

Unidade	HM
Ano	2025
Mês	MARÇO

PRESTAÇÃO DE CONTAS – MARÇO 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	MARÇO

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\$ 783.682,91

B	TOTAL RECEITAS	R\$ 9.061.484,66
B1	CONTRATO SESAB / LÍQUIDO RECEBIDO	R\$ 7.953.753,22
B2	APLICAÇÃO FINANCEIRA / RENDIMENTOS	R\$ 1.099.783,30
B3	OUTROS RECEBIMENTOS	R\$ 7.948,14

C	TOTAL DESPESA	R\$ 9.096.205,41
C1	FOLHA	R\$ 3.328.900,71
C2	SERVIÇOS MÉDICOS TERCEIRIZADOS	R\$ 2.845.405,96
C3	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS TERCEIRIZADOS	R\$ 25.235,06
C4	MEDICAMENTOS	R\$ 551.439,58
C5	MATERIAIS MÉDICOS	R\$ 557.392,86
C6	LABORATÓRIO	R\$ 98.020,05
C7	NUTRIÇÃO	R\$ 502.262,34
C8	SERVIÇOS DE CONCESSÃO PÚBLICA	R\$ 15.316,48
C9	LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO	R\$ 82.290,66
C10	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO	R\$ 61.310,71
C11	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	R\$ 9.109,69
C12	MATERIAL DE EXPEDIENTE	R\$ 74.732,67
C13	LAVANDERIA	R\$ 194.927,19
C14	TRANSPORTES	R\$ 4.302,95
C15	COMUNICAÇÃO E MARKETING	R\$ 419,70
C16	TEC. DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO	R\$ 36.703,51
C17	VIAGENS	R\$ 0,00
C18	CONSULTORIAS	R\$ 42.155,49
C19	TAXAS E JUROS	R\$ 92.814,05
C20	MATERIAL PERMANENTE	R\$ 48.226,29
C21	IMPOSTOS	R\$ 314.557,48
C21	ENSINO E PESQUISA	R\$ 18.042,70
C22	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 0,00
C23	SEGUROS	R\$ 0,00
C24	OUTROS NÃO DETALHADOS	R\$ 192.639,28

RESULTADO FINAL (A+B-C)	R\$ 748.962,16
--------------------------------	-----------------------

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

Unidade	HM
Ano	2025
Mês	MARÇO

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\$ 5.562,71
3	Oxigênio Medicinal Gasoso	m³	60.619.202/0009 - 03	17	R\$ 1.278,54
4	Oxigênio Medicinal Líquido	m³	60.619.202/0009 - 72	6.307	R\$ 29.121,95
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\$ 42.968,47

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	23.529,40	R\$ 83.058,78
2	Processamento de Roupa	kg			
TOTAL GERAL NO MÊS				23.529	R\$ 83.058,78

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	2.712	R\$ 4.064,00
2	Descarte de Resíduos Hospitalares (Sólidos e Líquidos)	kg			
TOTAL GERAL NO MÊS				2.712	R\$ 4.064,00

