

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: CORESS
DATA RECEBIMENTO: 20/05/2024
DATA ANÁLISE: 21/05/2024
COMPETÊNCIA: ABRIL

PRODUÇÃO AMBULATORIAL (BPAI) CLÍNICA BERTINETTI

Tabela 1. PRODUÇÃO-consolidado de relatório extraídos da prévia do BPAI

CODIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITARIO	QUANTIDADE	TOTAL
0206010010	TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL	R\$ 173,52	3	R\$ 0,00
0206010028	TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 202,20	9	R\$ 0,00
0206010036	TOMOGRAFIA DE COLUNA TORÁCICA	R\$ 173,52	3	R\$ 0,00
0206010044	TOMOGRAFIA DE FACE/SEIOS DA FACE/ARTICULAÇÕES TEMPORO-MANDIBULARES	R\$ 173,50	4	R\$ 0,00
0206010078	TOMOGRAFIA DE CRÂNIO	R\$ 194,88	23	R\$ 0,00
0206020023	TOMOGRAFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES- BRAÇO, ANTEBRAÇO, MÃO, PERNA, PÉ	R\$ 173,50	1	R\$ 0,00
0206020031	TOMOGRAFIA DE TÓRAX	R\$ 272,82	14	R\$ 0,00
0206030010	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 277,26	10	R\$ 0,00
0206030029	TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO INFERIOR	R\$ 173,50	2	R\$ 0,00
0206030037	TOMOGRAFIA DE PELVE/BACIA/ABDOMEN INFERIOR	R\$ 277,26	8	R\$ 0,00
0207010013	ANGIORESSONÂNCIA CEREBRAL	R\$ 537,50	2	R\$ 0,00
0207010030	RESSONÂNCIA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	R\$ 537,50	22	R\$ 0,00
0207010048	RESSONÂNCIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 537,50	145	R\$ 0,00
0207010056	RESSONÂNCIA DE COLUNA TORÁCICA	R\$ 537,50	12	R\$ 0,00
0207010064	RESSONÂNCIA DE CRÂNIO	R\$ 537,50	44	R\$ 0,00
0207010072	RESSONÂNCIA DE SELA TURCICA	R\$ 537,50	1	R\$ 0,00
0207020019	RESSONÂNCIA DE CORAÇÃO/AGITA C/CINE	R\$ 722,50	1	R\$ 0,00
0207020027	RESSONÂNCIA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	R\$ 537,50	5	R\$ 0,00
0207020035	RESSONÂNCIA DE TÓRAX	R\$ 537,50	1	R\$ 0,00
0207030014	RESSONÂNCIA ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 537,50	1	R\$ 0,00
0207030022	RESSONÂNCIA DE BACIA/PELVE/ABDOMEN INFERIOR	R\$ 537,50	6	R\$ 0,00
0207030030	RESSONÂNCIA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	R\$ 537,50	47	R\$ 0,00
0208010025	CINTILOGRAFIA DE MIOCÁRDIO P/ AVALIAÇÃO DA PERFUSÃO EM SITUAÇÃO DE ESTRESSE	R\$ 817,04	1	R\$ 0,00
0208010033	CINTILOGRAFIA DE MIOCÁRDIO P/ AVALIAÇÃO DA PERFUSÃO EM SITUAÇÃO DE REPOUSO	R\$ 776,14	1	R\$ 0,00
0208030018	CINTILOGRAFIA DE PARATIREÓIDES	R\$ 649,08	2	R\$ 0,00
TOTAL			368	R\$ 174.706,66

Tabela 2. GLOSAS

CODIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITARIO	QUANTIDADE	TOTAL	MOTIVO GLOSA
NÃO HOUVE GLOSAS ADMINISTRATIVAS					

