

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: TELES PIRES
DATA RECEBIMENTO: 13/09/2024
DATA ANÁLISE: 13/09/2024

COMPETÊNCIA: JULHO
PRODUÇÃO AMBULATORIAL: BPA

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

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	TOTAL
0206010010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 173,52	9	R\$ 1.561,68
0206010028	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 202,20	24	R\$ 4.852,80
0206010036	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 173,52	6	R\$ 1.041,12
0206010044	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	R\$ 173,50	21	R\$ 3.643,50
0206010052	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	R\$ 173,50	5	R\$ 867,50
0206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	R\$ 194,88	20	R\$ 3.897,60
0206020023	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNÁ, PÉ)	R\$ 173,50	9	R\$ 1.561,50
0206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	R\$ 272,82	48	R\$ 13.095,36
0206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 277,26	53	R\$ 14.694,78
0206030029	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	R\$ 173,50	6	R\$ 1.041,00
0206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	R\$ 277,26	39	R\$ 10.813,14
0207010013	ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	R\$ 537,50	4	R\$ 2.150,00
0207010021	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	R\$ 537,50	6	R\$ 3.225,00
0207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	R\$ 537,50	23	R\$ 12.362,50
0207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 537,50	73	R\$ 39.237,50
0207010056	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	R\$ 537,50	7	R\$ 3.762,50
0207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	R\$ 537,50	28	R\$ 15.050,00
0207010072	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	R\$ 537,50	7	R\$ 3.762,50
0207020019	RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/ CINE	R\$ 722,50	3	R\$ 2.167,50

0207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	R\$ 537,50	50	R\$ 26.875,00
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	49	R\$ 26.337,50
0207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	R\$ 537,50	39	R\$ 20.962,50
0208010025	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE ESTRESSE (MINIMO 3 PROJECOES)	R\$ 817,04	28	R\$ 22.877,12
0208010033	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE REPOUSO (MINIMO 3 PROJECOES)	R\$ 766,14	24	R\$ 18.387,36
0208040056	CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)	R\$ 266,06	2	R\$ 532,12
0208050035	CINTILOGRAFIA DE OSSOS COM OU SEM FLUXO SANGUÍNEO (CORPO INTEIRO)	R\$ 381,98	4	R\$ 1.527,92
0210010096	ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE DOENCA ARTERIOSCLEROTICA AORTO-ILIACA E DISTAL	R\$ 1.008,66	2	R\$ 2.017,32
0210010142	ARTERIOGRAFIA SELETIVA POR CATETER (POR VASO)	R\$ 403,02	1	R\$ 403,02
0211050083	ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG)	R\$ 81,00	40	R\$ 3.240,00
0211060038	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRAFICO	R\$ 80,00	2	R\$ 160,00
0211060186	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	R\$ 128,00	6	R\$ 768,00
0405050364	CIRURGIA DE PTERIGIO	R\$ 628,65	23	R\$ 14.458,95
TOTAL			675	R\$ 284.859,29

Tabela 2. GLOSAS

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO	MOTIVO GLOSA
0206010028	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	202,2	REGULAÇÃO CANCELADA
0206010044	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	173,5	CNS INCORRETO
0206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	194,88	NÃO CONSTA REGULAÇÃO
0206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	277,26	NÃO CONSTA REGULAÇÃO
0206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Pelve / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	277,26	REGULAÇÃO COM CÓD. DIVERGENTE
0206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Pelve / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	277,26	REGULAÇÃO COM CÓD. DIVERGENTE
0206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Pelve / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	277,26	REGULAÇÃO COM CÓD. DIVERGENTE
0206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Pelve / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	277,26	REGULAÇÃO COM CÓD. DIVERGENTE

