.842,55