Tabela 3. VALORES

VALOR DA PRODUÇÃO	VALOR GLOSA	VALOR REPASSE
R\$ 174.706,66	R\$ 0,00	R\$ 174.706,66

PRODUÇÃO AMBULATORIAL (BPAI) CLÍNICA MASTER CLIN

Tabela 4. PRODUÇÃO-consolidado de relatório extraídos da prévia do BPAI

CODIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITARIO	QUANTIDADE	TOTAL
0301010072	CONSULTA ESPECIALIZADA	R\$ 38,00	56	R\$ 1.680,00

Tabela 5. GLOSAS

CODIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITARIO	QUANTIDADE	TOTAL	MOTIVO GLOSA
NÃO HOUVE GLOSAS ADMINISTRATIVAS					

Tabela 6. VALORES

VALOR DA PRODUÇÃO	VALOR GLOSA	VALOR REPASSE
R\$ 1.680,00	R\$ 0,00	R\$ 1.680,00

VALORES A SEREM REPASSADOS AOS EXECUTANTES

CLÍNICA BERTINETTI	R\$ 174.706,66
CLÍNICA MASTER CLIN*	R\$ 1.680,00

*VALOR DO PROCEDIMENTO INSERIDO PLANILHA CORESS (EXECUTOR)

PROponente: CONSÓRCIO REGIONAL DE SAÚDE SUL DE MATO GROSSO-CORESS
 DATA RECEBIMENTO: 06/06/2024
 DATA ANÁLISE: 06/06/2024
 COMPETÊNCIA: MAIO

PRODUÇÃO HOSPITALAR INDICADAS - CORESS

Tabela 1. PRODUÇÃO HOSPITALAR - Indicadas de relatório extraídos do sistema de capitação INDICADAS

CODIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITARIO	QUANTIDADE	VALOR REPASSE	
406040028	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE AORTA, VEIA CAVA / VASOS ILIACOS (COM STENT)	R\$ 16.133,63	2	R\$ 32.267,26	
406040060	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (COM STENT NÃO RECOBERTO)	R\$ 12.545,84	1	R\$ 12.545,84	
406040095	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DO PESCOÇO OU TRONCOS SUPRA-AÓRTICOS (COM STENT NÃO RECOBERTO)	R\$ 19.112,40	2	R\$ 38.224,80	
408050039	ARTROSE DE MÉDIAS / GRANDES ARTICULAÇÕES DE MEMBRO INFERIOR	R\$ 1.484,48	3	R\$ 4.453,44	
408020032	ARTROSE DE MÉDIAS / GRANDES ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR	R\$ 691,11	1	R\$ 691,11	
408060050	ARTROSE DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES	R\$ 641,37	1	R\$ 641,37	
408050055	ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO - REVISÃO / RECONSTRUÇÃO	R\$ 28.292,87	1	R\$ 28.292,87	
408050063	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO	R\$ 11.345,03	7	R\$ 79.415,21	
408040084	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL CIMENTADA	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00	
408040092	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA / HÍBRIDA	R\$ 12.774,24	3	R\$ 38.322,72	
409010065	CISTOLITOTOMIA E/OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA	R\$ 1.822,00	5	R\$ 9.110,00	
407030026	COLECTECTOMIA	R\$ 2.989,02	5	R\$ 14.945,10	
409070050	COLEPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	R\$ 1.417,29	1	R\$ 1.417,29	
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	
407020136	DRENAGEM DE ABSCESSO ANU-RETAL	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00	
416050050	EXCIÇÃO LOCAL DE TUMOR DO RETO EM ONCOLOGIA	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00	
409070157	EXERESE DE GLÂNDULA DE BARTHOLIN / SKENE	R\$ 674,04	1	R\$ 674,04	
407040080	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	R\$ 1.619,76	2	R\$ 3.239,52	
407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	R\$ 1.830,18	2	R\$ 3.660,36	
407040129	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	R\$ 1.304,97	1	R\$ 1.304,97	
409060100	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	R\$ 1.976,49	1	R\$ 1.976,49	
409060135	HISTERECTOMIA TOTAL	R\$ 2.723,79	5	R\$ 13.618,95	
409060186	LAQUEADURA TUBARIA	R\$ 1.456,44	6	R\$ 8.738,64	
409010189	LITOTRIPSIA	R\$ 1.662,00	1	R\$ 1.662,00	
409060216	COFROECTOMIA / COFROPLASTIA	R\$ 1.529,58	2	R\$ 3.059,16	
411010034	PARTO CESARIANO	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00	
411010026	PARTO CESARIANO EM GESTAÇÃO DE ALTO RISCO	R\$ 0,00	2	R\$ 0,00	
310010039	PARTO NORMAL	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00	
310010055	PARTO NORMAL EM CENTRO DE PARTO NORMAL (CPN)	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00	
310010047	PARTO NORMAL EM GESTAÇÃO DE ALTO RISCO	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00	
409050083	POSTECTOMIA	R\$ 657,36	1	R\$ 657,36	
409030023	PROSTATECTOMIA SUPRAPÚBICA	R\$ 3.005,13	1	R\$ 3.005,13	
408050179	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO POSTERIOR COM OU SEM ANTERIOR)	R\$ 4.806,54	2	R\$ 9.613,08	
408050160	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)	R\$ 6.886,96	4	R\$ 27.531,84	
408010142	REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS)	R\$ 1.270,53	5	R\$ 6.352,65	
408060212	RESSECCÃO DE CISTO SINOVIAL	R\$ 274,47	1	R\$ 274,47	
408060310	RESSECCÃO SIMPLES DE TUMOR ÓSSEO / DE PARTES MOLES	R\$ 1.104,09	1	R\$ 1.104,09	
408060379	RETRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS	R\$ 675,48	2	R\$ 1.350,96	
415010012	TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MÚLTIPLAS	R\$ 420.000,74	52	R\$ 420.000,74	
409010499	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE INCONTINÊNCIA URINÁRIA VIA ABDOMINAL	R\$ 1.158,60	1	R\$ 1.158,60	
408010215	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO RECIDIVANTE / HABITUAL DE ARTICULAÇÃO ESCAPULO-UMERAL	R\$ 1.137,45	2	R\$ 2.274,90	
408050896	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL	R\$ 1.427,40	4	R\$ 5.709,60	
403020123	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SÍNDROME COMPRESSIVA EM TUNEL ÓSTEO-FIBROSO AO NÍVEL DO CARPO	R\$ 1.042,86	1	R\$ 1.042,86	
406020566	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (BILATERAL)	R\$ 2.500,44	8	R\$ 20.003,52	
304100021	TRATAMENTO CLÍNICO DE PACIENTE ONCOLÓGICO	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00	
303020040	TRATAMENTO DE ANEMIA HEMOLÍTICA	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00	
303140135	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DO APARELHO RESPIRATORIO	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00	
303140143	TRATAMENTO DE OUTRAS INFECÇÕES AGUDAS DAS VIAS AERÉAS INFERIORES	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00	
303160055	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS RELACIONADOS C/ A DURAÇÃO DA GESTAÇÃO E C/ O CRESCIMENTO FETAL	R\$ 0,00	2	R\$ 0,00	
409040240	VASECTOMIA	R\$ 1.316,61	2	R\$ 2.633,22	
409030177	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOROCARBONO/ÓLEO DE SILICONE/ENDOLASER	R\$ 14.180,90	7	R\$ 99.266,30	
			TOTAL	168	R\$ 925.706,68