0206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Pelve / Bacia / Abdomen Inferior	277,26	REGULAÇÃO COM CÓD. DIVERGENTE
0207010013	ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	537,5	REGULAÇÃO PENDENTE
0207010013	ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	537,5	REGULAÇÃO PENDENTE
0207010021	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	537,5	NÃO CONSTA REGULAÇÃO
0207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	537,5	REGULAÇÃO COM CÓD. DIVERGENTE
0207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	537,5	NÃO CONSTA
0207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	537,5	REGULAÇÃO
0207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	537,5	NÃO CONSTA REGULAÇÃO
0207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	537,5	REGULAÇÃO COM CÓD. DIVERGENTE
0207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	537,5	REGULAÇÃO COM CÓD. DIVERGENTE
0207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	537,5	REGULAÇÃO CANCELADA
0207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	537,5	DUPLICIDADE DE REGULAÇÃO
0207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	537,5	REGULAÇÃO COM CÓD. DIVERGENTE
0207030014	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	537,5	REGULAÇÃO COM CÓD. DIVERGENTE
0207030022	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / Pelve / Abdomen Inferior	537,5	NÃO CONSTA REGULAÇÃO
0207030022	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / Pelve / Abdomen Inferior	537,5	NÃO CONSTA REGULAÇÃO
0208010025	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE ESTRESSE (MINIMO 3 PROJECOES)	817,04	REGULAÇÃO COM CÓD. DIVERGENTE
0208010033	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE REPOUSO (MINIMO 3 PROJECOES)	766,14	REGULAÇÃO COM CÓD. DIVERGENTE
0211050083	ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG)	81	DUPLICIDADE
0211050083	ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG)	81	DUPLICIDADE
0211050083	ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG)	81	REGULAÇÃO
0211050083	ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG)	81	DUPLICIDADE
0211060038	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRAFICO	80	DUPLICIDADE
TOTAL		R\$ 12.283,82	

Tabela 3. VALORES

VALOR DA PRODUÇÃO	VALOR GLOSA	VALOR REPASSE
R\$ 284.859,29	R\$ 12.283,82	R\$ 272.575,47

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

COMPETÊNCIA: COMPETÊNCIA JULHO
PRODUÇÃO AMBULATORIAL : APAC

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

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITARIO	QUANTIDADE	TOTAL
211020010	CATETERISMO CARDIACO	R\$ 2.318,40	17	R\$ 39.412,80
405030045	FOTOCOAGULACAO A LASER - (MAXIMO 4 APLICACOES POR OLHO)	R\$ 215,22	5	R\$ 1.076,10
405050372	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	R\$ 2.314,80	240	R\$ 555.552,00
TOTAL			262	R\$ 596.040,90

Tabela 2. GLOSAS

CODIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITARIO	MOTIVO GLOSA
211020010	CATETERISMO CARDIACO	R\$ 2.318,40	JAÇÃO CANCELADO
211020010	CATETERISMO CARDIACO	R\$ 2.318,40	TUAÇÃO PENDENTE
211020010	CATETERISMO CARDIACO	R\$ 2.318,40	JAÇÃO CANCELADO
405050372	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	R\$ 2.314,80	TUAÇÃO PENDENTE
405050372	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	R\$ 2.314,80	TUAÇÃO PENDENTE
TOTAL		R\$ 11.584,80	

TABELA 3. REPASSE

VALOR PRODUÇÃO	VALOR GLOSA	REPASSE
R\$ 596.040,90	R\$ 11.584,80	R\$ 584.456,10

PRODUÇÃO AMBULATORIAL : BPAI

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

CODIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITARIO	QUANTIDADE	TOTAL
201010607	PUNÇÃO DE MAMA POR AGULHA GROSSA	R\$ 420,00	1	R\$ 420,00
0206010036	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 173,52	1	R\$ 173,52
0206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	R\$ 194,88	1	R\$ 194,88
0206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 277,26	3	R\$ 831,78
0206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA /	R\$ 277,26	5	R\$ 1.386,30
0207010013	ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	R\$ 537,50	1	R\$ 537,50
0207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 537,50	4	R\$ 2.150,00
0207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	R\$ 537,50	1	R\$ 537,50
0207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	R\$ 537,50	1	R\$ 537,50
0207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	R\$ 537,50	1	R\$ 537,50
TOTAL			19	R\$ 7.306,48

*REFERENTE A GLOSAS ADMINSTRATIVA NA COMPETENCIA MAIO/2024.