Unidade	HM
Ano	2025
Mês	MARÇO

DETALHAMENTO DESPESAS COM NUTRIÇÃO HOSPITALAR

CAMPO	ELEMENTOS DO CONTRATO	MEDIDA	CNPJ PRESTADOR	QTDE. MÊS	VALOR PAGO
1	1. Paciente Adulto / 1.1 Desjejum	und.		2.317	R\$ 20.598,13
2	1. Paciente Adulto / 1.2 Colação	und.		2.347	R\$ 13.565,66
3	1. Paciente Adulto / 1.3 Almoço	und.		4.224	R\$ 80.672,98
4	1. Paciente Adulto / 1.4 Lanche	und.		2.867	R\$ 19.954,32
5	1. Paciente Adulto / 1.5 Jantar	und.		4.550	R\$ 76.349,00
6	1. Paciente Adulto / 1.6 Ceia completa	und.			
7	1. Paciente Adulto / 1.7 Ceia leve	und.		3.382	R\$ 23.335,80
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.		2.452	R\$ 21.798,21
16	3. Acompanhante / 3.2 Almoço	und.		2.548	R\$ 50.936,82
17	3. Acompanhante / 3.3 Colação	und.			
18	3. Acompanhante / 3.4 Lanche	und.			
19	3. Acompanhante / 3.5 Ceia completa	und.		2.790	R\$ 46.818,04
20	3. Acompanhante / 3.6 Jantar	und.			
21	4. Funcionários / 4.1 Desjejum	und.		576	R\$ 5.121,26
22	4. Funcionários / 4.2 Almoço	und.		7.838	R\$ 156.688,87
23	4. Funcionários / 4.3 Lanche	und.			
24	4. Funcionários / 4.4 Jantar	und.		312	R\$ 5.809,70
25	4. Funcionários / 4.5 Ceia completa	und.		1.648	R\$ 27.659,77
TOTAL REFEIÇÕES NO MÊS				37.852	R\$ 549.308,56

CAMPO	ELEMENTOS DO CONTRATO	MEDIDA	CNPJ PRESTADOR	QTDE. MÊS	VALOR PAGO
26	5. Dieta Líquida / 5.1 Líquida	und.		66,000	R\$ 854,04
27	5. Dieta Líquida / 5.2 Semi-líquida	und.		218,75000	R\$ 3.445,31
28	5. Dieta Líquida / 5.3 Líquida Restrita	und.		58,0	R\$ 646,12
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.		23	R\$ 2.800,00
TOTAL DIETAS LÍQUIDAS NO MÊS				365	R\$ 7.745,47

TOTAL GERAL NO MÊS				38.217	R\$ 557.054,03
--------------------	--	--	--	--------	----------------

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	019512020230161683-59			Pendente
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Unidade	HM
Ano	2025
Mês	MARÇO

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	ANIDADOR	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 BANCA DUA 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 ORDENHA	65.30.19.00125103-1	27/03/2023	19.5120.2023.0048480-4	1		Pendente

ÁREA DE INTERNAÇÃO

Campo	Unidades	Unidade de Internação	Ativ.	Transf. Inter-Inst.	Transf. Inter-Inst.	Exclusão	Saídas por Clínica
1		HOSPITAL DIA:	309	0	0	0	109
2		04.07 - Cirurgia do Aparelho Digestivo, órgãos anexos e parede abdominal	0				0
3		04.09 - Cirurgia do Aparelho Genito-Urinar	317				107
4		04.10 - Cirurgia da Mama	62				62
5		04.13 - Cirurgia Reprodutora	0				0
6		INTERNAÇÃO:					
7		CLÍNICA MÉDICA	121	0	0	0	127
8		Clínica Geral	117				113
9		Oncologia	14				14
10		CLÍNICA CIRÚRGICA:	613	0	0	0	639
11		04.02 - Cirurgia de glândulas endócrinas	29				30
12		04.07 - Cirurgia do Aparelho Digestivo, órgãos anexos e parede abdominal	22				25
13		04.09 - Cirurgia do Aparelho Genito-Urinar	614				614
14		04.10 - Cirurgia da Mama	112				113
15		04.13 - Cirurgia Reprodutora	0				0
16		04.15 - Outras Cirurgias	26				26
17		CLÍNICA CIRÚRGICA ONCOLÓGICA:	362	0	0	0	369
18		04.16 - Cirurgia em Oncologia	10				10
19		UNIDADE DE TRATAMENTO INTENSIVO (UTI) ADULTO	10	0	0	0	10
20		TOTAL	1.026	0	0	0	1.071

