

Unidade	HM
Ano	2023
Mês	MAIO

PRESTAÇÃO DE CONTAS - MAIO 2023

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	LUIS HENRIQUE DE JESUS SANTOS	MATRÍCULA	67.139
	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
11. PGRSS- Plano de	JESSICA	COREN	527.325	ROBERTA DE	COREN	607.133

Unidade	HM
Ano	2023
Mês	MAIO

Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde:	REIS ROCHA			MELO GALDINO		
---	------------	--	--	--------------	--	--

SITUAÇÃO FINANCEIRA

Campo	Conceito	Valor
A	SALDO ANTERIOR	R\$ 2.882.390,64

B	TOTAL RECEITAS	R\$ 8.618.794,19
B1	CONTRATO SESAB / LÍQUIDO RECEBIDO	R\$ 8.045.930,23
B2	APLICAÇÃO FINANCEIRA / RENDIMENTOS	R\$ 572.466,62
B3	OUTROS RECEBIMENTOS	R\$ 397,34

C	TOTAL DESPESA	R\$ 5.528.799,95
C1	FOLHA	R\$ 3.304.601,71
C2	SERVICOS MÉDICOS TERCEIRIZADOS	R\$ 589.327,55
C3	SERVICOS ASSISTENCIAIS TERCEIRIZADOS	R\$ 22.426,46
C4	MEDICAMENTOS	R\$ 280.794,52
C5	MATERIAIS MÉDICOS	R\$ 394.701,05
C6	LABORATÓRIO	R\$ 69.712,93
C7	NUTRIÇÃO	R\$ 1.618,20
C8	SERVICOS DE CONCESSÃO PÚBLICA	R\$ 9.521,13
C9	LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO	R\$ 50.737,00
C10	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO	R\$ 66.294,78
C11	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	R\$ 31.686,91
C12	MATERIAL DE EXPEDIENTE	R\$ 27.201,61
C13	LAVANDERIA	R\$ 75.104,87
C14	TRANSPORTES	R\$ 6.321,04
C15	COMUNICAÇÃO E MARKETING	R\$ 1.938,19
C16	TEC. DA INFORMACÃO E COMUNICACÃO	R\$ 3.759,66
C17	VIAGENS	R\$ 0,00
C18	CONSULTORIAS	R\$ 20.537,49
C19	TAXAS E JUROS	R\$ 18.450,94
C20	MATERIAL PERMANENTE	R\$ 18.900,21
C21	IMPOSTOS	R\$ 463.830,18
C21	ENSINO E PESQUISA	R\$ 1.555,50
C22	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 0,00
C23	SEGUROS	R\$ 6.653,53
C24	OUTROS NÃO DETALHADOS	R\$ 63.124,49

RESULTADO FINAL (A+B-C)	R\$ 5.972.384,88
--------------------------------	-------------------------

D	PROVISÃO TRABALHISTA (D1+D2)	R\$ 5.972.384,88
D1	SALDO PROVISÃO ACUMULADO	R\$ 5.972.384,88
D2	PROVISÃO DO MÊS	

Unidade	HM
Ano	2023
Mês	MAIO

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\$ 1.742,14
2	Frete	und.			R\$ 3.147,23
3	Oxigênio Medicinal Gasoso	m³	60.619.202/0009 - 03	13	R\$ 677,23
4	Oxigênio Medicinal Líquido	m³	60.619.202/0009 - 72	7.394	R\$ 21.498,80
5	Ar Comprimido Medicinal Gasoso	m³	60.619.202/0009 - 03	60	R\$ 1.163,04
6	Óxido Nítrico 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\$ 3.139,80
TOTAL GERAL NO MÊS					R\$ 31.368,24

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	23.958,00	R\$ 69.957,36
2	Processamento de Roupa	kg			
TOTAL GERAL NO MÊS				23.958	R\$ 69.957,36

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	2.475	R\$ 3.168,00
2	Descarte de Resíduos Hospitalares (Sólidos e Líquidos)	kg			
TOTAL GERAL NO MÊS				2.475	R\$ 3.168,00

