

Unidade	HM
Ano	2025
Mês	SETEMBRO

PRESTAÇÃO DE CONTAS – SETEMBRO 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:	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	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	SETEMBRO

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\$ 88.892,27
B	TOTAL RECEITAS	R\$ 11.165.402,73
B1	CONTRATO SESAB / LÍQUIDO RECEBIDO	R\$ 10.191.457,08
B2	APLICAÇÃO FINANCEIRA / RENDIMENTOS	R\$ 741.955,50
B3	OUTROS RECEBIMENTOS	R\$ 231.990,15
C	TOTAL DESPESA	R\$ 8.511.597,23
C1	FOLHA	R\$ 3.958.735,55
C2	SERVIÇOS MÉDICOS TERCEIRIZADOS	R\$ 2.833.467,06
C3	SERVIÇOS ASSISTENCIAIS TERCEIRIZADOS	R\$ 24.891,03
C4	MEDICAMENTOS	R\$ 141.636,12
C5	MATERIAIS MÉDICOS	R\$ 189.362,20
C6	LABORATÓRIO	R\$ 68.628,78
C7	NUTRIÇÃO	R\$ 709.372,32
C8	SERVIÇOS DE CONCESSÃO PÚBLICA	R\$ 17.918,70
C9	LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO	R\$ 9.951,80
C10	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO	R\$ 65.157,19
C11	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	R\$ 10.671,00
C12	MATERIAL DE EXPEDIENTE	R\$ 0,00
C13	LAVANDERIA	R\$ 155.290,92
C14	TRANSPORTES	R\$ 7.037,87
C15	COMUNICAÇÃO E MARKETING	R\$ 3.683,10
C16	TEC. DA INFORMACÃO E COMUNICACÃO	R\$ 35.214,04
C17	VIAGENS	R\$ 1.900,00
C18	CONSULTORIAS	R\$ 29.412,34
C19	TAXAS E JUROS	R\$ 33.955,44
C20	MATERIAL PERMANENTE	R\$ 60.279,28
C21	IMPOSTOS	R\$ 44.018,69
C21	ENSINO E PESQUISA	R\$ 4.216,98
C22	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 0,00
C23	SEGUROS	R\$ 10.629,20
C24	OUTROS NÃO DETALHADOS	R\$ 96.167,62
	RESULTADO FINAL (A+B-C)	R\$ 2.742.697,77
D	PROVISÃO TRABALHISTA (D1+D2)	R\$ 0,00
D1	SALDO PROVISÃO ACUMULADO	
D2	PROVISÃO DO MÊS	

Unidade	HM
Ano	2025
Mês	SETEMBRO

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.	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	5.603	R\$ 34.437,47
5	Ar Comprimido Medicinal Gasoso	m³	60.619.202/0009 - 03		R\$ -
6	Óxido Nitroso Medicinal	kg			R\$ -
7	Argônio 4.5	m³			R\$ -
8	Nitrogênio 4.6	m³			R\$ -
9	Nitrogênio Comercial	m³	60.619.202/0009 - 03		R\$ -
10	Dióxido de Carbono 99%	kg	60.619.202/0009 - 03	50	R\$ 10.221,90
TOTAL GERAL NO MÊS					R\$ 50.153,95

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	25.410,90	R\$ 100.881,27
2	Processamento de Roupa	kg			
TOTAL GERAL NO MÊS				25.411	R\$ 100.881,27

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	130	R\$ 7.280,00
2	Descarte de Resíduos Hospitalares (Sólidos e Líquidos)	kg	01.568.077/0011-05	2.473,000	R\$ 7.280,00
TOTAL GERAL NO MÊS				2.603	R\$ 14.560,00

