



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MATO GROSSO
GABINETE DO SECRETÁRIO ADJUNTO DE ATENÇÃO E VIGILÂNCIA EM SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE PROGRAMAÇÃO, CONTROLE E AVALIAÇÃO
COORDENADORIA DE MONITORAMENTO, CONTROLE E AVALIAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO

PROponente: CUIABÁ
DATA RECEBIMENTO: 14/05/2024
DATA ANÁLISE: 16/05/2024
COMPETÊNCIA: MARÇO

PRODUÇÃO AMBULATORIAL - HOSPITAL DOS OLHOS (APAC)

Tabela 1. PRODUÇÃO-consolidado de relatório extraídos da prévia APAC

CODIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITARIO	QUANTIDADE	TOTAL
0211060283	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	R\$ 96,00	3	R\$ 289,00
0405030045	FOTOCOAGULAÇÃO A LASER - (MAXIMO 4 APLICACOES POR OLHO)	R\$ 215,22	13	R\$ 2.797,86
0405050020	CAPSULOTOMIA A VAG LASER	R\$ 225,54	2	R\$ 451,08
0405050372	FACOEMLSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	R\$ 2.314,80	168	R\$ 388.886,40
TOTAL			186	R\$ 392.423,34

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
392.483,34	R\$ 0,00	392.483,34

PRODUÇÃO AMBULATORIAL - LIONS (APAC)

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

CODIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITARIO	QUANTIDADE	TOTAL
0405050372	FACOEMLSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	R\$ 2.314,80	162	R\$ 374.997,60
TOTAL			162	R\$ 374.997,60

Tabela 2. GLOSAS

CODIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITARIO	QUANTIDADE	TOTAL	MOTIVO GLOSA
0405050372	FACOEMLSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	R\$ 2.314,80	2	R\$ 4.629,60	NÃO POSSUI REGULACAO

Tabela 3. VALORES

VALOR DA PRODUÇÃO	VALOR GLOSA	VALOR REPASSE
R\$ 374.997,60	R\$ 4.629,60	R\$ 370.368,00

PRODUÇÃO AMBULATORIAL - SÃO BENEDITO (BPAI)

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

CODIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITARIO	QUANTIDADE	TOTAL
0201010372	BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES	R\$ 77,49	2	R\$ 154,98
0201010410	BIOPSIA DE PRÓSTATA VIA TRANSRETAL	R\$ 608,43	34	R\$ 20.686,62
0201010470	BIOPSIA DE TIREÓIDE E PARATIREÓIDE	R\$ 71,19	31	R\$ 2.206,89
0206010010	TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL	R\$ 173,52	1	R\$ 173,52
0206010036	TOMOGRAFIA DE COLUNA TORÁCICA	R\$ 173,52	1	R\$ 173,52
0206010044	TOMOGRAFIA DE FACE/SEIOS DA FACE/ART TEMPORO-MAND.	R\$ 173,50	5	R\$ 867,50
0206010052	TOMOGRAFIA DE PESCOÇO	R\$ 173,50	5	R\$ 867,50
0206030029	TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO INFERIOR	R\$ 173,50	14	R\$ 2.255,50
0417010052	ANESTESIA REGIONAL	R\$ 126,00	35	R\$ 4.410,00
TOTAL			128	R\$ 31.796,03

Tabela 2. GLOSAS

CODIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITARIO	QUANTIDADE	TOTAL	MOTIVO GLOSA
0201010470	BIOPSIA DE TIREÓIDE E PARATIREÓIDE	R\$ 71,19	1	R\$ 71,19	NÃO HÁ SOLIC. SISREG
TOTAL			1	R\$ 71,19	

Tabela 3. VALORES

VALOR DA PRODUÇÃO	VALOR GLOSA	VALOR REPASSE
R\$ 31.796,03	R\$ 71,19	R\$ 31.724,84

PRODUÇÃO AMBULATORIAL - FRONTO SOCORRO (BPAI)

