



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MATO GROSSO
GABINETE DO SECRETÁRIO ADJUNTO DE ATENÇÃO E VIGILÂNCIA EM SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE PROGRAMAÇÃO, CONTROLE E AVALIAÇÃO
COORDENADORIA DE MONITORAMENTO, CONTROLE E AVALIAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO COMPETÊNCIA

PROponente: TELES PIRES
Recebimento: 21/03/2024
Data análise: 22/03/2024

PRODUÇÃO AMBULATORIAL : BPAI MUNICÍPIO DE CLÁUDIA

Tabela 1. PRODUÇÃO-consolidado de relatório extraídos do sistema de capitação BPAI(prévia da produção)

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	TOTAL DO REPASSE
206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	R\$ 272,82	1	R\$ 272,82
206010010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 173,52	2	R\$ 347,04
206010028	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 202,20	5	R\$ 1.011,00
206010036	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 173,52	2	R\$ 347,04
206010052	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	R\$ 173,50	1	R\$ 173,50
206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	R\$ 194,88	5	R\$ 974,40
206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	R\$ 272,82	3	R\$ 818,46
206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 277,26	8	R\$ 2.218,08
206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	R\$ 277,26	7	R\$ 1.940,82
207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 537,50	4	R\$ 2.150,00
207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	R\$ 537,50	3	R\$ 1.612,50
207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	R\$ 537,50	5	R\$ 2.687,50
208010025	IA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE ESTRESSE (MINIMO 3	R\$ 817,04	3	R\$ 2.451,12
208010033	IA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE REPOUSO (MINIMO 3	R\$ 766,14	3	R\$ 2.298,42
211050083	ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG)	R\$ 81,00	4	R\$ 324,00
405050364	CIRURGIA DE PTERIGIO	R\$ 628,65	5	R\$ 3.143,25
TOTAL			61	R\$ 22.769,95

Tabela 3. REPASSE: MUNICIPIO DE CLAUDIA

VALOR PRODUÇÃO	VALOR GLOSA	VALOR REPASSE
R\$ 22.769,95	R\$ 0,00	R\$ 22.769,95

PRODUÇÃO AMBULATORIAL : BPAI MUNICÍPIO DE FELIZ NATAL

Tabela 1. PRODUÇÃO-consolidado de relatório extraídos do sistema de capitação BPAI(

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	TOTAL DO REPASSE	Coluna1
206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 277,26	1	R\$ 277,26	
206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	R\$ 277,26	1	R\$ 277,26	
207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	R\$ 537,50	2	R\$ 1.075,00	
207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 537,50	8	R\$ 4.300,00	
207010056	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	R\$ 537,50	1	R\$ 537,50	
207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	R\$ 537,50	1	R\$ 537,50	
207020019	RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/ CINE	R\$ 722,50	1	R\$ 722,50	
207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	R\$ 537,50	1	R\$ 537,50	
207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	R\$ 537,50	3	R\$ 1.612,50	
405050364	CIRURGIA DE PTERIGIO	R\$ 628,65	9	R\$ 5.657,85	
TOTAL			28	R\$ 15.534,87	

Tabela 3. REPASSE: MUNICIPIO DE FELIZ NATAL

VALOR PRODUÇÃO	VALOR GLOSA	VALOR REPASSE
R\$ 15.534,87	R\$ 0,00	R\$ 15.534,87

PRODUÇÃO AMBULATORIAL : BPAI MUNICÍPIO DE IPIRANGA DO NORTE

Tabela 1. PRODUÇÃO-consolidado de relatório extraídos do sistema de capitação BPAI(prévia da produção)

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITARIO	QUANTIDADE	TOTAL DO REPASSE
207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	R\$ 537,50	1	R\$ 537,50
206010010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 173,52	2	R\$ 347,04
206010028	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 202,20	3	R\$ 606,60
206010036	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 173,52	1	R\$ 173,52
206010044	AFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIB	R\$ 173,50	2	R\$ 347,00
206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	R\$ 194,88	14	R\$ 2.728,32
206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	R\$ 272,82	2	R\$ 545,64
206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 277,26	6	R\$ 1.663,56
206030029	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	R\$ 173,50	2	R\$ 347,00
206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Pelve / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	R\$ 277,26	9	R\$ 2.495,34
207010013	ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	R\$ 537,50	3	R\$ 1.612,50
207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	R\$ 537,50	3	R\$ 1.612,50
207010048	ESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 537,50	3	R\$ 1.612,50
207010056	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	R\$ 537,50	1	R\$ 537,50
207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	R\$ 537,50	3	R\$ 1.612,50
207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	R\$ 537,50	2	R\$ 1.075,00
207030014	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 537,50	2	R\$ 1.075,00
207030022	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE	R\$ 537,50	3	R\$ 1.612,50
207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	R\$ 537,50	8	R\$ 4.300,00
211060038	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRAFIC	R\$ 80,00	11	R\$ 880,00
211060186	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	R\$ 128,00	16	R\$ 2.048,00
TOTAL			97	R\$ 27.769,52

Tabela 2.GLOSAS: MUNICÍPIO DE IPIRANGA DO NORTE

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITARIO	QUANTIDADE	VALOR TOTAL	MOTIVO DA GLOSA
206030029	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	R\$ 173,50	1	R\$ 173,50	DUPLICIDADE
207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	R\$ 537,50	2	R\$ 1.075,00	Situação Pendente
207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	R\$ 537,50	2	R\$ 1.075,00	Situação Pendente
TOTAL			5	R\$ 2.323,50	

