



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:CONSORCIO REGIONAL DE SAÚDE SUL DE MATO GROSSO-CORESS
COMPETÊNCIA: MARÇO
DATA RECEBIMENTO:17/04/2024
DATA ANÁLISE: 18/04/2024

PRODUÇÃO AMBULATORIAL - CORESS (SÃO JOÃO BATISTA) BPAI- MARÇO

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

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	TOTAL
0301010072	CONSULTA ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA (AVALIAÇÃO PRÉ E PÓS CIRÚRGICA)	R\$ 30,00	82	R\$ 2.460,00
TOTAL			82	R\$ 2.460,00

Tabela 2. GLOSAS

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	TOTAL	MOTIVO GLOSA
NÃO HOUVE GLOSAS ADMINISTRATIVAS					

Tabela 3. VALORES

VALOR DA PRODUÇÃO	VALOR GLOSA	VALOR REPASSE
R\$ 2.460,00	R\$ 0,00	R\$ 2.460,00

PRODUÇÃO AMBULATORIAL - CORESS (CLÍNICA BERTINETTI) BPAI- MARÇO

Tabela 4. PRODUÇÃO-consolidado de relatório extraídos do sistema de captação BPAI (prévia da produção)

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	TOTAL
0206010010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 173,52	3	R\$ 520,56
0206010028	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 202,20	2	R\$ 404,40
0206010044	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	R\$ 173,50	8	R\$ 1.388,00
0206010052	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO	R\$ 173,50	2	R\$ 347,00
0206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO	R\$ 194,88	36	R\$ 7.015,68
0206020023	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)	R\$ 173,50	1	R\$ 173,50
0206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	R\$ 272,82	14	R\$ 3.819,48
0206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 277,26	1	R\$ 277,26
0206030029	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	R\$ 173,50	2	R\$ 347,00
0206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Pelve / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	R\$ 277,26	3	R\$ 831,78
0207010021	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	R\$ 537,50	1	R\$ 537,50
0207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	R\$ 537,50	19	R\$ 10.212,50
0207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 537,50	48	R\$ 25.800,00
0207010056	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	R\$ 537,50	8	R\$ 4.300,00
0207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRÂNIO	R\$ 537,50	27	R\$ 14.512,50
0207010072	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	R\$ 537,50	4	R\$ 2.150,00
0207020019	RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/ CINE	R\$ 722,50	2	R\$ 1.445,00
0207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	R\$ 537,50	21	R\$ 11.287,50
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	23	R\$ 12.362,50
0207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	R\$ 537,50	31	R\$ 16.662,50
0208010025	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE ESTRESSE (MINIMO 3 PROJECOES)	R\$ 817,04	12	R\$ 9.804,48
0208010033	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE REPOUSO (MINIMO 3 PROJECOES)	R\$ 766,14	12	R\$ 9.193,68
0208030018	CINTILOGRAFIA DE PARATIREOIDES	R\$ 649,08	3	R\$ 1.947,24
0208040056	CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)	R\$ 266,06	3	R\$ 798,18
0208050035	CINTILOGRAFIA DE OSSOS COM OU SEM FLUIDO SANGUINEO (CORPO INTEIRO)	R\$ 381,98	3	R\$ 1.145,94
TOTAL			291	R\$ 138.359,18

Tabela 5. GLOSAS

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	TOTAL	MOTIVO GLOSA
0208010033	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE REPOUSO (MINIMO 3 PROJECOES)	R\$ 766,14	1	R\$ 766,14	NÃO CONTÉM REGULAÇÃO

Tabela 6. VALORES

VALOR DA PRODUÇÃO	VALOR GLOSA	VALOR REPASSE
R\$ 138.359,18	R\$ 766,14	R\$ 137.593,04

PROPONENTE:CONSORCIO REGIONAL DE SAÚDE SUL DE MATO GROSSO-CORESS
COMPETÊNCIA MARÇO
DATA RECEBIMENTO:23/04/2024
DATA ANÁLISE: 23/04/2024

PRODUÇÃO AMBULATORIAL - CORESS (SANTA CASA) BPAI- MARÇO

Tabela 4. PRODUÇÃO-consolidado de relatório extraídos do sistema de captação BPAI (prévia da produção)

