

Unidade	HM
Ano	2025
Mês	NOVEMBRO

PRESTAÇÃO DE CONTAS – NOVEMBRO 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:	MILENA ANDRADE OLIVEIRA DURAES
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:	ENOCK FERREIRA DOS SANTOS NETO	CRM	25.088	CAMILLA DOS SANTOS PEREIRA MESQUITA	CRM	26641
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	BEATRYS NOVAES AGUIAR DE SOUZA E SILVA	MATRÍCULA	56361
9. Comissão de Humanização da Assistência:	JACQUELINE SILVA DO SACRAMENTO	CRESS	12325	JAQUELINE DE ALMEIDA SANTOS	COREN	585.995
10. SAC- Serviço de Atendimento ao	TAIS SOUSA SANTOS	COREN	598.296	STEFANIE SOUSA	CRP	13.514

Unidade	HM
Ano	2025
Mês	NOVEMBRO

Cliente:				MONACO SILVA		
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\$ 397.191,74
B	TOTAL RECEITAS	R\$ 11.847.233,86
B1	CONTRATO SESAB / LÍQUIDO RECEBIDO	R\$ 11.847.165,22
B2	APLICAÇÃO FINANCEIRA / RENDIMENTOS	R\$ 68,64
B3	OUTROS RECEBIMENTOS	
C	TOTAL DESPESA	R\$ 12.231.423,93
C1	FOLHA	R\$ 5.737.491,66
C2	SERVIÇOS MÉDICOS TERCEIRIZADOS	R\$ 3.074.714,66
C3	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS TERCEIRIZADOS	R\$ 25.852,86
C4	MEDICAMENTOS	R\$ 460.034,31
C5	MATERIAIS MÉDICOS	R\$ 450.945,27
C6	LABORATÓRIO	R\$ 135.966,44
C7	NUTRIÇÃO	R\$ 1.086.084,95
C8	SERVIÇOS DE CONCESSÃO PÚBLICA	R\$ 17.904,26
C9	LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO	R\$ 77.454,06
C10	SERVICO DE MANUTENÇÃO	R\$ 127.234,24
C11	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	R\$ 23.029,88
C12	MATERIAL DE EXPEDIENTE	R\$ 56.275,86
C13	LAVANDERIA	R\$ 106.459,18
C14	TRANSPORTES	R\$ 9.076,94
C15	COMUNICAÇÃO E MARKETING	R\$ 2.557,40
C16	TEC. DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO	R\$ 2.281,59
C17	VIAGENS	R\$ 0,00
C18	CONSULTORIAS	R\$ 22.913,36
C19	TAXAS E JUROS	R\$ 146.082,16
C20	MATERIAL PERMANENTE	R\$ 48.947,40
C21	IMPOSTOS	R\$ 350.204,38
C21	ENSINO E PESQUISA	R\$ 18.258,75
C22	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 0,00
C23	SEGUROS	R\$ 9.027,24
C24	OUTROS NÃO DETALHADOS	R\$ 242.627,08
	RESULTADO FINAL (A+B-C)	R\$ 13.001,67
D	PROVISÃO TRABALHISTA (D1+D2)	R\$ 0,00
D1	SALDO PROVISÃO ACUMULADO	
D2	PROVISÃO DO MÊS	

Unidade	HM
Ano	2025
Mês	NOVEMBRO

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\$ 1.953,99
2	Frete	und.			R\$ 9.567,68
3	Oxigênio Medicinal Gasoso	m³	60.619.202/0009 - 03	22	R\$ 6.640,73
4	Oxigênio Medicinal Líquido	m³	60.619.202/0009 - 72	6.257	R\$ 28.891,07
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\$ 10.273,15
TOTAL GERAL NO MÊS					R\$ 57.326,62

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	23.400,20	R\$ 92.898,79
2	Processamento de Roupa	kg			
TOTAL GERAL NO MÊS				23.400	R\$ 92.898,79