Unidade	HM
Ano	2023
Mês	MAIO

DETALHAMENTO DESPESAS COM NUTRIÇÃO HOSPITALAR

CAMPO	ELEMENTOS DO CONTRATO	MEDIDA	CNPJ PRESTADOR	QTDE. MÊS	VALOR PAGO
1	1. Paciente Adulto / 1.1 Desjejum	und.		2.000	R\$ 10.480,00
2	1. Paciente Adulto / 1.2 Colação	und.		1.998	R\$ 7.112,88
3	1. Paciente Adulto / 1.3 Almoço	und.		3.535	R\$ 51.999,85
4	1. Paciente Adulto / 1.4 Lanche	und.		2.353	R\$ 8.376,68
5	1. Paciente Adulto / 1.5 Jantar	und.		3.738	R\$ 54.985,98
6	1. Paciente Adulto / 1.6 Ceia completa	und.			
7	1. Paciente Adulto / 1.7 Ceia leve	und.		3.082	R\$ 15.225,08
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.		972	R\$ 5.054,40
16	3. Acompanhante / 3.2 Almoço	und.		1.156	R\$ 16.997,41
17	3. Acompanhante / 3.3 Colação	und.			
18	3. Acompanhante / 3.4 Lanche	und.			
19	3. Acompanhante / 3.5 Ceia completa	und.		1.030	R\$ 7.467,50
20	3. Acompanhante / 3.6 Jantar	und.			
21	4. Funcionários / 4.1 Desjejum	und.		575	R\$ 2.840,50
22	4. Funcionários / 4.2 Almoço	und.		7.723	R\$ 88.814,50
23	4. Funcionários / 4.3 Lanche	und.			
24	4. Funcionários / 4.4 Jantar	und.		124	R\$ 1.426,00
25	4. Funcionários / 4.5 Ceia completa	und.		1.379	R\$ 8.563,59
TOTAL REFEIÇÕES NO MÊS				29.665	R\$ 279.344,37

CAMPO	ELEMENTOS DO CONTRATO	MEDIDA	CNPJ PRESTADOR	QTDE. MÊS	VALOR PAGO
26	5. Dieta Líquida / 5.1 Líquida	und.		80,000	R\$ 1.149,60
27	5. Dieta Líquida / 5.2 Semi-líquida	und.		310,25000	R\$ 3.567,88
28	5. Dieta Líquida / 5.3 Líquida Restrita	und.		40,5	R\$ 581,99
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.			R\$ 6.557,74
TOTAL DIETAS LÍQUIDAS NO MÊS				431	R\$ 11.857,21
TOTAL GERAL NO MÊS				30.096	R\$ 291.201,58

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						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Unidade	HM
Ano	2023
Mês	MAIO

CAMPO	DESCRIÇÃO DO EQUIPAMENTOS / ESPECIFICAÇÃO	CÓDIGO SIMPAS	DATA DA SOLICITAÇÃO	NÚMERO DO PROCESSO	QUANTIDADE	VALOR ESTIMADO	SITUAÇÃO ATUAL DO PROCESSO
1	BIOMBOS	65.30.19.001058593-2	fevereiro/2021	19.5120.2021.0022541-4	15		Pendente
2	CADERAS TIPO CAIXA ALTA GRATORIA	71.10.00.00130428-3	fevereiro/2021	19.5120.2021.0022547-3	2		Pendente
3	CENTRAL DE AR COMPRIMIDO	43.10.19.00113032-3	23/08/2019	19.9012.2019.0058114-6	1		Pendente
4	CENTRAL DE VÁCUO	43.10.19.00113841-0	23/08/2019	19.9012.2019.0058114-6	1		Pendente
5	CADERAS DERODAS PARA BANHO	65.30.19.00121095-5	23/11/2021	19.5120.2021.0164197-7	15		Pendente
6	KITS DE HISTEROSCOPIA	65.15.19.00122073-0	22/04/2022	19.5120.2022.0058540-4	10		Pendente
7	SISTEMA DE CLIMATIZAÇÃO		18/01/2023	19.5120.2023.0006585-24			Pendente
8	SISTEMA DE CAPTURA DIGITAL DE IMAGENS RADIOGRÁFICAS	65.15.19.00121450-0	20/01/2023	19.5120.2023.0008028-6	1		Pendente
9	ANADADOR	65.30.19.00107083-5	27/03/2023	19.5120.2023.0047880-1	4		Pendente
10	SISTEMA DE VIDEHISTEROSCOPIA	65.15.19.00122075-6	27/03/2023	19.5120.2023.0048511-8	2		Pendente

