

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 TELES PIRES
DATA RECEBIMENTO : 16/08/2024
DATA ANÁLISE: 20/08/2024
COMPETÊNCIA: COMPETÊNCIA ATRASADA /JUNHO

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	8	R\$ 18.547,20
405050372	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	R\$ 2.314,80	57	R\$ 131.943,60
	TOTAL		65	R\$ 150.490,80

Tabela 2. GLOSAS

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITARIO	MOTIVO GLOSA
211020010	CATETERISMO CARDIACO	R\$ 2.318,40	SITUAÇÃO PENDENTE
	TOTAL	R\$ 2.318,40	

TABELA 3. REPASSE

VALOR PRODUÇÃO	VALOR GLOSA	REPASSE
R\$ 150.490,80	R\$ 2.318,40	R\$ 148.172,40

PRODUÇÃO AMBULATORIAL : BPAI

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

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	TOTAL
206010010	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 173,52	1	R\$ 173,52
206010028	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 202,20	15	R\$ 3.033,00
206010036	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 173,52	5	R\$ 867,60
206010044	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULAÇÕES TEMPORO -MANDIBULARES	R\$ 173,50	10	R\$ 1.735,00
206010052	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	R\$ 173,50	1	R\$ 173,50
206010079	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	R\$ 194,88	82	R\$ 15.980,16
206020023	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)	R\$ 173,50	1	R\$ 173,50
206020031	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	R\$ 272,82	47	R\$ 12.822,54
206030010	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 277,26	45	R\$ 12.476,70
206030029	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO INFERIOR	R\$ 173,50	2	R\$ 347,00
206030037	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE Pelve / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	R\$ 277,26	42	R\$ 11.644,92
207010013	ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	R\$ 537,50	2	R\$ 1.075,00
207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	R\$ 537,50	30	R\$ 16.125,00
207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 537,50	86	R\$ 46.225,00
207010056	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	R\$ 537,50	10	R\$ 5.375,00
207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	R\$ 537,50	37	R\$ 19.887,50
207010072	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	R\$ 537,50	4	R\$ 2.150,00
207020019	RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/ CINE	R\$ 722,50	9	R\$ 6.502,50
207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	R\$ 537,50	74	R\$ 39.775,00
207030014	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 537,50	6	R\$ 3.225,00
207030022	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	R\$ 537,50	28	R\$ 15.050,00
207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	R\$ 537,50	51	R\$ 27.412,50
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 ESTRESSE (MINIMO 3 PROJEÇÕES)	R\$ 817,04	14	R\$ 11.438,56
208010033	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE REPOUSO (MINIMO 3 PROJEÇÕES)	R\$ 766,14	14	R\$ 10.725,96
208030042	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DO CORPO INTEIRO	R\$ 677,40	1	R\$ 677,40
208050035	CINTILOGRAFIA DE OSSOS COM OU SEM FLUXO SANGUÍNEO (CORPO INTEIRO)	R\$ 381,98	3	R\$ 1.145,94
210010134	ARTERIOGRAFIA SELETIVA DE CAROTIDA	R\$ 380,62	1	R\$ 380,62
211050083	ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG)	R\$ 81,00	28	R\$ 2.268,00

211060038	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRAFICO	R\$ 80,00	3	R\$ 240,00
211060186	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	R\$ 128,00	6	R\$ 768,00
405050364	CIRURGIA DE PTERIGIO	R\$ 628,65	152	R\$ 95.554,80
TOTAL			811	R\$ 365.966,72

Tabela 2. GLOSAS

CODIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITARIO	MOTIVO GLOSA
206010028	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 202,20	SOLICITAÇÃO PENDENTE
206010028	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 202,20	SOLICITAÇÃO PENDENTE
206010036	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 173,52	SOLICITAÇÃO PENDENTE
206010036	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 173,52	SOLICITAÇÃO PENDENTE
206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	R\$ 194,88	Código da Solicitação incorreto
206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	R\$ 194,88	Código da Solicitação incorreto
206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	R\$ 272,82	Código da Solicitação incorreto
206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	R\$ 272,82	Código da Solicitação incorreto
206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	R\$ 272,82	NÃO CONSTA REGULAÇÃO
206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 277,26	Código da Solicitação incorreto

