





Unidade	НМ
Ano	2024
Mês	JULHO

PRESTAÇÃO DE CONTAS - JULHO 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 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
Comissão de Avaliação do Prontuário do Paciente:	CLEDJA OLIVEIRA SILVA	CRM	17.522	MARIANA DOS SANTOS SERQUEIRA	COREN	696.989
Comissão de Avaliação e Revisão de Óbitos:	DIMITRI GUSMAO FLORES	CRM	14.180	CAROLINA MADEIRO MEIRA	COREN	442.573
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 Terapeutica:	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	2024	
Mês	JULHO	

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
Α	SALDO ANTERIOR	R\$ 4.556.665,49

В	TOTAL RECEITAS	R\$ 15.423.409,38
B1	CONTRATO SESAB / LÍQUIDO RECEBIDO	R\$ 15.234.522,21
B2	APLICAÇÃO FINANCEIRA / RENDIMENTOS	R\$ 188.488,19
В3	OUTROS RECEBIMENTOS	R\$ 398,98

С	TOTAL DESPESA	R\$ 12.454.339,33
C1	FOLHA	R\$ 3.862.201,72
C2	SERVIÇOS MÉDICOS TERCEIRIZADOS	R\$ 5.142.818,21
С3	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS TERCEIRIZADOS	R\$ 22.240,27
C4	MEDICAMENTOS	R\$ 747.170,42
C5	MATERIAIS MÉDICOS	R\$ 771.707,50
C6	LABORATÓRIO	R\$ 104.722,65
С7	NUTRIÇÃO	R\$ 555.195,56
C8	SERVIÇOS DE CONCESSÃO PÚBLICA	R\$ 4.087,14
C9	LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO	R\$ 134.021,52
C10	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO	R\$ 111.330,51
C11	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	R\$ 35.949,54
C12	MATERIAL DE EXPEDIENTE	R\$ 121.988,37
C13	LAVANDERIA	R\$ 126.016,16
C14	TRANSPORTES	R\$ 6.212,01
C15	COMUNICAÇÃO E MARKETING	R\$ 8.782,17
C16	TEC. DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO	R\$ 70.459,47
C17	VIAGENS	R\$ 8.625,00
C18	CONSULTORIAS	R\$ 11.775,50
C19	TAXAS E JUROS	R\$ 105.239,80
C20	MATERIAL PERMANENTE	R\$ 37.888,76
C21	IMPOSTOS	R\$ 323.325,99
C21	ENSINO E PESQUISA	R\$ 18.345,73
C22	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 0,00
C23	SEGUROS	R\$ 0,00
C24	OUTROS NÃO DETALHADOS	R\$ 124.235,33

|--|

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







Unidade HM		
Ano	2024	
Mês	JULHO	

DETALHAMENTO DESPESAS COM GASES MEDICINAIS

CAMPO	ELEMENTOS DO CONTRATO	MEDIDA	CNPJ PRESTADOR	QTDE MÊS	VALOR PAGO		
1	1 Aluguel de Cilindro		60.619.202/0009 - 03	55	R\$ 2.019,11		
2	Frete	und.			R\$ 3.575,74		
3	Oxigênio Medicinal Gasoso	m³	60.619.202/0009 - 03	25	R\$ 1.463,18		
4	Oxigênio Medicinal Líquido	m³	60.619.202/0009 - 72	5.976	R\$ 22.260,61		
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\$ 7.760,56		
TOTAL GERAL NO MÊS							

DETALHAMENTO DESPESAS COM LAVANDERIA

CAMPO	MPO ELEMENTOS DO CONTRATO		CNPJ PRESTADOR	QTDE MÊS	VALOR PAGO
1	1 Processamento de Roupa		mento de Roupa kg 23.963.777/0001-57		R\$ 73.324,75
2	Processamento de Roupa	ocessamento de Roupa kg			
	TOTAL GER	22.843	R\$ 73.324,75		

