

Unidade	HM
Ano	2025
Mês	OUTUBRO

PRESTAÇÃO DE CONTAS – OUTUBRO 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 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	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	OUTUBRO

Ciente:				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\$ 2.742.697,77
B	TOTAL RECEITAS	R\$ 14.107.854,73
B1	CONTRATO SESAB / LÍQUIDO RECEBIDO	R\$ 10.050.208,37
B2	APLICAÇÃO FINANCEIRA / RENDIMENTOS	R\$ 4.057.646,36
B3	OUTROS RECEBIMENTOS	
C	TOTAL DESPESA	R\$ 16.453.360,76
C1	FOLHA	R\$ 8.244.489,93
C2	SERVIÇOS MÉDICOS TERCEIRIZADOS	R\$ 4.419.647,17
C3	SERVICOS ASSISTENCIAIS TERCEIRIZADOS	R\$ 23.087,62
C4	MEDICAMENTOS	R\$ 876.228,49
C5	MATERIAIS MÉDICOS	R\$ 832.214,32
C6	LABORATÓRIO	R\$ 175.872,19
C7	NUTRIÇÃO	R\$ 622.976,21
C8	SERVICOS DE CONCESSÃO PÚBLICA	R\$ 18.315,65
C9	LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO	R\$ 58.920,76
C10	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO	R\$ 96.461,36
C11	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	R\$ 40.764,42
C12	MATERIAL DE EXPEDIENTE	R\$ 84.512,89
C13	LAVANDERIA	R\$ 49.875,90
C14	TRANSPORTES	R\$ 3.249,63
C15	COMUNICAÇÃO E MARKETING	R\$ 20.613,50
C16	TEC. DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO	R\$ 36.093,15
C17	VIAGENS	R\$ 0,00
C18	CONSULTORIAS	R\$ 46.445,97
C19	TAXAS E JUROS	R\$ 177.204,36
C20	MATERIAL PERMANENTE	R\$ 63.212,11
C21	IMPOSTOS	R\$ 145.974,74
C21	ENSINO E PESQUISA	R\$ 10.407,44
C22	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 0,00
C23	SEGUROS	R\$ 11.360,23
C24	OUTROS NÃO DETALHADOS	R\$ 395.432,72
	RESULTADO FINAL (A+B-C)	R\$ 397.191,74
D	PROVISÃO TRABALHISTA (D1+D2)	R\$ 0,00
D1	SALDO PROVISÃO ACUMULADO	
D2	PROVISÃO DO MÊS	

Unidade	HM
Ano	2025
Mês	OUTUBRO

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	1	R\$ 893,99
3	Oxigênio Medicinal Gasoso	m³	60.619.202/0009 - 03	33	R\$ 2.646,60
4	Oxigênio Medicinal Líquido	m³	60.619.202/0009 - 72	6.653	R\$ 40.806,71
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\$ 10.221,90
TOTAL GERAL NO MÊS					R\$ 56.588,31

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	25.075,30	R\$ 99.548,94
2	Processamento de Roupa	kg			
TOTAL GERAL NO MÊS				25.075	R\$ 99.548,94

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	144	R\$ 8.064,00
2	Descarte de Resíduos Hospitalares (Sólidos e Líquidos)	kg	01.568.077/0011-05	2.959	R\$ 8.064,00
TOTAL GERAL NO MÊS				3.103	R\$ 16.128,00