TABELA 3. REPASSE

VALOR PRODUÇÃO	VALOR GLOSA	REPASSE
R\$ 7.306,48	R\$ 0,00	R\$ 7.306,48

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

COMPETÊNCIA: AGOSTO

PRODUÇÃO AMBULATORIAL: APAC

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

CODIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITARIO	QUANTIDADE	TOTAL
0211020010	CATETERISMO CARDIACO	R\$ 2.318,40	20	R\$ 46.368,00
0405050372	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	R\$ 2.314,80	13	R\$ 30.092,40
0409050083	POSTECTOMIA	R\$ 657,36	1	R\$ 657,36
			34	R\$ 77.117,76

Tabela 2. GLOSAS

CODIGO	PROCEDIMENTO	CNS	VALOR UNITARIO	MOTIVO GLOSA
	NÃO HOUVE GLOSAS ADMINISTRATIVAS			

Tabela 3. VALORES

VALOR DA PRODUÇÃO	VALOR GLOSA	VALOR REPASSE
R\$ 77.117,76	R\$ 0,00	R\$ 77.117,76

PRODUÇÃO AMBULATORIAL BPA (AGOSTO)

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

CODIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITARIO	QUANTIDADE	TOTAL
0201010607	PUNÇÃO DE MAMA POR AGULHA GROSSA	R\$ 420,00	8	R\$ 3.360,00
0206010010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 173,52	4	R\$ 694,08
0206010028	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 202,20	43	R\$ 8.694,60
0206010036	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 173,52	6	R\$ 1.041,12
0206010044	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	R\$ 173,50	19	R\$ 3.296,50
0206010052	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	R\$ 173,50	7	R\$ 1.214,50
0206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	R\$ 194,88	40	R\$ 7.795,20
0206020023	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)	R\$ 173,50	1	R\$ 173,50
0206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	R\$ 272,82	70	R\$ 19.097,40
0206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 277,26	36	R\$ 9.981,36
0206030029	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	R\$ 173,50	7	R\$ 1.214,50
0206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Pelve / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	R\$ 277,26	9	R\$ 2.495,34
0207010021	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	R\$ 537,50	2	R\$ 1.075,00
0207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	R\$ 537,50	40	R\$ 21.500,00
0207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 537,50	13	R\$ 6.987,50
0207010056	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	R\$ 537,50	9	R\$ 4.837,50
0207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	R\$ 537,50	77	R\$ 41.387,50
0207010072	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	R\$ 537,50	3	R\$ 1.612,50
0207020019	RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/ CINE	R\$ 722,50	15	R\$ 10.837,50
0207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	R\$ 537,50	50	R\$ 26.875,00
0207020035	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	R\$ 537,50	1	R\$ 537,50
0207030014	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 537,50	8	R\$ 4.300,00
0207030022	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / Pelve / ABDOMEN INFERIOR	R\$ 537,50	38	R\$ 20.425,00
0207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	R\$ 537,50	45	R\$ 24.187,50
0207030049	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	R\$ 537,50	1	R\$ 537,50
0208010025	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE ESTRESSE (MINIMO 3 PROJECOES)	R\$ 817,04	46	R\$ 37.583,84
0208010033	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE REPOUSO (MINIMO 3 PROJECOES)	R\$ 766,14	45	R\$ 34.476,30
0208030042	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DO CORPO INTEIRO	R\$ 677,40	2	R\$ 1.354,80
208040056	CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)	R\$ 266,06	1	R\$ 266,06
0208050019	CINTILOGRAFIA DE ARTICULACOES E/OU EXTREMIDADES E/OU OSSO	R\$ 360,64	1	R\$ 360,64

