



ESTADO DE MATO GROSSO
**PREFEITURA MUNICIPAL DE
CAMPO VERDE**

LEI Nº. 2.112, DE 13 DE AGOSTO DE 2015.

**DISPÕE SOBRE ACRÉSCIMO DE REPASSE
DE VALOR PREVISTO NO ARTIGO 2º. DA
LEI MUNICIPAL Nº. 2.017/2014, E DÁ
OUTRAS PROVIDÊNCIAS.**

FÁBIO SCHROETER, Prefeito Municipal de Campo Verde, Estado de Mato Grosso, no uso de suas atribuições legais,

Faz saber, que a Câmara Municipal aprovou e Ele sanciona e promulga a seguinte Lei:

Art. 1º - Fica alterado o art. 2º, da Lei Municipal nº. 2.017/2014, o qual passa a vigorar com a seguinte redação:

“Art. 2º - Para a execução do presente convênio o Município destinará o importe R\$ 606.000,00 (seiscentos e seis mil reais) fixos e mensais, que correrão por conta de dotação orçamentária específica, bem como disponibilizará do teto de média e alta complexidade hospitalar e ambulatorial, o correspondente ao valor mensal de R\$ 126.000,00 (cento e vinte e seis mil reais) referente ao faturamento de AIH – Autorização de Internação Hospitalar, financiada pelo Ministério da Saúde”.

Art. 2º - Ficam mantidos os demais dispositivos estabelecidos na Lei Municipal nº. 2.017, de 25 de novembro de 2014.

Art. 3º - Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação, revogando as disposições em contrário.

Gabinete do Prefeito Municipal de Campo Verde, Estado de Mato Grosso, em 13 de agosto de 2015.

FÁBIO SCHROETER
PREFEITO MUNICIPAL

DESPACHO: Sanciono a presente Lei, sem emenda e ressalvas.

FÁBIO SCHROETER
PREFEITO MUNICIPAL



ESTADO DE MATO GROSSO
**PREFEITURA MUNICIPAL DE
CAMPO VERDE**

Registrada nesta Secretaria de Administração, de acordo com a legislação vigente, com afixação no local de costume. Data Supra.

GILMAR ZITO PRATI
SEC. DE ADMINISTRAÇÃO



ANEXO IV

ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO VERDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
GERÊNCIA DE GESTÃO ESTRATÉGICA

CIRCULAR INTERNA 035/2015/GGE/SMS/SUS

Campo Verde, 28 de Maio de 2015.

Prezada Senhora,

Ao cumprimentá-la, cordialmente, envio-lhe os relatórios de valores exclusivos para empenho referentes aos serviços médicos/hospitalares prestados ao SUS no município de Campo Verde, na competência **04/2015**, apresentação 05/2015, assim discriminados:

Hospital Coração de Jesus: **R\$ 159.549,04** (Cento e cinquenta e nove mil, quinhentos e quarenta e nove reais e quatro centavos), sendo R\$ 96.851,11 referentes às internações hospitalares e R\$ 62.697,93 referentes ao ambulatório.

Valor a ser pago, de acordo com Convênio: R\$ 102.000,00 (cento e dois mil reais).

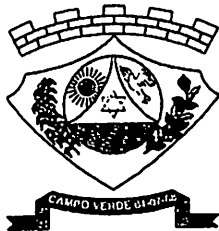
Sem mais para o momento, reitero votos de elevada consideração.


Nassim El-Din Farah
Gerente de Gestão Estratégica

Exma. Sra.
Mázena Salah El-Din Farah
Hospital Coração de Jesus
Campo Verde - MT.

RECEBEMOS EM:
28/05/2015
ÀS 14h01
HOSPITAL CORAÇÃO DE JESUS
Mázena Salah El-Din Farah
Diretora Administrativa
Hospital Coração de Jesus

Av. Vinícius de Moraes, 240-Jd Campo Verde - Campo Verde - MT



ANEKO IV

ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO VERDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
GERÊNCIA DE GESTÃO ESTRATÉGICA

CIRCULAR INTERNA 038/2015/GGE/SMS/SUS

Campo Verde, 29 de Junho de 2015.

