

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

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

PROPONENTE: PRIMAVERA DO LESTE

DATA RECEBIMENTO : 25/09/2024

DATA ANÁLISE: 25/09/2024

COMPETÊNCIA: JULHO

PRODUÇÃO AMBULATORIAL: BPAI (EMENDA PARLAMENTAR)

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

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	TOTAL
0206010044	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO -MANDIBULARES	R\$ 173,50	23	R\$ 3.990,50
0206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO	R\$ 194,88	23	R\$ 4.482,24
0206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	R\$ 272,82	4	R\$ 1.091,28
0206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 277,26	19	R\$ 5.267,94
0206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Pelve / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	R\$ 277,26	15	R\$ 4.158,90
0207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	R\$ 537,50	75	R\$ 40.312,50
0207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	R\$ 537,50	46	R\$ 24.725,00
0207030014	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 537,50	14	R\$ 7.525,00
0207030022	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	R\$ 537,50	8	R\$ 4.300,00
0207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL	R\$ 537,50	89	R\$ 47.837,50
TOTAL			232	R\$ 143.690,86

Tabela 2. GLOSAS

CODIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO	MOTIVO GLOSA
0207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	R\$ 537,50	CNS INCORRETO
TOTAL		R\$ 537,50	

TABELA 3. REPASSE

VALOR PRODUÇÃO	VALOR GLOSA	REPASSE
R\$ 143.690,86	R\$ 537,50	R\$ 143.153,36

COMPETÊNCIA: JULHO
PRODUÇÃO AMBULATORIAL: BPAI (EMENDA PARLAMENTAR)

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

CODIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITARIO	QUANTIDADE	TOTAL
0207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 537,50	90	R\$ 48.375,00
0207010056	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	R\$ 537,50	21	R\$ 11.287,50
		TOTAL	111	R\$ 59.662,50

Tabela 2. GLOSAS

CODIGO	PROCEDIMENTO	CNS PACIENTE	VALOR UNITARIO	MOTIVO GLOSA
NAO HOUVE GLOSA				

TABELA 3. REPASSE

VALOR PRODUÇÃO	VALOR GLOSA	REPASSE
R\$ 59.662,50	R\$ 0,00	R\$ 59.662,50

COMPETÊNCIA: JULHO
PRODUÇÃO AMBULATORIAL: BPAI (ADESÃO)

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

CODIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITARIO	QUANTIDADE	TOTAL
205020020	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	R\$ 0,00	61	R\$ 0,00
211060038	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRAFICO	R\$ 80,00	63	R\$ 5.040,00
211060062	CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS)	R\$ 20,22	63	R\$ 1.273,86
211060119	GONIOSCOPIA	R\$ 13,48	63	R\$ 849,24
211060127	MAPEAMENTO DE RETINA	R\$ 48,48	51	R\$ 2.472,48
211060178	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	R\$ 49,36	57	R\$ 2.813,52
211060267	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA	R\$ 48,48	36	R\$ 1.745,28
		TOTAL	394	R\$ 14.194,38

Tabela 2. GLOSAS

[illegible]

205020020	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	R\$ 0,00	NÃO FAZ PARTE DO PROGRAMA
205020020	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	R\$ 0,00	NÃO FAZ PARTE DO PROGRAMA
205020020	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	R\$ 0,00	NÃO FAZ PARTE DO PROGRAMA
205020020	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	R\$ 0,00	NÃO FAZ PARTE DO PROGRAMA
205020020	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	R\$ 0,00	NÃO FAZ PARTE DO PROGRAMA
205020020	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	R\$ 0,00	NÃO FAZ PARTE DO PROGRAMA
205020020	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	R\$ 0,00	NÃO FAZ PARTE DO PROGRAMA
205020020	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	R\$ 0,00	NÃO FAZ PARTE DO PROGRAMA
205020020	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	R\$ 0,00	NÃO FAZ PARTE DO PROGRAMA
205020020	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	R\$ 0,00	NÃO FAZ PARTE DO PROGRAMA
205020020	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	R\$ 0,00	NÃO FAZ PARTE DO PROGRAMA
205020020	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	R\$ 0,00	NÃO FAZ PARTE DO PROGRAMA
205020020	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	R\$ 0,00	NÃO FAZ PARTE DO PROGRAMA
205020020	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	R\$ 0,00	NÃO FAZ PARTE DO PROGRAMA
205020020	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	R\$ 0,00	NÃO FAZ PARTE DO PROGRAMA
205020020	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	R\$ 0,00	NÃO FAZ PARTE DO PROGRAMA
205020020	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	R\$ 0,00	NÃO FAZ PARTE DO PROGRAMA
205020020	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	R\$ 0,00	NÃO FAZ PARTE DO PROGRAMA
205020020	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	R\$ 0,00	NÃO FAZ PARTE DO PROGRAMA
TOTAL		R\$ 0,00	