TOTAL DE SAÍDAS

1.071

Campo	Unidades	Unidade de Internação	Nº de leitos contratados	Nº de pacientes/dia	Nº de leitos disponíveis	Inic. Hospitalar	Nº de internações	Motivo Inativação de Leito
1		HOSPITAL DIA:	12	309	372	-	12	
2		04.07 - Cirurgia do Aparelho Digestivo, órgãos anexos e parede abdominal				-		
3		04.09 - Cirurgia do Aparelho Genito-Urinar		309		-	12	
4		04.10 - Cirurgia da Mama				-		
5		04.13 - Cirurgia Reprodutora				-		
6		INTERNAÇÃO:						
7		CLÍNICA MÉDICA	22	123	602	-	22	
8		Clínica Geral	19	123		-	19	
9		Oncologia	4			-	4	
10		CLÍNICA CIRÚRGICA:	119	1.017	1.039	1	119	
11		04.02 - Cirurgia de glândulas endócrinas						
12		04.07 - Cirurgia do Aparelho Digestivo, órgãos anexos e parede abdominal						
13		04.09 - Cirurgia do Aparelho Genito-Urinar	89	1.019		1	89	
14		04.10 - Cirurgia da Mama						
15		04.13 - Cirurgia Reprodutora						
16		04.15 - Outras Cirurgias						
17		CLÍNICA CIRÚRGICA ONCOLÓGICA:	30	260		-	30	
18		04.16 - Cirurgia em Oncologia		20		-		
19		UNIDADE DE TRATAMENTO INTENSIVO (UTI) ADULTO	10	20	310	-	10	
20		TOTAL	163	4.011	5.053	1	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	MARÇO

ATIVIDADE CIRÚRGICA

Campo	Unidades	Unidade de Internação	Frequência
1	Quantidade	Cirurgias Eletivas Realizadas	895
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		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			916

ATIVIDADE AMBULATORIAL

Campo	Unidades	Tipo de atendimento	Frequência
1	Quantidade	03.01.01. 004-8 – Consulta de Profissionais de Nível Superior (exceto médico)	12.373
2		03.01.01.007-2 – Consulta Médica na Atenção Especializada	11.626
3		03.01.04 – Outros atendimentos realizados por Profissional de Nível Superior (Terapias em Grupo; Terapias Individuais; Atendimento Clínico Planejamento Familiar)	760
TOTAL			24.759

ATIVIDADE DE APOIO DIAGNÓSTICO

Campo	Unidades	Tipo de EXAME	Internação	Ambulatório
1	Quantidade	02.01- Coleta de Material	0	1.234
2		02.02 - Diagnóstico em Laboratório Clínico	9.845	20.697
3		02.03 – DIAGNÓSTICO POR ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA	0	1.995
4		02.04 -DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA	61	1.431
		02.04.03.003-0 - Mamografia	0	33
5		02.05 - DIAGNÓSTICO POR ULTRASSONOGRAMIA	21	2.162
6		02.06 – DIAGNÓSTICO POR TOMOGRAFIA	65	600
7		02.11 - MÉTODOS DIAGNÓSTICO EM ESPECIALIDADES	63	
8		02.11.04.003-6 - Eletrocardiograma	32	887
9		02.11.04.002-9 - Coposcopia	0	160
10		02.14 - DIAGNÓSTICO POR TESTE RÁPIDO	3	289
TOTAL			10.058	28.441

Unidade	HM
Ano	2025
Mês	MARÇO

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	1.234	R\$ 53.731,28
2.1.2	02.02 - DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO	14.957	20.697	R\$ 86.917,18
2.3	02.03 – DIAGNÓSTICO POR ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA	753	1.995	R\$ 61.234,92
2.4	02.04 -DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA:	1.411	1.431	R\$ 23.446,78
2.4.1	02.04.03.003-0 - Mamografia	422	33	R\$ 742,50
2.5	02.05 - DIAGNÓSTICO POR ULTRASSONOGRAFIA	1.882	2.162	R\$ 55.396,37
2.5.1	02.05.01.003-2 - Ecocardiografia	96	100	R\$ 6.786,00
2.6	02.06 – DIAGNÓSTICO POR TOMOGRAFIA	282	600	R\$ 80.006,17
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	34	R\$ 1.637,44
2.8	02.11 - DIAGNÓSTICO EM ESPECIALIDADES:	-		
2.8.1	02.11.02.003-6 - Eletrocardiograma	790	887	R\$ 4.568,05
2.8.2	01.11.04.001-9 - Colonoscopia	150	160	R\$ 540,80
2.9	02.14 - DIAGNOSTICO POR TESTE RÁPIDO	188	289	R\$ 289,00
	TOTAL DO GRUPO 02	21.924	29.655	R\$ 379.014,27