Prezada Senhora,

Ao cumprimentá-la, cordialmente, envio-lhe os relatórios de valores exclusivos para empenho referentes aos serviços médicos/hospitalares prestados ao SUS no município de Campo Verde, na competência 05/2015, apresentação 06/2015, assim discriminados:

Hospital Coração de Jesus: R\$ 172.141,82 (Cento e setenta e dois mil, cento e quarenta e um reais e oitenta e dois centavos), sendo R\$ 106.098,59 referentes às internações hospitalares e R\$ 66.043,23 referentes ao ambulatório.

Valor a ser pago, de acordo com Convênio: R\$ 102.000,00 (cento e dois mil reais).

Sem mais para o momento, reitero votos de elevada consideração.


Nassin El-Din Farah
Gerente de Gestão Estratégica

Exma. Sra.
Mázena Salah El-Din Farah
Hospital Coração de Jesus
Campo Verde - MT.

Av. Vinícius de Moraes ,240—Jd Campo Verde – Campo Verde – MT

ASSOC SOCIAL AMIGOS DA SOLIDARIEDADE
ASSOC SOCIAL AMIGOS DA SOLIDARIEDADE
CAMPO VERDE - MT
Grupo: <Todos>
F.O: <Todos>
Município: <Todos>
Profissional: <Todos>

22/07/2015 11:08:59
Página 1
Competência 12/2014

SubGrupo: <Todos>
Financiamento: <Todos>
Setor: <Todos>

FATURAMENTO AMBULATORIAL

Proced.	Descrição Proc.	Quant.	Honorários	Valores Rateados			Filme	Contraste	Sem Rateio	Valor Total
				Hono.	SADT	Outros				
0301100012	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS	2225	0,00	0,00	1.338,75	0,00	0,00	0,00	0,00	1.338,75
0301100039	AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	803	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0301060029	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSE	1412	7.060,00	0,00	10.547,64	0,00	0,00	0,00	0,00	17.607,64
0301060061	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATEN	4885	572,90	0,00	362,10	0,00	0,00	0,00	0,00	935,00
0301060096	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE D	1623	10.939,02	0,00	6.913,98	0,00	0,00	0,00	0,00	17.853,00
0201020041	COLETA DE MATERIAL P/ EXAME LAB	107	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0301010048	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NI	471	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	447,30	447,30
0401010015	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBR	6885	1.069,30	0,00	1.685,55	0,00	0,00	0,00	0,00	2.754,00
0401010023	CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRID	47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0211020036	ELETROCARDIOGRAMA	44	71,71	0,00	154,89	0,00	0,00	0,00	0,00	226,60
0401010058	EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE	78	701,22	0,00	1.105,26	0,00	0,00	0,00	0,00	1.806,48
0301100101	INALACAO / NEBULIZACAO	33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0204050120	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (M	6	0,00	40,32	0,00	0,00	51,48	0,00	0,00	91,80
0204050138	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES	25	0,00	92,75	0,00	0,00	86,50	0,00	0,00	179,25
0204040019	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	19	0,00	59,09	0,00	0,00	62,89	0,00	0,00	121,98
0204040027	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACRO	1	0,00	4,81	0,00	0,00	2,59	0,00	0,00	7,40
0204060060	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO	10	0,00	35,00	0,00	0,00	42,70	0,00	0,00	77,70
0204040035	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCA	4	0,00	19,24	0,00	0,00	10,36	0,00	0,00	29,60
0204060087	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBI	26	0,00	103,22	0,00	0,00	65,78	0,00	0,00	169,00
0204060095	RADIOGRAFIA DE BACIA	31	0,00	86,80	0,00	0,00	154,07	0,00	0,00	240,87
0204040051	RADIOGRAFIA DE BRACO	8	0,00	27,36	0,00	0,00	34,80	0,00	0,00	62,16
0204060109	RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	9	0,00	35,73	0,00	0,00	22,77	0,00	0,00	58,50
0204010063	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL +	5	0,00	22,35	0,00	0,00	12,05	0,00	0,00	34,40
0204040060	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	7	0,00	26,95	0,00	0,00	24,85	0,00	0,00	51,80
0204020042	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL	43	0,00	193,50	0,00	0,00	158,67	0,00	0,00	352,17
0204020034	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL	31	0,00	115,01	0,00	0,00	143,22	0,00	0,00	258,23
0204020069	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SAC	63	0,00	256,41	0,00	0,00	434,07	0,00	0,00	690,48
0204020085	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SAC	1	0,00	5,26	0,00	0,00	11,62	0,00	0,00	16,88
0204020093	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA	34	0,00	133,28	0,00	0,00	178,16	0,00	0,00	311,44
0204020107	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LO	28	0,00	71,96	0,00	0,00	200,48	0,00	0,00	272,44
0204020115	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LO	1	0,00	3,43	0,00	0,00	12,15	0,00	0,00	15,58
0204030072	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HE	13	0,00	56,55	0,00	0,00	52,26	0,00	0,00	108,81
0204040078	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	19	0,00	64,41	0,00	0,00	47,69	0,00	0,00	112,10
0204060117	RADIOGRAFIA DE COXA	12	0,00	44,15	0,00	0,00	63,13	0,00	0,00	107,28
0204010080	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LAT	20	0,00	78,00	0,00	0,00	72,40	0,00	0,00	150,40