0208050035	CINTILOGRAFIA DE OSSOS COM OU SEM FLUXO SANGUÍNEO (CORPO INTEIRO)	R\$ 381,98	10	R\$ 3.819,80
0210010070	ARTERIOGRAFIA DE MEMBRO	R\$ 358,92	4	R\$ 1.435,68
0210010096	ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE DOENCA ARTERIOSCLEROTICA AORTO-ILIACA E DISTAL	R\$ 1.008,66	2	R\$ 2.017,32
0210010118	ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE ISQUEMIA CEREBRAL	R\$ 1.008,86	1	R\$ 1.008,86
0211050083	ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG)	R\$ 81,00	32	R\$ 2.592,00
0211060038	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRAFICO	R\$ 80,00	35	R\$ 2.800,00
211060186	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	R\$ 128,00	28	R\$ 3.584,00
0405050364	CIRURGIA DE PTERIGIO	R\$ 628,65	162	R\$ 101.841,30
TOTAL			921	R\$ 417.298,70

Tabela 2. GLOSAS

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO	MOTIVO GLOSA
0206010028	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 202,20	NÃO CONSTA REGULAÇÃO
0206010028	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 202,20	NÃO CONSTA REGULAÇÃO
0206010028	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 202,20	REGULAÇÃO COM CÓD. DIVERGENTE
0206020023	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNÁ, PÉ)	R\$ 173,50	REGULAÇÃO COM CÓD. DIVERGENTE
0206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	R\$ 272,82	REGULAÇÃO COM CÓD. DIVERGENTE
0206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	R\$ 272,82	REGULAÇÃO COM CÓD. DIVERGENTE
0206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	R\$ 272,82	REGULAÇÃO COM CÓD. DIVERGENTE
0206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 277,26	REGULAÇÃO COM CÓD. DIVERGENTE
0206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 277,26	REGULAÇÃO COM CÓD. DIVERGENTE
0206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PÉLVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	R\$ 277,26	REGULAÇÃO COM CÓD. DIVERGENTE
0206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PÉLVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	R\$ 277,26	REGULAÇÃO COM CÓD. DIVERGENTE
0206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PÉLVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	R\$ 277,26	REGULAÇÃO COM CÓD. DIVERGENTE
0206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PÉLVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	R\$ 277,26	REGULAÇÃO COM CÓD. DIVERGENTE
0207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	R\$ 537,50	NÃO CONSTA REGULAÇÃO
0207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 537,50	REGULAÇÃO COM CÓD. DIVERGENTE
0207010056	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	R\$ 537,50	REGULAÇÃO CANCELADA
0207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	R\$ 537,50	REGULAÇÃO CANCELADA

0207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	R\$ 537,50	NÃO CONSTA REGULAÇÃO
0207030022	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	R\$ 537,50	REGULAÇÃO CANCELADA
0207030022	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	R\$ 537,50	REGULAÇÃO CANCELADA
0207030022	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	R\$ 537,50	REGULAÇÃO COM CÓD. DIVERGENTE
0207030022	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	R\$ 537,50	REGULAÇÃO COM CÓD. DIVERGENTE
0207030022	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	R\$ 537,50	REGULAÇÃO CANCELADA
0207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	R\$ 537,50	REGULAÇÃO CANCELADA
0207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	R\$ 537,50	REGULAÇÃO CANCELADA
0207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	R\$ 537,50	REGULAÇÃO CANCELADA
0207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	R\$ 537,50	REGULAÇÃO CANCELADA
0208010025	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE ESTRESSE (MINIMO 3 PROJECOES)	R\$ 817,04	REGULAÇÃO COM CÓD. DIVERGENTE
0208010025	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE ESTRESSE (MINIMO 3 PROJECOES)	R\$ 817,04	REGULAÇÃO COM CÓD. DIVERGENTE
0208010025	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE ESTRESSE (MINIMO 3 PROJECOES)	R\$ 817,04	REGULAÇÃO COM CÓD. DIVERGENTE
0208010025	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE ESTRESSE (MINIMO 3 PROJECOES)	R\$ 817,04	REGULAÇÃO COM CÓD. DIVERGENTE
0208050035	CINTILOGRAFIA DE OSSOS COM OU SEM FLUXO SANGUÍNEO (CORPO INTEIRO)	R\$ 381,98	NÃO CONSTA REGULAÇÃO
0211050083	ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG)	R\$ 81,00	DUPLICIDADE
0211050083	ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG)	R\$ 81,00	DUPLICIDADE
0211050083	ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG)	R\$ 81,00	DUPLICIDADE
TOTAL		R\$ 14.680,26	