DETALHAMENTO DESPESAS COM DESCARTE DE RESÍDUOS SÓLIDOS E LÍQUIDOS

CAMPO	AMPO ELEMENTOS DO CONTRATO		CNPJ PRESTADOR	QTDE MÊS	VALOR PAGO
1	Descarte de Resíduos Hospitalares (Sólidos e Líquidos)		01.568.077/0011-05	2.290	R\$ 3.936,00
2	Descarte de Resíduos Hospitalares (Sólidos e Líquidos)				
	TOTAL GER	2.290	R\$ 3.936,00		







Unidade	HM
Ano	2024
Mês	JULHO

DETALHAMENTO DESPESAS COM NUTRIÇÃO HOSPITALAR

CAMPO	ELEMENTOS DO CONTRATO	MEDIDA	CNPJ PRESTADOR	QTDE. MÊS	VALOR PAGO
1	1. Paciente Adulto / 1.1 Desjejum	und.		2.505	R\$ 22.269,45
2	1. Paciente Adulto / 1.2 Colação	und.		2.545	R\$ 14.710,10
3	1. Paciente Adulto / 1.3 Almoço	und.		4.489	R\$ 85.740,86
4	1. Paciente Adulto / 1.4 Lanche	und.		3.011	R\$ 20.956,56
5	1. Paciente Adulto / 1.5 Jantar	und.		4.482	R\$ 75.207,96
6	1. Paciente Adulto / 1.6 Ceia completa	und.			
7	1. Paciente Adulto / 1.7 Ceia leve	und.		3.639	R\$ 25.109,10
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. A companhante / 3.1 Desjejum	und.		1.966	R\$ 17.474,81
16	3. A companhante / 3.2 Almoço	und.		2.221	R\$ 44.397,79
17	3. A companhante / 3.3 Colação	und.			
18	3. A companhante / 3.4 Lanche	und.			
19	3. A companhante / 3.5 Ceia completa	und.		2.200	R\$ 36.912,14
20	3. A companhante / 3.6 Jantar	und.			
21	4. Funcionários / 4.1 Desjejum	und.		589	R\$ 5.236,21
22	4. Funcionários / 4.2 Almoço	und.		8.528	R\$ 170.469,12
23	4. Funcionários / 4.3 Lanche	und.			
24	4. Funcionários / 4.4 Jantar	und.		185	R\$ 3.441,00
25	4. Funcionários / 4.5 Ceia completa	und.		1.532	R\$ 25.705,11
	TOTAL RE	FEIÇÕES NO MÊS		37.892	R\$ 547.630,21

CAMPO	ELEMENTOS DO CONTRATO	MEDIDA	CNPJ PRESTADOR	QTDE. MÊS	VALOR PAGO
26	5. Dieta Líquida / 5.1 Líquida	und.		143,25000	R\$ 1.853,66
27	5. Dieta Líquida / 5.2 Semi-líquida	und.		251,2000	R\$ 3.956,40
28	5. Dieta Líquida / 5.3 Líquida Restrita	und.		41,0	R\$ 456,74
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.		185	R\$ 14.905,26
	TOTAL DIETAS LÍQ	620	R\$ 21.172,06		
	TOTAL GERA	38.512	R\$ 568.802,27		

INFRA-ESTRUTURA E FINANCEIRO

САМРО	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 INFRAESTRUTURA	19/10/23	019512020230181683-59			Pendente
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						







Unidade	HM
Ano	2024
Mês	JULHO

AQUISIÇÃO DE BENS PERMANENTES (EQUIPAMENTOS)

