

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 COMPETÊNCIA

PROPONENTE: CUIABÁ

DATA ANÁLISE:12/03/2024

COMPETÊNCIA:APRESENTAÇÃO ATRASADA NOVEMBRO E DEZEMBRO

PRODUÇÃO AMBULATORIAL : APAC/ HOSPITAL DE OLHOS (DEZEMBRO)

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

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	TOTAL
211060283	TOMOGRAFIA DE COERENCIA	R\$ 96,00	48	R\$ 4.608,00
405040202	TRATAMENTO DE PTOSE	R\$ 1.348,32	3	R\$ 4.044,96
405050216	RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	R\$ 344,54	12	R\$ 4.134,48
405050372	FACOEMLSIFICAÇÃO/IMPLANTE	R\$ 2.314,80	137	R\$ 317.127,60
	TOTAL		200	R\$ 329.915,04

Tabela 2.REPASSE:HOSPITAL DE OLHOS

VALOR PRODUÇÃO	VALOR GLOSA	REPASSE
R\$ 329.915,04	R\$ 0,00	R\$ 329.915,04

PRODUÇÃO AMBULATORIAL : APAC/ HOSPITAL LIONS (DEZEMBRO)

Tabela 3. PRODUÇÃO-consolidado de relatório extraídos do sistema de captação APAC(prévia da produção)

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	TOTAL
405010079	EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESÕES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS	R\$ 157,50	1	R\$ 157,50
405050372	FACOEMLSIFICAÇAO/IMPLANTE DE LENTE	R\$ 2.314,80	183	R\$ 423.608,40
	TOTAL		184	R\$ 423.765,90

Tabela 4.REPASSE:HOSPITAL LIONS

VALOR PRODUÇÃO	VALOR GLOSA	REPASSE
R\$ 423.765,90	R\$ 0,00	R\$ 423.765,90

PRODUÇÃO AMBULATORIAL : APAC/ HOSPITAL SANTA HELENA (DEZEMBRO)

Tabela 5. PRODUÇÃO-consolidado de relatório extraídos do sistema de captação APAC(prévia da produção)

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	TOTAL
211020010	CATETERISMO CARDÍACO	R\$ 2.318,40	20	R\$ 46.368,00
	TOTAL		20	R\$ 46.368,00

Tabela 6.REPASSE:HOSPITAL SANTA HELENA

VALOR PRODUÇÃO	VALOR GLOSA	REPASSE
----------------	-------------	---------

R\$ 46.368,00

R\$ 0,00

R\$ 46.368,00

PRODUÇÃO AMBULATORIAL : BPAI/ CEM (DEZEMBRO)

Tabela 7. PRODUÇÃO-consolidado de relatório extraídos do sistema de captação BPAI(prévia da produção)

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	TOTAL
301010072	CONSULTA ESPECIALIZADA	R\$ 30,00	286	R\$ 8.580,00
TOTAL			286	R\$ 8.580,00

Tabela 8.REPASSE: CEM

VALOR PRODUÇÃO	VALOR GOSA	REPASSE
R\$ 8.580,00	R\$ 0,00	R\$ 8.580,00

PRODUÇÃO AMBULATORIAL :BPAI/ AFIP (NOVEMBRO)

Tabela 9. PRODUÇÃO-consolidado de relatório extraídos do sistema de captação BPAI(prévia da produção)

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	TOTAL
206010028	MOGRAFIA COMP.DE COLUNA LOMBO-S.	R\$ 202,20	2	R\$ 404,40
206010079	TOMOGRAFIA COMP.DE CRANIO	R\$ 194,88	1	R\$ 194,88
206020023	TOMOGRAFIA COMP.DESEGMENTOS APENDICULARES	R\$ 173,50	2	R\$ 347,00
206030029	TOMOGRAFIA COMP.DE ARTICULAÇÕES MM INFERIOR	R\$ 173,50	2	R\$ 347,00
	TOTAL		7	R\$ 1.293,28

REPASSE: AFIP/ NOVEMBRO

VALOR PRODUÇÃO	VALOR GLOSA	REPASSE
R\$ 1.293,28	R\$ 0,00	R\$ 1.293,28

PRODUÇÃO AMBULATORIAL :BPAI/AFIP (DEZEMBRO)

