

Unidade	HM
Ano	2025
Mês	MAIO

PRESTAÇÃO DE CONTAS – MAIO 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 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	MAIO

11. PGRSS- Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde:	RAFAELA PINHO DOS SANTOS QUEIROZ GOMES	COREN	791.299	DIEGO COSTA DA CUNHA	COREN	632.552
---	--	-------	---------	----------------------	-------	---------

SITUAÇÃO FINANCEIRA

Campo	Conceito	Valor
A	SALDO ANTERIOR	R\$ 3.895.013,39
B	TOTAL RECEITAS	R\$ 3.329.203,49
B1	CONTRATO SESAB / LÍQUIDO RECEBIDO	R\$ 1.935.379,79
B2	APLICAÇÃO FINANCEIRA / RENDIMENTOS	R\$ 1.375.199,82
B3	OUTROS RECEBIMENTOS	R\$ 18.623,88
C	TOTAL DESPESA	R\$ 7.138.528,00
C1	FOLHA	R\$ 3.380.435,17
C2	SERVIÇOS MÉDICOS TERCEIRIZADOS	R\$ 935.834,14
C3	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS TERCEIRIZADOS	R\$ 18.733,75
C4	MEDICAMENTOS	R\$ 447.777,09
C5	MATERIAIS MÉDICOS	R\$ 518.937,60
C6	LABORATÓRIO	R\$ 130.749,09
C7	NUTRIÇÃO	R\$ 459.044,04
C8	SERVIÇOS DE CONCESSÃO PÚBLICA	R\$ 23.349,81
C9	LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO	R\$ 83.155,29
C10	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO	R\$ 89.116,61
C11	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	R\$ 28.609,40
C12	MATERIAL DE EXPEDIENTE	R\$ 79.834,66
C13	LAVANDERIA	R\$ 93.208,45
C14	TRANSPORTES	R\$ 5.348,11
C15	COMUNICAÇÃO E MARKETING	R\$ 31.361,50
C16	TEC. DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO	R\$ 6.170,47
C17	VIAGENS	R\$ 0,00
C18	CONSULTORIAS	R\$ 37.837,68
C19	TAXAS E JUROS	R\$ 156.195,40
C20	MATERIAL PERMANENTE	R\$ 69.806,73
C21	IMPOSTOS	R\$ 339.458,11
C21	ENSINO E PESQUISA	R\$ 7.123,90
C22	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 0,00
C23	SEGUROS	R\$ 8.296,22
C24	OUTROS NÃO DETALHADOS	R\$ 188.144,78
	RESULTADO FINAL (A+B-C)	R\$ 85.688,88
D	PROVISÃO TRABALHISTA (D1+D2)	R\$ 0,00
D1	SALDO PROVISÃO ACUMULADO	
D2	PROVISÃO DO MÊS	

Unidade	HM
Ano	2025
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\$ 2.019,11
2	Frete	und.	60.619.202/0009 - 03		R\$ 4.245,90
3	Oxigênio Medicinal Gasoso	m³	60.619.202/0009 - 03	50	R\$ 6.866,37
4	Oxigênio Medicinal Líquido	m³	60.619.202/0009 - 72	4.666	R\$ 21.544,78
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	25	R\$ 4.986,16
TOTAL GERAL NO MÊS					R\$ 39.662,32

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	24.143,30	R\$ 95.848,90
2	Processamento de Roupa	kg			
TOTAL GERAL NO MÊS				24.143	R\$ 95.848,90

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	2.588	R\$ 3.872,00
2	Descarte de Resíduos Hospitalares (Sólidos e Líquidos)	kg			
TOTAL GERAL NO MÊS				2.588	R\$ 3.872,00

