

[illegible]

[illegible]

[illegible]

Tabela 3. Valores		
VALOR DA PRODUÇÃO	VALOR DE GLOSA	VALOR DE REPASSE
R\$ 49.450,40	R\$ 19.287,60	R\$ 30.162,80

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

VALOR DA PRODUÇÃO	VALOR DE GLOBA	VALOR DE REPASSE
R\$ 715.068,86	R\$ 691.874,90	22.978,74

Anexo 6 - PRODUÇÃO-consolidado de relatório extraído da prévia APAC				
CODIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITARIO	QUANTIDADE	TOTAL
0211020510	CATETERISMO CARDIACO	R\$ 2.318,40	31	R\$ 71.870,40
	TOTAL		31	71.870,40

VALOR DE PRODUÇÃO	VALOR DE GLOSA	VALOR DE REPASSE
R\$ 71.870,40	R\$ 0,00	R\$ 71.870,40

CODIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITARIO	QUANTIDADE	TOTAL
Q211020010	CATETERISMO CARDIACO	2.318,40	17	R\$ 39.412,80
		TOTAL	17	R\$ 39.412,80

APAC (MAIO) HOSPITAL DOS OLHOS	R\$ 22.978,74
APAC (MAIO/24) HOSPITAL DOS OLHOS	R\$ 30.162,80
APAC (ABRIL/24) HOSPITAL SÃO BENEDITO	R\$ 71.870,40
APAC (MAIO /24) HOSPITAL SÃO BENEDITO	R\$ 39.412,80

Equipe Técnica de Monitoramento - (Fila Zero)
Superintendência de Programação, Controle e Avaliação/SPCA
Gabinete Adjunto de Atenção e Vigilância em Saúde/GBAUS
Secretaria de Estado de Saúde de Mato Grosso

PROPONENTE: CUIABÁ
DATA RECEBIMENTO: 09/08/2024
DATA ANÁLISE: 13/08/2024
COMPETÊNCIA: JULHO

PRODUÇÃO HOSPITALARL -INDICA-SUS PRONTO SOCORRO DE CUIABÁ

Tabela 1. PRODUÇÃO-consolidado de relatório extraídos INDICA-SUS

CODIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITARIO	QUANTIDADE	TOTAL
407030026	COLECISTECTOMIA	R\$ 2.989,02	4	R\$ 11.956,08
407030034	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	R\$ 2.977,35	2	R\$ 5.954,70
407040080	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	R\$ 1.619,76	2	R\$ 3.239,52
407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	R\$ 1.830,18	1	R\$ 1.830,18
407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL/CRURAL (UNILATERAL)	R\$ 1.913,91	16	R\$ 30.622,56
407040129	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	R\$ 1.304,97	2	R\$ 2.609,94
409060135	HISTERECTOMIA TOTAL	R\$ 2.723,79	3	R\$ 8.171,37
409060186	LAQUEADURA TUBARIA	R\$ 1.456,44	28	R\$ 40.780,32
409040126	ORQUIDOPEXIA BILATERAL	R\$ 1.155,96	1	R\$ 1.155,96
409050083	POSTECTOMIA	R\$ 657,36	2	R\$ 1.314,72
409040240	VASECTOMIA	R\$ 1.316,61	1	R\$ 1.316,61
407040064	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	R\$ 2.405,19	7	R\$ 16.836,33
TOTAL			69	R\$ 125.788,29

Tabela 2. GLOSAS

CODIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITARIO	MOTIVO GLOSA
407030034	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	R\$ 2.977,35	NÃO CONTEMPLADO PROPOSTA Nº 038 PARA EXECUTOR
407030034	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	R\$ 2.977,35	NÃO CONTEMPLADO PROPOSTA Nº 038 PARA EXECUTOR
409040126	ORQUIDOPEXIA BILATERAL	R\$ 1.155,96	NÃO CONTEMPLADO PROPOSTA Nº 038 PARA EXECUTOR
TOTAL		R\$ 7.110,66	

Tabela 3. VALORES

VALOR DE PRODUÇÃO	VALOR DE GLOSA	VALOR DE REPASSE
R\$ 125.788,29	R\$ 7.110,66	R\$ 118.677,63

PRODUÇÃO HOSPITALARL -INDICA-SUS PRONTO SOCORRO DE CUIABÁ DE LEONY

Tabela 4. PRODUÇÃO-consolidado de relatório extraídos INDICA-SUS

CODIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITARIO	QUANTIDADE	TOTAL
404020526	OSTEOSSINTESE DE FRATURA DO COMPLEXO ÓRBITO-ZIGOMÁTICO-MAXILAR	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00
407040129	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	R\$ 1.304,97	1	R\$ 1.304,97
303150050	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO URINARIO	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00
407020039	APENDICECTOMIA	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00
303140151	TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE)	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00
308020030	TRATAMENTO DE INTOXICACAO OU ENVENENAMENTO POR EXPOSICAO A MEDICAMENTO E	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00
305020048	TRATAMENTO DE INSUFICIÊNCIA RENAL AGUDA	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00
305020013	TRATAMENTO DA PIELONEFRITE	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00
408020407	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE / METÁFISE DISTAL DOS OSS	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00
408050683	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO AO NÍVEL DO JOELHO	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00
303040149	TRATAMENTO DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL - AVC (ISQUEMICO OU HEMORRAGICO	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00
TOTAL		R\$ 1.304,97	10	R\$ 1.304,97