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	12.373	R\$ 77.949,90
	03.01.01.007-2 - Consulta Médica na Atenção Especializada	10.348	11.626	R\$ 116.260,00
	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	760	R\$ 2.509,70
	03.04.02 - Quimioterapia Paliativa Adulto	840	2.460	R\$ 876.050,60
	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			
	03.04.08 - Procedimentos Especiais			
	TOTAL DO GRUPO 03	23.468	27.274	R\$ 1.073.375,20

TOTAL GERAL	45.392	R\$ 56.929,00	R\$ 1.452.389,47
--------------------	---------------	----------------------	-------------------------

PRODUÇÃO INTERNAÇÃO (AIH) FÍSICO-FINANCEIRO

CAMPO	Unidade de Internação	Físico	Financeiro
1	HOSPITAL DIA:	169	R\$ 40.093,19
2	04.07 - Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal	-	
3	04.09- Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário	107	R\$ 19.980,29
4	04.10 - Cirurgia da Mama	62	R\$ 20.112,90
5	04.13 – Cirurgia Reparadora	-	
	INTERNAÇÃO:		
6	CLINICA MÉDICA:	227	R\$ 278.522,75
7	Clínica Geral	189	R\$ 225.740,13
8	Oncologia	38	R\$ 52.782,62
9	CLINICA CIRÚRGICA:	603	R\$ 347.070,33
	04.02- Cirurgia de Glândulas Endócrinas	29	R\$ 14.642,82
	04.07- Cirurgia do Aparelho Digestivo, Órgãos Anexos e Parede Abdominal	22	R\$ 24.938,05
10	04.09- Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário	414	R\$ 204.750,68
11	04.10 - Cirurgia da Mama	112	R\$ 53.423,28
12	04.13 – Cirurgia Reparadora		
13	04.16- Cirurgia em Oncologia		
	04.15 - Outras Cirurgias	26	R\$ 49.315,50
	CLINICA CIRÚRGICA ONCOLÓGICA:	162	R\$ 431.215,63
	04.16 - Cirurgia Oncológica	162	R\$ 431.215,63
16	UNIDADE TRATAMENTO INTENSIVO (UTI) ADULTO		
	TOTAL	1.161	R\$ 1.096.901,90

QUIMIOTERAPIA

Unidade	HM
Ano	2025
Mês	MARÇO

304050040 - Hormonioterapia de Carcinoma de Mama Estágio I	559	R\$ 44.580,25
304050075 - Quimioterapia de Carcinoma de Mama Estágio II	60	R\$ 48.000,00
304050113 - Hormonioterapia de Carcinoma de Mama Estágio III	341	R\$ 27.194,75
304050121 - Hormonioterapia de Carcinoma de Mama Estágio II	890	R\$ 70.977,50
304050130 - Quimioterapia de Carcinoma de Mama Estágio I	2	R\$ 1.143,00
304050202 - Quimioterapia de Neoplasma Maligna Espitelial de Ovário ou Tuba Uterina	6	R\$ 8.700,00
304050288 - Poliquimioterapia de Carcinoma de Mama-HER-2 Positivo	3	R\$ 2.400,00
TOTAL DOS PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS		R\$ 202.995,50

SUB GRUPO: 02-PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS		
Forma Organizacional		
03.04.02 - Procedimentos clínicos tratamento em oncologia quimioterapia paliativa adulto	281	R\$ 311.109,60
03.04.04 - Procedimentos clínicos tratamento em oncologia quimioterapia previa (neoadjuvante/citoredutora/adulto)	231	R\$ 301.857,00
03.04.05 - Procedimentos clínicos tratamento em oncologia quimioterapia adjuvante (profilática - Adulto)	1948	R\$ 263.084,00
TOTAL DO GRUPO 03	2.460	R\$ 876.050,60