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	TOTAL
0205010040	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	R\$ 79,20	273	R\$ 21.621,60
0205020089	ULTRA-SONOGRAFIA DO GLOBO OCULAR OU DE ORBITA	R\$ 48,40	6	R\$ 290,40
0206010010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 173,52	2	R\$ 347,04
0206010028	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 202,20	7	R\$ 1.415,40
0206010036	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 173,52	3	R\$ 520,56
0206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO	R\$ 194,88	4	R\$ 779,52
0206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	R\$ 272,82	3	R\$ 818,46
0206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 277,26	5	R\$ 1.386,30
0206030029	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	R\$ 173,50	3	R\$ 520,50
0206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Pelve / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	R\$ 277,26	5	R\$ 1.386,30
0211060011	BIOMETRIA ULTRASSONICA	R\$ 48,48	9	R\$ 436,32

0211060127	MAPEAMENTO DE RETINA	R\$ 48,48	18	R\$ 872,64
0211060259	TONOMETRIA	R\$ 6,74	13	R\$ 87,62
0301010072	CONSULTA ESPECIALIZADA EM CIRURGIA GERAL (AVALIAÇÃO PRÉ E PÓS CIRURGICA)	R\$ 30,00	470	R\$ 14.100,00
0401010015	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	R\$ 0,00	2	R\$ 0,00
0417010060	SEDAÇÃO	R\$ 150,00	1	R\$ 150,00
TOTAL			824	R\$ 44.732,66

Tabela 5. GLOSAS

CODIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITARIO	QUANTIDADE	TOTAL	MOTIVO GLOSA
0206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	R\$ 194,88	1	R\$ 194,88	NÃO CONTEM REGULAÇÃO
0206030029	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	R\$ 173,50	3	R\$ 520,50	NÃO CONTEM REGULAÇÃO
0401010015	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	R\$ 0,00	2	R\$ 0,00	NÃO FAZ PARTE DO PROGRAMA
TOTAL			6	R\$ 715,38	

Tabela 6. VALORES

VALOR DA PRODUÇÃO	VALOR GLOSA	VALOR REPASSE
R\$ 44.732,66	R\$ 715,38	R\$ 44.017,28

DATA RECEBIMENTO:03/05/2024
DATA ANÁLISE: 03/05/2024

PRODUÇÃO AMBULATORIAL - CORESS (SÃO JOÃO BATISTA) BPAI- ABRIL
Tabela 1. PRODUÇÃO-consolidado de relatório extraídos do sistema de captação BPAI (prévia da produção)

CODIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITARIO	QUANTIDADE	TOTAL
0301010072	CONSULTA ESPECIALIZADA (AVALIAÇÃO PRÉ E PÓS CIRURGICA)	R\$ 30,00	38	R\$ 0,00
TOTAL			38	R\$ 0,00

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\$ 1.140,00	R\$ 0,00	R\$ 1.140,00

Mairiyara Katarine Ferreira Matos
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: CORESS-MT
COMPETÊNCIA: ABRIL/2024
DATA RECEBIMENTO: 08/05/2024
DATA ANÁLISE: 09/05/2024