Tabela 3. VALORES

VALOR DA PRODUÇÃO	VALOR GLOSA	VALOR REPASSE
R\$ 417.298,70	R\$ 14.680,26	R\$ 402.618,44

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

COMPETÊNCIA: SETEMBRO
PRODUÇÃO HOSPITALR INDICASUS/HOSPITAL CANDIDO PORTINARIO

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

CODIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITARIO	QUANTIDADE	TOTAL
404010032	AMIGDALECTOMIA COM ADENOIDECTOMIA	R\$ 1.011,66	3	R\$ 3.034,98
407030026	COLECISTECTOMIA	R\$ 2.989,02	1	R\$ 2.989,02
407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	R\$ 1.830,18	1	R\$ 1.830,18
407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	R\$ 1.913,91	1	R\$ 1.913,91
415010012	TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS	R\$ 0,00	9	R\$ 51.939,27
TOTAL			15	R\$ 61.707,36

Tabela 2. GLOSAS

CODIGO	PROCEDIMENTO	CNS	VALOR UNITARIO	MOTIVO GLOSA
NÃO HOUVE GLOSAS ADMINISTRATIVAS				

Tabela 3. VALORES

VALOR DA PRODUÇÃO	VALOR GLOSA	VALOR REPASSE
R\$ 61.707,36	R\$ 0,00	R\$ 61.707,36

COMPETÊNCIA: SETEMBRO
PRODUÇÃO HOSPITALR INDICASUS/HOSPITAL MATERNIDADE 13 DE MAIO VILA ROMANA

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

CODIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITARIO	QUANTIDADE	TOTAL
406030030	ANGIOPLASTIA CORONARIANA COM IMPLANTE DE STENT	R\$ 15.011,56	5	R\$ 75.057,80
407030034	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	R\$ 2.977,35	2	R\$ 5.954,70
407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	R\$ 1.830,18	1	R\$ 1.830,18
407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	R\$ 1.913,91	3	R\$ 5.741,73
407040129	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	R\$ 1.304,97	6	R\$ 7.829,82
408010142	REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS)	R\$ 1.270,53	7	R\$ 8.893,71
408040068	ARTROPLASTIA TOTAL DE CONVERSÃO DO QUADRIL	R\$ 16.905,14	2	R\$ 33.810,28
409030040	RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA DE PRÓSTATA	R\$ 8.158,78	9	R\$ 73.429,02
409040240	VASECTOMIA	R\$ 1.316,61	15	R\$ 19.749,15
409060135	HISTERECTOMIA TOTAL	R\$ 2.723,79	3	R\$ 8.171,37
409060186	LAQUEADURA TUBARIA	R\$ 1.456,44	4	R\$ 5.825,76
409060216	OOFORECTOMIA / OOFOROPLASTIA	R\$ 1.529,58	1	R\$ 1.529,58
409070050	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	R\$ 1.417,29	5	R\$ 7.086,45
415010012	TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS	R\$ 0,00	10	R\$ 79.016,36
TOTAL			73	R\$ 333.925,91