DETALHAMENTO DESPESAS COM DESCARTE DE RESÍDUOS SÓLIDOS E LÍQUIDOS

Unidade	HM
Ano	2025
Mês	NOVEMBRO

DETALHAMENTO DESPESAS COM NUTRIÇÃO HOSPITALAR

CAMPO	ELEMENTOS DO CONTRATO	MEDIDA	CNPJ PRESTADOR	QTDE. MÊS	VALOR PAGO
1	1. Paciente Adulto / 1.1 Desjejum	und.		2.913	R\$ 25.896,57
2	1. Paciente Adulto / 1.2 Colação	und.		3.004	R\$ 17.363,12
3	1. Paciente Adulto / 1.3 Almoço	und.		4.644	R\$ 88.695,70
4	1. Paciente Adulto / 1.4 Lanche	und.		3.313	R\$ 23.058,48
5	1. Paciente Adulto / 1.5 Jantar	und.		4.263	R\$ 71.533,14
6	1. Paciente Adulto / 1.6 Ceia completa	und.			
7	1. Paciente Adulto / 1.7 Ceia leve	und.		3.930	R\$ 27.117,00
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.		2.930	R\$ 26.046,80
16	3. Acompanhante / 3.2 Almoço	und.		3.066	R\$ 61.284,70
17	3. Acompanhante / 3.3 Colação	und.			
18	3. Acompanhante / 3.4 Lanche	und.			
19	3. Acompanhante / 3.5 Ceia completa	und.		3.247	R\$ 54.484,40
20	3. Acompanhante / 3.6 Jantar	und.			
21	4. Funcionários / 4.1 Desjejum	und.		701	R\$ 6.231,89
22	4. Funcionários / 4.2 Almoço	und.		8.299	R\$ 165.892,55
23	4. Funcionários / 4.3 Lanche	und.			
24	4. Funcionários / 4.4 Jantar	und.		125	R\$ 2.328,15
25	4. Funcionários / 4.5 Ceia completa	und.		1.742	R\$ 29.222,70
TOTAL REFEIÇÕES NO MÊS				42.176	R\$ 599.155,19
CAMPO	ELEMENTOS DO CONTRATO	MEDIDA	CNPJ PRESTADOR	QTDE. MÊS	VALOR PAGO
26	5. Dieta Líquida / 5.1 Líquida	und.		60,00	R\$ 776,40
27	5. Dieta Líquida / 5.2 Semi-líquida	und.		313,00	R\$ 4.929,75
28	5. Dieta Líquida / 5.3 Líquida Restrita	und.		63,5	R\$ 707,39
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.		55	R\$ 4.931,49
TOTAL DIETAS LÍQUIDAS NO MÊS				491	R\$ 11.345,03
TOTAL GERAL NO MÊS				42.667	R\$ 610.500,22

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 ANÁLISE ESTRUTURAL RESERVATÓRIO DE ÁGUA INFERIOR	04/07/2025	019.5120.2025.0119851-50			Pendente
2	SOLICITAÇÃO DE ANÁLISE ESTRUTURAL DA CASA DA MULHER	04/07/25	019.5120.2025.0119855-82			Pendente
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Unidade	HM
Ano	2025
Mês	NOVEMBRO

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	43.10.19.00113841-0	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	ANDADOR	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 ORDENA	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	SAÍDAS POR CLÍNICA
		HOSPITAL DIA:	168	0	0	0	168
1	Número de Pacientes	04.07 - Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal					0
2		04.09- Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário	110				110
3		04.10 - Cirurgia da Mama	58				58
4		04.13 - Cirurgia Reparadora					0
		INTERNAÇÃO:					
		CLINICA MÉDICA:	337	0	0	0	352
5		Clínica Geral	274				289
6		Oncologia	63				63
		CLINICA CIRÚRGICA:	672	0	0	0	684
7		04.02 - Cirurgia de glândulas endócrinas	43				55
8		04.07- Cirurgia do Aparelho Digestivo, Órgãos Anexos e Parede Abdominal	56				56
9		04.09- Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário	415				415
10	04.10 - Cirurgia da Mama	111				111	
11	04.13 - Cirurgia Reparadora					0	
	04.15 - Outras Cirurgias	47				47	
	CLINICA CIRÚRGICA ONCOLÓGICA:	179	0	0	0	179	
	04.16 - Cirurgia em Oncologia	179				179	
12		UNIDADE TRATAMENTO INTENSIVO (UTI) ADULTO		1	67	0	10
		TOTAL	1.356	1	67	0	