САМРО	DESCRIÇÃO DO EQUIPAMENTOS / ESPECIFICAÇÃO	CÓDIGO SIMPAS	DATA DA SOLICITAÇÃO	NÚM ERO 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	CA DEIRAS 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	VENTILA DOR 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 ≤ 24 h	Óbitos > 24 h	SAÍDAS POR CLÍNICA
		HOSPITAL DIA:	169	0	0	0	0	1	170
1		04.07 - Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede							0
2	1	04.09- Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário	103					1	104
3	1	04.10 - Cirurgia da Mama	66						66
4		04.13 – Cirurgia Reparadora							0
	1	INTERNAÇÃO:							
	1	CLINICA MÉDICA:	114	0	0	0	0	7	121
5		Clínica Geral						7	102
6		Oncologia	19						19
	Número de Pacientes	CLINICA CIRÚRGICA:	603	0	0	0	0	14	617
7		04.02 - Cirurgia de glandulas endocrinas	23					1	24
		04.07- Cirurgia do Aparelho Digestivo, Órgãos Anexos e Parede	37					7	44
8	1	04.09- Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário	418					1	419
9	1	04.10 - Cirurgia da Mama	114					5	119
10]	04.13 – Cirurgia Reparadora	1						1
11]	04.15 - Outras Cirurgias	10						10
		CLINICA CIRÚRGICA ONCOLÓGICA:	163	0	0	0	0	0	163
		04.16 - Cirurgia em Oncologia	163						163
12		UNIDADE TRATAMENTO INTENSIVO (UTI) ADULTO		0	73	0	0	11	11
		TOTAL	1.049	0	73	0	0	33	

TOTAL DE SAÍDAS (Altas+Óbitos+Transf.Externas+Evasão) 1.082

Campo	Unidades	Unidade de Internação	Nº de leitos CONTRATADOS	№ de pacientes/dia	Nº de leitos dia no mês	Infec. Hospitalar	Nº de leitos ATIVOS	Motivo Inativação do Leito
		HOSPITAL DIA:	12	169	372	2	12	
1		04.07 - Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal				2		
2		04.09- Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário		169			12	
3		04.10 - Cirurgia da Mama						
4		04.13 – Cirurgia Reparadora						
		INTERNAÇÃO:						
		CLINICA MÉDICA:	22		682		22	
5		Clínica Geral	18				18	
6	Número de Leitos e	Oncologia	4				4	
	Leitos Dia	CLINICA CIRÚRGICA:	119	4.001	3.689	2	119	
7	ECITOS DIA	04.02 - Cirurgia de glandulas endocrinas						
8		04.07- Cirurgia do Aparelho Digestivo, Órgãos Anexos e Parede Abdominal						
9		04.09- Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário	89	3.549		2	89	
10		04.10 - Cirurgia da Mama						
11		04.13 – Cirurgia Reparadora						
		04.15 - Outras Cirurgias						
		CLINICA CIRÚRGICA ONCOLÓGICA:	30	452			30	
		04.16 - Cirurgia Oncologia		432			30	
12		UNIDADE TRATAMENTO INTENSIVO (UTI) ADULTO	10	228	310		10	
		TOTAL	163	4.398	5,053	4	163	

ESTRUTUTRA DE ATENDIMENTOS COMPLEMENTAR

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







Unidade	НМ
Ano	2024
Mês	JULHO

ATIVIDADE CIRÚRGICA

Campo	Unidades	Unidade de Internação	Frequência
1		Cirurgias Eletivas Realizadas	989
2		Cirurgias de Urgência	21
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	Quantidade	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	1.010

Campo	Unidades	Unidade de Internação	Frequência
1		Total de cirurgias programadas	1.136
2	Quantidade	Suspensas por motivos clínicos	44
3		Suspensas por motivos administrativos	8
4		Não comparecimento do paciente	18
		TOTAL	70
		Taxa de suspensão de cirurgia ELETIVA	6,16%

ATIVIDADE AMBULATORIAL

Campo	Unidades	Tipo de atendimento	Frequência
1		03.01.01. 004-8 – Consulta de Profissionais de Nível Superior (exceto médico)	10.000
2	O v a vida da	03.01.01.007-2 – Consulta Médica na Atenção Especializada	9.800
3	Quantidade	03.01.04 – Outros Atendimentos realizados por Profissional de Nível Superior (Terapias em Grupo; Terapias Individuais; Atendimento Clínico Planejamento Familiar)	1.909
		TOTAL	21.709