Unidade	HM
Ano	2025
Mês	SETEMBRO

DETALHAMENTO DESPESAS COM NUTRIÇÃO HOSPITALAR

CAMPO	ELEMENTOS DO CONTRATO	MEDIDA	CNPJ PRESTADOR	QTDE. MÊS	VALOR PAGO
1	1. Paciente Adulto / 1.1 Desjejum	und.		2.709	R\$ 24.083,01
2	1. Paciente Adulto / 1.2 Colação	und.		2.735	R\$ 15.808,30
3	1. Paciente Adulto / 1.3 Almoço	und.		4.654	R\$ 88.887,39
4	1. Paciente Adulto / 1.4 Lanche	und.		3.245	R\$ 22.585,20
5	1. Paciente Adulto / 1.5 Jantar	und.		4.281	R\$ 71.835,18
6	1. Paciente Adulto / 1.6 Ceia completa	und.			
7	1. Paciente Adulto / 1.7 Ceia leve	und.		3.824	R\$ 26.385,60
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.		3.012	R\$ 26.773,27
16	3. Acompanhante / 3.2 Almoço	und.		3.287	R\$ 65.700,33
17	3. Acompanhante / 3.3 Colação	und.			
18	3. Acompanhante / 3.4 Lanche	und.			
19	3. Acompanhante / 3.5 Ceia completa	und.		3.426	R\$ 57.487,11
20	3. Acompanhante / 3.6 Jantar	und.			
21	4. Funcionários / 4.1 Desjejum	und.		731	R\$ 6.498,59
22	4. Funcionários / 4.2 Almoço	und.		9.552	R\$ 190.947,68
23	4. Funcionários / 4.3 Lanche	und.			
24	4. Funcionários / 4.4 Jantar	und.		121	R\$ 2.255,44
25	4. Funcionários / 4.5 Ceia completa	und.		1.708	R\$ 28.652,02
TOTAL REFEIÇÕES NO MÊS				43.285	R\$ 627.899,12
CAMPO	ELEMENTOS DO CONTRATO	MEDIDA	CNPJ PRESTADOR	QTDE. MÊS	VALOR PAGO
26	5. Dieta Líquida / 5.1 Líquida	und.		105,000	R\$ 1.358,70
27	5. Dieta Líquida / 5.2 Semi-líquida	und.		406,5000	R\$ 6.402,38
28	5. Dieta Líquida / 5.3 Líquida Restrita	und.		42,8	R\$ 476,24
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.		91	R\$ 7.973,50
TOTAL DIETAS LÍQUIDAS NO MÊS				645	R\$ 16.210,82
TOTAL GERAL NO MÊS				43.930	R\$ 644.109,94

INFRA-ESTRUTURA E FINANCEIRO

Unidade	HM
Ano	2025
Mês	SETEMBRO

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	019.5120.2025.0119851-50			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						

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	CADERNAS DE RODAS PARA BANHO	65.30.19.00121095-5	23/11/2021	19.5120.2021.0184197-7	15		Pendente
4	SISTEMA DE CLIMATIZAÇÃO		18/01/2023	19.5120.2023.00006585-24			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 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
1	Número de Pacientes	HOSPITAL DIA:	169	0	0	0	169
		04.07 - Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede					0
		04.09- Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário	98				98
		04.10 - Cirurgia da Mama	71				71
		04.13 - Cirurgia Reparadora					0
		INTERNAÇÃO:					
		CLINICA MÉDICA:	342	0	0	0	371
		Clínica Geral	275				304
		Oncologia	67				67
		CLINICA CIRÚRGICA:	688	0	0	0	688
		04.02 - Cirurgia de glândulas endócrinas	33				33
		04.07- Cirurgia do Aparelho Digestivo, Órgãos Anexos e Parede	40				40
04.09- Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário	476				476		
04.10 - Cirurgia da Mama	124				124		
04.13 - Cirurgia Reparadora	1				1		
04.15 - Outras Cirurgias	14				14		
CLINICA CIRÚRGICA ONCOLÓGICA:	180	0	0	0	180		
04.16 - Cirurgia em Oncologia	180				180		
	UNIDADE TRATAMENTO INTENSIVO (UTI) ADULTO		0	87	0	6	
	TOTAL	1.379	0	87	0		