206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 277,26	Código da Solicitação incorreto
206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	R\$ 277,26	Código da Solicitação incorreto
206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	R\$ 277,26	Código da Solicitação incorreto
206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	R\$ 277,26	NÃO CONSTA REGULAÇÃO
207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	R\$ 537,50	Código da Solicitação incorreto
207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	R\$ 537,50	Situação Cancelado
207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 537,50	NÃO CONSTA REGULAÇÃO
207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 537,50	NÃO CONSTA REGULAÇÃO
207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 537,50	Código da Solicitação incorreto
207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 537,50	Código da Solicitação incorreto
207020019	RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/ CINE	R\$ 722,50	Situação Cancelado
207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	R\$ 537,50	Código da Solicitação incorreto
208030042	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DO CORPO INTEIRO	R\$ 677,40	Unidade executora não contemplado na Proposta
208050035	CINTILOGRAFIA DE OSSOS COM OU SEM FLUXO SANGUÍNEO (CORPO INTEIRO)	R\$ 381,98	SOLICITAÇÃO PENDENTE
211050083	ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG)	R\$ 81,00	SOLICITAÇÃO PENDENTE
211050083	ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG)	R\$ 81,00	SOLICITAÇÃO PENDENTE
211050083	ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG)	R\$ 81,00	SOLICITAÇÃO PENDENTE
211050083	ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG)	R\$ 81,00	SOLICITAÇÃO PENDENTE
211050083	ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG)	R\$ 81,00	SOLICITAÇÃO PENDENTE
211050083	ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG)	R\$ 81,00	SOLICITAÇÃO PENDENTE
211050083	ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG)	R\$ 81,00	SOLICITAÇÃO PENDENTE
211050083	ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG)	R\$ 81,00	SOLICITAÇÃO PENDENTE
211050083	ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG)	R\$ 81,00	SOLICITAÇÃO PENDENTE
211050083	ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG)	R\$ 81,00	SOLICITAÇÃO PENDENTE
211050083	ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG)	R\$ 81,00	SOLICITAÇÃO PENDENTE
211050083	ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG)	R\$ 81,00	SOLICITAÇÃO PENDENTE
	TOTAL	R\$ 9.862,34	

TABELA 3. REPASSE

VALOR PRODUÇÃO	VALOR GLOSA	REPASSE
R\$ 365.966,72	R\$ 9.862,34	R\$ 356.104,38

PRODUÇÃO HOSPITALR INDICASUS/ HOSPITAL CANDIDO PORTINARI

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

CODIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITARIO	QUANTIDADE	TOTAL
404010024	AMIGDALECTOMIA	R\$ 919,71	2	R\$ 1.839,42
404010032	AMIGDALECTOMIA COM ADENOIDECTOMIA	R\$ 1.011,66	3	R\$ 3.034,98
409060135	HISTERECTOMIA TOTAL	R\$ 2.723,79	1	R\$ 2.723,79
415010012	TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS	R\$ 0,00	7	R\$ 30.870,00
TOTAL			13	R\$ 38.468,19

Tabela 2. GLOSAS

CODIGO	PROCEDIMENTO	CNS PACIENTE	VALOR UNITARIO	MOTIVO GLOSA
NÃO HOUVE GLOSA				

TABELA 3. REPASSE

VALOR PRODUÇÃO	VALOR GLOSA	REPASSE
R\$ 38.468,19	R\$ 0,00	R\$ 38.468,19

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 STEN'	R\$ 15.011,56	8	R\$ 120.092,48
407030034	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	R\$ 2.977,35	16	R\$ 47.637,60
407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	R\$ 1.830,18	1	R\$ 1.830,18
407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	R\$ 1.913,91	4	R\$ 7.655,64
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
409030040	RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA DE PRÓSTATA	R\$ 8.158,78	3	R\$ 24.476,34
409040240	VASECTOMIA	R\$ 1.316,61	20	R\$ 26.332,20
409060100	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	R\$ 1.976,49	1	R\$ 1.976,49
409060119	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	R\$ 3.310,92	4	R\$ 13.243,68
409060135	HISTERECTOMIA TOTAL	R\$ 2.723,79	2	R\$ 5.447,58
409060186	LAQUEADURA TUBARIA	R\$ 1.456,44	18	R\$ 26.215,92
409060216	OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA	R\$ 1.529,58	3	R\$ 4.588,74
409070050	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	R\$ 1.417,29	5	R\$ 7.086,45
415010012	TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS	R\$ 0,00	14	R\$ 80.549,73
TOTAL			102	R\$ 371.013,50