Tabela 3. GLOSAS

CODIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITARIO	QUANTIDADE	MOTIVO GLOSA	VALOR REPASSE
408040084	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL CIMENTADA	R\$ 0,00	1	PROCEDIMENTOS NÃO CONTEMPLADOS PELO DECRETO	R\$ 0,00
407020136	DRENAGEM DE ABSCESSO ANU-RETAL	R\$ 0,00	1	PROCEDIMENTOS NÃO CONTEMPLADOS PELO DECRETO	R\$ 0,00
416050050	EXCIÇÃO LOCAL DE TUMOR DO RETO EM ONCOLOGIA	R\$ 0,00	1	PROCEDIMENTOS NÃO CONTEMPLADOS PELO DECRETO	R\$ 0,00
411010034	PARTO CESARIANO	R\$ 0,00	1	PROCEDIMENTOS NÃO CONTEMPLADOS PELO DECRETO	R\$ 0,00
411010026	PARTO CESARIANO EM GESTAÇÃO DE ALTO RISCO	R\$ 0,00	2	PROCEDIMENTOS NÃO CONTEMPLADOS PELO DECRETO	R\$ 0,00
310010039	PARTO NORMAL	R\$ 0,00	1	PROCEDIMENTOS NÃO CONTEMPLADOS PELO DECRETO	R\$ 0,00
310010055	PARTO NORMAL EM CENTRO DE PARTO NORMAL (CPN)	R\$ 0,00	1	PROCEDIMENTOS NÃO CONTEMPLADOS PELO DECRETO	R\$ 0,00
310010047	PARTO NORMAL EM GESTAÇÃO DE ALTO RISCO	R\$ 0,00	1	PROCEDIMENTOS NÃO CONTEMPLADOS PELO DECRETO	R\$ 0,00
304100021	TRATAMENTO CLÍNICO DE PACIENTE ONCOLÓGICO	R\$ 0,00	1	PROCEDIMENTOS NÃO CONTEMPLADOS PELO DECRETO	R\$ 0,00
303020040	TRATAMENTO DE ANEMIA HEMOLÍTICA	R\$ 0,00	1	PROCEDIMENTOS NÃO CONTEMPLADOS PELO DECRETO	R\$ 0,00
303140135	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DO APARELHO RESPIRATORIO	R\$ 0,00	1	PROCEDIMENTOS NÃO CONTEMPLADOS PELO DECRETO	R\$ 0,00
303140143	TRATAMENTO DE OUTRAS INFECÇÕES AGUDAS DAS VIAS AERÉAS INFERIORES	R\$ 0,00	1	PROCEDIMENTOS NÃO CONTEMPLADOS PELO DECRETO	R\$ 0,00
303160055	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS RELACIONADOS C/ A DURAÇÃO DA GESTAÇÃO E C/ O C	R\$ 0,00	2	PROCEDIMENTOS NÃO CONTEMPLADOS PELO DECRETO	R\$ 0,00
			TOTAL	15	R\$ 0,00