Tabela 10. PRODUÇÃO-consolidado de relatório extraídos do sistema de captação BPAI(prévia da produção)

CODIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITARIO	QUANTIDADE	TOTAL
206010010	MOGRAFIA COMP.DE COLUNA CERVIC	R\$ 173,52	1	R\$ 173,52
206010028	MOGRAFIA COMP.DE COLUNA LOMBO-S:	R\$ 202,20	20	R\$ 4.044,00
206010044	TOMOGRAFIA COMP.DE FACE	R\$ 173,50	4	R\$ 694,00
206010079	TOMOGRAFIA COMP.DE CRANIO	R\$ 194,88	60	R\$ 11.692,80
206020031	TOMOGRAFIA COMP.DE TORAX	272,82	57	R\$ 15.550,74
206030010	MOGRAFIA COMP.DE ABDOMEN SUPER	R\$ 277,26	43	R\$ 11.922,18
206030029	TOMOGRAFIA COMP.DE ARTICULAÇÕES MM INFERIOR	R\$ 173,50	5	R\$ 867,50
206030037	TOMOGRAFIA COMP.DEPELVE/BACIA	R\$ 277,26	33	R\$ 9.149,58
TOTAL			223	R\$ 54.094,32

Tabela 11. REPASSE: AFIP/ DEZEMBRO

VALOR PRODUÇÃO	VALOR GLOSA	REPASSE
R\$ 54.094,32	R\$ 0,00	R\$ 54.094,32

PRODUÇÃO AMBULATORIAL :BPAI /PRONTO SOCORRO CUIABA (DEZEMBRO)

Tabela 12. PRODUÇÃO-consolidado de relatório extraídos do sistema de captação BPAI(prévia da produção)

CODIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITARIO	QUANTIDADE	TOTAL
206010010	MOGRAFIA COMP.DE COLUNA CERVIC	R\$ 173,52	12	R\$ 2.082,24
206010028	MOGRAFIA COMP.DE COLUNA LOMBO-S:	R\$ 202,20	104	R\$ 21.028,80
206010036	MOGRAFIA COMP.DE COLUNA TORARI	R\$ 173,52	21	R\$ 3.643,92
206010044	TOMOGRAFIA COMP.DE FACE	R\$ 173,50	19	R\$ 3.296,50
206010052	TOMOGRAFIA COMP.DEPESCOÇO	R\$ 173,50	2	R\$ 347,00
206010079	TOMOGRAFIA COMP.DE CRANIO	R\$ 194,88	121	R\$ 23.580,48
206020015	TOMOGRAFIA COMP.DE ARTICULAÇÕES MM SUPERIOR	R\$ 0,00	2	R\$ 0,00
206020023	TOMOGRAFIA COMP.DESEGMENTOS APENDICULARES	R\$ 173,50	3	R\$ 520,50
206020031	TOMOGRAFIA COMP.DE TORAX	R\$ 272,82	115	R\$ 31.374,30
206030010	MOGRAFIA COMP.DE ABDOMEN SUPER	R\$ 277,26	23	R\$ 6.376,98
206030029	TOMOGRAFIA COMP.DE ARTICULAÇÕES MM INFERIOR	R\$ 173,50	38	R\$ 6.593,00
206030037	TOMOGRAFIA COMP.DE PELVE/BACIA	R\$ 277,26	39	R\$ 10.813,14
301010072	CONSULTA ESPECIALIZADA	R\$ 30,00	1067	R\$ 32.010,00
TOTAL			1566	R\$ 141.666,86

Tabela 13. REPASSE: DEZEMBRO/ PRONTO SOCORRO CUIABA

VALOR PRODUÇÃO	VALOR GLOSA	REPASSE
R\$ 141.666,86	R\$ 0,00	R\$ 141.666,86

PRODUÇÃO AMBULATORIAL : BPAI/HOSPITAL SÃO BENEDITO (DEZEMBRO)

Tabela 14. PRODUÇÃO-consolidado de relatório extraídos do sistema de captação BPAI(prévia da produção)

CODIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITARIO	QUANTIDADE	TOTAL
206010010	TOMOGRAFIA COMP.DE COLUNA	R\$ 173,52	1	R\$ 173,52

206030029	TOMOGRAFIA COMP.DE ARTICULAÇÕES MM INFERIOR	R\$ 173,50	5	R\$ 867,50
TOTAL			R\$ 6,00	R\$ 1.041,02

Tabela 15. REPASSE: DEZEMBRO/ HOSPITAL SÃO BENEDITO

VALOR PRODUÇÃO	VALOR GLOSA	REPASSE
R\$ 1.041,02	R\$ 0,00	R\$ 1.041,02

PRODUÇÃO AMBULATORIAL :BPAI/HOSPITAL DE OLHOS (DEZEMBRO)

Tabela 16. PRODUÇÃO-consolidado de relatório extraídos do sistema de captação BPAI(prévia da produção)

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	TOTAL
205020089	LTRA-SONOGRAFIA DO GLOBO OCULA	R\$ 48,48	3	R\$ 145,44
211060011	BIOMETRIA ULTRASSONICA	R\$ 48,48	76	R\$ 3.684,48
211060038	CAMIMETRIA COMPUTARIZADA	R\$ 80,00	4	R\$ 320,00
211060062	CURVA DIARIA DE PRESSÃO OCULAR	R\$ 20,22	24	R\$ 485,28
211060127	MAPEAMENTO DE RETINA	R\$ 48,48	9	R\$ 436,32
211060143	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	R\$ 48,48	11	R\$ 533,28
211060178	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	R\$ 49,36	17	R\$ 839,12
211060186	RETINOGRAFIA FLURRESCENTE BINOCULAR	R\$ 128,00	18	R\$ 2.304,00
211060267	TOPOGRAFIA COMP. DE CORNEA	R\$ 48,48	22	R\$ 1.066,56
301010072	CONSULTA ESPECIALIZADA	R\$ 30,00	22	R\$ 660,00
405050364	CIRURGIA DE PTERIGIO	R\$ 628,65	5	R\$ 3.143,25
TOTAL			211	R\$ 13.617,73

Tabela 17. REPASSE: DEZEMBRO/ HOSPITAL DE OLHOS

VALOR PRODUÇÃO	VALOR GLOSA	REPASSE
R\$ 13.617,73	R\$ 0,00	R\$ 13.617,73

Tabela 18. PRODUÇÃO AMBULATORIAL :BPAI/IMEDI (DEZEMBRO)

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

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	TOTAL
207010030	RESSONANCIA MAG. COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	R\$ 537,50	6	R\$ 3.225,00
207010048	RESSONANCIA MAG. COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 537,50	19	R\$ 10.212,50
207010056	RESSONANCIA MAG. COLUNA TORACICA	R\$ 537,50	2	R\$ 1.075,00
207010064	RESSONANCIA MAG. CRANIO	R\$ 537,50	15	R\$ 8.062,50
207020027	RESSONANCIA MAG. MM SUPERIOR	R\$ 537,50	9	R\$ 4.837,50
207020035	RESSONANCIA MAG. TORAX	R\$ 537,50	1	R\$ 537,50
207030014	RESSONANCIA MAG. ABDOMEN SUP.	R\$ 537,50	4	R\$ 2.150,00
207030022	RESSONANCIA MAG. Pelve/BACIA	R\$ 537,50	17	R\$ 9.137,50
207030030	RESSONANCIA MAG. MM INFERIOR	R\$ 537,50	11	R\$ 5.912,50
207030049	RESSONANCIA MAG. DE VIAS BILIARES	R\$ 537,50	1	R\$ 537,50
		R\$ 537,50		R\$ 0,00
	TOTAL		85	R\$ 45.687,50

REPASSE: DEZEMBRO/ HOSPITAL IMEDI

VALOR PRODUÇÃO	VALOR GLOSA	REPASSE
R\$ 45.687,50	R\$ 0,00	R\$ 45.687,50

PRODUÇÃO AMBULATORIAL: BPAI/ SANTA HELENA (DEZEMBRO)