Tabela 3.REPASSE: MUNICIPIO DE IPIRANGA DO NORTE

VALOR PRODUÇÃO	VALOR GLOSA	VALOR REPASSE
R\$ 27.769,52	R\$ 2.323,50	R\$ 25.446,02

PRODUÇÃO AMBULATORIAL : BPAI MUNICÍPIO DE ITANHANGÁ

Tabela 1. PRODUÇÃO-consolidado de relatório extraídos do sistema de capitação BPAI(prévia da produção)

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITARIO	QUANTIDADE	TOTAL DO REPASSE
206010010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 173,52	1	R\$ 173,52
206010028	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 202,20	1	R\$ 202,20
206010036	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 173,52	1	R\$ 173,52
206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	R\$ 194,88	4	R\$ 779,52
206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 277,26	3	R\$ 831,78
206030029	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	R\$ 173,50	3	R\$ 520,50
206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Pelve / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	R\$ 277,26	3	R\$ 831,78
207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	R\$ 537,50	5	R\$ 2.687,50
207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 537,50	7	R\$ 3.762,50
207010056	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	R\$ 537,50	4	R\$ 2.150,00
207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	R\$ 537,50	3	R\$ 1.612,50
207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	R\$ 537,50	6	R\$ 3.225,00
208050035	CINTILOGRAFIA DE OSSOS COM OU SEM FLUXO SANGUÍNEO (CORPO INTEIR	R\$ 381,98	1	R\$ 381,98
TOTAL			42	R\$ 17.332,30

Tabela 2.GLOSAS: MUNICIPIO DE ITANHANGA

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	VALOR TOTAL	MOTIVO GLOSA
206010028	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 202,20	1	R\$ 202,20	Situação Pendente
206010036	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 173,52	1	R\$ 173,52	Situação Pendente
206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	R\$ 194,88	4	R\$ 779,52	Situação Pendente
206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 277,26	3	R\$ 831,78	Situação Pendente
206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Pelve / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	R\$ 277,26	3	R\$ 831,78	Situação Pendente
207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	R\$ 537,50	5	R\$ 2.687,50	Situação Pendente
207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 537,50	6	R\$ 3.225,00	Situação Pendente
207010056	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	R\$ 537,50	4	R\$ 2.150,00	Situação Pendente
207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	R\$ 537,50	3	R\$ 1.612,50	Situação Pendente
207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	R\$ 537,50	6	R\$ 3.225,00	Situação Pendente
208050035	CINTILOGRAFIA DE OSSOS COM OU SEM FLUXO SANGUÍNEO (CORPO INTEIR	R\$ 381,98	1	R\$ 381,98	Situação Pendente
TOTAL			37	R\$ 16.100,78	

Tabela 3.REPASSE: MUNICIPIO DE ITANHANGA

VALOR PRODUÇÃO	VALOR GLOSA	VALOR REPASSE
R\$ 17.332,30	R\$ 16.100,78	R\$ 1.231,52

PRODUÇÃO AMBULATORIAL : BPAI MUNICÍPIO DE LUCAS DO RIO VERDE

Tabela 1. PRODUÇÃO-consolidado de relatório extraídos do sistema de capitação BPAI(prévia da produção)

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITARIO	QUANTIDADE	TOTAL DO REPASSE
208010025	À DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE ESTRESSE (MINIMO 3	R\$ 817,04	1	R\$ 817,04
201010607		R\$ 420,00	2	R\$ 840,00
206010044	AFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIB	R\$ 173,50	3	R\$ 520,50
206010052	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO	R\$ 173,50	1	R\$ 173,50
206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	R\$ 194,88	9	R\$ 1.753,92
206020023	COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA,	R\$ 173,50	1	R\$ 173,50
206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	R\$ 272,82	4	R\$ 1.091,28
206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 277,26	8	R\$ 2.218,08
206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Pelve / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	R\$ 277,26	7	R\$ 1.940,82
207010013	ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	R\$ 537,50	3	R\$ 1.612,50
207010021	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	R\$ 537,50	2	R\$ 1.075,00
207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	R\$ 537,50	4	R\$ 2.150,00
207010048	ESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 537,50	7	R\$ 3.762,50
207010056	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	R\$ 537,50	1	R\$ 537,50
207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	R\$ 537,50	11	R\$ 5.912,50
207010072	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	R\$ 537,50	2	R\$ 1.075,00
207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL	R\$ 537,50	14	R\$ 7.525,00
207030014	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 537,50	2	R\$ 1.075,00
207030022	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / Pelve	R\$ 537,50	5	R\$ 2.687,50
207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	R\$ 537,50	20	R\$ 10.750,00
207030049	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	R\$ 537,50	1	R\$ 537,50
208010025	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE	R\$ 817,04	34	R\$ 27.779,36
208010033	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE REPOUS	R\$ 766,14	35	R\$ 26.814,90
208050035	CINTILOGRAFIA DE OSSOS COM OU SEM FLUXO SANGUÍNEO (CORPO INTEIR	R\$ 381,98	1	R\$ 381,98
210010070	ARTERIOGRAFIA DE MEMBRO	R\$ 358,92	2	R\$ 717,84
211050083	ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG)	R\$ 81,00	4	R\$ 324,00
TOTAL			184	R\$ 104.246,72

Tabela 2.GLOSAS: MUNICÍPIO DE LUCAS DO RIO VERDE

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	VALOR TOTAL	MOTIVO GLOSA
207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	R\$ 537,50	1	R\$ 537,50	Situação Pendente
207030049	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	R\$ 537,50	1	R\$ 537,50	Situação Pendente
208050035	CINTILOGRAFIA DE OSSOS COM OU SEM FLUXO SANGUÍNEO (CORPO INTEIR	R\$ 381,98	1	R\$ 381,98	Situação Pendente
TOTAL			3	R\$ 1.456,98	