Unidade	HM	
Ano	2024	
Mês	JULHO	

ATIVIDADE DE APOIO DIAGNÓSTICO

Campo	Unidades	Tipo de EXAME	Internação	Ambulatório
1		02.01- Coleta de Material	1	758
2		02.02 - Diagnóstico em Laboratório Clínico	11.079	25.127
3		02.03 – DIAGNÓSTICO POR ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA	0	1.487
4		02.04 -DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA	109	1.460
		02.04.03.003-0 - Mamografia	0	500
5	Quantidade	02.05 - DIAGNÓSTICO POR ULTRASSONOGRAFIA	40	2.268
6		02.06 – DIAGNÓSTICO POR TOMOGRAFIA	95	298
7		02.11 - MÉTODOS DIAGNÓSTICO EM ESPECIALIDADES	60	
8		02.11.04.003-6 - Eletrocardiograma	21	852
9		02.11.04.002-9 - Coposcopia	0	155
10		02.14 - DIAGNÓSTICO POR TESTE RÁPIDO	11	190
		TOTAL	11.395	32.088

INDICADORES SELECIONADOS

UNIDADE DE INTERNAÇÃO	TAXA DE OCUPAÇÃO	MÉDIA DE PERMANÊNCIA	ÍNDICE DE ROTATIVIDADE	TAXA DE MORTALIDADE		TAXA DE INFECÇÃO HOSPITALAR
		(em dias)	SAÍDAS/LEITO	GERAL	INSTIT.	HOSFITALAR
HOSPITAL DIA	45,43%	0,99	14,17	0,59%	0,59%	1,18%
CLINICA MÉDICA:	0,00%	0,00	5,50	5,79%	5,79%	0,00%
CLINICA CIRÚRGICA	108,46%	6,48	5,18	2,27%	2,27%	0,32%
UTI ADULTO	73,55%	20,73	7,30	15,07%	15,07%	0,00%
INDICADOR GLOBAL	87,04%	4,06	6,64	3,05%	3,05%	0,37%

PRODUÇÃO AMBULATORIAL FÍSICO-FINANCEIRO - INFORMAÇÕES SIA/SUS

CAMPO	PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS	META	FÍSICO	FINANCEIRO	
2	GRUPO: 02-PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNOSTICA				
2.1	02.01- COLETA DE MATERIAL:	753	758	R\$ 50.944,73	
2.1.2	02.02 - DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO	14.957	25.127	R\$ 110.818,27	
2.3	02.03 – DIAGNÓSTICO POR ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA	753	1.487	R\$ 57.190,18	
2.4	02.04 -DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA:	1.411	1.460	R\$ 25.195,43	
2.4.1	02.04.03.003-0 - Mamografia	422	500	R\$ 11.250,00	
2.5	02.05 - DIAGNÓSTICO POR ULTRASSONOGRAFIA	1.882	2.268	R\$ 59.875,36	
2.5.1	02.05.01.003-2 - Ecocardiografia	96	97	R\$ 6.582,42	
2.6	02.06 – DIAGNÓSTICO POR TOMOGRAFIA	282	298	R\$ 39.354,17	
2.7	02.09 - DIAGNÓSTICO POR ENDOSCOPIA	-			
2.7.1	02.09.01.002-9 - Colonoscopia	144	39	R\$ 4.393,74	
2.7.2	02.09.01.003-7 - Endoscopia Digestiva Alta	96	19	R\$ 915,04	
2.8	02.11 - DIAGNÓSTICO EM ESPECIALIDADES:	-			
2.8.1	02.11.02.003-6 - Eletrocardiograma	790	852	R\$ 4.387,80	
2.8.2	01.11.04.001-9 - Colonoscopia	150	155	R\$ 523,90	
2.9	02.14 - DIAGNOSTICO POR TESTE RÁPIDO	188	190	R\$ 190,00	
	TOTAL DO GRUPO 02	21.924	33.250	R\$ 371.621,04	