Unidade	HM
Ano	2025
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.		2.539	R\$ 22.571,71
2	1. Paciente Adulto / 1.2 Colação	und.		2.563	R\$ 14.814,14
3	1. Paciente Adulto / 1.3 Almoço	und.		4.717	R\$ 90.102,91
4	1. Paciente Adulto / 1.4 Lanche	und.		3.032	R\$ 21.102,72
5	1. Paciente Adulto / 1.5 Jantar	und.		4.709	R\$ 79.017,02
6	1. Paciente Adulto / 1.6 Ceia completa	und.			
7	1. Paciente Adulto / 1.7 Ceia leve	und.		3.545	R\$ 24.460,50
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.		2.753	R\$ 24.473,58
16	3. Acompanhante / 3.2 Almoço	und.		2.986	R\$ 59.696,45
17	3. Acompanhante / 3.3 Colação	und.			
18	3. Acompanhante / 3.4 Lanche	und.			
19	3. Acompanhante / 3.5 Ceia completa	und.		3.221	R\$ 54.044,38
20	3. Acompanhante / 3.6 Jantar	und.			
21	4. Funcionários / 4.1 Desjejum	und.		639	R\$ 5.681,02
22	4. Funcionários / 4.2 Almoço	und.		9.135	R\$ 182.602,45
23	4. Funcionários / 4.3 Lanche	und.			
24	4. Funcionários / 4.4 Jantar	und.		148	R\$ 2.752,80
25	4. Funcionários / 4.5 Ceia completa	und.		1.746	R\$ 29.299,22
TOTAL REFEIÇÕES NO MÊS				41.733	R\$ 610.618,91

CAMPO	ELEMENTOS DO CONTRATO	MEDIDA	CNPJ PRESTADOR	QTDE. MÊS	VALOR PAGO
26	5. Dieta Líquida / 5.1 Líquida	und.		129,5000	R\$ 1.675,73
27	5. Dieta Líquida / 5.2 Semi-líquida	und.		276,5000	R\$ 4.354,88
28	5. Dieta Líquida / 5.3 Líquida Restrita	und.		49,3	R\$ 549,20
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.		44	R\$ 4.335,00
TOTAL DIETAS LÍQUIDAS NO MÊS				499	R\$ 10.914,81
TOTAL GERAL NO MÊS				42.232	R\$ 621.533,72

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	2025
Mês	MAIO

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	19.90.12.2019.0058114-6	1		Pendente
2	CENTRAL DE VÁCUO	43.10.19.00113641-0	23/08/2019	19.90.12.2019.0058114-6	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	19.5120.2023.0005585-24			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	ANDA DOR	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	Atas	Transfere das Ext.ernas	Transf. de intern. Intern. as	Evadido	SALIDAS POR CLÍNICA
		HOSPITAL DIA:	139	0	0	0	139
1		06.07 - Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal	0				0
2		06.09 - Cirurgia do Aparelho Genito-Urinar	09				09
3		06.10 - Cirurgia da Mama	70				70
4		06.13 - Cirurgia Reparadora	0				0
		INTERNAÇÃO:					
		CLÍNICA MÉDICA:	100	0	0	0	100
5		Clínica Geral	85				85
6		Oncologia	15				15
		CLÍNICA CIRÚRGICA:	601	0	0	0	601
7		06.02 - Cirurgia de glândulas endócrinas	25				25
8		06.07 - Cirurgia do Aparelho Digestivo, Órgãos Anexos e Parede Abdominal	33				33
9		06.09 - Cirurgia do Aparelho Genito-Urinar	411				411
10		06.10 - Cirurgia da Mama	114				114
11		06.13 - Cirurgia Reparadora	0				0
12		06.15 - Outras Cirurgias	18				18
		CLÍNICA CIRÚRGICA ONCOLÓGICA:	163	0	0	0	163
		06.16 - Cirurgia em Oncologia	163				163
13		UNIDADE DE TRATAMENTO INTENSIVO (UTI) ADULTO	0	0	60	0	0
		TOTAL	1.003	0	60	0	1.023