ÁREA DE INTERNAÇÃO

Campo	Unidades	Unidade de Internação	Altas	Transferências Externas	Transferências Internas	Evasão	Óbitos ≤ 48 h	Óbitos > 48 h	SAÍDAS POR CLÍNICA
		HOSPITAL DIA:	168	0	0	0	0	0	168
1	Número de Pacientes	04.07 - Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal							
2		04.09- Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário	88						
3		04.10 - Cirurgia da Mama	80						
4		04.13 - Cirurgia Reparadora							
		INTERNAÇÃO:							
		CLÍNICA MÉDICA:	114	0	0	0	0	4	118
5		Clínica Geral	94					4	
6		Oncologia	20						
		CLÍNICA CIRÚRGICA:	604	0	0	0	0	5	609
7		04.02 - Cirurgia de glândulas endócrinas	26					1	
8		04.07- Cirurgia do Aparelho Digestivo, Órgãos Anexos e Parede Abdominal	50						
9		04.09- Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário	410					1	
10		04.10 - Cirurgia da Mama	104					3	
11		04.13 - Cirurgia Reparadora	0						
		04.15 - Outras Cirurgias	14						
	CLÍNICA CIRÚRGICA ONCOLÓGICA:	162	0	0	0	0	0	162	
12	04.16 - Cirurgia em Oncologia	162							
	UNIDADE TRATAMENTO INTENSIVO (UTI) ADULTO		0	56	0	0	7	63	
	TOTAL	1.048	0	0	0	0	9	1057	
TOTAL DE SAÍDAS (Altas+Óbitos+Transf.Externas+Evasão)			1.057						

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	168	372	3	12	
1	Número de Leitos e Leitos Dia	04.07 - Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal				3		
2		04.09- Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário		168			12	
3		04.10 - Cirurgia da Mama						
4		04.13 - Cirurgia Reparadora						
		INTERNAÇÃO:						
		CLÍNICA MÉDICA:	22	572	682	-	22	
5		Clínica Geral	18	572			18	
6		Oncologia	4				4	
		CLÍNICA CIRÚRGICA:	119	3.255	3.689	2	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						
10		04.10 - Cirurgia da Mama	89	3.093		2	89	
11		04.13 - Cirurgia Reparadora						
		04.15 - Outras Cirurgias						
	CLÍNICA CIRÚRGICA ONCOLÓGICA:	30	162		-	30		
12	04.16 - Cirurgia Oncologia	10	242	310	1	10		
	UNIDADE TRATAMENTO INTENSIVO (UTI) ADULTO							
	TOTAL	163	4.237	5.053	6	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	2023
Mês	MAIO

Campo	Unidades	Unidade de Internação	Frequência
1	Quantidade	Total de cirurgias programadas	1.144
2		Suspensas por motivos clínicos	84
3		Suspensas por motivos administrativos	6
4		Não comparecimento do paciente	56
TOTAL			146
Taxa de suspensão de cirurgia ELETIVA			12,76%

ATIVIDADE AMBULATORIAL

Campo	Unidades	Tipo de atendimento	Frequência
1	Quantidade	03.01.01. 004-8 – Consulta de Profissionais de Nível Superior (exceto médico)	10.439
2		03.01.01.007-2 – Consulta Médica na Atenção Especializada	10.429
3		03.01.04 – Outros Atendimentos realizados por Profissional de Nível Superior (Terapias em Grupo; Terapias Individuais; Atendimento Clínico Planejamento Familiar)	1.899
TOTAL			22.767