PRODUÇÃO HOSPITALAR INDICASUS - CORESS (MAIO) SANTA CASA

CODIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITARIO	QUANTIDADE	VALOR REPASSE	
406040028	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE AORTA, VEIA CAVA/VASOS ILIACOS (COM STENT)	R\$ 16.133,63	2	R\$ 32.267,26	
406040060	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (COM STENT NÃO RECOBERTO)	R\$ 12.545,84	1	R\$ 12.545,84	
406040095	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DO PESCOÇO OU TRONCOS SUPRA-AÓRTICOS (COM STENT NÃO RECOBERTO)	R\$ 19.112,40	2	R\$ 38.224,80	
408020039	ARTRODESE DE MÍDIAS/GRANDES ARTICULAÇÕES DE MEMBRO INFERIOR	R\$ 1.484,48	3	R\$ 4.453,44	
408020032	ARTRODESE DE MÍDIAS/GRANDES ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR	R\$ 691,11	1	R\$ 691,11	
408060050	ARTRODESE DE PEQUENAS ARTICULAÇÕES	R\$ 641,37	1	R\$ 641,37	
408050063	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO	R\$ 11.345,03	6	R\$ 68.070,18	
408040092	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA/HÍBRIDA	R\$ 12.774,24	3	R\$ 38.322,72	
409010065	CISTOLITOTOMIA E/OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA	R\$ 1.822,90	5	R\$ 9.110,00	
405020015	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MÚSCULOS)	R\$ 4.985,28	3	R\$ 14.955,84	
405020023	CORREÇÃO CIRÚRGICA DO ESTRABISMO (ATÉ 2 MÚSCULOS)	R\$ 3.503,46	3	R\$ 10.510,38	
407020136	DRENAGEM DE ACESSO ANO-RETAL	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00	
416050050	EXCIÇÃO LOCAL DE TUMOR DO RETO EM ONCOLOGIA	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00	
409010189	LITOTRIPSIA	R\$ 1.662,00	1	R\$ 1.662,00	
409060216	OOFORRECTOMIA/OOFOROPLASTIA	R\$ 1.529,58	1	R\$ 1.529,58	
411010034	PARTO CESARIANO	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00	
411010026	PARTO CESARIANO EM GESTAÇÃO DE ALTO RISCO	R\$ 0,00	2	R\$ 0,00	
310010039	PARTO NORMAL	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00	
310010055	PARTO NORMAL EM CENTRO DE PARTO NORMAL (CPN)	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00	
310010047	PARTO NORMAL EM GESTAÇÃO DE ALTO RISCO	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00	
409050083	POSTECTOMIA	R\$ 657,36	1	R\$ 657,36	
409030023	PROSTRECTOMIA SUPRAPÚBICA	R\$ 3.005,13	1	R\$ 3.005,13	
408050179	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO POSTERIOR COM OU SEM ANTERIOR)	R\$ 4.806,54	1	R\$ 4.806,54	
408050160	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)	R\$ 6.882,96	3	R\$ 20.648,88	
408010142	REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS)	R\$ 1.270,53	5	R\$ 6.352,65	
408020212	RESSEÇÃO DE CISTO SINOVIAL	R\$ 274,47	1	R\$ 274,47	
408060310	RESSEÇÃO SIMPLES DE TUMOR ÓSSEO / DE PARTES MOLES	R\$ 1.104,09	1	R\$ 1.104,09	
408060379	RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS	R\$ 675,48	1	R\$ 675,48	
415010012	TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MÚLTIPLAS	R\$ 418.573,34	51	R\$ 418.573,34	
408010215	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO/RECIDIVANTE/HABITUAL DE ARTICULAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL	R\$ 1.137,45	2	R\$ 2.274,90	
408050896	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL/TOTAL	R\$ 1.427,40	3	R\$ 4.282,20	
403020123	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE SÍNDROME COMPRESSIVA EM TÚNEL ÓSSEO-FIBROSO AO NÍVEL DO CARPO	R\$ 1.042,86	1	R\$ 1.042,86	
406020566	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (BILATERAL)	R\$ 2.500,44	7	R\$ 17.503,08	
304100021	TRATAMENTO CLÍNICO DE PACIENTE ONCOLÓGICO	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00	
303020040	TRATAMENTO DE ANEMIA HEMOLÍTICA	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00	
303140135	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DO APARELHO RESPIRATORIO	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00	
303140143	TRATAMENTO DE OUTRAS INFECÇÕES AGUDAS DAS VIAS AERÉAS INFERIORES	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00	
303160055	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS RELACIONADOS C/ A DURAÇÃO DA GESTAÇÃO E C/ O CRESCIMENTO FETAL	R\$ 0,00	2	R\$ 0,00	
409040240	VASECTOMIA	R\$ 1.316,61	2	R\$ 2.633,22	
405030177	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOROCARBONO/ÓLEO DE SILICONE/ENDOLASER	R\$ 14.180,90	7	R\$ 99.266,30	
TOTAL				133	R\$ 816.085,02