TOTAL DE SAÍDAS

1.414

Unidade	HM
Ano	2025
Mês	SETEMBRO

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	360	2	12		
1	Número de Leitos e Leitos Dia	04.07 - Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal		169		2			
2		04.09- Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário				-	12		
3		04.10 - Cirurgia da Mama				-			
4		04.13 - Cirurgia Reparadora				-			
		INTERNAÇÃO:		22	1.869	660	2	22	
5		Clínica Geral		18	1.418		2	18	
6		Oncologia		4	451		-	4	
		CLÍNICA CIRÚRGICA:		119	2.844	3.570	2	119	
7		04.02 - Cirurgia de glândulas endócrinas							
8		04.07- Cirurgia do Aparelho Digestivo, Órgãos Anexos e Parede Abdominal		89	2.513		1	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	331		1	30		
	04.16 - Cirurgia Oncologia								
12		UNIDADE TRATAMENTO INTENSIVO (UTI) ADULTO	10	225	300	-	10		
		TOTAL	163	5.107	4.890	6	163		

Nº de dias do mês	30
--------------------------	----

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

Unidade	HM
Ano	2025
Mês	SETEMBRO

Campo	Unidades	Unidade de Internação	Frequência
1	Quantidade	Cirurgias Eletivas Realizadas	1.078
2		Cirurgias de Urgência	25
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			1.103

Campo	Unidades	Unidade de Internação	Frequência
1	Quantidade	Total de cirurgias programadas	1.242
2		Suspensas por motivos clínicos	38
3		Suspensas por motivos administrativos	26
4		Não comparecimento do paciente	100
TOTAL			164
Taxa de suspensão de cirurgia ELETIVA			13,20%

ATIVIDADE AMBULATORIAL

Campo	Unidades	Tipo de atendimento	Frequência
1	Quantidade	03.01.01. 004-8 – Consulta de Profissionais de Nível Superior (exceto médico)	10.000
2		03.01.01.007-2 – Consulta Médica na Atenção Especializada	10.925
3		03.01.04 – Outros atendimentos realizados por Profissional de Nível Superior (Terapias em Grupo; Terapias Individuais; Atendimento Clínico Planejamento Familiar)	770
TOTAL			21.695

ATIVIDADE DE APOIO DIAGNÓSTICO

Unidade	HM
Ano	2025
Mês	SETEMBRO

Campo	Unidades	Tipo de EXAME	Internação	Ambulatório
1	Quantidade	02.01- Coleta de Material	0	1.295
2		02.02 - Diagnóstico em Laboratório Clínico	7.973	26.423
3		02.03 – DIAGNÓSTICO POR ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA	0	1.225
4		02.04 -DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA	72	1.430
		02.04.03.003-0 - Mamografia	0	59
5		02.05 - DIAGNÓSTICO POR ULTRASSONOGRAFIA	8	2.586
6		02.06 – DIAGNÓSTICO POR TOMOGRAFIA	13	575
7		02.11 - MÉTODOS DIAGNÓSTICO EM ESPECIALIDADES		
8		02.11.04.003-6 - Eletrocardiograma	32	855
9		02.11.04.002-9 - Coposcopia		160
10	02.14 - DIAGNÓSTICO POR TESTE RÁPIDO	3	292	
TOTAL			8.069	33.885

INDICADORES SELECIONADOS

UNIDADE DE INTERNAÇÃO	TAXA DE OCUPAÇÃO	MÉDIA DE PERMANÊNCIA (em dias)	ÍNDICE DE ROTATIVIDADE SAÍDAS/LEITO	TAXA DE INFECÇÃO HOSPITALAR
HOSPITAL DIA	46,94%	1,00	34,08	1,38%
CLÍNICA MÉDICA	283,18%	5,04	36,86	0,54%
CLÍNICA CIRÚRGICA	79,66%	4,13	5,78	0,29%
UTI ADULTO	75,00%	37,50	8,70	0,00%
INDICADOR GLOBAL	104,44%	3,61	8,67	0,42%

