

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: CONSÓRCIO-CORESS

DATA RECEBIMENTO : 08/10/2024

DATA ANÁLISE: 08/10/2024

COMPETÊNCIA: SETEMBRO

PRODUÇÃO HOSPITALAR: HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO JOAO BATISTA

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

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	TOTAL
409060046	CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATAÇÃO DO COLO D	R\$ 502,26	1	R\$ 502,26
409060135	HISTERECTOMIA TOTAL	R\$ 2.723,79	3	R\$ 8.171,37
409060178	HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECTOSCOPIO	R\$ 519,99	1	R\$ 519,99
409060186	LAQUEADURA TUBARIA	R\$ 1.456,44	4	R\$ 5.825,76
		TOTAL	9	R\$ 15.019,38

Tabela 2. GLOSAS

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	CNS PACIENTE	VALOR UNITÁRIO	MOTIVO GLOSA
NÃO HOUVE GLOSA				

TABELA 3. REPASSE

VALOR PRODUÇÃO	VALOR GLOSA	REPASSE
R\$ 15.019,38	R\$ 0,00	R\$ 15.019,38

COMPETÊNCIA: SETEMBRO
PRODUÇÃO HOSPITALAR: HOSPITAL MASTER CLIN

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

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	TOTAL
407030026	COLECISTECTOMIA	R\$ 2.989,02	2	R\$ 5.978,04
407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	R\$ 1.913,91	1	R\$ 1.913,91
407040129	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	R\$ 1.304,97	1	R\$ 1.304,97
409060135	HISTERECTOMIA TOTAL	R\$ 2.723,79	1	R\$ 2.723,79
409060186	LAQUEADURA TUBARIA	R\$ 1.456,44	6	R\$ 8.738,64
TOTAL			11	R\$ 20.659,35

Tabela 2. GLOSAS

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	CNS PACIENTE	VALOR UNITARIO	MOTIVO GLOSA
NÃO HOUVE GLOSA				

TABELA 3. REPASSE

VALOR PRODUÇÃO	VALOR GLOSA	REPASSE
R\$ 20.659,35	R\$ 0,00	R\$ 20.659,35

COMPETÊNCIA: SETEMBRO

PRODUÇÃO HOSPITALAR: HOSPITAL SANTA CASA DE RONDONOPOLIS

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

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITARIO	QUANTIDADE	TOTAL
303060212	TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA CARDIACA	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00
303060280	TRATAMENTO DE SINDROME CORONARIANA AGUDA	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00
303100044	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CLINICAS NA GRAVID	R\$ 0,00	2	R\$ 0,00
303160039	TRATAMENTO DE OUTROS TRANSTORNOS ORIGINADOS NO P	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00
303160047	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS HEMORRAGICOS E HEMATOL	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00
304100013	TRATAMENTO DE INTERCORRÊNCIAS CLÍNICAS DE PACIEN	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00
304100021	TRATAMENTO CLÍNICO DE PACIENTE ONCOLÓGICO	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00
404010016	ADENOIDECTOMIA	R\$ 1.044,54	1	R\$ 1.044,54
404010024	AMIGDALECTOMIA	R\$ 919,71	3	R\$ 2.759,13
404010032	AMIGDALECTOMIA COM ADENOIDECTOMIA	R\$ 1.011,66	25	R\$ 25.291,50
404010415	TURBINECTOMIA	R\$ 946,95	1	R\$ 946,95
404010482	SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO	R\$ 742,38	3	R\$ 2.227,14
405030177	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARB	R\$ 14.180,90	9	R\$ 127.628,10
406010650	IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CÂMARA DUPLA TRANSVENO	R\$ 14.313,46	1	R\$ 14.313,46
406030030	ANGIOPLASTIA CORONARIANA COM IMPLANTE DE STENT	R\$ 15.011,56	1	R\$ 15.011,56
406040028	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE AORTA, VEIA CAVA /	R\$ 16.133,63	1	R\$ 16.133,63
406040095	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DO PESCOÇO OU	R\$ 19.112,40	2	R\$ 38.224,80
407030026	COLECISTECTOMIA	R\$ 2.989,02	8	R\$ 23.912,16
407040129	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	R\$ 1.304,97	6	R\$ 7.829,82
409060046	CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATAÇÃO DO COLO D	R\$ 502,26	1	R\$ 502,26
411010026	PARTO CESARIANO EM GESTAÇÃO DE ALTO RISCO	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00
411010034	PARTO CESARIANO	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00
411010042	PARTO CESARIANO C/ LAQUEADURA TUBARIA	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00
415010012	TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS	R\$ 0,00	8	R\$ 45.702,31
416060129	LAPAROTOMIA PARA AVALIAÇÃO DE TUMOR DE OVÁRIO EM	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00
		TOTAL	82	R\$ 321.527,36