Tabela 3.REPASSE: MUNICÍPIO DE LUCAS DO RIO VERDE

VALOR PRODUÇÃO	VALOR GLOSA	VALOR REPASSE
R\$ 104.246,72	R\$ 1.456,98	R\$ 102.789,74

PRODUÇÃO AMBULATORIAL : BPAI MUNICÍPIO DE NOVA MARINGÁ

Tabela 1. PRODUÇÃO-consolidado de relatório extraídos do sistema de capitação BPAI(prévia da produção)

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITARIO	QUANTIDADE	TOTAL DO REPASSE
207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	R\$ 537,50	1	R\$ 537,50
405050364	CIRURGIA DE PTERIGIO	R\$ 628,65	3	R\$ 1.885,95
TOTAL			4	R\$ 2.423,45

Tabela 2.GLOSAS: MUNICÍPIO DE NOVA MARINGÁ

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITARIO	QUANTIDADE	TOTAL DO REPASSE	MOTIVO GLOSA
207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	R\$ 537,50	1	R\$ 537,50	Situação Pendente
405050364	CIRURGIA DE PTERIGIO	628,65	3	R\$ 1.885,95	Situação Pendente
TOTAL			4	R\$ 2.423,45	

Tabela 3.REPASSE: MUNICÍPIO DE NOVA MARINGÁ

VALOR PRODUÇÃO	VALOR GLOSA	VALOR REPASSE
R\$ 2.423,45	R\$ 2.423,45	R\$ 0,00

PRODUÇÃO AMBULATORIAL : BPAI MUNICÍPIO DE NOVA MUTUM

Tabela 1. PRODUÇÃO-consolidado de relatório extraídos do sistema de capitação BPAI(prévia da produção)

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITARIO	QUANTIDADE	TOTAL DO REPASSE
206010044	AFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIB	R\$ 173,50	4	R\$ 694,00
206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 277,27	1	R\$ 277,27
206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	R\$ 277,26	1	R\$ 277,26
207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	R\$ 537,50	1	R\$ 537,50
207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	R\$ 537,50	1	R\$ 537,50
207030022	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	R\$ 537,50	2	R\$ 1.075,00
208010025	IA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE ESTRESSE (MINIMO)	R\$ 817,04	3	R\$ 2.451,12
208010033	INTILIOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE REPOUSO	R\$ 766,14	3	R\$ 2.298,42
405050364	CIRURGIA DE PTERIGIO	R\$ 628,65	26	R\$ 16.344,90
408060352	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-ÓSSEO	R\$ 454,98	1	R\$ 454,98
TOTAL			43	R\$ 24.947,95

Tabela 2.GLOSAS: MUNICÍPIO DE NOVA MUTUM

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITARIO	QUANTIDADE	TOTAL DO REPASSE	MOTIVO GLOSA
207030022	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	R\$ 537,50	2	R\$ 1.075,00	Situação Pendente
408060352	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-ÓSSEO	R\$ 454,98	1	R\$ 454,98	Não há solicitação Procedimento
TOTAL			3	R\$ 1.529,98	

Tabela 3.REPASSE: MUNICIPIO DE NOVA MUTUM

VALOR PRODUÇÃO	VALOR GLOSA	VALOR REPASSE
R\$ 24.947,95	R\$ 1.529,98	R\$ 23.417,97

PRODUÇÃO AMBULATORIAL : BPAI MUNICÍPIO DE NOVA UBIRATÃ

Tabela 1. PRODUÇÃO-consolidado de relatório extraídos do sistema de capitação BPAI(prévia da produção)

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITARIO	QUANTIDADE	TOTAL DO REPASSE
206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 277,26	12	R\$ 3.327,12
206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	R\$ 277,26	2	R\$ 554,52
207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	R\$ 537,50	1	R\$ 537,50
207030014	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 537,50	1	R\$ 537,50
405050364	CIRURGIA DE PTERIGIO	R\$ 628,65	9	R\$ 5.657,85
TOTAL			25	R\$ 10.614,49

Tabela 2.GLOSAS: MUNICÍPIO DE NOVA UBIRATÃ

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITARIO	QUANTIDADE	TOTAL DO REPASSE	MOTIVO GLOSA
206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 277,26	3	R\$ 831,78	Situação Pendente
207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	R\$ 537,50	1	R\$ 537,50	Situação Pendente
405050364	CIRURGIA DE PTERIGIO	R\$ 628,65	1	R\$ 628,65	Situação Pendente
TOTAL			5	R\$ 1.997,93	

Tabela 3.REPASSE: MUNICIPIO DE NOVA UBIRATA

VALOR PRODUÇÃO	VALOR GLOSA	VALOR REPASSE
R\$ 10.614,49	R\$ 1.997,93	R\$ 8.616,56

PRODUÇÃO AMBULATORIAL : BPAI MUNICÍPIO DE SANTA CARMEM

Tabela 1. PRODUÇÃO-consolidado de relatório extraídos do sistema de capitação BPAI(prévia da produção)

