



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

PROponente: PARANAÍTA
Data análise: 02/05/2024
Competência: SETEMBRO/2023

PRODUÇÃO AMBULATORIAL BPA-I

Tabela 1. PRODUÇÃO-consolidado de relatório extraídos do sistema de captação BPA-I

CODIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	TOTAL
205010024	ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFÁGICA	R\$ 0,00	17	R\$ 0,00
205010040	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	R\$ 79,20	15	R\$ 1.188,00
205020089	ULTRA-SONOGRAFIA DO GLOBO OCULAR OU DE ORBITA	R\$ 49,40	2	R\$ 96,80
206010010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL	R\$ 173,52	1	R\$ 173,52
206010044	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE	R\$ 173,50	1	R\$ 173,50
206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	R\$ 194,88	14	R\$ 2.728,32
206020015	TOMOGRAFIA DE ART. MEMBRO SUPERIOR	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00
206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	R\$ 272,82	9	R\$ 2.455,38
206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 277,26	11	R\$ 3.049,86
206030029	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES 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
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	11	R\$ 5.912,50
207010056	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	R\$ 537,50	1	R\$ 537,50
207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	R\$ 537,50	8	R\$ 4.300,00
207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	R\$ 537,50	1	R\$ 537,50
207020035	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	R\$ 537,50	2	R\$ 1.075,00
207030014	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 537,50	3	R\$ 1.612,50
207030022	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	R\$ 537,50	8	R\$ 4.300,00
207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	R\$ 537,50	7	R\$ 3.762,50
209010029	COLONOSCOPIA	R\$ 0,00	8	R\$ 0,00
209010037	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	R\$ 0,00	16	R\$ 0,00
211020044	HOLTER 24HS	R\$ 0,00	4	R\$ 0,00
211020060	TESTE DE ESFORÇO	R\$ 0,00	2	R\$ 0,00
211050024	ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGÍLIA	R\$ 0,00	4	R\$ 0,00
301040141	INSERÇÃO DISPOSITIVO INTRA-UTERINO	R\$ 0,00	2	R\$ 0,00
301100063	CUIDADOS COM ESTOMAS	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00
301100195	ADM. MEDICAÇÃO ENDOVENOSA	R\$ 0,00	49	R\$ 0,00
301100209	ADM. MEDICAÇÃO INTRAMUSCULAR	R\$ 0,00	16	R\$ 0,00
301100225	ADM. MEDICAÇÃO SUBCUTÂNEA	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00
301100276	CURATIVO ESPECIAL	R\$ 0,00	3	R\$ 0,00
301100284	CURATIVO SIMPLES	R\$ 0,00	28	R\$ 0,00
401010015	CURATIVO GRAU II/DEBRIDAMENTO	R\$ 0,00	2	R\$ 0,00
401010040	ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÃO CUTÂNEA	R\$ 0,00	3	R\$ 0,00
401010104	INCISÃO E DRENAGEM ABCESSO	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00
405030053	INJEÇÃO INTRA-VITREO	R\$ 164,56	3	R\$ 493,68
407040196	PARECENTESE ABDOMINAL	R\$ 0,00	4	R\$ 0,00
411020013	CURETAGEM PÓS ABORTAMENTO/PUERPERAL	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00
0417010060	SEDAÇÃO	R\$ 150,00	3	R\$ 450,00
TOTAL			382	R\$ 38.202,90