Tabela 4. GLOSAS

CODIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITARIO	MOTIVO GLOSA
404020526	OSTEOSSINTESE DE FRATURA DO COMPLEXO ÓRBITO-ZIGOMÁTICO-MAXILAR	R\$ 0,00	NÃO CONTEMPLA DECRETO Nº 241
303150050	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO URINARIO	R\$ 0,00	NÃO CONTEMPLA DECRETO Nº 241
407020039	APENDICECTOMIA	R\$ 0,00	NÃO CONTEMPLA DECRETO Nº 241
303140151	TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE)	R\$ 0,00	NÃO CONTEMPLA DECRETO Nº 241
308020030	TRATAMENTO DE INTOXICACAO OU ENVENENAMENTO POR EXPOSICAO A MEDICAMENTO E	R\$ 0,00	NÃO CONTEMPLA DECRETO Nº 241
305020048	TRATAMENTO DE INSUFICIÊNCIA RENAL AGUDA	R\$ 0,00	NÃO CONTEMPLA DECRETO Nº 241
305020013	TRATAMENTO DA PIELONEFRITE	R\$ 0,00	NÃO CONTEMPLA DECRETO Nº 241
408020407	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE / METÁFISE DISTAL DOS OSS	R\$ 0,00	NÃO CONTEMPLA DECRETO Nº 241
408050683	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO / FRATURA-LUXAÇÃO AO NÍVEL DO JOELHO	R\$ 0,00	NÃO CONTEMPLA DECRETO Nº 241
303040149	TRATAMENTO DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL - AVC (ISQUEMICO OU HEMORRAGICO	R\$ 0,00	NÃO CONTEMPLA DECRETO Nº 241
TOTAL		R\$ 0,00	

Tabela 5. VALORES

VALOR DE PRODUÇÃO	VALOR DE GLOSA	VALOR DE REPASSE
R\$ 1.304,97	R\$ 0,00	R\$ 1.304,97

PRODUÇÃO HOSPITALARL -INDICA-SUS HOSPITAL SÃO BENEDITO

Tabela 4. PRODUÇÃO-consolidado de relatório extraídos INDICA-SUS

CODIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITARIO	QUANTIDADE	TOTAL
404010024	AMIGDALECTOMIA	R\$ 919,71	4	R\$ 3.678,84
404010032	AMIGDALECTOMIA COM ADENOIDECTOMIA	R\$ 1.011,66	3	R\$ 3.034,98
406030014	ANGIOPLASTIA CORONARIANA	R\$ 7.023,04	1	R\$ 7.023,04
406030022	ANGIOPLASTIA CORONARIANA C/ IMPLANTE DE DOIS STENTS	R\$ 15.119,80	3	R\$ 45.359,40
406030030	ANGIOPLASTIA CORONARIANA COM IMPLANTE DE STENT	R\$ 15.011,56	5	R\$ 75.057,80
406040060	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (COM STENT NÃO RECOM	R\$ 12.545,84	2	R\$ 25.091,68
409040096	EXPLORACAO CIRURGICA DA BOLSA ESCROTAL	R\$ 677,58	1	R\$ 677,58
407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	R\$ 1.913,91	3	R\$ 5.741,73
409050083	POSTECTOMIA	R\$ 657,36	1	R\$ 657,36
409040240	VASECTOMIA	R\$ 1.316,61	7	R\$ 9.216,27
TOTAL			30	175.538,68

Tabela 5. GLOSAS

CODIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITARIO	MOT
406030014	ANGIOPLASTIA CORONARIANA	R\$ 7.023,04	NÃO CONTEMPLADO PROPOSTA Nº 038 PARA EXECUTOR
406030022	ANGIOPLASTIA CORONARIANA C/ IMPLANTE DE DOIS STENTS	R\$ 15.119,80	NÃO CONTEMPLADO PROPOSTA Nº 038 PARA EXECUTOR
406030022	ANGIOPLASTIA CORONARIANA C/ IMPLANTE DE DOIS STENTS	R\$ 15.119,80	NÃO CONTEMPLADO PROPOSTA Nº 038 PARA EXECUTOR
406030022	ANGIOPLASTIA CORONARIANA C/ IMPLANTE DE DOIS STENTS	R\$ 15.119,80	NÃO CONTEMPLADO PROPOSTA Nº 038 PARA EXECUTOR
406030030	ANGIOPLASTIA CORONARIANA COM IMPLANTE DE STENT	R\$ 15.011,56	NÃO CONTEMPLADO PROPOSTA Nº 038 PARA EXECUTOR
406030030	ANGIOPLASTIA CORONARIANA COM IMPLANTE DE STENT	R\$ 15.011,56	NÃO CONTEMPLADO PROPOSTA Nº 038 PARA EXECUTOR
406030030	ANGIOPLASTIA CORONARIANA COM IMPLANTE DE STENT	R\$ 15.011,56	NÃO CONTEMPLADO PROPOSTA Nº 038 PARA EXECUTOR
406030030	ANGIOPLASTIA CORONARIANA COM IMPLANTE DE STENT	R\$ 15.011,56	NÃO CONTEMPLADO PROPOSTA Nº 038 PARA EXECUTOR
406030030	ANGIOPLASTIA CORONARIANA COM IMPLANTE DE STENT	R\$ 15.011,56	NÃO CONTEMPLADO PROPOSTA Nº 038 PARA EXECUTOR
406030030	ANGIOPLASTIA CORONARIANA COM IMPLANTE DE STENT	R\$ 15.011,56	NÃO CONTEMPLADO PROPOSTA Nº 038 PARA EXECUTOR
406040060	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (COM STENT NÃO RECOB	R\$ 12.545,84	NÃO CONTEMPLADO PROPOSTA Nº 038 PARA EXECUTOR
406040060	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL DE VASOS DAS EXTREMIDADES (COM STENT NÃO RECOB	R\$ 12.545,84	NÃO CONTEMPLADO PROPOSTA Nº 038 PARA EXECUTOR
TOTAL		R\$ 152.531,92	