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITARIO	QUANTIDADE	TOTAL DO REPASSE
207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	R\$ 537,50	1	R\$ 537,50
206010028	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 202,20	1	R\$ 202,20
206010044	AFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDII	R\$ 173,50	2	R\$ 347,00
206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	R\$ 194,88	6	R\$ 1.169,28
206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	R\$ 272,82	2	R\$ 545,64
206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 277,26	5	R\$ 1.386,30
206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	R\$ 277,26	6	R\$ 1.663,56
207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	R\$ 537,50	1	R\$ 537,50
207010048	ESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 537,50	1	R\$ 537,50
207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	R\$ 537,50	1	R\$ 537,50
207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	R\$ 537,50	1	R\$ 537,50
207030014	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 537,50	1	R\$ 537,50
207030022	ESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE	R\$ 537,50	2	R\$ 1.075,00
207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	R\$ 537,50	3	R\$ 1.612,50
405050364	CIRURGIA DE PTERIGIO	R\$ 628,65	3	R\$ 1.885,95
TOTAL			36	R\$ 13.112,43

Tabela 2.GLOSAS: MUNICÍPIO DE SANTA CARMEM

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITARIO	QUANTIDADE	TOTAL DO REPASSE	MOTIVO GLOSA
405050364	CIRURGIA DE PTERIGIO	R\$ 628,65	1	R\$ 628,65	Situação Pendente
TOTAL			1	R\$ 628,65	

Tabela 3.REPASSE: MUNICIPIO DE SANTA CARMEM

VALOR PRODUÇÃO	VALOR GLOSA	VALOR REPASSE
R\$ 13.112,43	R\$ 628,65	R\$ 12.483,78

PRODUÇÃO AMBULATORIAL : BPAI MUNICÍPIO DE SANTA RITA DO TRIVELATO

Tabela 1. PRODUÇÃO-consolidado de relatório extraídos do sistema de capitação BPAI(prévia da produção)

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITARIO	QUANTIDADE	TOTAL DO REPASSE
206010044	AFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDII	R\$ 173,50	1	R\$ 173,50
206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	R\$ 194,88	2	R\$ 389,76
206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 277,26	1	R\$ 277,26
206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	R\$ 277,26	1	R\$ 277,26
207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	R\$ 537,50	3	R\$ 1.612,50
207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 537,50	3	R\$ 1.612,50
207010056	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	R\$ 537,50	1	R\$ 537,50
207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	R\$ 537,50	1	R\$ 537,50
207030014	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 537,50	1	R\$ 537,50
207030022	ESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE	R\$ 537,50	4	R\$ 2.150,00
405050364	CIRURGIA DE PTERIGIO	R\$ 628,65	7	R\$ 4.400,55
TOTAL			25	R\$ 12.505,83

Tabela 2.GLOSAS: MUNICÍPIO DE SANTA RITA DO TRIVELATO

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITARIO	QUANTIDADE	TOTAL DO REPASSE	MOTIVO GLOSA
206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	R\$ 194,88	1	R\$ 194,88	Situação Pendente
207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	R\$ 537,50	2	R\$ 1.075,00	Situação Pendente
207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 537,50	3	R\$ 1.612,50	Situação Pendente
207010056	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	R\$ 537,50	1	R\$ 537,50	Situação Pendente
207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	R\$ 537,50	1	R\$ 537,50	Situação Pendente
207030014	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 537,50	1	R\$ 537,50	Situação Pendente
207030022	ESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE	R\$ 537,50	4	R\$ 2.150,00	Situação Pendente
405050364	CIRURGIA DE PTERIGIO	R\$ 628,65	7	R\$ 4.400,55	Situação Pendente
TOTAL			20	R\$ 11.045,43	

Tabela 3.REPASSE: MUNICÍPIO DE SANTARITA DO TRIVELATO

VALOR PRODUÇÃO	VALOR GLOSA	VALOR REPASSE
R\$ 12.505,83	R\$ 11.045,43	R\$ 1.460,40

PRODUÇÃO AMBULATORIAL : BPAI MUNICIPIO DE SINOP

Tabela 1. PRODUÇÃO-consolidado de relatório extraídos do sistema de capitação BPAI (prévia da produção)

CODIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	TOTAL DO REPASSE
207020019	RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO	R\$ 722,50	1	R\$ 722,50
206010028	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 202,20	8	R\$ 1.617,60
206010036	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 173,52	1	R\$ 173,52
206010044	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE	R\$ 173,50	3	R\$ 520,50
206010052	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	R\$ 173,50	3	R\$ 520,50
206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	R\$ 194,88	19	R\$ 3.702,72
206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	R\$ 272,82	2	R\$ 545,64
206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 277,26	11	R\$ 3.049,86
206030029	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	R\$ 173,50	1	R\$ 173,50
206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	R\$ 277,26	9	R\$ 2.495,34
207010013	ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	R\$ 537,50	1	R\$ 537,50
207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	R\$ 537,50	4	R\$ 2.150,00
207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 537,50	12	R\$ 6.450,00
207010056	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	R\$ 537,50	2	R\$ 1.075,00
207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	R\$ 537,50	6	R\$ 3.225,00
207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL	R\$ 537,50	7	R\$ 3.762,50
207030014	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 537,50	2	R\$ 1.075,00
207030022	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE	R\$ 537,50	6	R\$ 3.225,00
207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	R\$ 537,50	14	R\$ 7.525,00
207030049	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCI	R\$ 537,50	1	R\$ 537,50
208010025	À DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE ESTRESSE (MINIMO 3	R\$ 817,04	2	R\$ 1.634,08
208010033	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE REPOUSO	R\$ 766,14	2	R\$ 1.532,28
208050035	CINTILOGRAFIA DE OSSOS COM OU SEM FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEIRO)	R\$ 381,98	2	R\$ 763,96
210010070	ARTERIOGRAFIA DE MEMBRO	R\$ 358,92	1	R\$ 358,92
211050083	ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG)	R\$ 81,00	3	R\$ 648,00
211060186	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	R\$ 128,00	1	R\$ 128,00
405050364	CIRURGIA DE PTERIGIO	R\$ 628,65	52	R\$ 32.689,80
TOTAL			176	R\$ 80.839,22