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	1.295	R\$ 83.516,24
2.1.2	02.02 - DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO	14.957	26.423	R\$ 117.844,66
2.3	02.03 – DIAGNÓSTICO POR ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA	753	1.225	R\$ 43.460,28
2.4	02.04 -DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA:	1.411	1.430	R\$ 26.243,38
2.4.1	02.04.03.003-0 - Mamografia	422	59	R\$ 1.327,50
2.5	02.05 - DIAGNÓSTICO POR ULTRASSONOGRAFIA	1.882	2.586	R\$ 67.111,56
2.5.1	02.05.01.003-2 - Ecocardiografia	96	100	R\$ 6.786,00
2.6	02.06 – DIAGNÓSTICO POR TOMOGRAFIA	282	575	R\$ 77.484,03
2.7	02.09 - DIAGNÓSTICO POR ENDOSCOPIA	-		
2.7.1	02.09.01.002-9 - Colonoscopia	144	39	R\$ 4.393,74
2.7.2	02.09.01.003-7 - Endoscopia Digestiva Alta	96	46	R\$ 2.215,36
2.8	02.11 - DIAGNÓSTICO EM ESPECIALIDADES:	-		
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	160	R\$ 540,00
2.9	02.14 - DIAGNOSTICO POR TESTE RÁPIDO	188	292	R\$ 292,00
	TOTAL DO GRUPO 02	21.924	35.085	R\$ 435.618,00
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	10.000	R\$ 63.000,00
	03.01.01.007-2 - Consulta Médica na Atenção Especializada	10.348	10.925	R\$ 109.250,00
	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		
	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		2.453	R\$ 815.878,75
	TOTAL DO GRUPO 03	23.468	24.200	R\$ 991.753,50
TOTAL GERAL		45.392	R\$ 59.285,00	R\$ 1.427.371,50

Unidade	HM
Ano	2025
Mês	SETEMBRO

CAMPO	Unidade de Internação	Físico	Financeiro
1	HOSPITAL DIA:	169	R\$ 39.373,58
2	04.07 - Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal		
3	04.09- Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário	98	R\$ 16.994,34
4	04.10 - Cirurgia da Mama	71	R\$ 22.379,24
5	04.13 – Cirurgia Reparadora	-	
INTERNAÇÃO:			
6	CLÍNICA MÉDICA:	342	R\$ 221.064,26
7	Clínica Geral	275	R\$ 182.775,70
8	Oncologia	67	R\$ 38.288,56
9	CLÍNICA CIRÚRGICA:	672	R\$ 347.110,32
	04.02- Cirurgia de Glândulas Endócrinas	33	R\$ 17.743,05
	04.07- Cirurgia do Aparelho Digestivo, Órgãos Anexos e Parede Abdominal	40	R\$ 47.648,36
10	04.09- Cirurgia do Aparelho Genito-Urinário	476	R\$ 191.975,06
11	04.10 - Cirurgia da Mama	108	R\$ 39.437,81
12	04.13 – Cirurgia Reparadora	1	R\$ 741,69
13	04.16- Cirurgia em Oncologia		
	04.15 - Outras Cirurgias	14	R\$ 49.564,35
	CLÍNICA CIRÚRGICA ONCOLÓGICA:	180	R\$ 472.353,88
	04.16 - Cirurgia Oncológica	180	R\$ 472.353,88
16	UNIDADE TRATAMENTO INTENSIVO (UTI) ADULTO		
TOTAL		1.363	R\$ 1.079.902,04

QUIMIOTERAPIA

1.4	304050040 - Hormioterapia de Carcinoma de Mama Estágio I	564	R\$ 44.979,00
1.5	304050075 - Quimioterapia de Carcinoma de Mama Estágio II	26	R\$ 20.800,00
1.6	304050113 - Hormioterapia de Carcinoma de Mama Estágio III	360	R\$ 28.710,00
1.7	304050121 - Hormioterapia de Carcinoma de Mama Estágio II	922	R\$ 73.529,50
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	5	R\$ 7.250,00
1.10	304050288 - Poliquimioterapia de Carcinoma de Mama-HER-2 Positivo	1	
TOTAL DOS PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS			R\$ 178.126,00

2	SUB GRUPO: 02-PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS		
2.1	Forma Organizacional		
2.2	03.04.02 - Procedimentos clínicos tratamento em oncologia quimioterapia paleativa adulto	288	R\$ 324.458,25
2.3	03.04.04 - Procedimentos clínicos tratamento em oncologia quimioterapia previa (neoadjuvante/citoredutora/adulto)	193	R\$ 252.488,00
2.4	03.04.05 - Procedimentos clínicos tratamento em oncologia quimioterapia adjuvante (profilática - Adulto)	1924	R\$ 214.855,20
TOTAL DO GRUPO 03		2.405	R\$ 791.801,45