Tabela 2. GLOSAS

CODIGO	PROCEDIMENTO	CNS PACIENTE	VALOR UNITARIO	MOTIVO GLOSA
NÃO HOUVE GLOSA				

TABELA 3. REPASSE

VALOR PRODUÇÃO	VALOR GLOSA	REPASSE
R\$ 371.013,50	R\$ 0,00	R\$ 371.013,50

DIARIA DE ENFERMARIA	VALOR	QUANTIDADE	REPASSE
HOSPITAL MATERNIDADE 13 DE MAIO VILA ROMANA	R\$ 500,00	11	R\$ 5.500,00

PRODUÇÃO HOSPITALR INDICASUS/ HOSPITAL REGIONAL HILDA STRENGER RIBEIRO
Tabela 1. PRODUÇÃO-consolidado de relatório extraídos do sistema de capatação INDICASUS

CODIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITARIO	QUANTIDADE	TOTAL
308040015	TRATAMENTO DE COMPLICACOES DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS OU CLINICOS	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00
403020123	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO AO NIVEL DO CARPO	R\$ 1.042,86	2	R\$ 2.085,72
403050154	TRATAMENTO DE LESAO DO SISTEMA NEUROVEGETATIVO POR AGENTES QUIMICOS	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00
404010024	AMIGDALECTOMIA	R\$ 919,71	1	R\$ 919,71
404010350	TIMPANOPLASTIA (UNI / BILATERAL)	R\$ 1.854,45	2	R\$ 3.708,90
406010650	IMPLANTE DE MARCAPASSO DE CÂMARA DUPLA TRANSVENOSO	R\$ 14.313,46	2	R\$ 28.626,92
406020566	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	R\$ 2.500,44	8	R\$ 20.003,52
406020574	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	R\$ 2.076,57	6	R\$ 12.459,42
406030014	ANGIOPLASTIA CORONARIANA	R\$ 7.023,04	1	R\$ 7.023,04
407020284	HEMORROIDECTOMIA	R\$ 947,82	1	R\$ 947,82
407030026	COLECISTECTOMIA	R\$ 2.989,02	5	R\$ 14.945,10
407030034	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	R\$ 2.977,35	2	R\$ 5.954,70
407040064	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	R\$ 2.405,19	1	R\$ 2.405,19
407040080	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	R\$ 1.619,76	3	R\$ 4.859,28
407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	R\$ 1.913,91	4	R\$ 7.655,64
407040129	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	R\$ 1.304,97	4	R\$ 5.219,88
407040161	LAPAROTOMIA EXPLORADORA	R\$ 1.911,57	1	R\$ 1.911,57
408010142	REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS)	R\$ 1.270,53	2	R\$ 2.541,06
408010215	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO RECIDIVANTE / HABITUAL DE ARTICULAÇÃO ESCAPULO-UMERAL	R\$ 1.137,45	1	R\$ 1.137,45
408040092	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA / HÍBRIDA	R\$ 12.774,24	2	R\$ 25.548,48
408050063	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO	R\$ 11.345,03	2	R\$ 22.690,06
409010596	URETEROLITOTRIPSIA TRANSURETEROSCÓPICA	R\$ 4.764,61	1	R\$ 4.764,61
409040070	EXÈRESE DE CISTO DE EPIDÍDIMO	R\$ 636,27	1	R\$ 636,27
409040240	VASECTOMIA	R\$ 1.316,61	17	R\$ 22.382,37
409050083	POSTECTOMIA	R\$ 657,36	10	R\$ 6.573,60
409060046	CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATAÇÃO DO COLO DO UTERO	R\$ 502,26	3	R\$ 1.506,78
409060100	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	R\$ 1.976,49	1	R\$ 1.976,49
409060119	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	R\$ 3.310,92	3	R\$ 9.932,76
409060186	LAQUEADURA TUBARIA	R\$ 1.456,44	15	R\$ 21.846,60
411010034	PARTO CESARIANO	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00
415010012	TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS	R\$ 0,00	30	R\$ 105.751,56
TOTAL			134	R\$ 346.014,50