Tabela 2.GLOSAS: MUNICIPIO DE SINOP

CODIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	TOTAL DO REPASSE	MOTIVO GLOSA
207020019	RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO	R\$ 722,50	1	R\$ 722,50	Situação Pendente
206010028	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 202,20	6	R\$ 1.213,20	Situação Pendente
207030014	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 537,50	2	R\$ 1.075,00	Situação Pendente
211050083	ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG)	R\$ 81,00	8	R\$ 648,00	Situação Negada
TOTAL			17	R\$ 3.658,70	

Tabela 3.REPASSE: MUNICIPIO DE SINOP

VALOR PRODUÇÃO	VALOR GLOSA	VALOR REPASSE
R\$ 80.839,22	R\$ 3.658,70	R\$ 77.180,52

PRODUÇÃO AMBULATORIAL : BPAI MUNICÍPIO DE SORRISO

Tabela 1. PRODUÇÃO-consolidado de relatório extraídos do sistema de capitação BPAI(prévia da produção)

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	TOTAL DO REPASSE	Columnal
206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	R\$ 194,88	17	R\$ 3.312,96	
206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 277,26	18	R\$ 4.990,68	
206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	R\$ 277,26	13	R\$ 3.604,38	
207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	R\$ 537,50	2	R\$ 1.075,00	
207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 537,50	19	R\$ 10.212,50	
207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	R\$ 537,50	5	R\$ 2.687,50	
207010072	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	R\$ 537,50	1	R\$ 537,50	
207020019	RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO	R\$ 722,50	2	R\$ 1.445,00	
207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL	R\$ 537,50	6	R\$ 3.225,00	
207030014	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 537,50	3	R\$ 1.612,50	
207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	R\$ 537,50	9	R\$ 4.837,50	
207030049	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	R\$ 537,50	2	R\$ 1.075,00	
208010025	\ DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUAcao DE ESTRESSE (MINIMO 3	R\$ 817,04	5	R\$ 4.085,20	
208010033	\INTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUAcao DE REPOUS	R\$ 766,14	5	R\$ 3.830,70	
208050035	CINTILOGRAFIA DE OSSOS COM OU SEM FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEIRO)	R\$ 381,98	2	R\$ 763,96	
211050083	ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG)	R\$ 81,00	2	R\$ 162,00	
211060038	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRAFICO	R\$ 80,00	4	R\$ 320,00	
405050364	CIRURGIA DE PTERIGIO	R\$ 628,65	69	R\$ 43.376,85	
TOTAL			184	R\$ 91.154,23	

Tabela 2.GLOSAS: MUNICÍPIO DE SORRISO

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	TOTAL DO REPASSE	MOTIVO GLOSA
206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	R\$ 194,88	9	R\$ 1.753,92	Situação Pendente
206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 277,26	2	R\$ 554,52	Situação Pendente
207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 537,50	6	R\$ 3.225,00	Situação Pendente
207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL	R\$ 537,50	2	R\$ 1.075,00	Situação Pendente
211060038	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRAFICO	R\$ 80,00	2	R\$ 160,00	Situação Pendente
TOTAL			21	R\$ 6.768,44	

MUNICÍPIO DE SORRISO

VALOR PRODUÇÃO	VALOR GLOSA	VALOR REPASSE
R\$ 91.154,23	R\$ 6.768,44	R\$ 84.385,79

PRODUÇÃO AMBULATORIAL : BPAI MUNICÍPIO DE TAPURAH

Tabela 1. PRODUÇÃO-consolidado de relatório extraídos do sistema de capitação BPAI(prévia da produção)

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	TOTAL DO REPASSE	
206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	R\$ 194,88	1	R\$ 194,88	
206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	R\$ 272,82	2	R\$ 545,64	
206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 277,26	3	R\$ 831,78	
206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	R\$ 277,26	4	R\$ 1.109,04	
207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	R\$ 537,50	1	R\$ 537,50	
207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 537,50	1	R\$ 537,50	
207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	R\$ 537,50	1	R\$ 537,50	
207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL	R\$ 537,50	1	R\$ 537,50	
207030014	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 537,50	1	R\$ 537,50	
207030022	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE	R\$ 537,50	1	R\$ 537,50	
207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	R\$ 537,50	3	R\$ 1.612,50	
208010025	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	R\$ 817,04	1	R\$ 817,04	
208010033	\INTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUAcao DE REPOUS	R\$ 766,14	1	R\$ 766,14	
211060038	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRAFIC	R\$ 80,00	1	R\$ 80,00	
211060186	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	R\$ 128,00	21	R\$ 2.688,00	
TOTAL			43	R\$ 11.870,02	

Tabela 2.GLOSAS: MUNICÍPIO DE TAPURAH

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	TOTAL DO REPASSE	MOTIVO GLOSA
206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	R\$ 272,82	1	R\$ 272,82	Situação Devolvida
206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	R\$ 277,26	1	R\$ 277,26	Situação Urgência
207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	R\$ 537,50	1	R\$ 537,50	Situação Pendente
207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 537,50	1	R\$ 537,50	Situação Pendente
207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL	R\$ 537,50	1	R\$ 537,50	Situação Pendente
207030014	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 537,50	1	R\$ 537,50	Situação Pendente
207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	R\$ 537,50	3	R\$ 1.612,50	Situação Pendente
208010025	\ DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUAcao DE ESTRESSE (MINIMO 3	R\$ 817,04	1	R\$ 817,04	Situação Negada
208010033	\INTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUAcao DE REPOUS	R\$ 766,14	1	R\$ 766,14	Situação Negada
211060038	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRAFIC	R\$ 80,00	1	R\$ 80,00	Situação Pendente
211060186	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	R\$ 128,00	20	R\$ 2.560,00	Situação Pendente
TOTAL			32	R\$ 8.535,76	