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

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	TOTAL
210010070	ARTERIOGRAFIA DE MEMBRO	R\$ 358,92	3	R\$ 1.076,76
210010100	ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE HEMORRAGIA	R\$ 1.008,86	2	R\$ 2.017,72
210010118	ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE ISQUEMIA	R\$ 1.008,86	1	R\$ 1.008,86
210010134	ARTERIOGRAFIA SELETIVA DE CAROTIDA	R\$ 380,62	2	R\$ 761,24
210010142	ARTERIOGRAFIA SELETIVA POR CATETER (POR VASO)	R\$ 403,02	2	R\$ 806,04

210010150	ARTERIOGRAFIA SELETIVA VERTEBRAL	R\$ 402,02	4	R\$ 1.608,08
TOTAL			14	R\$ 7.278,70

GLOSAS

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	TOTAL	MOTIVO GLOSA
NÃO HOUVE GLOSA ADMINISTRATIVA					

REPASSE

VALOR PRODUÇÃO	VALOR GLOSA	VALOR REPASSE
R\$ 7.278,70	R\$ 0,00	R\$ 7.278,70

PRODUÇÃO AMBULATORIAL: BPAI/L

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

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	TOTAL
211060011	BIOMETRIA ULTRASSONICA	R\$ 48,48	21	R\$ 1.018,08
211060100	FUNDOSCOPIA	R\$ 6,74	196	R\$ 1.321,04
211060259	TONOMETRIA	R\$ 6,74	197	R\$ 1.327,78
301010072	CONSULTA ESPECIALIZADA (AVALIAÇÃO PRÉ E PÓS	R\$ 30,00	218	R\$ 6.540,00
405010141	SIMBLEFAROPLASTIA	R\$ 407,48	1	R\$ 407,48
TOTAL			633	R\$ 10.614,38

GLOSAS

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	TOTAL	MOTIVO GLOSA
211060011	BIOMETRIA ULTRASSONICA A	R\$ 48,48	1	R\$ 48,48	NÃO CONSTA NO SISREG
301010072	CONSULTA ESPECIALIZADA DA (AVALIAÇÃO PRÉ E PÓS CIRURGICA)	R\$ 30,00	48	R\$ 1.440,00	NÃO CONSTA NO SISREG
TOTAL			49	R\$ 1.488,48	

REPASSE

VALOR PRODUÇÃO	VALOR GLOSA	VALOR REPASSE
R\$ 10.614,38	R\$ 1.488,48	R\$ 10.614,38

VALOR TOTAL A SER REPASSADO

HOSPITAL DE OLHOS APAC/DEZEMBF	R\$ 329.915,04
HOSPITAL LIONS APAC/DEZEMBF	R\$ 423.765,90
SANTA HELENA APAC/DEZEMBF	R\$ 46.368,00
CEM BPA/DEZEMBR	R\$ 8.580,00
AFIP BPA/NOVEMBR	R\$ 1.293,28
AFIP BPA/DEZEMBR	R\$ 54.094,32
HOSP. PRONTO SOCO BPA/DEZEMBR	R\$ 141.666,86
HOSP. SÃO BENEDIT BPA/DEZEMBR	R\$ 1.041,02
HOSPITAL DE OLHOS BPA/DEZEMBR	R\$ 13.617,73
IMEDI BPA/DEZEMBR	R\$ 45.687,50
SANTA HELENA BPA/DEZEMBR	R\$ 7.278,70
LIONS BPA/DEZEMBR	R\$ 9.125,90
TOTAL	R\$ 1.082.434,25

PROponente: CUIABÁ

Data Análise: 02/04/2024

Competência: Apresentação Atrasada Janeiro 2024

PRODUÇÃO AMBULATORIAL : APAC/ HOSPITAL DE OLHOS (JANEIRO)

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

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	TOTAL
211060283	TOMOGRAFIA DE COERENCIA ÓPTICA	R\$ 96,00	3	R\$ 288,00
405030045	FOTOCOAGULACAO A LASER	R\$ 215,22	4	R\$ 860,88
405030193	N-FOTOCOAGULACAO DE RETINA A I	R\$ 860,92	1	R\$ 860,92
405050020	CAPSULOTOMIA A YAG LASE	R\$ 225,54	4	R\$ 902,16
405050372	OEMULSIFICAÇAO/IMPLANTE DE LE	R\$ 2.314,80	84	R\$ 194.443,20
TOTAL			96	R\$ 197.355,16