Tabela 2. GLOSAS

CODIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITARIO	MOTIVO GLOSA
303060212	TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA CARDIACA	R\$ 0,00	PROCEDIMENTO NAO FAZ PARTE DO PROGRAMA
303060280	TRATAMENTO DE SINDROME CORONARIANA AGUDA	R\$ 0,00	PROCEDIMENTO NAO FAZ PARTE DO PROGRAMA
303100044	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CLINICAS NA GRAVIDEZ	R\$ 0,00	PROCEDIMENTO NAO FAZ PARTE DO PROGRAMA
303100044	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CLINICAS NA GRAVIDEZ	R\$ 0,00	PROCEDIMENTO NAO FAZ PARTE DO PROGRAMA
303160039	TRATAMENTO DE OUTROS TRANSTORNOS ORIGINADOS NO PERIODO PERINATAL	R\$ 0,00	PROCEDIMENTO NAO FAZ PARTE DO PROGRAMA
303160047	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS HEMORRAGICOS E HEMATOLOGICOS DO FETO E DO RECEM-NASCIDO	R\$ 0,00	PROCEDIMENTO NAO FAZ PARTE DO PROGRAMA
304100013	TRATAMENTO DE INTERCORRÊNCIAS CLÍNICAS DE PACIENTE ONCOLÓGICO	R\$ 0,00	PROCEDIMENTO NAO FAZ PARTE DO PROGRAMA
304100021	TRATAMENTO CLÍNICO DE PACIENTE ONCOLÓGICO	R\$ 0,00	PROCEDIMENTO NAO FAZ PARTE DO PROGRAMA
406030030	ANGIOPLASTIA CORONARIANA COM IMPLANTE DE STENT	R\$ 15.011,56	Glosa por Classificação URGENTE
411010026	PARTO CESARIANO EM GESTACAO DE ALTO RISCO	R\$ 0,00	PROCEDIMENTO NAO FAZ PARTE DO PROGRAMA
411010034	PARTO CESARIANO	R\$ 0,00	PROCEDIMENTO NAO FAZ PARTE DO PROGRAMA
411010042	PARTO CESARIANO C/ LAQUEADURA TUBARIA	R\$ 0,00	PROCEDIMENTO NAO FAZ PARTE DO PROGRAMA
416060129	LAPAROTOMIA PARA AVALIAÇÃO DE TUMOR DE OVÁRIO EM ONCOLOGIA	R\$ 0,00	PROCEDIMENTO NAO FAZ PARTE DO PROGRAMA
TOTAL		R\$ 15.011,56	

TABELA 3. REPASSE

VALOR PRODUÇÃO	VALOR GLOSA	REPASSE
R\$ 321.527,36	R\$ 15.011,56	R\$ 306.515,80

DIÁRIA DE ENFERMARIA	VALOR	QUANTIDADE	REPASSE
SANTA CASA	R\$ 500,00	2	R\$ 1.000,00

Rosani 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