MUNICÍPIO DE TAPURAH

VALOR PRODUÇÃO	VALOR GLOSA	VALOR REPASSE
R\$ 11.870,02	R\$ 8.535,76	R\$ 3.334,26

PRODUÇÃO AMBULATORIAL : BPAI MUNICÍPIO DE UNIAO DO SUL

Tabela 1. PRODUÇÃO-consolidado de relatório extraídos do sistema de capitação BPAI(prévia da produção)

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	TOTAL DO REPASSE .
206010028	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 202,20	1	R\$ 202,20
206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	R\$ 194,88	1	R\$ 194,88
206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 277,26	1	R\$ 277,26
206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	R\$ 277,26	1	R\$ 277,26
207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 537,50	1	R\$ 537,50
207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	R\$ 537,50	1	R\$ 537,50
207020019	RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO	R\$ 722,50	1	R\$ 722,50
207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	R\$ 537,50	1	R\$ 537,50
207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	R\$ 537,50	2	R\$ 1.075,00
TOTAL			10	R\$ 4.361,60

Tabela 2.GLOSAS: MUNICÍPIO DE UNIAO DO SUL

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	TOTAL DO REPASSE	MOTIVO GLOSA
206010028	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 202,20	1	R\$ 202,20	Situação Pendente
206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	R\$ 194,88	1	R\$ 194,88	Situação Pendente
206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 277,26	1	R\$ 277,26	Situação Pendente
206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	R\$ 277,26	1	R\$ 277,26	Situação Pendente
207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 537,50	1	R\$ 537,50	Situação Pendente
207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	R\$ 537,50	1	R\$ 537,50	Situação Pendente
207020019	RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO	R\$ 722,50	1	R\$ 722,50	Situação Pendente
207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	R\$ 537,50	2	R\$ 1.075,00	Situação Pendente
TOTAL			9	R\$ 3.824,10	

Tabela 3.REPASSE: MUNICÍPIO DE UNIAO DO SUL

VALOR PRODUÇÃO	VALOR GLOSA	VALOR REPASSE
R\$ 4.361,60	R\$ 3.824,10	R\$ 537,50

x

Tabela 1. PRODUÇÃO-consolidado de relatório extraídos do sistema de capitação BPAI(prévia da produção)

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	TOTAL DO REPASSE .
201010607	PUNÇÃO DE MAMA POR AGULHA GROS	R\$ 420,00	1	R\$ 420,00
206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	R\$ 194,88	2	R\$ 389,76
206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	R\$ 272,82	3	R\$ 818,46
206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 277,26	6	R\$ 1.663,56
206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	R\$ 277,26	5	R\$ 1.386,30
207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	R\$ 537,50	3	R\$ 1.612,50
207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 537,50	10	R\$ 5.375,00
207010056	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	R\$ 537,50	3	R\$ 1.612,50
207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	R\$ 537,50	2	R\$ 1.075,00
207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	R\$ 537,50	2	R\$ 1.075,00
207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	R\$ 537,50	6	R\$ 3.225,00
405050364	CIRURGIA DE PTERIGIO	R\$ 628,65	2	R\$ 1.257,30
TOTAL				R\$ 19.910,38

Tabela 2.REPASSE: MUNICÍPIO DE VERA

VALOR PRODUÇÃO	VALOR GLOSA	VALOR REPASSE
R\$ 19.910,38	R\$ 0,00 (NÃO HOUE GLOSA)	R\$ 19.910,38

VALOR TOTAL A SER REPASSADO

CLAÚDIA	BPA/FEVEREIRO	R\$ 22.769,95
FELIZ NATAL	BPA/FEVEREIRO	R\$ 15.534,87
IPIRANGA DO NORTE	BPA/FEVEREIRO	R\$ 25.446,02
ITANHANA	BPA/FEVEREIRO	R\$ 1.231,52
LUCAS DO RIO VERDE	BPA/FEVEREIRO	R\$ 102.789,74
NOVA MARINGÁ	BPA/FEVEREIRO	R\$ 0,00
NOVA MUTUM	BPA/FEVEREIRO	R\$ 23.417,97
NOVA UBIRANTÃ	BPA/FEVEREIRO	R\$ 8.616,56
SANTA CARMEM	BPA/FEVEREIRO	R\$ 12.488,78
SANTA RITA DO TRIVEL	BPA/FEVEREIRO	R\$ 1.460,40
SINOP	BPA/FEVEREIRO	R\$ 77.180,52
SORRIGO	BPA/FEVEREIRO	R\$ 84.385,79
TAPURAH	BPA/FEVEREIRO	R\$ 3.334,26
UNIÃO DO SUL	BPA/FEVEREIRO	R\$ 537,50
VERA	BPA/FEVEREIRO	R\$ 19.910,38
TOTAL		R\$ 399.104,26

Rosanil Antonia Ponce

Equipe Técnica de Monitoramento - (Fila Zero)

Superintendência de Programação, Controle e Avaliação/SPCA

Gabinete Adjunto de Atenção e Vigilância em Saúde/GBAVS

Secretaria de Estado de Saúde de Mato Grosso

PRODUÇÃO AMBULATORIAL : APAC - CMO- JANEIRO

Tabela 1. PRODUÇÃO-consolidado de relatório extraídos do sistema de capitação BPAI(prévia da produção)