REPASSE:HOSPITAL DE OLHOS

VALOR PRODUÇÃO	VALOR GLOSA	REPASSE
R\$ 197.355,16	R\$ 0,00	R\$ 197.355,16

PRODUÇÃO AMBULATORIAL : APAC/ HOSPITAL LIONS (JANEIRO 2024)

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

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	TOTAL
405050372	OEMULSIFICAÇAO/IMPLANTE DE LE	R\$ 2.314,80	184	R\$ 425.923,20
TOTAL			184	

GLOSAS: HOSPITAL LIONS (JANEIRO 2024)

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	MOTIVO GOSA	TOTAL
405050372	FACOEMULSIFICAÇÃO C/IMPLANTE DE LENTE	R\$ 2.314,80	1	Não consta solicitação	R\$ 2.314,80
TOTAL			1		R\$ 2.314,80

REPASSE:HOSPITAL LIONS

VALOR PRODUÇÃO	VALOR GLOSA	REPASSE
R\$ 425.923,20	R\$ 2.314,80	R\$ 423.608,40

PRODUÇÃO AMBULATORIAL : BPAI/HOSPITAL SÃO BENEDITO (JANEIRO)

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

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	TOTAL
0201010372	BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLE	R\$ 77,49	7	R\$ 542,43
0201010410	IÓPSIA DE PRÓSTATA VIA TRANSRE	R\$ 608,43	26	R\$ 15.819,18
0201010470	IA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE	R\$ 71,19	21	R\$ 1.494,99
0417010052	ANESTESIA REGIONA	R\$ 126,00	26	R\$ 3.276,00
TOTAL			80	R\$ 21.132,60

REPASSE: JANEIRO/ HOSPITAL SÃO BENEDITO

VALOR PRODUÇÃO	VALOR GLOSA	REPASSE
R\$ 21.132,60	R\$ 0,00	R\$ 21.132,60

PRODUÇÃO AMBULATORIAL: BPAI/ SANTA HELENA (JANEIRO)

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

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	TOTAL
301010072	CONSULTA ESPECIALIZADA	R\$ 30,00	43	R\$ 1.290,00
TOTAL			43	R\$ 1.290,00

REPASSE: JANEIRO/ HOSPITAL SANTA HELENA

VALOR PRODUÇÃO	VALOR GLOSA	REPASSE
R\$ 1.290,00	R\$ 0,00	R\$ 1.290,00

PRODUÇÃO AMBULATORIAL :BPAI /PRONTO SOCORRO CUIABA (JANEIRO)

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

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	TOTAL
206010052	TOMOGRAFIA COMP.DEPESCOÇO	R\$ 173,50	1	R\$ 173,50
206010079	TOMOGRAFIA COMP.DE CRANIO	R\$ 194,88	135	R\$ 26.308,80
206020023	TOMOGRAFIA COMP.DESEGMENTOS APENDICULARES	R\$ 173,50	3	R\$ 520,50
206020031	TOMOGRAFIA COMP.DE TORAX	R\$ 272,82	183	R\$ 49.926,06
206030010	TOMOGRAFIA COMP.DE ABDOMEN SUPER	R\$ 277,26	77	R\$ 21.349,02
206030037	TOMOGRAFIA COMP.DEPELVE/BACIA	R\$ 277,26	29	R\$ 8.040,54
301010072	CONSULTA ESPECIALIZADA	R\$ 30,00	489	R\$ 14.670,00
TOTAL			917	R\$ 128.948,42

GLOSAS: HOSPITAL PRONTO SOCORRO CUIABA(JANEIRO)

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	MOTIVO GOSA	TOTAL
206010079	TOMOGRAFIA COMP.DE CRANIO	R\$ 194,88	2	Não consta solicitação	R\$ 389,76
206020031	TOMOGRAFIA COMP.DE TORAX	R\$ 272,82	3	Não consta solicitação	R\$ 818,46
206030010	TOMOGRAFIA COMP.DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 277,26	3	Não consta solicitação	R\$ 831,78