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

CODIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITARIO	QUANTIDADE	TOTAL
0206010052	TOMOGRAFIA DE PESCOÇO	R\$ 173,50	1	R\$ 173,50
0206010079	TOMOGRAFIA DO CRÂNIO	R\$ 194,88	183	R\$ 35.663,04
0206020031	TOMOGRAFIA DE TORAX	R\$ 272,82	51	R\$ 13.913,82
0206030010	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 277,26	14	R\$ 3.881,64
0301010072	CONSULTAS ESPECIALIZADAS	R\$ 30,00	613	R\$ 18.390,00
TOTAL			862	R\$ 72.022,00

Tabela 5. GLOSAS

CODIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITARIO	QUANTIDADE	TOTAL	MOTIVO GLOSA
0206010079	TOMOGRAFIA DO CRÂNIO	R\$ 194,88	1	R\$ 194,88	CNS OUTRO PACIENTE
0206020031	TOMOGRAFIA DE TORAX	R\$ 272,82	2	R\$ 545,64	NÃO HÁ SOLIC. PROCED. SISREG
TOTAL			3	R\$ 740,52	

Tabela 6. VALORES

VALOR DA PRODUÇÃO	VALOR GLOSA	VALOR REPASSE

R\$ 72.022,00

R\$ 740,52

R\$ 71.281,48

PRODUÇÃO AMBULATORIAL - IMED (BPAI)

Tabela 7. PRODUÇÃO-consolidado de relatório extraídos da prévia do BPA

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITARIO	QUANTIDADE	TOTAL	MOTIVO GLOSA
0207010013	ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	R\$ 537,50	5	R\$ 2.687,50	
0207010030	RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL	R\$ 537,50	11	R\$ 5.912,50	
0207010048	RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 537,50	48	R\$ 25.800,00	
0207010064	RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA TORÁCICA	R\$ 537,50	8	R\$ 4.300,00	
0207010064	RESSONANCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO	R\$ 537,50	27	R\$ 14.512,50	
0207010072	RESSONANCIA MAGNÉTICA DE SELA TÚRICA	R\$ 537,50	1	R\$ 537,50	
0207020027	RESSONANCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO SUPERIOR	R\$ 537,50	14	R\$ 7.525,00	
0207020035	RESSONANCIA MAGNÉTICA DE TORAX	R\$ 537,50	11	R\$ 5.912,50	
0207030014	RESSONANCIA MAGNÉTICA DE ABDÔMEN SUPERIOR	R\$ 537,50	24	R\$ 12.900,00	
0207030022	RESSONANCIA MAGNÉTICA DE BACIA/PELVE/ABDÔMEN INFERIOR	R\$ 537,50	62	R\$ 33.325,00	
0207030030	RESSONANCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO INFERIOR	R\$ 537,50	24	R\$ 12.900,00	
	TOTAL		235	R\$ 126.312,50	

Tabela 8. GLOSAS

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITARIO	QUANTIDADE	TOTAL	MOTIVO GLOSA
0207010048	RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 537,50	1	R\$ 537,50	NÃO HÁ SOLIC. PROCED. SISREG
0207030014	RESSONANCIA MAGNÉTICA DE ABDÔMEN SUPERIOR	R\$ 537,50	1	R\$ 537,50	NÃO HÁ SOLIC. PROCED. SISREG
0207030022	RESSONANCIA MAGNÉTICA DE BACIA/PELVE/ABDÔMEN INFERIOR	R\$ 537,50	1	R\$ 537,50	NENHUM REGISTRO ENCONTRADO
	TOTAL		3	R\$ 1.612,50	

Tabela 9. VALORES

VALOR DA PRODUÇÃO	VALOR GLOSA	VALOR REPASSE
R\$ 126.312,50	R\$ 1.612,50	R\$ 124.700,00

PRODUÇÃO AMBULATORIAL - HOSP DOS OLHOS (BPAI)