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO VERDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
GERÊNCIA DE GESTÃO ESTRATÉGICA

CIRCULAR INTERNA 035/2015/GGE/SMS/SUS

Campo Verde, 28 de Maio de 2015.

Prezada Senhora,

Ao cumprimentá-la, cordialmente, envio-lhe os relatórios de valores exclusivos para empenho referentes aos serviços médicos/hospitalares prestados ao SUS no município de Campo Verde, na competência **04/2015**, apresentação 05/2015, assim discriminados:

Hospital Coração de Jesus: **R\$ 159.549,04** (Cento e cinquenta e nove mil, quinhentos e quarenta e nove reais e quatro centavos), sendo R\$ 96.851,11 referentes às internações hospitalares e R\$ 62.697,93 referentes ao ambulatório.

Valor a ser pago, de acordo com Convênio: R\$ 102.000,00 (cento e dois mil reais).

Sem mais para o momento, reitero votos de elevada consideração.


Nassin El-Din-Farah
Gerente de Gestão Estratégica

Exma. Sra.
Mázena Salah El-Din Farah
Hospital Coração de Jesus
Campo Verde - MT.

RECEBEMOS EM:
28/05/2015
ÀS 14h01
HOSPITAL CORAÇÃO DE JESUS
Mázena Salah El-Din Farah
Diretora Administrativa
Hospital Coração de Jesus

Av. Vinícius de Moraes, 240-Jd Campo Verde - Campo Verde - MT



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO VERDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
GERÊNCIA DE GESTÃO ESTRATÉGICA

CIRCULAR INTERNA 038/2015/GGE/SMS/SUS

Campo Verde, 29 de Junho de 2015.

Prezada Senhora,

Ao cumprimentá-la, cordialmente, envio-lhe os relatórios de valores exclusivos para empenho referentes aos serviços médicos/hospitalares prestados ao SUS no município de Campo Verde, na competência **05/2015**, apresentação 06/2015, assim discriminados:

Hospital Coração de Jesus: **R\$ 172.141,82** (Cento e setenta e dois mil, cento e quarenta e um reais e oitenta e dois centavos), sendo R\$ 106.098,59 referentes às internações hospitalares e R\$ 66.043,23 referentes ao ambulatório.

Valor a ser pago, de acordo com Convênio: R\$ 102.000,00 (cento e dois mil reais).

Sem mais para o momento, reitero votos de elevada consideração.