TOTAL R\$ 2.040,00

REPASSE: HOSPITAL PRONTO SOCORRO CUIABA

VALOR PRODUÇÃO	VALOR GLOSA	REPASSE
R\$ 120.988,42	R\$ 2.040,00	R\$ 118.948,42

PROPONENTE: CUIABÁ

DATA RECEBIMENTO:

DATA ANÁLISE: 02/04/2024

PRODUÇÃO AMBULATORIAL -BPA-I

Tabela 1. PRODUÇÃO-consolidado de relatório extraídos do sistema de captação BPA-I (HOSPITAL DOS OLHOS) - JANEIRO

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	TOTAL
0205020089	ASSON. DO GLOBO OCULAR OU DE ÓCULO	R\$ 48,40	10	R\$ 484,00
0211060011	BIOMETRIA ULTRASSÔNICA	R\$ 48,48	38	R\$ 1.842,24
0211060038	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL C/ GRÁFICO	R\$ 80,00	14	R\$ 1.120,00
0211060062	CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO OCULAR	R\$ 20,22	20	R\$ 404,40
0211060100	FUNDOSCOPIA	R\$ 6,74	68	R\$ 458,32
0211060119	GONIOSCOPIA	R\$ 13,48	4	R\$ 53,92
0211060127	MAPEAMENTO DE RETINA	R\$ 48,48	26	R\$ 1.260,48
0211060143	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CÔRNEA	R\$ 48,48	14	R\$ 678,72
0211060151	PONENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	R\$ 6,74	8	R\$ 53,92
0211060178	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	R\$ 49,36	32	R\$ 1.579,52
0211060186	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	R\$ 128,00	8	R\$ 1.024,00
0211060259	TONOMETRIA	R\$ 6,74	16	R\$ 107,84
0211060267	RETINOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÔRNEA	R\$ 48,48	21	R\$ 1.018,08
0301010072	CONSULTAS ESPECIALIZADAS	R\$ 30,00	43	R\$ 1.290,00
	TOTAL		322	R\$ 11.375,44

TABELA 2- GLOSAS - HOSPITAL DE OLHOS - JANEIRO

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	MOTIVO DA GLOSA	TOTAL
0205020089	ULTRASSON. DO GLOBO OCULAR OU DE ÓRBITA	R\$ 48,40	3	AUTORIZADO APENAS 1 LADO OLHO E NÃO HÁ SOLICITAÇÃO	R\$ 145,20
0211060011	BIOMETRIA ULTRASSÔNICA	R\$ 48,48	1	AUTORIZADO APENAS 1 LADO OLHO	R\$ 48,48
0211060038	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL C/ GRÁFICO	R\$ 80,00	2	AUTORIZADO APENAS 1 LADO OLHO	R\$ 160,00
0211060100	FUNDOSCOPIA	R\$ 6,74	25	AUTORIZADO APENAS 1 LADO OLHO	R\$ 168,50
0211060119	GONIOSCOPIA	R\$ 13,48	1	AUTORIZADO APENAS 1 LADO OLHO	R\$ 13,48
0211060127	MAPEAMENTO DE RETINA PONTENCIAL	R\$ 48,48	12	AUTORIZADO APENAS 1 LADO OLHO	R\$ 581,76
0211060151	DE ACUIDADE VISUAL	R\$ 6,74	4	AUTORIZADO APENAS 1 LADO OLHO	R\$ 26,96
0211060259	TONOMETRIA	R\$ 6,74	9	AUTORIZADO APENAS 1 LADO OLHO	R\$ 60,66
TOTAL			57		R\$ 1.205,04

TABELA 3- REPASSE HOSPITAL DOS OLHOS-JANEIRO

VALOR DA PRODUÇÃO	VALOR DA GLOSA	VALOR DE REPASSE
R\$ 11.375,44	R\$ 1.205,04	R\$ 10.170,40

PRODUÇÃO AMBULATORIAL -BPA-I

Tabela 4. PRODUÇÃO-consolidado de relatório extraídos do sistema de captação BPA-I (IMEDI)-JANEIRO