Tabela 2. GLOSAS

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	CNS	VALOR UNITÁRIO	MOTIVO GLOSA
NÃO HOUVE GLOSAS ADMINISTRATIVAS				

Tabela 3. VALORES

VALOR DA PRODUÇÃO	VALOR GLOSA	VALOR REPASSE
R\$ 333.925,91	R\$ 0,00	R\$ 333.925,91

Tabela 4. DIÁRIA

DIÁRIA DE ENFERMARIA	VALOR	QUANTIDADE	REPASSE
HOSP. 13 DE MAIO VILA ROMANA	R\$ 500,00	23	R\$ 11.500,00

COMPETÊNCIA: SETEMBRO

PRODUÇÃO HOSPITALAR INDICASUS/HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO NOVA MUTUM

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

CODIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITARIO	QUANTIDADE	TOTAL
303020032	TRATAMENTO DE ANEMIA APLASTICA E OUTRAS ANEMIAS	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00
303060190	TRATAMENTO DE INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00
303060212	TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA CARDIACA	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00
310010039	PARTO NORMAL	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00
404010024	AMIGDALECTOMIA	R\$ 919,71	2	R\$ 1.839,42
405020015	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MUSCULOS)	R\$ 4.985,28	3	R\$ 14.955,84
405020023	CORREÇÃO CIRÚRGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS)	R\$ 3.503,46	3	R\$ 10.510,38
406020566	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	R\$ 2.500,44	1	R\$ 2.500,44
406020574	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	R\$ 2.076,57	1	R\$ 2.076,57
406030014	ANGIOPLASTIA CORONARIANA	R\$ 7.023,04	1	R\$ 7.023,04
406030022	ANGIOPLASTIA CORONARIANA C/ IMPLANTE DE DOIS STENTS	R\$ 15.119,80	2	R\$ 30.239,60
406030030	ANGIOPLASTIA CORONARIANA COM IMPLANTE DE STENT	R\$ 15.011,56	4	R\$ 60.046,24
406040095	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DO PESCOÇO OU TRONCOS SUPRA-AÓRTICOS (COM STENT NÃO RECOBERTO)	R\$ 19.112,40	1	R\$ 19.112,40
406040168	CORREÇÃO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA / DISSECÇÃO DA AORTA ABDOMINAL E ILÍACAS COM ENDOPRÓTESE BIFURCADA	R\$ 66.025,06	1	R\$ 66.025,06
406040303	TRATAMENTO DE HEMATURIA OU SANGRAMENTO GENITAL POR EMBOLIZAÇÃO (INCLUI ESTUDO ANGIOGRÁFICO E/OU ENDOSCÓPICO)	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00
407020284	HEMORROIDECTOMIA	R\$ 947,82	1	R\$ 947,82
407030026	COLECISTECTOMIA	R\$ 2.989,02	8	R\$ 23.912,16
407030034	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	R\$ 2.977,35	3	R\$ 8.932,05
407040080	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	R\$ 1.619,76	1	R\$ 1.619,76
407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	R\$ 1.913,91	2	R\$ 3.827,82
407040129	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	R\$ 1.304,97	2	R\$ 2.609,94
408010142	REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS)	R\$ 1.270,53	1	R\$ 1.270,53
408040092	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA / HÍBRIDA	R\$ 12.774,24	1	R\$ 12.774,24
408050063	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO	R\$ 11.345,03	9	R\$ 102.105,27
408050896	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL	R\$ 1.427,40	1	R\$ 1.427,40
408060212	RESSECÇÃO DE CISTO SINOVIAL	R\$ 274,47	1	R\$ 274,47
408060360	RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO	R\$ 455,01	1	R\$ 455,01
409010170	INSTALAÇÃO ENDOSCÓPICA DE CATETER DUPLO J	R\$ 874,72	1	R\$ 874,72
409030023	PROSTATECTOMIA SUPRAPÚBICA	R\$ 3.005,13	3	R\$ 9.015,39
409040134	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	R\$ 1.080,21	1	R\$ 1.080,21
409040215	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIDROCELE	R\$ 770,91	1	R\$ 770,91
409040240	VASECTOMIA	R\$ 1.316,61	9	R\$ 11.849,49
409050083	POSTECTOMIA	R\$ 657,36	9	R\$ 5.916,24
409060046	CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATAÇÃO DO COLO DO ÚTERO	R\$ 502,26	6	R\$ 3.013,56
409060119	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	R\$ 3.310,92	9	R\$ 29.798,28
409060186	LAQUEADURA TUBARIA	R\$ 1.456,44	17	R\$ 24.759,48
409070050	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	R\$ 1.417,29	1	R\$ 1.417,29
409070157	EXERESE DE GLÂNDULA DE BARTHOLIN / SKENE	R\$ 674,04	1	R\$ 674,04
415010012	TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS	R\$ 0,00	26	R\$ 76.430,43
415020034	OUTROS PROCEDIMENTOS COM CIRURGIAS SEQUENCIAIS	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00
415020069	PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM ORTOPEDIA	R\$ 0,00	3	R\$ 0,00
TOTAL			143	R\$ 540.085,50

