

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: OUTUBRO

PROPONENTE: CISGA

DATA RECEBIMENTO : 05/11/2024

DATA ANÁLISE: 07/11/2024

COMPETÊNCIA: OUTUBRO

PRODUÇÃO AMBULATORIAL : BPA CISGA

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

CODIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITARIO	QUANTIDADE	TOTAL
206010010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 173,52	8	R\$ 1.388,16
206010028	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO- SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 202,20	16	R\$ 3.235,20
206010036	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 173,52	2	R\$ 347,04
206010044	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO -MANDIBULARES	R\$ 173,50	2	R\$ 347,00
206010052	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	R\$ 173,50	2	R\$ 347,00
206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	R\$ 194,88	12	R\$ 2.338,56
206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	R\$ 272,82	14	R\$ 3.819,48
206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 277,26	13	R\$ 3.604,38
206030029	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	R\$ 173,50	2	R\$ 347,00
206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	R\$ 277,26	14	R\$ 3.881,64
207010013	ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	R\$ 537,50	1	R\$ 537,50

207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	R\$ 537,50	6	R\$ 3.225,00
207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 537,50	19	R\$ 10.212,50
207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	R\$ 537,50	7	R\$ 3.762,50
207010072	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	R\$ 537,50	1	R\$ 537,50
207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL	R\$ 537,50	3	R\$ 1.612,50
207030022	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	R\$ 537,50	8	R\$ 4.300,00
207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	R\$ 537,50	34	R\$ 18.275,00
TOTAL			164	R\$ 62.117,96

Tabela 2. GLOSAS

CODIGO	PROCEDIMENTO	CNS PACIENTE	VALOR UNITÁRIO	MOTIVO GLOSA
207030030	RESSONANCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL		R\$ 537,50	CNS INVALIDO
TOTAL			R\$ 537,50	

TABELA 3. REPASSE

VALOR PRODUÇÃO	VALOR GLOSA	REPASSE
R\$ 62.117,96	R\$ 537,50	R\$ 61.580,46

VALORES A SEREM REPASSADOS
BIOIMAGEM DIAGNÓSTICOS R\$ 61.580,46

Joana 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