TABELA 3. REPASSE

VALOR PRODUÇÃO	VALOR GLOSA	REPASSE
R\$ 14.194,38	R\$ 0,00	R\$ 14.194,38

Rosaníl Antonía 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 HOSPITALAR INDICASUS (ADESÃO)

HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO LUCAS

Tabela 1. PRODUÇÃO-consolidado de relatório extraídos do sistema de capatação INDICASUS

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITARIO	QUANTIDADE	TOTAL
303010037	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS BACTERIANAS	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00
308040015	TRATAMENTO DE COMPLICACOES DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS OU CLINICOS	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00
406030022	ANGIOPLASTIA CORONARIANA C/ IMPLANTE DE DOIS STENTS	R\$ 15.119,80	3	R\$ 45.359,40
407020179	ENTERECTOMIA	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00
407030026	COLECISTECTOMIA	R\$ 2.989,02	6	R\$ 17.934,12
407030255	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA TERAPÊUTICA	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00
407040030	DRENAGEM DE HEMATOMA / ABSCESSO PRE-PERITONEAL	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00
407040064	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	R\$ 2.405,19	1	R\$ 2.405,19
407040080	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	R\$ 1.619,76	2	R\$ 3.239,52
407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	R\$ 1.913,91	6	R\$ 11.483,46
407040129	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	R\$ 1.304,97	9	R\$ 11.744,73
409040240	VASECTOMIA	R\$ 1.316,61	6	R\$ 7.899,66
409060119	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	R\$ 3.310,92	1	R\$ 3.310,92
409060135	HISTERECTOMIA TOTAL	R\$ 2.723,79	3	R\$ 8.171,37
409060186	LAQUEADURA TUBARIA	R\$ 1.456,44	26	R\$ 37.867,44
		TOTAL	68	R\$ 149.415,81

Tabela 2. GLOSAS

CODIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITARIO	MOTIVO GLOSA
303010037	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS BACTERIANAS	R\$ 0,00	PROCEDIMENTO NÃO FAZ PARTE DO PROGRAMA
308040015	TRATAMENTO DE COMPLICACOES DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS OU CLINICOS	R\$ 0,00	PROCEDIMENTO NÃO FAZ PARTE DO PROGRAMA
407020179	ENTERECTOMIA	R\$ 0,00	PROCEDIMENTO NÃO FAZ PARTE DO PROGRAMA
407030255	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA TERAPÊUTICA	R\$ 0,00	PROCEDIMENTO NÃO FAZ PARTE DO PROGRAMA
407040030	DRENAGEM DE HEMATOMA / ABSCESSO PRE-PERITONEAL	R\$ 0,00	PROCEDIMENTO NÃO FAZ PARTE DO PROGRAMA
		R\$ 0,00	

TABELA 3. REPASSE

VALOR PRODUÇÃO	VALOR GLOSA	VALOR DIARIAS	REPASSE
R\$ 163.012,47	R\$ 4.629,60	R\$ 3.000,00	R\$ 161.382,87

HOSPITAL DAS CLINICAS PRIMAVERA DO LESTE

Tabela 1. PRODUÇÃO-consolidado de relatório extraídos do sistema de capatação INDICASUS

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITARIO	QUANTIDADE	TOTAL
405050372	FACOEMULSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEI	R\$ 2.314,80	2	R\$ 4.629,60
407030026	COLECISTECTOMIA	R\$ 2.989,02	3	R\$ 8.967,06
			5	R\$ 13.596,66

Tabela 2. GLOSAS

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO	MOTIVO GLOSA
405050372	FACOEMULSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	R\$ 2.314,80	PROCEDIMENTO REALIZADO POR EXECUTANTE DISTINTO DA PROPOSTA
405050372	FACOEMULSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	R\$ 2.314,80	PROCEDIMENTO REALIZADO POR EXECUTANTE DISTINTO DA PROPOSTA
		R\$ 4.629,60	

TABELA 3. REPASSE

VALOR PRODUÇÃO	VALOR GLOSA	REPASSE
R\$ 13.596,66	R\$ 4.629,60	R\$ 8.967,06

Joana Moraes Brito
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