Tabela 2. GLOSAS

CODIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITARIO	MOTIVO GLOSA
303020032	TRATAMENTO DE ANEMIA APLASTICA E OUTRAS ANEMIAS	R\$ 0,00	PROCEDIMENTO NAO FAZ PARTE DO PROGRAMA
303060190	TRATAMENTO DE INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO	R\$ 0,00	PROCEDIMENTO NAO FAZ PARTE DO PROGRAMA
303060212	TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA CARDIACA	R\$ 0,00	PROCEDIMENTO NAO FAZ PARTE DO PROGRAMA
310010039	PARTO NORMAL	R\$ 0,00	PROCEDIMENTO NAO FAZ PARTE DO PROGRAMA
405020023	CORREÇÃO CIRÚRGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS)	R\$ 3.503,46	NÃO CONTEMPLADO NA PROPOSTA
405020023	CORREÇÃO CIRÚRGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS)	R\$ 3.503,46	NÃO CONTEMPLADO NA PROPOSTA
405020023	CORREÇÃO CIRÚRGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS)	R\$ 3.503,46	NÃO CONTEMPLADO NA PROPOSTA
406030030	ANGIOPLASTIA CORONARIANA COM IMPLANTE DE STENT	R\$ 15.011,56	DUPLICIDADE PROCEDIMENTO
406040303	TRATAMENTO DE HEMATURIA OU SANGRAMENTO GENITAL POR EMBOLIZAÇÃO (INCLUI ESTUDO ANGIOGRÁFICO E/OU ENDOSCÓPICO)	R\$ 0,00	NAO FAZ PARTE DO PROGRAMA
415020034	OUTROS PROCEDIMENTOS COM CIRURGIAS SEQUENCIAIS	R\$ 0,00	PROCEDIMENTO NAO FAZ PARTE DO PROGRAMA
415020069	PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM ORTOPEDIA	R\$ 0,00	PROCEDIMENTO NAO FAZ PARTE DO PROGRAMA
415020069	PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM ORTOPEDIA	R\$ 0,00	PROCEDIMENTO NAO FAZ PARTE DO PROGRAMA
415020069	PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM ORTOPEDIA	R\$ 0,00	PROCEDIMENTO NAO FAZ PARTE DO PROGRAMA
		R\$ 25.521,94	