Unidade	HM
Ano	2025
Mês	OUTUBRO

DETALHAMENTO DESPESAS COM NUTRIÇÃO HOSPITALAR

CAMPO	ELEMENTOS DO CONTRATO	MEDIDA	CNPJ PRESTADOR	QTDE. MÊS	VALOR PAGO
1	1. Paciente Adulto / 1.1 Desjejum	und.		2.724	R\$ 24.216,36
2	1. Paciente Adulto / 1.2 Colação	und.		2.810	R\$ 16.241,80
3	1. Paciente Adulto / 1.3 Almoço	und.		4.680	R\$ 89.386,38
4	1. Paciente Adulto / 1.4 Lanche	und.		3.208	R\$ 22.327,68
5	1. Paciente Adulto / 1.5 Jantar	und.		4.173	R\$ 70.022,94
6	1. Paciente Adulto / 1.6 Ceia completa	und.			
7	1. Paciente Adulto / 1.7 Ceia leve	und.		3.808	R\$ 26.275,20
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.		3.129	R\$ 27.812,46
16	3. Acompanhante / 3.2 Almoço	und.		3.247	R\$ 64.913,02
17	3. Acompanhante / 3.3 Colação	und.			
18	3. Acompanhante / 3.4 Lanche	und.			
19	3. Acompanhante / 3.5 Ceia completa	und.		3.485	R\$ 58.482,02
20	3. Acompanhante / 3.6 Jantar	und.			
21	4. Funcionários / 4.1 Desjejum	und.		698	R\$ 6.205,53
22	4. Funcionários / 4.2 Almoço	und.		10.215	R\$ 204.192,90
23	4. Funcionários / 4.3 Lanche	und.			
24	4. Funcionários / 4.4 Jantar	und.		117	R\$ 2.176,70
25	4. Funcionários / 4.5 Ceia completa	und.		1.801	R\$ 30.225,50
TOTAL REFEIÇÕES NO MÊS				44.095	R\$ 642.478,49
CAMPO	ELEMENTOS DO CONTRATO	MEDIDA	CNPJ PRESTADOR	QTDE. MÊS	VALOR PAGO
26	5. Dieta Líquida / 5.1 Líquida	und.		165,75	R\$ 2.144,81
27	5. Dieta Líquida / 5.2 Semi-líquida	und.		340,50	R\$ 5.362,88
28	5. Dieta Líquida / 5.3 Líquida Restrita	und.		66,5	R\$ 740,81
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.		56	R\$ 4.890,40
TOTAL DIETAS LÍQUIDAS NO MÊS				629	R\$ 13.138,89
TOTAL GERAL NO MÊS				44.724	R\$ 655.617,38

INFRA-ESTRUTURA E FINANCEIRO

Unidade	HM
Ano	2025
Mês	OUTUBRO

CAMPO	DESCRIÇÃO / DETALHAMENTO DA SOLICITAÇÃO	DATA DA SOLICITAÇÃO	NÚMERO DO PROCESSO	VALOR ESTIMADO	CLASSIFICAÇÃO	SITUAÇÃO ATUAL DO PROCESSO
1	SOLICITAÇÃO DE ANÁLISE ESTRUTURAL RESERVA TÓRIO DE ÁGUA INFERIOR	04/07/2025	019.5120.2025.0119851-59			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						

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	ANDADOR	65.30.19.00107083-5	27/03/2023	19.5120.2023.0047880-1	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 DA 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	SAÍDAS POR CLÍNICA
		HOSPITAL DIA:	169	0	0	0	169
1		04.07 - Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede					0
2		04.09- Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário	109				109
3		04.10 - Cirurgia da Mama	60				60
4		04.13 - Cirurgia Reparadora					0
		INTERNAÇÃO:					
		CLINICA MÉDICA:	340	0	0	0	347
5		Clínica Geral	277				284
6		Oncologia	63				63
		CLINICA CIRÚRGICA:	674	0	0	0	682
7		04.02 - Cirurgia de glândulas endócrinas	34				42
		04.07- Cirurgia do Aparelho Digestivo, Órgãos Anexos e Parede	36				36
8		04.09- Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário	450				450
9		04.10 - Cirurgia da Mama	111				111
10		04.13 - Cirurgia Reparadora					0
11		04.15 - Outras Cirurgias	43				43
		CLINICA CIRÚRGICA ONCOLÓGICA:	179	0	0	0	179
		04.16 - Cirurgia em Oncologia	179				179
12		UNIDADE TRATAMENTO INTENSIVO (UTI) ADULTO		0	77	0	5
		TOTAL	1.362	0	77	0	

TOTAL DE SAÍDAS

1.382

Unidade	HM
Ano	2025
Mês	OUTUBRO

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	169	372	-	12		
1	Número de Leitos e Leitos Dia	04.07 - Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal				-			
2		04.09- Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário		169		-	12		
3		04.10 - Cirurgia da Mama				-			
4		04.13 - Cirurgia Reparadora				-			
		INTERNAÇÃO:							
		CLÍNICA MÉDICA:		22	1.808	682	2	22	
5		Clínica Geral		18	1.387		2	18	
6		Oncologia		4	421		-	4	
		CLÍNICA CIRÚRGICA:		119	2.693	3.689	2	119	
7		04.02 - Cirurgia de glândulas endócrinas							
8		04.07- Cirurgia do Aparelho Digestivo, Órgãos Anexos e Parede Abdominal		89	2.364		2	89	
9		04.09- Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário							
10	04.10 - Cirurgia da Mama								
11	04.13 - Cirurgia Reparadora								
	04.15 - Outras Cirurgias								
	CLÍNICA CIRÚRGICA ONCOLÓGICA:		30	329		-	30		
	04.16 - Cirurgia Oncologia								
12	UNIDADE TRATAMENTO INTENSIVO (UTI) ADULTO		10	241	310	-	10		
		TOTAL	163	4.911	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		

