

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: RONDONÓPOLIS
DATA RECEBIMENTO : 10/09/2024
DATA ANÁLISE: 12/09/2024
COMPETÊNCIA: AGOSTO

PRODUÇÃO HOSPITALR INDICASUS

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

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	TOTAL
303010061	TRATAMENTO DE DOENÇAS INFECCIOSAS INTESTINAIS	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00
303020032	TRATAMENTO DE ANEMIA APLASTICA E OUTRAS ANEMIAS	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00
303040076	TRATAMENTO CONSERVADOR DA HEMORRAGIA CEREBRAL	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00
303040084	TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFÁLICO (GRAU LEVE)	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00
303040149	TRATAMENTO DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL - AVC (ISQUEMICO OU HEMORRAGICO AGUDO)	R\$ 0,00	2	R\$ 0,00
303040165	TRATAMENTO DE CRISES EPILÉTICAS NÃO CONTROLADAS	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00
303070110	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO INTESTINO	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00
303140151	TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE)	R\$ 0,00	3	R\$ 0,00
303160063	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS RESPIRATORIOS E CARDIOVASCULARES ESPECIFICOS DO PERIODO NEONAT	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00
407030026	COLECISTECTOMIA	R\$ 2.989,02	1	R\$ 2.989,02
407040080	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	R\$ 1.619,76	1	R\$ 1.619,76
407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	R\$ 1.913,91	1	R\$ 1.913,91
407040129	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	R\$ 1.304,97	1	R\$ 1.304,97
407040161	LAPAROTOMIA EXPLORADORA	R\$ 1.911,57	1	R\$ 1.911,57
407040242	RESSUTURA DE PAREDE ABDOMINAL (POR DEISCENCIA TOTAL / EVISCERAÇÃO)	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00
408050470	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS PODODACTILOS	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00
409010065	CISTOLITOTOMIA E/OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA	R\$ 1.649,16	1	R\$ 1.649,16
409030040	RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA DE PRÓSTATA	R\$ 2.554,74	1	R\$ 2.554,74
409040231	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARICOCELE	R\$ 772,68	1	R\$ 772,68
409060216	OOFORECTOMIA / OOFOROPLASTIA	R\$ 1.529,58	1	R\$ 1.529,58
411010034	PARTO CESARIANO	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00
411010042	PARTO CESARIANO C/ LAQUEADURA TUBARIA	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00
415010012	TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS	R\$ 0,00	3	R\$ 0,00
TOTAL			28	R\$ 16.245,39

Tabela 2. GLOSAS

CODIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITARIO	MOTIVO GLOSA
303010061	TRATAMENTO DE DOENÇAS INFECCIOSAS INTESTINAIS	R\$ 0,00	PROCEDIMENTO NÃO FAZ PARTE DO PROGRAMA
303020032	TRATAMENTO DE ANEMIA APLASTICA E OUTRAS ANEMIAS	R\$ 0,00	PROCEDIMENTO NÃO FAZ PARTE DO PROGRAMA
303040076	TRATAMENTO CONSERVADOR DA HEMORRAGIA CEREBRAL	R\$ 0,00	PROCEDIMENTO NÃO FAZ PARTE DO PROGRAMA
303040084	TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFÁLICO (GRAU LEVE)	R\$ 0,00	PROCEDIMENTO NÃO FAZ PARTE DO PROGRAMA
303040149	TRATAMENTO DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL - AVC (ISQUEMICO OU HEMORRAGICO AGUDO)	R\$ 0,00	PROCEDIMENTO NÃO FAZ PARTE DO PROGRAMA
303040149	TRATAMENTO DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL - AVC (ISQUEMICO OU HEMORRAGICO AGUDO)	R\$ 0,00	PROCEDIMENTO NÃO FAZ PARTE DO PROGRAMA
303040165	TRATAMENTO DE CRISES EPILÉTICAS NÃO CONTROLADAS	R\$ 0,00	PROCEDIMENTO NÃO FAZ PARTE DO PROGRAMA
303070110	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO INTESTINO	R\$ 0,00	PROCEDIMENTO NÃO FAZ PARTE DO PROGRAMA
303140151	TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE)	R\$ 0,00	PROCEDIMENTO NÃO FAZ PARTE DO PROGRAMA
303140151	TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE)	R\$ 0,00	PROCEDIMENTO NÃO FAZ PARTE DO PROGRAMA
303140151	TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE)	R\$ 0,00	PROCEDIMENTO NÃO FAZ PARTE DO PROGRAMA
303160063	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS RESPIRATORIOS E CARDIOVASCULARES ESPECIFICOS DO PERIODO NEONATAL	R\$ 0,00	PROCEDIMENTO NÃO FAZ PARTE DO PROGRAMA
407030026	COLECISTECTOMIA	R\$ 2.989,02	FAIXA NUMERICA AIH NÃO FAZ PARTE DO PROGRAMA
407040080	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	R\$ 1.619,76	FAIXA NUMERICA AIH NÃO FAZ PARTE DO PROGRAMA
407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	R\$ 1.913,91	FAIXA NUMERICA AIH NÃO FAZ PARTE DO PROGRAMA
407040129	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	R\$ 1.304,97	FAIXA NUMERICA AIH NÃO FAZ PARTE DO PROGRAMA
407040161	LAPAROTOMIA EXPLORADORA	R\$ 1.911,57	FAIXA NUMERICA AIH NÃO FAZ PARTE DO PROGRAMA
407040242	RESSUTURA DE PAREDE ABDOMINAL (POR DEISCENCIA TOTAL / EVISCERAÇÃO)	R\$ 0,00	PROCEDIMENTO NÃO FAZ PARTE DO PROGRAMA
408050470	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS PODODACTILOS	R\$ 0,00	PROCEDIMENTO NÃO FAZ PARTE DO PROGRAMA
409010065	CISTOLITOTOMIA E/OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA	R\$ 1.649,16	FAIXA NUMERICA AIH NÃO FAZ PARTE DO PROGRAMA
409030040	RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA DE PRÓSTATA	R\$ 2.554,74	FAIXA NUMERICA AIH NÃO FAZ PARTE DO PROGRAMA
409040231	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARICOCELE	R\$ 772,68	FAIXA NUMERICA AIH NÃO FAZ PARTE DO PROGRAMA
409060216	OOFORECTOMIA / OOFOROPLASTIA	R\$ 1.529,58	FAIXA NUMERICA AIH NÃO FAZ PARTE DO PROGRAMA
411010034	PARTO CESARIANO	R\$ 0,00	PROCEDIMENTO NÃO FAZ PARTE DO PROGRAMA
411010042	PARTO CESARIANO C/ LAQUEADURA TUBARIA	R\$ 0,00	PROCEDIMENTO NÃO FAZ PARTE DO PROGRAMA
415010012	TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS	R\$ 0,00	FAIXA NUMERICA AIH NÃO FAZ PARTE DO PROGRAMA
415010012	TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS	R\$ 0,00	FAIXA NUMERICA AIH NÃO FAZ PARTE DO PROGRAMA
415010012	TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPLAS	R\$ 0,00	FAIXA NUMERICA AIH NÃO FAZ PARTE DO PROGRAMA
TOTAL		R\$ 16.245,39	

TABELA 3. REPASSE

VALOR PRODUÇÃO	VALOR GLOSA	REPASSE
R\$ 16.245,39	R\$ 16.245,39	R\$ 0,00

Rosanil 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