Tabela 2. GLOSAS

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITARIO	MOTIVO GLOSA
308040015	TRATAMENTO DE COMPLICACOES DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS OU CLINICOS	R\$ 0,00	PROCEDIMENTO NÃO FAZ PARTE DO PROGRAMA
403050154	TRATAMENTO DE LESAO DO SISTEMA NEUROVEGETATIVO POR AGENTES QUIMICOS	R\$ 0,00	PROCEDIMENTO NÃO FAZ PARTE DO PROGRAMA
411010034	PARTO CESARIANO	R\$ 0,00	PROCEDIMENTO NÃO FAZ PARTE DO PROGRAMA
TOTAL		R\$ 0,00	

TABELA 3. REPASSE

VALOR PRODUÇÃO	VALOR GLOSA	REPASSE
R\$ 346.014,50	R\$ 0,00	R\$ 346.014,50

DIARIA DE ENFERMARIA	VALOR	QUANTIDADE	REPASSE
HOSPITAL REGIONAL STRENGER RIBEIRO	R\$ 500,00	11	R\$ 5.500,00

PRODUÇÃO HOSPITALR INDICASUS/ HOSPITAL SÃO LUCAS DO RIO VERDE

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

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITARIO	QUANTIDADE	TOTAL
407030034	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	R\$ 2.977,35	1	R\$ 2.977,35
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	2	R\$ 6.621,84
409060135	HISTERECTOMIA TOTAL	R\$ 2.723,79	3	R\$ 8.171,37
409060186	LAQUEADURA TUBARIA	R\$ 1.456,44	1	R\$ 1.456,44
409070050	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	R\$ 1.417,29	1	R\$ 1.417,29
415010012	TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS	R\$ 0,00	16	R\$ 42.873,12
	TOTAL		26	R\$ 65.350,65

Tabela 2. GLOSAS

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	CNS PACIENTE	VALOR UNITARIO	MOTIVO GLOSA
				NÃO HOUE GLOSA

TABELA 3. REPASSE

VALOR PRODUÇÃO	VALOR GLOSA	REPASSE
R\$ 65.350,65	R\$ 0,00	R\$ 65.350,65

PRODUÇÃO HOSPITALR INDICASUS/ IGHASMAT

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

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	TOTAL
407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	R\$ 1.830,18	1	R\$ 1.830,18
409040134	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	R\$ 1.080,21	3	R\$ 3.240,63
409050083	POSTECTOMIA	R\$ 657,36	11	R\$ 7.230,96
409060046	CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATAÇÃO DO COLO DO UTERO	R\$ 502,26	3	R\$ 1.506,78
409060119	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	R\$ 3.310,92	7	R\$ 23.176,44
409060135	HISTERECTOMIA TOTAL	R\$ 2.723,79	1	R\$ 2.723,79
409060186	LAQUEADURA TUBARIA	R\$ 1.456,44	29	R\$ 42.236,76
409060216	OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA	R\$ 1.529,58	4	R\$ 6.118,32
409070157	EXERESE DE GLÂNDULA DE BARTHOLIN / SKENE	R\$ 674,04	1	R\$ 674,04
415010012	TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS	R\$ 0,00	7	R\$ 21.810,90
TOTAL			67	R\$ 110.548,80

Tabela 2. GLOSAS

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	CNS PACIENTE	VALOR UNITÁRIO	MOTIVO GLOSA
NÃO HOUVE GLOSA				

TABELA 3. REPASSE

VALOR PRODUÇÃO	VALOR GLOSA	REPASSE
R\$ 110.548,80	R\$ 0,00	R\$ 110.548,80

PROponente	MÊS	PRODUÇÃO	VALOR REPASSE
TELES PIRES	AGOSTO	APAC	R\$ 150.490,80
TELES PIRES	AGOSTO	BPAI	R\$ 358.685,00
HOSP. CANDIDO PORTINARIO	AGOSTO	INDICASUS	R\$ 38.468,19
HOSP.Mat.13 DE MAIO	AGOSTO	INDICASUS	R\$ 371.013,50
HOSP.Mat.13 DE MAIO	AGOSTO	DIÁRIA DE ENFERMARIA	R\$ 5.500,00
HOSP. REG. HILDA	AGOSTO	INDICASUS	R\$ 346.014,50
HOSP. REG. HILDA	AGOSTO	DIÁRIA DE ENFERMARIA	R\$ 5.500,00
HOSP. SÃO LUCAS	AGOSTO	INDICASUS	R\$ 65.350,65
IGHASMAT	AGOSTO	INDICASUS	R\$ 110.548,80
TOTAL			R\$ 1.451.571,44

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