ATIVIDADE CIRÚRGICA

Campo	Unidades	Unidade de Internação	Frequência
1	Quantidade	Cirurgias Eletivas Realizadas	960
2		Cirurgias de Urgência	18
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	978

Unidade	HM
Ano	2025
Mês	OUTUBRO

Campo	Unidades	Unidade de Internação	Frequência
1	Quantidade	Total de cirurgias programadas	1.108
2		Suspensas por motivos clínicos	40
3		Suspensas por motivos administrativos	29
4		Não comparecimento do paciente	79
TOTAL			148
Taxa de suspensão de cirurgia ELETIVA			13,36%

ATIVIDADE AMBULATORIAL

Campo	Unidades	Tipo de atendimento	Frequência
1	Quantidade	03.01.01. 004-8 – Consulta de Profissionais de Nível Superior (exceto médico)	10.663
2		03.01.01.007-2 – Consulta Médica na Atenção Especializada	10.514
3		03.01.04 – Outros atendimentos realizados por Profissional de Nível Superior (Terapias em Grupo; Terapias Individuais; Atendimento Clínico Planejamento Familiar)	760
TOTAL			21.937

ATIVIDADE DE APOIO DIAGNÓSTICO

Campo	Unidades	Tipo de EXAME	Internação	Ambulatório
1	Quantidade	02.01- Coleta de Material		1.322
2		02.02 - Diagnóstico em Laboratório Clínico	10.023	28.173
3		02.03 – DIAGNÓSTICO POR ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA		1.230
4		02.04 -DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA	45	1.430
		02.04.03.003-0 - Mamografia		24
5		02.05 - DIAGNÓSTICO POR ULTRASSONOGRAFIA	8	1.954
6		02.06 – DIAGNÓSTICO POR TOMOGRAFIA	10	580
7		02.11 - MÉTODOS DIAGNÓSTICO EM ESPECIALIDADES		
8		02.11.04.003-6 - Eletrocardiograma	33	855
9		02.11.04.002-9 - Coposcopia		160
10	02.14 - DIAGNÓSTICO POR TESTE RÁPIDO	47	290	
TOTAL			10.133	35.003

INDICADORES SELECIONADOS

UNIDADE DE INTERNAÇÃO	TAXA DE OCUPAÇÃO	MÉDIA DE PERMANÊNCIA (em dias)	ÍNDICE DE ROTATIVIDADE SAÍDAS/LEITO	TAXA DE INFECÇÃO HOSPITALAR
HOSPITAL DIA	45,43%	1,00	14,08	0,00%
CLINICA MÉDICA:	265,10%	5,21	15,77	0,58%
CLINICA CIRÚRGICA	73,00%	3,95	5,73	0,29%
UTI ADULTO	77,74%	48,20	7,70	0,00%
INDICADOR GLOBAL	97,19%	3,55	8,48	0,29%

Unidade	HM
Ano	2025
Mês	OUTUBRO

PRODUÇÃO AMBULATORIAL FÍSICO-FINANCEIRO - INFORMAÇÕES SIA/SUS

CAMPO	PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS	MÉDIA MENSAL	FÍSICO	FINANCEIRO
2	GRUPO: 02-PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNOSTICA			
2.1	02.01- COLETA DE MATERIAL:	753	1.235	R\$ 75.816,68
2.1.2	02.02 - DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO	14.957	26.441	R\$ 116.610,14
2.3	02.03 – DIAGNÓSTICO POR ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA	753	1.355	R\$ 53.162,13
2.4	02.04 -DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA:	1.411	1.487	R\$ 25.571,74
2.4.1	02.04.03.003-0 - Mamografia	422	27	R\$ 607,50
2.5	02.05 - DIAGNÓSTICO POR ULTRASSONOGRAFIA	1.882	2.529	R\$ 66.180,81
2.5.1	02.05.01.003-2 - Ecocardiografia	96	100	R\$ 6.786,00
2.6	02.06 – DIAGNÓSTICO POR TOMOGRAFIA	282	594	R\$ 79.682,10
2.7	02.09 - DIAGNÓSTICO POR ENDOSCOPIA	-	-	-
2.7.1	02.09.01.002-9 - Colonoscopia	144	64	R\$ 7.210,24
2.7.2	02.09.01.003-7 - Endoscopia Digestiva Alta	96	18	R\$ 866,88
2.8	02.11 - DIAGNÓSTICO EM ESPECIALIDADES:	-	-	-
2.8.1	02.11.02.003-6 - Eletrocardiograma	790	875	R\$ 4.506,25
2.8.2	01.11.04.001-9 - Colonoscopia	150	170	R\$ 574,60
2.9	02.14 - DIAGNOSTICO POR TESTE RÁPIDO	188	286	R\$ 286,00
	TOTAL DO GRUPO 02	21.924	35.181	R\$ 437.861,07