Tabela 4. Valores

VALOR DA PRODUÇÃO	VALOR DE DIÁRIAS	VALOR GLOSA	VALOR DE REPASSE
R\$ 816.119,13	R\$ 4.000	R\$ 0,00	R\$ 820.119,13

PRODUÇÃO HOSPITALAR INDICASUS - CORESS (MAIO) MASTERCLIN

CODIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITARIO	QUANTIDADE	VALOR REPASSE	
408050055	ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO-REVISÃO/RECONSTRUÇÃO	R\$ 28.292,87	1	R\$ 28.292,87	
408050063	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO JOELHO	R\$ 11.345,03	1	R\$ 11.345,03	
408040094	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL CIMENTADA	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00	
407030026	COLECISTECTOMIA	R\$ 989,02	5	R\$ 14.945,10	
409070050	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	R\$ 1.417,29	1	R\$ 1.417,29	
409070157	EXERSE DE GLÂNDULA DE BARTHOLIN/SKENE	R\$ 674,04	1	R\$ 674,04	
407040080	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	R\$ 1.619,76	2	R\$ 3.239,52	
407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	R\$ 1.830,18	2	R\$ 3.660,36	
407040129	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	R\$ 1.304,97	1	R\$ 1.304,97	
409060100	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	R\$ 1.976,49	1	R\$ 1.976,49	
409060135	HISTERECTOMIA TOTAL	R\$ 2.723,79	5	R\$ 13.618,95	
409060186	LAQUEADURA TUBÁRIA	R\$ 1.456,44	6	R\$ 8.738,64	
409060216	OOFORRECTOMIA/OOFOROPLASTIA	R\$ 1.529,58	1	R\$ 1.529,58	
408050179	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO POSTERIOR COM OU SEM ANTERIOR)	R\$ 4.806,54	1	R\$ 4.806,54	
408050160	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)	R\$ 6.882,96	1	R\$ 6.882,96	
408060379	RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS	R\$ 675,48	1	R\$ 675,48	
415010012	TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MÚLTIPLAS	R\$ 1.427,40	1	R\$ 1.427,40	
409010499	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE INCONTINÊNCIA URINÁRIA VIA ABDOMINAL	R\$ 1.158,60	1	R\$ 1.158,60	
408050896	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL/TOTAL	R\$ 1.427,40	1	R\$ 1.427,40	
406020566	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (BILATERAL)	R\$ 2.500,44	1	R\$ 2.500,44	
TOTAL				35	R\$ 109.621,66

Tabela 6. Glosas

CODIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITARIO	QUANTIDADE	TOTAL	MOTIVO DA GLOSA
408040084	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL CIMENTADA	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00	NÃO CONTEMPLA PROPOSTAS
407030026	COLECISTECTOMIA	R\$ 2.989,02	5	R\$ 14.945,10	NÃO CONTEMPLA PROPOSTAS
409070050	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	R\$ 1.417,29	1	R\$ 1.417,29	NÃO CONTEMPLA PROPOSTAS
409070157	EXERSE DE GLÂNDULA DE BARTHOLIN/SKENE	R\$ 674,04	1	R\$ 674,04	NÃO CONTEMPLA PROPOSTAS
407040080	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	R\$ 1.619,76	2	R\$ 3.239,52	NÃO CONTEMPLA PROPOSTAS
407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	R\$ 1.830,18	2	R\$ 3.660,36	NÃO CONTEMPLA PROPOSTAS
409060186	LAQUEADURA TUBÁRIA	R\$ 1.456,44	6	R\$ 8.738,64	NÃO CONTEMPLA PROPOSTAS
409060216	OOFORRECTOMIA/OOFOROPLASTIA	R\$ 1.529,58	1	R\$ 1.529,58	NÃO CONTEMPLA PROPOSTAS
TOTAL				19	34.204,53

Tabela 7. VALORES

VALOR DA PRODUÇÃO	VALOR DA GLOSA	VALOR DE REPASSE
R\$ 109.621,66	R\$ 34.204,53	R\$ 77.508,46

Joana 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