Tabela 10. PRODUÇÃO-consolidado de relatório extraídos da prévia do BPA

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITARIO	QUANTIDADE	TOTAL	MOTIVO GLOSA
0211060089	ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR OU ÓRBITA	R\$ 48,40	10	R\$ 484,00	
0211060011	BIOMETRIA ULTRASSÔNICA	R\$ 48,48	15	R\$ 727,20	
0211060038	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	R\$ 80,00	75	R\$ 6.000,00	
0211060062	CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO OCULAR CDPO	R\$ 20,22	28	R\$ 566,16	
0211060127	MAPEAMENTO DE RETINA	R\$ 48,48	6	R\$ 290,88	
0211060143	MICROSCOPIA ESPECULAR DA CÔRNEA	R\$ 48,48	45	R\$ 2.230,88	
0211060178	RETINOGRRAFIA COLORIDA BINOCULAR	R\$ 49,36	86	R\$ 4.244,96	
0211060186	RETINOGRRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	R\$ 128,00	35	R\$ 4.480,00	
0211060267	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA CÔRNEA	R\$ 48,48	9	R\$ 436,32	
0301010072	CONSULTA ESPECIALIZADA	R\$ 30,00	227	R\$ 6.810,00	
	TOTAL		537	R\$ 26.269,60	

Tabela 11. GLOSAS

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITARIO	QUANTIDADE	TOTAL	MOTIVO GLOSA
211060038	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	R\$ 80,00	2	R\$ 160,00	NÃO HÁ SOLIC. PROCED. SISREG
0211060178	RETINOGRRAFIA COLORIDA BINOCULAR	R\$ 49,36	1	R\$ 49,36	NÃO HÁ SOLIC. PROCED. SISREG
0211060186	RETINOGRRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	R\$ 128,00	1	R\$ 128,00	NÃO HÁ SOLIC. PROCED. SISREG
	TOTAL		4	R\$ 337,36	

Tabela 12. VALORES

VALOR DA PRODUÇÃO	VALOR GLOSA	VALOR REPASSE
R\$ 26.269,60	R\$ 337,36	R\$ 25.932,24

PROPONENTE: CUIABÁ

DATA RECEBIMENTO: 06/06/2024

DATA ANÁLISE: 07/06/2024

COMPETÊNCIA: MAIO

PRODUÇÃO EXTRAÍDA INDICA-SUS PRONTO SOCORRO CUIABÁ

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

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITARIO	QUANTIDADE	TOTAL	MOTIVO GLOSA
407030026	COLECISTECTOMIA	R\$ 2.989,02	8	R\$ 23.912,16	
040503045	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	R\$ 2.977,35	2	R\$ 5.954,70	
409050032	CORREÇÃO DE HIPOSPADIA (1º TEMPO)	R\$ 1.118,88	1	R\$ 1.118,88	
407020284	HEMORROIDECTOMIA	R\$ 947,82	3	R\$ 2.843,46	
407040064	HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA	R\$ 2.405,19	3	R\$ 7.215,57	
407040090	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	R\$ 1.619,76	1	R\$ 1.619,76	
407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	R\$ 1.830,18	3	R\$ 5.490,54	
407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL/CRURAL (UNILATERAL)	R\$ 1.913,91	2	R\$ 3.827,82	
407040129	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	R\$ 1.304,97	2	R\$ 2.609,94	
409040126	ORQUIDOPEXIA BILATERAL	R\$ 1.155,96	1	R\$ 2.311,92	
409040134	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	R\$ 1.080,21	1	R\$ 1.080,21	
409050083	POSTECTOMIA	R\$ 657,36	6	R\$ 3.944,16	
409040215	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIDROCELE	R\$ 770,91	1	R\$ 770,91	
409040231	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARICOCELE	R\$ 772,68	1	R\$ 1.545,36	
415010012	TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MÚLTIPLAS	R\$ 1.830,18	1	R\$ 1.830,18	
409040240	VASECTOMIA	R\$ 1.316,61	8	R\$ 10.532,88	
409060186	LAQUEADURA TUBÁRIA	R\$ 1.456,44	42	R\$ 61.170,48	
412040166	TORACOSTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL FECHADA	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00	
303140119	TRATAMENTO DE TUBERCULOSE (A15 A A19)	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00	
303140119	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DA PLEURA	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00	
401020045	EXCIÇÃO E ENXERTO DE PELE (HEMANGIOMA, NEVUS OU TUMOR)	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00	
	TOTAL		90	R\$ 137.778,93	

