

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: NOVO SÃO JOAQUIM

DATA RECEBIMENTO : 05/08/2024

DATA ANÁLISE: 06/09/2024

COMPETÊNCIA: AGOSTO

PRODUÇÃO AMBULATORIAL :BPAI

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

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	TOTAL
0206010010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 173,52	1	R\$ 173,52
0206010028	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 202,20	1	R\$ 202,20
0206010036	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 173,52	1	R\$ 173,52
0206010044	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO -MANDIBULARES	R\$ 173,50	1	R\$ 173,50
0206010052	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO	R\$ 173,50	1	R\$ 173,50
0206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	R\$ 194,88	6	R\$ 1.169,28
0206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	R\$ 272,82	5	R\$ 1.364,10
0206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 277,26	4	R\$ 1.109,04
0206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	R\$ 277,26	6	R\$ 1.663,56
0207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	R\$ 537,50	6	R\$ 3.225,00
0207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 537,50	7	R\$ 3.762,50
0207010056	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	R\$ 537,50	4	R\$ 2.150,00
0207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	R\$ 537,50	3	R\$ 1.612,50
0207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	R\$ 537,50	3	R\$ 1.612,50
0207030014	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 537,50	2	R\$ 1.075,00
0207030022	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	R\$ 537,50	3	R\$ 1.612,50
0207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	R\$ 537,50	16	R\$ 8.600,00
0301010072	CONSULTA ESPECIALIZADA	R\$ 30,00	93	R\$ 2.790,00
	TOTAL		163	R\$ 32.642,22

Tabela 2. GLOSAS

CODIGO	PROCEDIMENTO	CNS PACIENTE	VALOR UNITARIO	MOTIVO GLOSA
NÃO HOUVE GLOSA				

TABELA 3. REPASSE

VALOR PRODUÇÃO	VALOR GLOSA	REPASSE
R\$ 32.642,22	R\$ 0,00	R\$ 32.642,22

PRODUÇÃO HOSPITALR INDICASUS

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

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	TOTAL
303140151	TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE)	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00
305020048	TRATAMENTO DE INSUFICIÊNCIA RENAL AGUDA	R\$ 0,00	2	R\$ 0,00
406020566	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	R\$ 2.500,44	9	R\$ 22.503,96
407030026	COLECISTECTOMIA	R\$ 2.989,02	3	R\$ 8.967,06
409040240	VASECTOMIA	R\$ 1.316,61	2	R\$ 2.633,22
409050083	POSTECTOMIA	R\$ 657,36	6	R\$ 3.944,16
409060135	HISTERECTOMIA TOTAL	R\$ 2.723,79	1	R\$ 2.723,79
409060186	LAQUEADURA TUBARIA	R\$ 1.456,44	2	R\$ 2.912,88
415010012	TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS	R\$ 0,00	6	R\$ 10.820,46
TOTAL			32	R\$ 54.505,53

Tabela 2. GLOSAS

CODIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO	MOTIVO GLOSA
303140151	TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE)	R\$ 0,00	PROCEDIMENTO NÃO FAZ PARTE DO PROGRAMA
305020048	TRATAMENTO DE INSUFICIÊNCIA RENAL AGUDA	R\$ 0,00	PROCEDIMENTO NÃO FAZ PARTE DO PROGRAMA
305020048	TRATAMENTO DE INSUFICIÊNCIA RENAL AGUDA	R\$ 0,00	PROCEDIMENTO NÃO FAZ PARTE DO PROGRAMA
TOTAL		R\$ 0,00	

TABELA 3. REPASSE

VALOR PRODUÇÃO	VALOR GLOSA	REPASSE
R\$ 54.505,53	R\$ 0,00	R\$ 54.505,53

**Rosaníl 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