ATIVIDADE DE APOIO DIAGNÓSTICO

Campo	Unidades	Tipo de EXAME	Internação	Ambulatório
1	Quantidade	02.01- COLETA DE MATERIAL		756
2		02.02 - DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO	8.244	22.581
3		02.03 – DIAGNÓSTICO POR ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA	3	1.573
4		02.04 -DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA	134	2.054
		02.04.03.003-0 - Mamografia		
5		02.05 - DIAGNÓSTICO POR ULTRASSONOGRAFIA	54	2.399
6		02.06 – DIAGNÓSTICO POR TOMOGRAFIA	134	286
7		02.11 - MÉTODOS DIAGNÓSTICO EM ESPECIALIDADES	60	
8		02.11.04.003-6 - Eletrocardiograma	31	828
9		02.11.04.002-9 - Coposcopia		158
10	02.14 - DIAGNÓSTICO POR TESTE RÁPIDO	-		
TOTAL			8.629	29.649

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	45,16%	1,00	14,00	0,00%	0,00%	1,79%
CLÍNICA MÉDICA:	83,87%	4,85	5,36	3,39%	3,39%	0,00%
CLÍNICA CIRÚRGICA	88,24%	5,34	5,12	0,82%	0,82%	0,33%
UTI ADULTO	78,06%	34,57	5,60	12,50%	12,50%	1,59%
INDICADOR GLOBAL	83,85%	4,01	6,48	0,85%	0,85%	0,57%

Unidade	HM
Ano	2023
Mês	MAIO

PRODUÇÃO AMBULATORIAL FÍSICO-FINANCEIRO - INFORMAÇÕES SIA/SUS

CAMPO	PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS	MEIA MÉDICA	FÍSICO	FINANCEIRO
2	GRUPO: 02-PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNOSTICA			
2.1	02.01- COLETA DE MATERIAL:	753	766	R\$ 46.306,60
2.1.2	02.02 - DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO	14.957	19.452	R\$ 82.089,89
2.3	02.03 – DIAGNÓSTICO POR ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA	753	1.576	R\$ 86.760,91
2.4	02.04 -DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA:	1.411	1.120	R\$ 18.683,20
2.4.1	02.04.03.003-0 - Mamografia	422	439	R\$ 9.877,50
2.5	02.05 - DIAGNÓSTICO POR ULTRASSONOGRAFIA	1.882	1.895	R\$ 49.187,94
2.5.1	02.05.01.003-2 - Ecocardiografia	96	96	R\$ 6.514,56
2.6	02.06 – DIAGNÓSTICO POR TOMOGRAFIA	282	331	R\$ 44.614,71
2.7	02.09 - DIAGNÓSTICO POR ENDOSCOPIA	-		
2.7.1	02.09.01.002-9 - Colonoscopia	144	33	R\$ 3.717,78
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	795	R\$ 4.094,25
2.8.2	01.11.04.001-9 - Colonoscopia	150	152	R\$ 513,76
2.9	02.14 - DIAGNOSTICO POR TESTE RÁPIDO	188	191	R\$ 191,00
	TOTAL DO GRUPO 02	21.924	26.878	R\$ 354.093,22

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	9.308	R\$ 58.640,40
	03.01.01.007-2 - Consulta Médica na Atenção Especializada	10.348	9.183	R\$ 91.830,00
	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\$ 6.314,37
	03.04.02 - Quimioterapia Paliativa Adulto	840		
	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		1.883	R\$ 665.814,95
	TOTAL DO GRUPO 03	23.468	22.316	R\$ 823.171,72