Tabela 3. VALORES

VALOR DA PRODUÇÃO	VALOR GLOSA	VALOR REPASSE
R\$ 540.085,50	R\$ 25.521,94	R\$ 514.563,56

Tabela 4. DIÁRIA

DIÁRIA DE ENFERMARIA	VALOR	QUANTIDADE	REPASSE
HOSP. REGIONAL REGIONAL	R\$ 500,00	28	R\$ 14.000,00
HILDA			

COMPETÊNCIA: SETEMBRO
 PRODUÇÃO HOSPITALAR INDICASUS/HOSPITAL SÃO LUCAS

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

CODIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITARIO	QUANTIDADE	TOTAL
303070129	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DAS VIAS BILIARES E PANCREAS	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00
407030034	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	R\$ 2.977,35	8	R\$ 23.818,80
407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	R\$ 1.913,91	3	R\$ 5.741,73
407040129	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	R\$ 1.304,97	2	R\$ 2.609,94
408060352	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-ÓSSEO	R\$ 454,98	1	R\$ 454,98
409060038	EXCISÃO TIPO 3 DO COLO UTERINO	R\$ 1.330,98	14	R\$ 18.633,72
409060046	CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATAÇÃO DO COLO DO UTERO	R\$ 502,26	2	R\$ 1.004,52
409060119	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	R\$ 3.310,92	1	R\$ 3.310,92
409060135	HISTERECTOMIA TOTAL	R\$ 2.723,79	6	R\$ 16.342,74
409060216	OOFORECTOMIA / OOFOROPLASTIA	R\$ 1.529,58	1	R\$ 1.529,58
409070050	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	R\$ 1.417,29	2	R\$ 2.834,58
415010012	TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS	R\$ 0,00	19	R\$ 49.562,47
TOTAL				R\$ 125.843,98

Tabela 2. GLOSAS

CODIGO	PROCEDIMENTO	CNS	VALOR UNITARIO	MOTIVO GLOSA
303070129	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DAS VIAS BILIARES E PANCREAS	700407495187248	R\$ 0,00	PROCEDIMENTO NAO FAZ PARTE DO PROGRAMA
TOTAL		TOTAL	R\$ 0,00	

Tabela 3. VALORES

VALOR DA PRODUÇÃO	VALOR GLOSA	VALOR REPASSE
R\$ 125.843,98	R\$ 0,00	R\$ 125.843,98

COMPETÊNCIA: SETEMBRO
 PRODUÇÃO HOSPITALR INDICASUS/IGHASMAT

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

CODIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITARIO	QUANTIDADE	TOTAL
404010032	AMIGDALECTOMIA COM ADENOIDECTOMIA	R\$ 1.011,66	1	R\$ 1.011,66
407030034	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	R\$ 2.977,35	10	R\$ 29.773,50
407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	R\$ 1.830,18	2	R\$ 3.660,36
407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	R\$ 1.913,91	2	R\$ 3.827,82
409040240	VASECTOMIA	R\$ 1.316,61	18	R\$ 23.698,98
409050083	POSTECTOMIA	R\$ 657,36	9	R\$ 5.916,24
409060038	EXCISÃO TIPO 3 DO COLO UTERINO	R\$ 1.330,98	1	R\$ 1.330,98
409060046	CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATAÇÃO DO COLO DO UTERO	R\$ 502,26	1	R\$ 502,26
409060119	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	R\$ 3.310,92	5	R\$ 16.554,60
409060186	LAQUEADURA TUBARIA	R\$ 1.456,44	20	R\$ 29.128,80
409060216	OOFORECTOMIA / OOFOROPLASTIA	R\$ 1.529,58	1	R\$ 1.529,58
415010012	TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS	R\$ 0,00	11	R\$ 42.072,90
TOTAL		TOTAL	81	R\$ 159.007,68

Tabela 2. GLOSAS

CODIGO	PROCEDIMENTO	CNS	VALOR UNITARIO	MOTIVO GLOSA
	NÃO HOUVE GLOSA			

Tabela 3. VALORES

VALOR DA PRODUÇÃO	VALOR GLOSA	VALOR REPASSE
R\$ 159.007,68	R\$ 0,00	R\$ 159.007,68

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