Tabela 2.GLOSAS					
CODIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITARIO	QUANTIDADE	MOTIVO DA GLOSA	TOTAL
205010024	ECCOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGICA	R\$ 0,00	17	NÃO CONTEMPLA DECRETO Nº 241	R\$ 0,00
205010040	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	R\$ 79,20	14	UNIDADE EXECUTANTE NÃO CONTEMPLA A PROPOSTA	R\$ 1.108,80
205020089	ULTRA-SONOGRAFIA DO GLOBO OCULAR OU DE ORBITA	R\$ 48,40	2	NENHUM REGISTRO ENCONTRADO	R\$ 96,80
206010010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL	R\$ 173,52	1	NÃO HÁ SOLIC. PROCED. SISREG	R\$ 173,52
206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	R\$ 194,88	9	NENHUM REGISTRO ENCONTRADO E EXECUTOR NÃO CONTEMPLA A PROPOSTA	R\$ 1.753,92
206020015	TOMOGRAFIA DE ART. MEMBRO SUPERIOR	R\$ 0,00	1	NÃO CONTEMPLA DECRETO Nº 241	R\$ 0,00
206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	R\$ 272,82	8	NÃO HÁ SOLIC. PROCED. SISREG	R\$ 2.182,56
206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 277,26	11	UNIDADE EXECUTANTE NÃO CONTEMPLA A PROPOSTA	R\$ 3.049,86
206030029	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO INFERIOR	R\$ 173,50	1	NÃO HÁ SOLIC. PROCED. SISREG	R\$ 173,50
206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	R\$ 277,26	7	UNIDADE EXECUTANTE NÃO CONTEMPLA A PROPOSTA	R\$ 1.940,82
207010056	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	R\$ 537,50	1	NÃO HÁ SOLIC. PROCED. SISREG	R\$ 537,50
207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	R\$ 537,50	3	UNIDADE EXECUTANTE NÃO CONTEMPLA A PROPOSTA	R\$ 1.612,50
207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	R\$ 537,50	1	NÃO HÁ SOLIC. PROCED. SISREG	R\$ 537,50
207020035	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	R\$ 537,50	1	NENHUM REGISTRO ENCONTRADO	R\$ 537,50
207030014	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 537,50	2	NÃO HÁ SOLIC. PROCED. SISREG	R\$ 1.075,00
207030022	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	R\$ 537,50	4	UNIDADE EXECUTANTE NÃO CONTEMPLA A PROPOSTA	R\$ 2.150,00
207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	R\$ 537,50	1	NÃO HÁ SOLIC. PROCED. SISREG	R\$ 537,50
209010029	COLONOSCOPIA	R\$ 0,00	8	NÃO CONTEMPLA DECRETO Nº 241	R\$ 0,00
209010037	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	R\$ 0,00	16	NÃO CONTEMPLA DECRETO Nº 241	R\$ 0,00
211020044	HOLTER 24HS	R\$ 0,00	4	NÃO CONTEMPLA DECRETO Nº 241	R\$ 0,00
211020060	TESTE DE ESFORÇO	R\$ 0,00	2	NÃO CONTEMPLA DECRETO Nº 241	R\$ 0,00
211050024	ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA	R\$ 0,00	4	NÃO CONTEMPLA DECRETO Nº 241	R\$ 0,00
301040141	INSERÇÃO DISPOSITIVO INTRA-UTERINO	R\$ 0,00	2	NÃO CONTEMPLA DECRETO Nº 241	R\$ 0,00
301100063	CUIDADOS COM ESTOMAS	R\$ 0,00	1	NÃO CONTEMPLA DECRETO Nº 241	R\$ 0,00
301100195	ADM. MEDICAÇÃO ENDOVENOSA	R\$ 0,00	49	NÃO CONTEMPLA DECRETO Nº 241	R\$ 0,00
301100209	ADM. MEDICAÇÃO INTRAMUSCULAR	R\$ 0,00	16	NÃO CONTEMPLA DECRETO Nº 241	R\$ 0,00
301100225	ADM. MEDICAÇÃO SUBCUTÂNEA	R\$ 0,00	1	NÃO CONTEMPLA DECRETO Nº 241	R\$ 0,00
301100276	CURATIVO ESPECIAL	R\$ 0,00	3	NÃO CONTEMPLA DECRETO Nº 241	R\$ 0,00
301100284	CURATIVO SIMPLES	R\$ 0,00	28	NÃO CONTEMPLA DECRETO Nº 241	R\$ 0,00
401010015	CURATIVO GRAU II/DEBRIDAMENTO	R\$ 0,00	2	NÃO CONTEMPLA DECRETO Nº 241	R\$ 0,00
401010040	ELETROCAGULAÇÃO DE LESÃO CUTÂNEA	R\$ 0,00	3	NÃO CONTEMPLA DECRETO Nº 241	R\$ 0,00
401010104	INCISÃO E DRENAGEM ABCESSO	R\$ 0,00	1	NÃO CONTEMPLA DECRETO Nº 241	R\$ 0,00
407040196	PARCENTESE ABDOMINAL	R\$ 0,00	4	NÃO CONTEMPLA DECRETO Nº 241	R\$ 0,00
411020013	CURETAGEM PÓS ABORTAMENTO/PUERPERAL	R\$ 0,00	1	NÃO CONTEMPLA DECRETO Nº 241	R\$ 0,00
TOTAL			229		R\$ 17.467,28

TABELA 3. VALORES		
VALOR DA PRODUÇÃO	VALOR DA GLOSA	VALOR DE REPASSE
R\$ 38.202,90	R\$ 17.467,28	R\$ 20.737,62

Joana Grasiéle Marques De 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

PROPONENTE: PARANAÍTA
DATA RECEBIMENTO:26/04/2024
DATA ANÁLISE: 03/05/2024
COMPETÊNCIA ATRASADA DE MARÇO

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

CODIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	TOTAL
206010010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 173,52	1	R\$ 173,52
206010044	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE	R\$ 173,50	4	R\$ 694,00
206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	R\$ 194,88	6	R\$ 1.169,28
206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	R\$ 272,82	19	R\$ 5.183,58
206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 277,26	17	R\$ 4.713,42
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	18	R\$ 4.990,68
207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	R\$ 537,50	8	R\$ 4.300,00
207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 537,50	24	R\$ 12.900,00
207010056	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	R\$ 537,50	2	R\$ 1.075,00
207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	R\$ 537,50	3	R\$ 1.612,50
207010072	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	R\$ 537,50	1	R\$ 537,50
207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	R\$ 537,50	4	R\$ 2.150,00
207020035	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	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	7	R\$ 3.762,50
207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	R\$ 537,50	6	R\$ 3.225,00
207030049	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	R\$ 537,50	2	R\$ 1.075,00
TOTAL			126	R\$ 48.983,93

Tabela 2. GLOSAS					
CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITARIO	QUANTIDADE	MOTIVO GLOSA	TOTAL
206010010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 173,52	1	NÃO CONSTA SOLICITAÇÃO	R\$ 173,52
207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	R\$ 537,50	1	DUPLICIDADE	R\$ 537,50
		TOTAL	2		R\$ 711,02

Tabela 3. VALORES		
VALOR TOTAL	GLOSAS	REPASSE
R\$ 48.983,98	R\$ 711,02	R\$ 48.272,96

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