PRODUÇÃO INTERNAÇÃO (AIH) FÍSICO-FINANCEIRO

Unidade	HM
Ano	2023
Mês	MAIO

CAMPO	PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS	META MENSAL	FÍSICO	FINANCEIRO
2	GRUPO: 02-PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNOSTICA			
2.1	02.01 - COLETA DE MATERIAL:	753	756	R\$ 51.856,84
2.1.2	02.02 - DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO	14.957	22.581	R\$ 93.843,25
2.3	02.03 - DIAGNÓSTICO POR ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA	753	1.573	R\$ 61.056,66
2.4	02.04 -DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA:	1.411	1.624	R\$ 25.569,44
2.4.1	02.04.03.003-0 - Mamografia	422	430	R\$ 9.675,00
2.5	02.05 - DIAGNÓSTICO POR ULTRASSONOGRAFIA	1.882	2.399	R\$ 61.596,30
2.5.1	02.05.01.003-2 - Ecocardiografia	96	99	R\$ 6.718,14
2.6	02.06 - DIAGNÓSTICO POR TOMOGRAFIA	282	286	R\$ 37.180,63
2.7	02.09 - DIAGNÓSTICO POR ENDOSCOPIA	-		
2.7.1	02.09.01.002-9 - Colonoscopia	144	16	R\$ 1.802,56
2.7.2	02.09.01.003-7 - Endoscopia Digestiva Alta	96	30	R\$ 1.444,80
2.8	02.11 - DIAGNÓSTICO EM ESPECIALIDADES:	-		
2.8.1	02.11.02.003-6 - Eletrocardiograma	790	828	R\$ 4.264,20
2.8.2	01.11.04.001-9 - Colonoscopia	150	158	R\$ 534,04
2.9	02.14 - DIAGNOSTICO POR TESTE RÁPIDO	188	196	R\$ 191,00
	TOTAL DO GRUPO 02	21.924	30.976	R\$ 355.732,86

1.4	304050040 - Hormonioterapia de Carcinoma de Mama Estágio I	500	R\$ 39.875,00
1.5	304050075 - Quimioterapia de Carcinoma de Mama Estágio II	66	R\$ 52.800,00
1.6	304050113 - Hormonioterapia de Carcinoma de Mama Estágio III	269	R\$ 21.452,75
1.7	304050121 - Hormonioterapia de Carcinoma de Mama Estágio II	558	R\$ 44.500,50
1.8	304050130 - Quimioterapia de Carcinoma de Mama Estágio I	15	R\$ 8.572,50
1.9	304050202 - Quimioterapia de Neoplasma Maligna Espitelial de Ovário ou Tuba Uterina	5	R\$ 7.250,00
1.10	304050288 - Poliquimioterapia de Carcinoma de Mama-HER-2 Positivo		
	TOTAL DOS PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS		R\$ 174.450,75

2	SUB GRUPO: 02-PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS		
2.1	Forma Organizacional		
2.2	03.04.02 - Procedimentos clinicos tratamento em oncologia quimioterapia paleativa adulto	214	R\$ 199.444,35
2.3	03.04.04 - Procedimentos clinicos tratamento em oncologia quimioterapia previa (neoadjuvante/citoredutora/adulto)	196	R\$ 251.279,75
2.4	03.04.05 - Procedimentos clinicos tratamento em oncologia quimioterapia adjuvante (profilática - Adulto)	1473	R\$ 215.090,25
	TOTAL DO GRUPO 03	1.883	R\$ 665.814,35
	QUIMIOTERAPIA		

1.4	304050040 - Hormonioterapia de Carcinoma de Mama Estágio I	528	R\$ 42.108,00
1.5	304050075 - Quimioterapia de Carcinoma de Mama Estágio II	62	R\$ 49.600,00
1.6	304050113 - Hormonioterapia de Carcinoma de Mama Estágio III	278	R\$ 22.170,50
1.7	304050121 - Hormonioterapia de Carcinoma de Mama Estágio II	577	R\$ 46.015,75
1.8	304050130 - Quimioterapia de Carcinoma de Mama Estágio I	18	R\$ 10.287,00
1.9	304050202 - Quimioterapia de Neoplasma Maligna Espitelial de Ovário ou Tuba Uterina	4	R\$ 5.800,00
1.10	304050288 - Poliquimioterapia de Carcinoma de Mama-HER-2 Positivo		
	TOTAL DOS PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS		R\$ 175.981,25
2	SUB GRUPO: 02-PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS		
2.1	Forma Organizacional		
2.2	03.04.02 - Procedimentos clinicos tratamento em oncologia quimioterapia paleativa adulto	250	R\$ 252.863,30
2.3	03.04.04 - Procedimentos clinicos tratamento em oncologia quimioterapia previa (neoadjuvante/citoredutora/adulto)	224	R\$ 291.750,00
2.4	03.04.05 - Procedimentos clinicos tratamento em oncologia quimioterapia adjuvante (profilática - Adulto)	1528	R\$ 215.538,75
	TOTAL DO GRUPO 03	2.002	R\$ 760.152,05