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	TOTAL
0207010013	ANGIORESSONÂNCIA CEREBRAL	R\$ 537,50	4	R\$ 2.150,00
0207010021	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO- MANDIBULAR (BILATERAL)	R\$ 537,50	1	R\$ 537,50
0207010030	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL/PE SCOÇO	R\$ 537,50	27	R\$ 14.512,50

0207010048	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 537,50	64	R\$ 34.400,00
0207010056	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA TORÁCICA	R\$ 537,50	7	R\$ 3.762,50
0207010064	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO	R\$ 537,50	35	R\$ 18.812,50
0207010072	RESSONÂNCIA DE SELA TÚRCICA	R\$ 537,50	5	R\$ 2.687,50
0207020019	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CORÇÃO/AOR TS COM CINE	R\$ 722,50	1	R\$ 722,50
0207020027	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	R\$ 537,50	17	R\$ 9.137,50
0207020035	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE TÓRAX	R\$ 537,50	3	R\$ 1.612,50
0207030014	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDÔMEN SUPERIOR	R\$ 537,50	27	R\$ 14.512,50
0207030022	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE BACIA/PELVE /ABDOMÊN INFERIOR	R\$ 537,50	68	R\$ 36.550,00
0207030030	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA/ PESCOÇO	R\$ 537,50	25	R\$ 13.437,50

TOTAL	284	R\$ 152.835,00
-------	-----	----------------

TABELA 5-REPASSE IMEDI JANEIRO 2024

VALOR DA PRODUÇÃO	VALOR DA GLOSA	VALOR DE REPASSE
R\$ 152.835,00	R\$ 0,00	R\$ 152.835,00

PRODUÇÃO AMBULATORIAL -BPA-I-

Tabela 4. PRODUÇÃO-consolidado de relatório extraídos do sistema de captação BPA-I (LIONS DA VISÃO)

CÓDIGO	PROCEDIMENTC	VALOR UNITARIO	QUANTIDADE	TOTAL
0211060100	FUNDOSCOPIA	R\$ 6,74	208	R\$ 1.401,92
0211060259	TONOMETRIA	R\$ 6,74	209	R\$ 1.408,66
0301010072	TAS ESPECIAL	R\$ 30,00	209	R\$ 6.270,00
TOTAL			626	R\$ 9.080,58

TABELA 6- GLOSAS

CÓDIGO	PROCEDIMENTC	VALOR UNITARIO	QUANTIDADE	MOTIVO DA GLOSA	TOTAL
0211060100	FUNDOSCOPIA	R\$ 6,74	80	NÃO HÁ SOLICIT. SISREG	R\$ 539,20
0211060259	TONOMETRIA	R\$ 6,74	80	NÃO HÁ SOLICIT. SISREG	R\$ 539,20
TOTAL			160		R\$ 1.078,40

TABELA 7-

VALOR DA PRODUÇÃO	VALOR DA GLOSA	VALOR DE REPASSE
R\$ 9.080,58	R\$ 1.091,88	R\$ 7.995,44

VALOR TOTAL A SER REPASSADO		
HOSPITAL DE OLHOS APAC/JANEIRO	R\$ 197.355,16	
HOSPITAL LIONS APAC/JANEIRO	R\$ 423.608,40	
HOSP. SÃO BENEDIT BPA/JANEIRO	R\$ 21.132,60	
HOSPITAL SANTA HE BPA/JANEIRO	R\$ 1.290,00	
HOSP.PS CUIABA BPA/JANEIRO	R\$ 118.948,42	
HOSPITAL DO OLHO BPA/JANEIRO	R\$ 10.170,40	
IMEDI BPA/JANEIRO	R\$ 152.835,00	
LIONS DA VISÃO BPA/JANEIRO	R\$ 7.995,44	
TOTAL	R\$ 762.334,58	