TOTAL DE SAÍDAS

1.393

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	360	-	12	
1	Número de Leitos e Leitos Dia	04.07 - Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal		168		-	12	
2		04.09- Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário				-		
3		04.10 - Cirurgia da Mama				-		
4		04.13 - Cirurgia Reparadora				-		
		INTERNAÇÃO:						
		CLINICA MÉDICA:	22	1.744	660	3	22	
5		Clínica Geral	18	1.744		3	18	
6		Oncologia	4			-	4	
		CLINICA CIRÚRGICA:	119	2.682	3.570	1	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	89	2.472		1	89	
10	04.10 - Cirurgia da Mama							
11	04.13 - Cirurgia Reparadora							
	04.15 - Outras Cirurgias							
	CLINICA CIRÚRGICA ONCOLÓGICA:	30	210		-	30		
	04.16 - Cirurgia em Oncologia							
12		UNIDADE TRATAMENTO INTENSIVO (UTI) ADULTO	10	232	300	-	10	
		TOTAL	163	4.826	4.890	4	163	

Nº de dias do mês

30

Unidade	HM
Ano	2025
Mês	NOVEMBRO

ESTRUTURA DE ATENDIMENTOS COMPLEMENTAR

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

Campo	Unidades	Unidade de Internação	Frequência
1	Quantidade	Cirurgias Eletivas Realizadas	882
2		Cirurgias de Urgência	23
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			905

Campo	Unidades	Unidade de Internação	Frequência
1	Quantidade	Total de cirurgias programadas	1.034
2		Suspensas por motivos clínicos	55
3		Suspensas por motivos administrativos	26
4		Não comparecimento do paciente	71
TOTAL			152
Taxa de suspensão de cirurgia ELETIVA			14,70%

ATIVIDADE AMBULATORIAL

Unidade	HM
Ano	2025
Mês	NOVEMBRO

Campo	Unidades	Tipo de atendimento	Frequência
1	Quantidade	03.01.01. 004-8 – Consulta de Profissionais de Nível Superior (exceto médico)	9.410
2		03.01.01.007-2 – Consulta Médica na Atenção Especializada	9.415
3		03.01.04 – Outros atendimentos realizados por Profissional de Nível Superior (Terapias em Grupo; Terapias Individuais; Atendimento Clínico Planejamento Familiar)	780
TOTAL			19.605

ATIVIDADE DE APOIO DIAGNÓSTICO

Campo	Unidades	Tipo de EXAME	Internação	Ambulatório
1	Quantidade	02.01- Coleta de Material		1.230
2		02.02 - Diagnóstico em Laboratório Clínico	3.537	21.030
3		02.03 – DIAGNÓSTICO POR ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA		1.229
4		02.04 -DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA	14	1.428
		02.04.03.003-0 - Mamografia		26
5		02.05 - DIAGNÓSTICO POR ULTRASSONOGRAFIA	3	2.371
6		02.06 – DIAGNÓSTICO POR TOMOGRAFIA	3	570
7		02.11 - MÉTODOS DIAGNÓSTICO EM ESPECIALIDADES		
8		02.11.04.003-6 - Eletrocardiograma	7	855
9		02.11.04.002-9 - Coposcopia		155
10	02.14 - DIAGNÓSTICO POR TESTE RÁPIDO	4	285	
TOTAL			3.561	28.169

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	46,67%	1,00	14,00	0,00%	0,00%	0,00%
CLÍNICA MÉDICA:	264,24%	4,95	16,00	4,26%	4,26%	0,85%
CLÍNICA CIRÚRGICA	75,13%	3,92	5,75	1,75%	1,75%	0,15%
UTI ADULTO	77,33%	23,20	6,70	13,43%	13,43%	0,00%
INDICADOR GLOBAL	98,69%	3,46	8,55	2,58%	2,58%	0,29%