Tabela 2. GLOSAS

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITARIO	QUANTIDADE	TOTAL	MOTIVO GLOSA
409040126	ORQUIDOPEXIA BILATERAL	R\$ 1.155,96	2	R\$ 2.311,92	NÃO CONTEMPLA AS PROPOSTAS
303030038	TRATAMENTO DE DIABETES MELLITUS	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00	NÃO CONTEMPLA DECRETO Nº 241
412040166	TORACOSTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL FECHADA	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00	NÃO CONTEMPLA DECRETO Nº 241
303010215	TRATAMENTO DE TUBERCULOSE (A15 A A19)	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00	NÃO CONTEMPLA DECRETO Nº 241
303140119	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS DA PLEURA	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00	NÃO CONTEMPLA DECRETO Nº 241
407020101	COLOSTOMIA	R\$ 0,00	2	R\$ 0,00	NÃO CONTEMPLA DECRETO Nº 241

401020045	EXCISÃO E ENXERTO DE PELE (HEMANGIOMA, NEVUS OU TUMOR)	RS 0,00	1	RS 0,00	NÃO CONTEMPLA DECRETO Nº 241
		TOTAL	9	RS 2.311,92	

Tabela 3. VALORES

VALOR DA PRODUÇÃO	VALOR GLOSA	VALOR REPASSE
137.778,93	R\$ 2.311,92	RS 135.467,01

PRODUÇÃO EXTRAÍDA INDICA-SUS HMC

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

CODIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITARIO	QUANTIDADE	TOTAL	MOTIVO GLOSA
408060352	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-ÓSSEO	R\$ 454,98	3	RS 1.364,94	
413010066	TRATAMENTO DE GRANDE QUEIMADO	RS 0,00	1	RS 0,00	
303010061	TRATAMENTO DE DOENÇAS INFECCIOSAS INTESTINAIS	RS 0,00	1	RS 0,00	
303070129	TRATAMENTO DE TRANSFORMOS DAS VIAS BILIARES E PANCREAS	RS 0,00	1	RS 0,00	
408020547	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXAÇÃO OU FRATURA-LUXAÇÃO DO COTOVELO	RS 0,00	1	RS 0,00	
408020407	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE / METÁFISE DISTAL DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	RS 0,00	1	RS 0,00	
308040015	TRATAMENTO DE COMPLICAÇÕES DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS OU CLINICOS	RS 0,00	1	RS 0,00	
211050091	EXPLORACAO DIAGNOSTICA PELO VIDEO-ELETROENCEFALOGRAMA COM OU SEM USO DE ELETRODO DE PROFUNDIDADE	RS 0,00	1	RS 0,00	
303010010	TRATAMENTO DE DENGUE CLÁSSICA	RS 0,00	1	RS 0,00	
303140151	TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE)	RS 0,00	5	RS 0,00	
	URETEROLITOTRIPSIA TRANSURETEROSCÓPICA	RS 4.764,61	1	RS 4.764,61	
TOTAL		5	17	RS 6.129,55	