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	TOTAL DO REPASSE	
405030045	FOTOCOAGULACAO A LASER - (MAXIMO 4 APLICACOES POR OLHO	R\$ 215,22	18	R\$ 3.873,96	
405050372	FACOEMLSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	R\$ 2.314,80	129	R\$ 298.609,20	
TOTAL			147	R\$ 302.483,16	

Tabela 2.REPASSE: APAC-CMO-JANEIRO

VALOR PRODUÇÃO	VALOR GLOSA	VALOR REPASSE
R\$ 302.483,16	NÃO HOUE GLOSA	R\$ 302.483,16

PRODUÇÃO AMBULATORIAL : APAC -HILDA -JANEIRO

Tabela 1. PRODUÇÃO-consolidado de relatório extraídos do sistema de capitação BPAI(prévia da produção)

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	TOTAL DO REPASSE	Coluna1
211020010	CATETERISMO CARDIACO	R\$ 2.318,40	2	R\$ 4.636,80	
TOTAL			2	R\$ 4.636,80	

Tabela 2.REPASSE: APAC -HILDA-JANEIRO

VALOR PRODUÇÃO	VALOR GLOSA	VALOR REPASSE
R\$ 4.636,80	(NÃO HOUE GLOSA)	R\$ 4.636,80

PRODUÇÃO AMBULATORIAL : APAC -IGHASMAT-JANEIRO

Tabela 1. PRODUÇÃO-consolidado de relatório extraídos do sistema de capitação BPAI(prévia da produção)

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	TOTAL DO REPASSE	Coluna1
405050372	FACOEMLSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	R\$ 2.314,80	30	R\$ 69.444,00	
TOTAL			30	R\$ 69.444,00	

Tabela 2.GLOSAS: IGHASMAT-JANEIRO

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	TOTAL DO REPASSE	MOTIVO GLOSA
405050372	FACOEMLSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	R\$ 2.314,80	29	R\$ 67.129,20	Situação Pendente
TOTAL			29	R\$ 67.129,20	

Tabela 2.REPASSE: APAC -IGHASMAT-JANEIRO

VALOR PRODUÇÃO	VALOR GLOSA	VALOR REPASSE
R\$ 69.444,00	R\$ 67.129,20	R\$ 2.314,80

Rosanil Antonia Ponce

Equipe Técnica de Monitoramento - (Fila Zero)

Superintendência de Programação, Controle e Avaliação/SPCA

Gabinete Adjunto de Atenção e Vigilância em Saúde/GBAVS

Secretaria de Estado de Saúde de Mato Grosso

PRODUÇÃO AMBULATORIAL : APAC -INTERCOR SINOP-JANEIRO

Tabela 1. PRODUÇÃO-consolidado de relatório extraídos do sistema de capitação BPAI(prévia da produção)

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	TOTAL DO REPASSE	Coluna1
211020010	CATETERISMO CARDIACO	R\$ 2.318,40	1	R\$ 2.318,40	
TOTAL			1	R\$ 2.318,40	

Tabela 2.REPASSE: APAC INTERCOR SINOP-JANEIRO

VALOR PRODUÇÃO	VALOR GLOSA	VALOR REPASSE
R\$ 2.318,40	R\$ 0,00	R\$ 2.318,40

PRODUÇÃO AMBULATORIAL : APAC -INTERCOR SORISSO-JANEIRO

Tabela 1. PRODUÇÃO-consolidado de relatório extraídos do sistema de capitação BPAI(prévia da produção)

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	TOTAL DO REPASSE	Coluna1
211020010	CATETERISMO CARDIACO	R\$ 2.318,40	17	R\$ 39.412,80	
TOTAL			17	R\$ 39.412,80	

Tabela 2.GLOSAS: INTERCOR SINOP-JANEIRO

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	TOTAL DO REPASSE	MOTIVO GLOSA
211020010	CATETERISMO CARDIACO	R\$ 2.318,40	1	R\$ 2.318,40	NÃO CONTÉM REGULAÇÃO
TOTAL			1	R\$ 2.318,40	

Tabela 2.REPASSE: APAC INTERCOR SINOP-JANEIRO

VALOR PRODUÇÃO	VALOR GLOSA	VALOR REPASSE
R\$ 39.412,80	R\$ 2.318,40	R\$ 37.094,40

Mairiyara Katarine Ferreira Matos

Equipe Técnica de Monitoramento - (Fila Zero)

Superintendência de Programação, Controle e Avaliação/SPCA

Gabinete Adjunto de Atenção e Vigilância em Saúde/GBAVS

Secretaria de Estado de Saúde de Mato Grosso

DATA RECEBIMENTO: 09/04/2024
DATA ANÁLISE: 10/04/2024
PRODUÇÃO HOSPITALAR TELES PIRES
Tabela 1. PRODUÇÃO-consolidado de relatório extraídos do sistema de capitação INDICASUS