CAMPO	PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS	MÉDIA MENSAL	FÍSICO	FINANCEIRO
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	14.632	R\$ 92.181,60
	03.01.01.007-2 - Consulta Médica na Atenção Especializada	10.348	11.862	R\$ 118.620,00
	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\$ 3.052,75
	03.04.02 - Quimioterapia Paliativa Adulto	840	2.448	R\$ 829.944,70
	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			
	TOTAL DO GRUPO 03	23.468	29.764	R\$ 1.044.371,05

TOTAL GERAL	45.392	R\$ 64.945,00	R\$ 1.482.232,12
--------------------	---------------	----------------------	-------------------------

CAMPO	Unidade de Internação	Físico	Financeiro
1	HOSPITAL DIA:	169	R\$ 37.886,87
2	04.07 - Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal	-	
3	04.09- Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário	109	R\$ 18.892,97
4	04.10 - Cirurgia da Mama	60	R\$ 18.993,90
5	04.13 – Cirurgia Reparadora	-	
	INTERNAÇÃO:		
6	CLINICA MÉDICA:	340	R\$ 185.623,79
7	Clínica Geral	277	R\$ 159.057,97
8	Oncologia	63	R\$ 26.565,82
9	CLINICA CIRÚRGICA:	674	R\$ 417.156,56
	04.02- Cirurgia de Glândulas Endócrinas	34	R\$ 17.414,44
	04.07- Cirurgia do Aparelho Digestivo, Órgãos Anexos e Parede Abdominal	36	R\$ 34.371,03
10	04.09- Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário	450	R\$ 207.361,02
11	04.10 - Cirurgia da Mama	111	R\$ 42.161,64
12	04.13 – Cirurgia Reparadora	-	
13	04.16- Cirurgia em Oncologia	-	
	04.15 - Outras Cirurgias	43	R\$ 115.848,43
	CLINICA CIRÚRGICA ONCOLÓGICA:	179	R\$ 480.195,36
	04.16 - Cirurgia Oncológica	179	R\$ 480.195,36
16	UNIDADE TRATAMENTO INTENSIVO (UTI) ADULTO		
	TOTAL	1.362	R\$ 1.120.862,58

QUIMIOTERAPIA

Unidade	HM
Ano	2025
Mês	OUTUBRO

1.4	304050040 - Hormioterapia de Carcinoma de Mama Estágio I	554	R\$ 44.181,50
1.5	304050075 - Quimioterapia de Carcinoma de Mama Estágio II	800	R\$ 22.400,00
1.6	304050113 - Hormioterapia de Carcinoma de Mama Estágio III	356	R\$ 28.391,00
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	5	R\$ 2.857,50
1.9	304050202 - Quimioterapia de Neoplasma Maligna Espitelial de Ovário ou Tuba Uterina	10	R\$ 14.500,00
1.10	304050288 - Poliquimioterapia de Carcinoma de Mama-HER-2 Positivo	0	R\$ 0,00
TOTAL DOS PROCEDIMENTOS ABULATORIAIS			R\$ 186.178,50
SUB GRUPO: 02-PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS			
2	Forma Organizacional		
2.1	Forma Organizacional		
2.2	03.04.02 - Procedimentos clinicos tratamento em oncologia quimioterapia paleativa adulto	314	R\$ 364.893,20
2.3	03.04.04 - Procedimentos clinicos tratamento em oncologia quimioterapia previa (neoadjuvante/citoredutora/adulto)	168	R\$ 222.278,50
2.4	03.04.05 - Procedimentos clinicos tratamento em oncologia quimioterapia adjuvante (profilática - Adulto)	1919	R\$ 219.145,50
TOTAL DO GRUPO 03		2.401	R\$ 806.317,20