Joana Grasiê Marques De 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

PRODUÇÃO HOSPITALAR INDICASUS-MARÇO

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

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	TOTAL
301060088		R\$ 0,00	1	R\$ 0,00
303030038		R\$ 0,00	1	R\$ 0,00
303040106		R\$ 0,00	1	R\$ 0,00
303040165		R\$ 0,00	1	R\$ 0,00
303070072		R\$ 0,00	1	R\$ 0,00
303080094		R\$ 0,00	1	R\$ 0,00
303140119		R\$ 0,00	1	R\$ 0,00
303140135		R\$ 0,00	1	R\$ 0,00
303140151		R\$ 0,00	2	R\$ 0,00
304100013		R\$ 0,00	3	R\$ 0,00
308040015		R\$ 0,00	1	R\$ 0,00
310010039		R\$ 0,00	1	R\$ 0,00
401020070		R\$ 0,00	1	R\$ 0,00
401020096		R\$ 0,00	1	R\$ 0,00
404010016	ADENOIDECTOMIA	R\$ 1.044,54	1	R\$ 1.044,54
404010024	AMIGDALECTOMIA	R\$ 919,71	2	R\$ 1.839,42
404010032	MIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMI	R\$ 1.011,66	7	R\$ 7.081,62
406020566	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	R\$ 2.500,44	1	R\$ 2.500,44
406030030	CORONARIANA COM IMPLANTE DE S	R\$ 15.011,56	1	R\$ 15.011,56
407010211	GASTROSTOMIA	R\$ 2.063,28	1	R\$ 2.063,28
407020276	STULECTOMIA / FISTULOTOMIA AN.	R\$ 1.091,70	2	R\$ 2.183,40
407020284	HEMORROIDECTOMIA	R\$ 947,82	1	R\$ 947,82
407030026	COLECISTECTOMIA	R\$ 2.989,02	41	R\$ 122.549,82
407030034	LECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPI	R\$ 2.977,35	2	R\$ 5.954,70

407040080	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	R\$ 1.619,76	4	R\$ 6.479,04
407040099	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERA)	R\$ 1.830,18	4	R\$ 7.320,72
407040102	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNIL)	R\$ 1.913,91	31	R\$ 59.331,21
407040129	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	R\$ 1.304,97	11	R\$ 14.354,67
408060212	RESSECÇÃO DE CISTO SINOVIAL	R\$ 274,47	1	R\$ 274,47
408060352	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-ÓS:	R\$ 454,98	6	R\$ 2.729,88
408060379	RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSC	R\$ 675,48	1	R\$ 675,48
408060662	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE POLIDACTILIA ARTICULADA	R\$ 1.012,74	2	R\$ 2.025,48
409010065	CISTOLITOTOMIA E/OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA	R\$ 1.822,00	3	R\$ 5.466,00
409010367	RESSECCAO DO COLO VESICAL / TUMOR VESICAL A CEU ABERTO	R\$ 1.527,48	1	R\$ 1.527,48
409010596	EROLITOTRIPSIA TRANSURETEROSCÓ	R\$ 4.764,61	2	R\$ 9.529,22
409040240	VASECTOMIA	R\$ 1.316,61	21	R\$ 27.648,81
409050032	REPARACAO DE HIPOSPADIA (10 TEMP)	R\$ 1.118,88	2	R\$ 2.237,76
409050075	PLASTICA TOTAL DO PENIS	R\$ 1.515,06	1	R\$ 1.515,06
409050083	POSTECTOMIA	R\$ 657,36	4	R\$ 2.629,44
409060135	HISTERECTOMIA TOTAL	R\$ 2.723,79	4	R\$ 10.895,16
409060186	LAQUEADURA TUBARIA	R\$ 1.456,44	16	R\$ 23.303,04
411010034		R\$ 0,00	1	R\$ 0,00
411020013		R\$ 0,00	1	R\$ 0,00
415010012	TRATAMENTO C/ CIRURGIAS MULTIPL	R\$ 1.044,54	1	R\$ 1.044,54
416030238		R\$ 0,00	2	R\$ 0,00
416030327		R\$ 0,00	1	R\$ 0,00
416050077		R\$ 0,00	1	R\$ 0,00
416080030		R\$ 0,00	1	R\$ 0,00
416080120		R\$ 0,00	2	R\$ 0,00
TOTAL			200	R\$ 340.164,06

DIÁRIA	TOTAL
2	R\$ 1.000,00

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

Mairiyara K. 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