Tabela 6. VALORES

VALOR DE PRODUÇÃO	VALOR DE GLOSA	VALOR DE REPASSE
R\$ 175.518,48	R\$ 152.531,92	R\$ 23.086,76

PRODUÇÃO HOSPITALARL -INDICA-SUS HOSPITALDE CâNCER

Tabela7. PRODUÇÃO-consolidado de relatório extraídos INDICA-SUS

CODIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITARIO	QUANTIDADE	TOTAL
414020413	TRATAMENTO ODONTOLÓGICO PARA PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00
407020179	ENTERECTOMIA	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00
304100013	TRATAMENTO DE INTERCORRÊNCIAS CLÍNICAS DE PACIENTE ONCOLÓGICO	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00
404020569	ARTROPLASTIA DA ARTICULAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR (RECIDIVANTE OU NÃO)	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00
402010043	TIREOIDECTOMIA TOTAL	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00
TOTAL			5	R\$ 0,00

Tabela 8. GLOSAS

CODIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITARIO	MOT
414020413	TRATAMENTO ODONTOLÓGICO PARA PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS	R\$ 0,00	NÃO CONTEMPLA DECRETO Nº 241
407020179	ENTERECTOMIA	R\$ 0,00	NÃO CONTEMPLA DECRETO Nº 241
304100013	TRATAMENTO DE INTERCORRÊNCIAS CLÍNICAS DE PACIENTE ONCOLÓGICO	R\$ 0,00	NÃO CONTEMPLA DECRETO Nº 241
404020569	ARTROPLASTIA DA ARTICULAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR (RECIDIVANTE OU NÃO)	R\$ 0,00	NÃO CONTEMPLA DECRETO Nº 241
402010043	TIREOIDECTOMIA TOTAL	R\$ 0,00	NÃO CONTEMPLA DECRETO Nº 241
TOTAL		R\$ 0,00	

Tabela 9. VALORES

VALOR DE PRODUÇÃO	VALOR DE GLOSA	VALOR DE REPASSE
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

PRODUÇÃO HOSPITALARL -INDICA-SUS HOSPITAL SANTA HELENA

Tabela 10. PRODUÇÃO-consolidado de relatório extraídos INDICA-SUS

CODIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITARIO	QUANTIDADE	TOTAL
407030026	COLECTISTECTOMIA	R\$ 2.989,02	1	R\$ 2.989,02
407020241	FECHAMENTO DE ENTEROSTOMIA (QUALQUER SEGMENTO)	R\$ 1.950,27	1	R\$ 1.950,27
407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL/CRURAL (UNILATERAL)	R\$ 1.913,91	1	R\$ 1.913,91
409060135	HISTERECTOMIA TOTAL	R\$ 2.723,79	1	R\$ 2.723,79
409060186	LAQUEADURA TUBÁRIA	R\$ 1.456,44	3	R\$ 4.369,32
TOTAL			8	R\$ 13.946,31

Tabela 10. GLOSAS

CODIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITARIO	MOT
407020241	FECHAMENTO DE ENTEROSTOMIA (QUALQUER SEGMENTO)	R\$ 1.950,27	NÃO CONTEMPLADO NAS PROPOSTAS Nº 009 E Nº 038
TOTAL		R\$ 1.950,27	

Tabela 9. VALORES

VALOR DE PRODUÇÃO	VALOR DE GLOSA	VALOR DE REPASSE
R\$ 13.946,31	R\$ 1.950,27	R\$ 14.985,06

VALORES A SEREM REPASSADOS

PRONTO SOCORRO DE CUIABÁ R\$118.677,63

HOSPITAL E PRONTO SOCORRODR LEONY R\$ 1.304,97

HOSPITAL SÃO BENEDITO R\$ 23.006,76

HOSPITAL DE CâNCER R\$ 0,00

SANTA HELENA R\$ 14.985,06

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