TOTAL DE SAÍDAS

1.023

Campo	Unidades	Unidade de Internação	Nº de Leitos CONTRATADOS	Nº de pacientes/dia	Nº de leitos/dia no mês	Intenc. Hospitalar	Nº de leitos x ATMOs	Motivo Inativação do Leito
		HOSPITAL DIA:	12	139	372	2	12	
1		06.07 - Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal				-		
2		06.09 - Cirurgia do Aparelho Genito-Urinar		139		1	12	
3		06.10 - Cirurgia da Mama				1		
4		06.13 - Cirurgia Reparadora				-		
		INTERNAÇÃO:						
		CLÍNICA MÉDICA:	22	422	687	-	22	
5		Clínica Geral	18	422			18	
6		Oncologia	4			-	4	
		CLÍNICA CIRÚRGICA:	119	3.275	3.659	2	119	
7		06.02 - Cirurgia de glândulas endócrinas						
8		06.07 - Cirurgia do Aparelho Digestivo, Órgãos Anexos e Parede Abdominal	99	2.968		2	99	
9		06.09 - Cirurgia do Aparelho Genito-Urinar						
10		06.10 - Cirurgia da Mama						
11		06.13 - Cirurgia Reparadora						
12		06.15 - Outras Cirurgias						
		CLÍNICA CIRÚRGICA ONCOLÓGICA:	30	407		-	30	
		06.16 - Cirurgia em Oncologia						
13		UNIDADE DE TRATAMENTO INTENSIVO (UTI) ADULTO	10	215	310	-	10	
		TOTAL	163	4.054	5.053	4	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	MAIO

ATIVIDADE CIRÚRGICA

Campo	Unidades	Unidade de Internação	Frequência
1	Quantidade	Cirurgias Eletivas Realizadas	984
2		Cirurgias de Urgência	11
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			995

Campo	Unidades	Unidade de Internação	Frequência
1	Quantidade	Total de cirurgias programadas	1.111
2		Suspensas por motivos clínicos	48
3		Suspensas por motivos administrativos	17
4		Não comparecimento do paciente	7
TOTAL			72
Taxa de suspensão de cirurgia ELETIVA			6,48%

ATIVIDADE AMBULATORIAL

Campo	Unidades	Tipo de atendimento	Frequência
1	Quantidade	03.01.01. 004-8 – Consulta de Profissionais de Nível Superior (exceto médico)	11.367
2		03.01.01.007-2 – Consulta Médica na Atenção Especializada	11.126
3		03.01.04 – Outros Atendimentos realizados por Profissional de Nível Superior (Terapias em Grupo; Terapias Individuais; Atendimento Clínico Planejamento Familiar)	770
TOTAL			23.263

Unidade	HM
Ano	2025
Mês	MAIO

ATIVIDADE DE APOIO DIAGNÓSTICO

Campo	Unidades	Tipo de EXAME	Internação	Ambulatório
1	Quantidade	02.01- Coleta de Material	0	1.240
2		02.02 - Diagnóstico em Laboratório Clínico	11.083	23.944
3		02.03 – DIAGNÓSTICO POR ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA	0	1.533
4		02.04 -DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA	41	1.449
		02.04.03.003-0 - Mamografia	0	44
5		02.05 - DIAGNÓSTICO POR ULTRASSONOGRAFIA	14	2.372
6		02.06 – DIAGNÓSTICO POR TOMOGRAFIA	57	644
7		02.11 - MÉTODOS DIAGNÓSTICO EM ESPECIALIDADES	45	
8		02.11.04.003-6 - Eletrocardiograma	12	866
9		02.11.04.002-9 - Coposcopia	0	180
10		02.14 - DIAGNÓSTICO POR TESTE RÁPIDO	2	290
TOTAL			11.242	31.516

PRODUÇÃO AMBULATORIAL FÍSICO-FINANCEIRO - INFORMAÇÕES SIA/SUS

CAMPO	PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS	METAS MENSAL	FÍSICO	FINANCEIRO
2	GRUPO: 02-PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNOSTICA			
2.1	02.01- COLETA DE MATERIAL:	753	1.240	R\$ 88.194,75
2.1.2	02.02 - DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO	14.957	23.944	R\$ 103.762,06
2.3	02.03 – DIAGNÓSTICO POR ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA	753	1.533	R\$ 53.045,95
2.4	02.04 -DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA:	1.411	1.449	R\$ 25.283,03
2.4.1	02.04.03.003-0 - Mamografia	422	44	R\$ 990,00
2.5	02.05 - DIAGNÓSTICO POR ULTRASSONOGRAFIA	1.882	2.372	R\$ 61.477,74
2.5.1	02.05.01.003-2 - Ecocardiografia	96	100	R\$ 6.786,00
2.6	02.06 – DIAGNÓSTICO POR TOMOGRAFIA	282	644	R\$ 86.227,90
2.7	02.09 - DIAGNÓSTICO POR ENDOSCOPIA	-		
2.7.1	02.09.01.002-9 - Colonoscopia	144	32	R\$ 3.605,12
2.7.2	02.09.01.003-7 - Endoscopia Digestiva Alta	96	49	R\$ 2.359,84
2.8	02.11 - DIAGNÓSTICO EM ESPECIALIDADES:	-		
2.8.1	02.11.02.003-6 - Eletrocardiograma	790	866	R\$ 4.459,90
2.8.2	01.11.04.001-9 - Colonoscopia	150	180	R\$ 608,40
2.9	02.14 - DIAGNOSTICO POR TESTE RÁPIDO	188	290	R\$ 290,00
	TOTAL DO GRUPO 02	21.924	32.743	R\$ 437.090,69