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	TOTAL
0403020123	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO AO NIVEL DO CARPO	R\$ 1.042,86	1	R\$ 1.042,86
0404010024	AMIGDALECTOMIA	R\$ 919,71	1	R\$ 919,71
0404010032	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	R\$ 1.011,66	2	R\$ 2.023,32
0404010415	TURBINECTOMIA	R\$ 946,95	1	R\$ 946,95
0405010079	EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS	R\$ 157,50	1	R\$ 157,50
0405020015	CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MUSCULOS)	R\$ 4.985,28	18	R\$ 89.735,04
0405020023	CORRECAO CIRURGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS*	R\$ 3.503,46	2	R\$ 0,00
406010650	IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CÂMARA DUPLA TRANSVENOSO*	R\$ 14.313,46	2	R\$ 28.626,92
0406010935	REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA C/ USO DE EXTRACÓRPOREA (C/ 2 OU MAIS ENXERTOS)	R\$ 27.258,04	1	R\$ 27.258,04
0406011206	TROCA VALVAR C/ REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA	R\$ 36.625,06	1	R\$ 36.625,06
0406020566	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	R\$ 2.500,44	6	R\$ 15.002,64
0406030022	ANGIOPLASTIA CORONARIANA C/ IMPLANTE DE DOIS STENTS	R\$ 15.119,80	2	R\$ 30.239,60
0406030030	ANGIOPLASTIA CORONARIANA COM IMPLANTE DE STENT	R\$ 15.011,56	5	R\$ 75.057,80
0406050015	ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO DIAGNÓSTICO	R\$ 8.045,30	1	R\$ 8.045,30
0406050031	TUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO I (ABLAÇÃO DE TAQUICARDIA ATRIAL DIREITA)	R\$ 13.146,20	1	R\$ 13.146,20
0406050040	ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÊUTICO I (ABLAÇÃO DE TAQUICARDIA POR REENTRADA NODAL DE VIAS ANÔMALAS DIREITAS, DE TV IDIOPÁTICA	R\$ 12.919,00	1	R\$ 12.919,00
0407020284	HEMORROIDECTOMIA	R\$ 947,82	2	R\$ 1.895,64
0407030026	COLECISTECTOMIA	R\$ 2.989,02	6	R\$ 17.934,12
0407030034	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	R\$ 2.977,35	15	R\$ 44.660,25
0407040080	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	R\$ 1.619,76	2	R\$ 3.239,52
0407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	R\$ 1.830,18	1	R\$ 1.830,18
0407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	R\$ 1.913,91	8	R\$ 15.311,28
0407040110	HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE	R\$ 1.788,99	1	R\$ 1.788,99
0407040129	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	R\$ 1.304,97	4	R\$ 5.219,88
0407040161	LAPAROTOMIA EXPLORADORA	R\$ 1.911,57	2	R\$ 3.823,14
0408010142	REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS)	R\$ 1.270,53	2	R\$ 2.541,06
0408040092	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA / HÍBRIDA	R\$ 12.774,24	7	R\$ 89.419,68
0408050055	ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO - REVISÃO / RECONSTRUÇÃO	R\$ 28.292,87	2	R\$ 56.585,74
0408050063	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO	R\$ 11.345,03	5	R\$ 56.725,15
0408050896	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL	R\$ 1.427,40	3	R\$ 4.282,20
0408060212	RESSECÇÃO DE CISTO SINOVIAL	R\$ 274,47	2	R\$ 548,94
0408060360	RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO	R\$ 455,01	1	R\$ 455,01
0409010090	CISTOSTOMIA	R\$ 1.812,87	1	R\$ 1.812,87
0409010170	INSTALACAO ENDOSCOPICA DE CATETER DUPLO J	R\$ 874,72	1	R\$ 874,72
0409030023	PROSTATECTOMIA SUPRAPÚBICA	R\$ 3.005,13	2	R\$ 6.010,26
0409040126	ORQUIDOPEXIA BILATERAL	R\$ 1.155,96	1	R\$ 1.155,96
0409040134	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	R\$ 1.080,21	1	R\$ 1.080,21
0409050083	POSTECTOMIA	R\$ 657,36	12	R\$ 7.888,32
0409060046	CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATAÇÃO DO COLO DO UTERO	R\$ 502,26	3	R\$ 1.506,78
0409060100	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	R\$ 1.976,49	1	R\$ 1.976,49
0409060119	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	R\$ 3.310,92	11	R\$ 36.420,12
0409060135	HISTERECTOMIA TOTAL	R\$ 2.723,79	10	R\$ 27.237,90
0409060186	LAQUEADURA TUBARIA	R\$ 1.456,44	3	R\$ 4.369,32
0409060216	OOFORECTOMIA / OOFOROPLASTIA	R\$ 1.529,58	1	R\$ 1.529,58
0409070050	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	R\$ 1.417,29	2	R\$ 2.834,58
0409070149	EXERESE DE CISTO VAGINAL	R\$ 1.117,62	1	R\$ 1.117,62
0409070157	EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE	R\$ 674,04	1	R\$ 674,04
0409070270	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL	R\$ 1.118,67	1	R\$ 1.118,67
415010012	CIRURGIA MULTIPLAS		92	R\$ 295.193,76
TOTAL			253	R\$ 1.040.807,92

Tabela 2. GLOSAS

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	TOTAL	MOTIVO GLOSA
0408010142	REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS)	R\$ 1.270,53	2	R\$ 2.541,06	EXECUTOR DIFERENTE DA PROPOSTA
0405020023	CORRECAO CIRURGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS*	3.503,46	2	R\$ 7.006,92	PROCEDIMENTO NÃO CONTEMPLA NA PROPOSTA
TOTAL			4		R\$ 9.547,98

Tabela 3. VALORES

VALOR DA PRODUÇÃO	VALOR GLOSA	VALOR REPASSE
R\$ 1.040.807,92	R\$ 9.547,99	1.031.259,93

Mairiyara Katarine Ferreira Matos
Equipe Técnica de Monitoramento - (Fila Zero)
Superintendência de Programação, Controle e Avaliação/SPCA
Gabinete Adjunto de Atenção e Vigilância em Saúde/GBAVS
Secretaria de Estado de Saúde de Mato Grosso