3	GRUPO: 03-PROCEDIMENTOS CLINICOS				
3.1	03.01.06.006-1 - Atendimento de Urgência na Atenção Especializada	50	53	R\$ 583,00	
	03.01.01.004-8 - Consulta de Profissionais de Nível Superior (exceto Médico)	10.348	10.000	R\$ 63.000,00	
	03.01.01.007-2 - Consulta Médica na Atenção Especializada	10.348	9.800	R\$ 98.000,00	
	03.01.04 - Outros Atendimentos Relizados por Profissional de Nível Superior (Atenção Multiprofissional para Atenção à Pessoa em Situação de Vioência Sexual; Terapias em Grupo; Terapias Individuais)		1.909	R\$ 6.668,93	
	03.04.02 - Quimioterapia Paliativa Adulto 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	840	2.329	R\$ 783.092,25	
	TOTAL DO GRUPO 03	23.468	24.091	R\$ 951.344,18	

TOTAL GERAL	45.392	R\$ 57.341,00	R\$ 1.322.965,22







Unidade	HM	
Ano	2024	
Mês	JULHO	

PRODUÇÃO INTERNAÇÃO (AIH) FÍSICO-FINANCEIRO

САМРО	Unidade de Internação	Físico	Financeiro
1	HOSPITAL DIA:	169	R\$ 212.324,23
2	04.07 - Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal	-	
3	04.09- Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário	103	R\$ 190.047,19
4	04.10 - Cirurgia da Mama	66	R\$ 22.277,04
5	04.13 – Cirurgia Reparadora	-	
	INTERNAÇÃO:		
6	CLINICA MÉDICA:	114	R\$ 143.707,47
7	Clínica Geral	95	R\$ 112.987,73
8	Oncologia	19	R\$ 30.719,74
9	CLINICA CIRÚRGICA:	603	R\$ 358.192,28
	04.02- Cirurgia de Glândulas Endócrinas	23	R\$ 12.344,17
	04.07- Cirurgia do Aparelho Digestivo, Órgãos Anexos e Parede Abdominal	37	R\$ 44.261,34
10	04.09- Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário	418	R\$ 220.826,02
11	04.10 - Cirurgia da Mama	114	R\$ 62.101,18
12	04.13 – Cirurgia Reparadora	1	R\$ 757,38
13	04.16- Cirurgia em Oncologia		
	04.15 - Outras Cirurgias	10	R\$ 17.902,19
	CLINICA CIRÚRGICA ONCOLÓGICA:	163	R\$ 425.166,30
	04.16 - Cirurgia Oncológica	163	R\$ 425.166,30
16	UNIDADE TRATAMENTO INTENSIVO (UTI) ADULTO		
	TOTAL	1.049	R\$ 1.139.390,28

QUIMIOTERAPIA

1.4	304050040 - Hormonioterapia de Carcinoma de Mama Estágio I	602	R\$ 48.009,50
1.5	304050075 - Quimioterapia de Carcinoma de Mama Estagio II	70	R\$ 56.000,00
1.6	304050113 - Hormonioterapia de Carcinoma de Mama Estágio III	326	R\$ 25.998,50
1.7	304050121 - Hormonioterapia de Carcinoma de Mama Estágio II	787	R\$ 62.763,25
1.8	304050130 - Quimioterapia de Carcinoma de Mama Estágio I	3	R\$ 1.714,50
1.9	304050202 - Quimioterapia de Neoplasma Maligna Espitelial de Ovário ou Tuba Uterina	3	R\$ 4.350,00
1.10	304050288 - Poliquimioterapia de Carcinoma de Mama-HER-2 Positivo	0	R\$ 0,00
TOTAL DOS PROCEDIMENTOS ABULATORIAIS			R\$ 198.835,75
2	SUB GRUPO: 02-PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS		
2 2.1	SUB GRUPO: 02-PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS Forma Organizacional		
		255	R\$ 268.151,50
2.1	Forma Organizacional	255	,
2.1	Forma Organizacional 03.04.02 - Procedimentos clinicos tratamento em oncologia quimioterapia paleativa adulto		R\$ 268.151,50 R\$ 261.552,50 R\$ 253.388,25