Tabela 5. GLOSAS

CODIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITARIO	QUANTIDADE	TOTAL	MOTIVO GLOSA
413010066	TRATAMENTO DE GRANDE QUEIMADO	RS 0,00	1	RS 0,00	NÃO CONTEMPLA DECRETO Nº 241
303140151	TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE)	RS 0,00	5	RS 0,00	NÃO CONTEMPLA DECRETO Nº 241
303010061	TRATAMENTO DE DOENÇAS INFECCIOSAS INTESTINAIS	RS 0,00	1	RS 0,00	NÃO CONTEMPLA DECRETO Nº 241
303070129	TRATAMENTO DE TRANSFORMOS DAS VIAS BILIARES E PANCREAS	RS 0,00	1	RS 0,00	NÃO CONTEMPLA DECRETO Nº 241
408020547	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXAÇÃO OU FRATURA-LUXAÇÃO DO COTOVELO	RS 0,00	1	RS 0,00	NÃO CONTEMPLA DECRETO Nº 241
408020407	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE / METÁFISE DISTAL DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	RS 0,00	1	RS 0,00	NÃO CONTEMPLA DECRETO Nº 241
303010010	TRATAMENTO DE DENGUE CLÁSSICA	RS 0,00	1	RS 0,00	NÃO CONTEMPLA DECRETO Nº 241
308040015	TRATAMENTO DE COMPLICAÇÕES DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS OU CLINICOS	RS 0,00	1	RS 0,00	NÃO CONTEMPLA DECRETO Nº 241
408060352	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-ÓSSEO	RS 454,98	3	RS 1.364,94	SEM SALDO NA PROPOSTA
211050091	EXPLORACAO DIAGNOSTICA PELO VIDEO-ELETROENCEFALOGRAMA COM OU SEM USO DE ELETRODO DE PROFUNDIDADE	RS 0,00	1	RS 0,00	NÃO CONTEMPLA DECRETO Nº 241
TOTAL			1	RS 1.364,94	

Tabela 6. VALORES

VALOR DA PRODUÇÃO	VALOR GLOSA	VALOR REPASSE
RS 4.319,71	RS 1.364,94	RS 2.954,77

PRODUÇÃO EXTRAÍDA INDICA-SUS SÃO BENEDITO

Tabela 7. PRODUÇÃO-consolidado de relatório extraídos INDICA-SUS

CODIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITARIO	QUANTIDADE	TOTAL	MOTIVO GLOSA
406030022	ANGIOPLASTIA CORONARIANA COM IMPLANTE DE DOIS STENTS	R\$ 15.119,80	2	R\$ 30.239,60	
406030030	ANGIOPLASTIA CORONARIANA COM IMPLANTE DE STENT	R\$ 15.011,56	1	R\$ 15.011,56	
404010032	AMIGDALECTOMIA COM ADENOIDECTOMIA	R\$ 1.011,66	2	R\$ 2.023,32	
401020045	EXCISÃO E ENXERTO DE PELE (HEMANGIOMA, NEVUS OU TUMOR)	RS 0,00	1	RS 0,00	
409050083	POSTECTOMIA	R\$ 657,36	1	R\$ 657,36	
303140046	TRATAMENTO DAS DOENÇAS CRONICAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES	RS 0,00	1	RS 0,00	
303010037	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS BACTERIANAS *DIÁRIAS	RS 500,00	6	RS 3.000,00	
TOTAL			9	RS 50.931,84	

Tabela 8. GLOSAS

CODIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITARIO	QUANTIDADE	TOTAL	MOTIVO GLOSA
401020045	EXCISÃO E ENXERTO DE PELE (HEMANGIOMA, NEVUS OU TUMOR)	RS 0,00	1	RS 0,00	NÃO CONTEMPLA DECRETO Nº 241
303140046	TRATAMENTO DAS DOENÇAS CRONICAS DAS VIAS AEREAS INFERIORES	RS 0,00	1	RS 0,00	NÃO CONTEMPLA DECRETO Nº 241
303010037	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS BACTERIANAS	RS 0,00	1	RS 0,00	NÃO CONTEMPLA DECRETO Nº 241
TOTAL			3		