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	1.230	R\$ 80.064,17
2.1.2	02.02 - DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO	14.957	21.030	R\$ 90.546,07
2.3	02.03 – DIAGNÓSTICO POR ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA	753	1.229	R\$ 47.282,27
2.4	02.04 -DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA:	1.411	1.428	R\$ 24.160,06
2.4.1	02.04.03.003-0 - Mamografia	422	26	R\$ 585,00
2.5	02.05 - DIAGNÓSTICO POR ULTRASSONOGRAFIA	1.882	431	R\$ 19.395,00
2.5.1	02.05.01.003-2 - Ecocardiografia	96	2.371	R\$ 61.485,46
2.6	02.06 – DIAGNÓSTICO POR TOMOGRAFIA	282	95	R\$ 6.446,70
2.7	02.09 - DIAGNÓSTICO POR ENDOSCOPIA	-	570	R\$ 77.366,34
2.7.1	02.09.01.002-9 - Colonoscopia	144	238	R\$ 63.962,50
2.7.2	02.09.01.003-7 - Endoscopia Digestiva Alta	96	27	R\$ 3.041,82
2.8	02.11 - DIAGNÓSTICO EM ESPECIALIDADES:	-	38	R\$ 1.830,08
2.8.1	02.11.02.003-6 - Eletrocardiograma	790	855	R\$ 4.403,25
2.8.2	01.11.04.001-9 - Colonoscopia	150	155	R\$ 523,90

Unidade	HM
Ano	2025
Mês	NOVEMBRO

PRODUÇÃO INTERNAÇÃO (AIH) FÍSICO-FINANCEIRO

CAMPO	Unidade de Internação	Físico	Financeiro
1	HOSPITAL DIA:	168	R\$ 37.317,41
2	04.07 - Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal	-	
3	04.09- Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário	110	R\$ 18.950,39
4	04.10 - Cirurgia da Mama	58	R\$ 18.367,02
5	04.13 – Cirurgia Reparadora	-	
INTERNAÇÃO:			
6	CLINICA MÉDICA:	337	R\$ 203.472,07
7	Clínica Geral	274	R\$ 171.137,22
8	Oncologia	63	R\$ 32.334,85
9	CLINICA CIRÚRGICA:	672	R\$ 441.319,90
	04.02- Cirurgia de Glândulas Endócrinas	43	R\$ 24.847,52
	04.07- Cirurgia do Aparelho Digestivo, Órgãos Anexos e Parede Abdominal	56	R\$ 50.285,94
10	04.09- Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário	415	R\$ 200.635,48
11	04.10 - Cirurgia da Mama	111	R\$ 39.841,87
12	04.13 – Cirurgia Reparadora	-	
13	04.16- Cirurgia em Oncologia	-	
	04.15 - Outras Cirurgias	47	R\$ 125.709,09
	CLINICA CIRÚRGICA ONCOLÓGICA:	179	R\$ 486.354,93
	04.16 - Cirurgia Oncológica	179	R\$ 486.354,93
16	UNIDADE TRATAMENTO INTENSIVO (UTI) ADULTO		
	TOTAL	1.356	R\$ 1.168.464,31

QUIMIOTERAPIA

Unidade	HM
Ano	2025
Mês	NOVEMBRO

1.4	304050040 - Hormioterapia de Carcinoma de Mama Estágio I	549	R\$ 43.782,75
1.5	304050075 - Quimioterapia de Carcinoma de Mama Estágio II	27	R\$ 21.600,00
1.6	304050113 - Hormioterapia de Carcinoma de Mama Estágio III	353	R\$ 28.151,75
1.7	304050121 - Hormioterapia de Carcinoma de Mama Estágio II	926	R\$ 73.848,50
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	7	R\$ 10.150,00
1.10	304050288 - Poliquimioterapia de Carcinoma de Mama-HER-2 Positivo	1	R\$ 800,00
TOTAL DOS PROCEDIMENTOS ABULATORIAIS			R\$ 180.047,50
SUB GRUPO: 02-PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS			
2	Forma Organizacional		
2.1	03.04.02 - Procedimentos clínicos tratamento em oncologia quimioterapia paliativa adulto	301	R\$ 356.908,55
2.2	03.04.04 - Procedimentos clínicos tratamento em oncologia quimioterapia previa (neoadjuvante/citoredutora/adulto)	170	R\$ 223.538,00
2.3	03.04.05 - Procedimentos clínicos tratamento em oncologia quimioterapia adjuvante (profilática - Adulto)	1900	R\$ 208.214,50
2.4	TOTAL DO GRUPO 03	2.371	R\$ 788.661,05