PRODUÇÃO HOSPITALAR INDICASUS/ABRIL - CORESS

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

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	QTDE.	VALOR UNITARIO	TOTAL
405020023	ANGIOPLASTIA CORONARIANA COM IMPLANTE DE STENT	1	R\$ 15.011,56	R\$ 15.011,56
405030177	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (COM STENT NÃO RECOBERTO)	1	R\$ 12.545,84	R\$ 12.545,84
406010935	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DO PESCOÇO OU TRONCOS SUPRA-AÓRTICOS (COM STENT NÃO RECOBERTO)	7	R\$ 19.112,40	R\$ 133.786,80
406020566	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL NÃO CIMENTADA/HÍBRIDA	1	R\$ 12.774,24	R\$ 12.774,24
406030030	CISTOLITOTOMIA E/OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA	3	R\$ 1.822,00	R\$ 5.466,00
406040060	COLECISTECTOMIA	15	R\$ 2.989,02	R\$ 44.835,30
406040095	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	6	R\$ 2.977,35	R\$ 17.864,10
406040168	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MÚSCULOS)	3	R\$ 4.985,28	R\$ 14.955,84
407020284	CORREÇÃO CIRÚRGICA DO ESTRABISMO (ATÉ 2 MÚSCULOS)	2	R\$ 3.503,46	R\$ 7.006,92
407030026	CORREÇÃO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA/DISSECÇÃO DA AORTA ABDOMINAL E ILÍACAS COM ENDOPRÓTESE BIFURCADA	1	R\$ 66.025,06	R\$ 66.025,06
407030034	EXERESE DE GLÂNDULA DE BARTOLIN/SENE	2	R\$ 674,04	R\$ 1.348,08
407040064	HEMORROIDECTOMIA	2	R\$ 947,82	R\$ 1.895,64
407040080	HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA	1	R\$ 2.405,19	R\$ 2.405,19
407040099	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	2	R\$ 1.619,76	R\$ 3.239,52
407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	3	R\$ 1.830,18	R\$ 5.490,54
407040129	HERNIOPLASTIA INGUINAL/CRURAL (UNILATERAL)	10	R\$ 1.913,91	R\$ 19.139,10
407040226	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	8	R\$ 1.304,97	R\$ 10.439,76
408040092	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	2	R\$ 1.976,49	R\$ 3.952,98
408050896	HISTERECTOMIA COM ANEXECTOMIA (UNI/BILATERAL)	5	R\$ 3.310,92	R\$ 16.554,60
409010065	HISTERECTOMIA TOTAL	21	R\$ 2.723,79	R\$ 57.199,59
409010189	LAQUEADURA TUBÁRIA	12	R\$ 1.456,44	R\$ 17.477,28
409010227	LITOTRIPSIA	3	R\$ 1.662,00	R\$ 4.986,00
409010235	NEFROLITOTOMIA	1	R\$ 3.515,16	R\$ 3.515,16
409010316	NEFROLITOTOMIA PERCUTÂNEA	2	R\$ 7.005,88	R\$ 14.011,76
409010561	OPORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA	1	R\$ 1.529,58	R\$ 1.529,58
409010596	PIELOLITOTOMIA	1	R\$ 3.194,98	R\$ 3.194,98
409030023	PROSTATECTOMIA SUPRAPÚBICA	3	R\$ 3.005,13	R\$ 9.015,39
409030040	REPARAÇÃO DE OUTRAS HÉRNIAS	1	R\$ 1.146,57	R\$ 1.146,57
409040240	RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA DE PRÓSTATA	1	R\$ 8.158,78	R\$ 8.158,78
409060100	REVASCULARIZAÇÃO MIOCÁRDICA COM USO DE EXTRACORPÓREA (COM 2 OU MAIS ENXERTOS)	1	R\$ 27.258,04	R\$ 27.258,04
409060119	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE INCONTINÊNCIA URINÁRIA POR VIA VAGINAL	5	R\$ 1.118,67	R\$ 5.593,35
409060135	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL/TOTAL	6	R\$ 1.427,40	R\$ 8.564,40
409060186	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (BILATERAL)	21	R\$ 2.500,44	R\$ 52.509,24
409060216	URETEROLITOTOMIA	1	R\$ 3.291,21	R\$ 3.291,21
409070157	URETEROLITOTRIPSIA TRANSURETEROSCÓPICA	1	R\$ 4.764,61	R\$ 4.764,61
409070270	VASECTOMIA	3	R\$ 1.316,61	R\$ 3.949,83
409030177	VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO/ÓLEO DE SILICONE/ENDOLASER	2	R\$ 14.180,90	R\$ 28.361,80
	TRATAMENTO COM CIRURGIAS MÚLTIPLAS	51		R\$ 381.187,25
	TOTAL	212		R\$ 1.030.451,89

Tabela 2. GLOSAS

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITARIO	QUANTIDADE	TOTAL	MOTIVO GLOSA
303060280	TRATAMENTO DE SINDROME CORONARIANA AGUDA	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00	Glosa por Classificação URGENTE
303060212	TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA CARDIACA	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00	Glosa por Classificação URGENTE
310010047	PARTO NORMAL EM GESTACAO DE ALTO RISCO	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00	Glosa por Classificação URGENTE
-	-	R\$ 0,00	36	R\$ 0,00	Glosa por Inexistência de Código no SISREG
	TOTAL		39	R\$ 0,00	

Tabela 3. VALORES

VALOR DA PRODUÇÃO	VALOR GLOSA	VALOR REPASSE
R\$ 1.030.451,89	R\$ 0,00	R\$ 1.030.451,89