Tabela 9. VALORES

VALOR DA PRODUÇÃO	VALOR GLOSA	VALOR DE DIÁRIA	VALOR REPASSE
RS 47.931,84	RS 0,00	RS 3.000,00	RS 50.931,84

PRODUÇÃO EXTRAÍDA INDICA-SUS SANTA HELENA

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

CODIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITARIO	QUANTIDADE	TOTAL	MOTIVO GLOSA
409060186	LAQUEADURA TUBARIA	R\$ 1.456,44	2	RS 0,00	
310010039	PARTO NORMAL	RS 0,00	2	RS 0,00	
411010034	PARTO CESARIANO	RS 0,00	1	RS 0,00	
411010042	PARTO CESARIANO C/ LAQUEADURA TUBARIA	RS 0,00	3	RS 0,00	
303030038	TRATAMENTO DE DIABETES MELLITUS	RS 0,00	1	RS 0,00	
303140151	TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE)	RS 0,00	2	RS 0,00	
TOTAL			11	RS 2.912,88	

Tabela 11. GLOSAS

CODIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITARIO	QUANTIDADE	TOTAL	MOTIVO GLOSA
310010039	PARTO NORMAL	RS 0,00	2	RS 0,00	NÃO CONTEMPLA DECRETO Nº 241
411010034	PARTO CESARIANO	RS 0,00	1	RS 0,00	NÃO CONTEMPLA DECRETO Nº 241
411010042	PARTO CESARIANO C/ LAQUEADURA TUBARIA	RS 0,00	3	RS 0,00	NÃO CONTEMPLA DECRETO Nº 241
303030038	TRATAMENTO DE DIABETES MELLITUS	RS 0,00	1	RS 0,00	NÃO CONTEMPLA DECRETO Nº 241
303140151	TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE)	RS 0,00	2	RS 0,00	NÃO CONTEMPLA DECRETO Nº 241
TOTAL			9	RS 0,00	

Tabela 12. VALORES

VALOR DA PRODUÇÃO	VALOR GLOSA	VALOR REPASSE
RS 2.912,88	RS 0,00	RS 2.912,88

PRODUÇÃO EXTRAÍDA INDICA-SUS HOSPITAL DE CÂNCER

Tabela 13. PRODUÇÃO-consolidado de relatório extraídos INDICA-SUS

CODIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITARIO	QUANTIDADE	TOTAL
301060070	DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA CIRURGICA	R\$ 0,00	3	R\$ 0,00
409040142	ORQUIECTOMIA SUBCAPSULAR BILATERAL	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00
304100021	TRATAMENTO CLÍNICO DE PACIENTE ONCOLÓGICO	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00
304100013	TRATAMENTO DE INTERCORRÊNCIAS CLÍNICAS DE PACIENTE ONCOLÓGICO	R\$ 0,00	2	R\$ 0,00
	TOTAL		7	R\$ 0,00

Tabela 14. GLOSAS

CODIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITARIO	QUANTIDADE	TOTAL	MOTIVO GLOSA
301060070	DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA CIRURGICA	R\$ 0,00	3	R\$ 0,00	NÃO CONTEMPLA DECRETO Nº 241
409040142	ORQUIECTOMIA SUBCAPSULAR BILATERAL	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00	NÃO CONTEMPLA DECRETO Nº 241
304100021	TRATAMENTO CLÍNICO DE PACIENTE ONCOLÓGICO	R\$ 0,00	1	R\$ 0,00	NÃO CONTEMPLA DECRETO Nº 241
304100013	TRATAMENTO DE INTERCORRÊNCIAS CLÍNICAS DE PACIENTE ONCOLÓGICO	R\$ 0,00	2	R\$ 0,00	NÃO CONTEMPLA DECRETO Nº 241
	TOTAL		7	R\$ 0,00	

Tabela 15. VALORES

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

VALORES A SEREM REPASSADOS

HFSMC	R\$ 135.477,01
HMC	R\$ 2.954,77
SÃO BENEDITO	R\$ 47.931,84
SANTA HELENA	R\$ 2.912,88
HOSPITAL DO CÂNCER	R\$ 0,00
*DIÁRIAS HOSPITAL SÃO BENEDITO	R\$ 3.000,00

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