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	11.367	R\$ 71.612,10
	03.01.01.007-2 - Consulta Médica na Atenção Especializada	10.348	11.126	R\$ 111.260,00
	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\$ 2.263,70
	03.04.02 - Quimioterapia Paliativa Adulto	840	2.474	R\$ 852.685,20
	03.04.03 - Quimioterapia para controle Temporario da doença			
	03.04.04 - Quimioterapia Previa (neoadjuvante/citorredutora) - 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	25.789	R\$ 1.038.393,00

TOTAL GERAL

45.392

R\$ 58.532,00

R\$ 1.475.483,69

PRODUÇÃO INTERNAÇÃO (AIH) FÍSICO-FINANCEIRO

Unidade	HM
Ano	2025
Mês	MAIO

CAMPO	Unidade de Internação	Físico	Financeiro
1	HOSPITAL DIA:	139	R\$ 34.849,98
2	04.07 - Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal	-	
3	04.09- Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário	69	R\$ 12.034,18
4	04.10 - Cirurgia da Mama	70	R\$ 22.815,80
5	04.13 – Cirurgia Reparadora	-	
INTERNAÇÃO:			
6	CLINICA MÉDICA:	205	R\$ 168.027,81
7	Clínica Geral	165	R\$ 135.358,54
8	Oncologia	40	R\$ 32.669,27
9	CLINICA CIRÚRGICA:	601	R\$ 326.343,47
	04.02- Cirurgia de Glândulas Endócrinas	25	R\$ 25.522,57
	04.07- Cirurgia do Aparelho Digestivo, Órgãos Anexos e Parede Abdominal	33	R\$ 16.640,07
10	04.09- Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário	411	R\$ 213.255,74
11	04.10 - Cirurgia da Mama	114	R\$ 59.151,22
12	04.13 – Cirurgia Reparadora	-	
13	04.16- Cirurgia em Oncologia	-	
	04.15 - Outras Cirurgias	18	R\$ 11.773,87
	CLINICA CIRÚRGICA ONCOLÓGICA:	163	R\$ 120.331,82
	04.16 - Cirurgia Oncológica	163	R\$ 120.331,82
16	UNIDADE TRATAMENTO INTENSIVO (UTI) ADULTO		
TOTAL		1.108	R\$ 649.553,08

QUIMIOTERAPIA

304050040 - Hormonioterapia de Carcinoma de Mama Estágio I	571	R\$ 45.537,25
304050075 - Quimioterapia de Carcinoma de Mama Estágio II	53	R\$ 42.400,00
304050113 - Hormonioterapia de Carcinoma de Mama Estágio III	336	R\$ 26.796,00
304050121 - Hormonioterapia de Carcinoma de Mama Estágio II	916	R\$ 73.051,00
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\$ 197.698,75

SUB GRUPO: 02-PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Forma Organizacional		
03.04.02 - Procedimentos clínicos tratamento em oncologia quimioterapia paliativa adulto	274	R\$ 302.748,20
03.04.04 - Procedimentos clínicos tratamento em oncologia quimioterapia previa (neoadjuvante/citoredução/adulto)	1934	R\$ 236.380,25
03.04.05 - Procedimentos clínicos tratamento em oncologia quimioterapia adjuvante (profilática - Adulto)	266	R\$ 313.556,75
TOTAL DO GRUPO 03	2.474	R\$ 852.685,20