Nassin El-Din Farah
Gerente de Gestão Estratégica

Exma. Sra.
Mázena Salah El-Din Farah
Hospital Coração de Jesus
Campo Verde - MT.

Av. Vinícius de Moraes ,240—Jd Campo Verde – Campo Verde – MT

ANEXO IV

AMBULATORIAL ATENDIMENTOS		INTERNAÇÕES		FATURADO		RECEBIDO		GLOSAS	
dez/15	3191		204	R\$ 117.122,69	R\$ 102.000,00	R\$ 15.122,69			15%
jan/15	3006		243	R\$ 134.577,27	R\$ 102.000,00	R\$ 32.577,27			32%
fev/15	2600		214	R\$ 108.631,56	R\$ 102.000,00	R\$ 6.631,56			7%
mar/15	3483		291	R\$ 171.172,09	R\$ 102.000,00	R\$ 69.172,09			68%
abr/15	4003		260	R\$ 159.549,04	R\$ 102.000,00	R\$ 57.549,04			56%
mai/15	4277		250	R\$ 172.141,82	R\$ 102.000,00	R\$ 70.141,82			69%

INTERNAÇÕES		dez/14	jan/15	fev/15	mar/15	abr/15	mai/15	TOTAL	%
<u>CIRURGIA GERAL</u>		6	31	25	24	20	21	127	9%
<u>OBSTETRA /GINECO</u>		58	63	53	76	59	72	381	26%
<u>PEDIATRIA</u>		51	49	43	79	71	52	345	24%
<u>ORTOPEDIA</u>		3	29	31	40	27	22	152	11%
<u>CLINICA MEDICA</u>		81	63	55	72	83	83	437	30%
		<u>204</u>	<u>243</u>	<u>214</u>	<u>291</u>	<u>260</u>	<u>250</u>	<u>1442</u>	

ASSOC SOCIAL AMIGOS DA SOLIDARIEDADE
ASSOC SOCIAL AMIGOS DA SOLIDARIEDADE
CAMPO VERDE - MT
Grupo: <Todos>
F.O: <Todos>
Município: <Todos>
Profissional: <Todos>

Subgrupo: <Todos>
Financiamento: <Todos>
Setor: <Todos>

22/07/2015 11:09:06
Página 2
Competência 12/2014

FATURAMENTO-AMBULATORIAL

Proced.	Descrição	Proc.	Quant.	Valores Rateados				Filme	Contraste	Sem Rateio	Valor Total
				Honorários	Anest.	SADT	Outros				
0204040086	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO		12	0,00	0,00	28,68	0,00	38,76	0,00	0,00	67,44
0204040116	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (		24	0,00	0,00	101,76	0,00	89,76	0,00	0,00	191,52
0204030099	RADIOGRAFIA DE ESTERNO		1	0,00	0,00	3,41	0,00	4,57	0,00	0,00	7,98
0204060125	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LAT.		59	0,00	0,00	232,97	0,00	167,05	0,00	0,00	400,02
0204060133	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA		11	0,00	0,00	36,52	0,00	42,24	0,00	0,00	78,76
0204040094	RADIOGRAFIA DE MAO		51	0,00	0,00	195,88	0,00	125,42	0,00	0,00	321,30
0204040108	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO, (P/		1	0,00	0,00	3,90	0,00	2,10	0,00	0,00	6,00
0204010128	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (M		21	0,00	0,00	87,99	0,00	87,99	0,00	0,00	175,98
0204060150	RADIOGRAFIA DE PE. / DEDOS DO PE		49	0,00	0,00	163,16	0,00	169,06	0,00	0,00	332,22
0204060168	RADIOGRAFIA DE PERNA		11	0,00	0,00	38,04	0,00	60,30	0,00	0,00	98,34
0204040124	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATE		39	0,00	0,00	141,58	0,00	127,91	0,00	0,00	269,49
0204020123	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COC		3	0,00	0,00	13,11	0,00	10,29	0,00	0,00	23,40
0204010144	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (F		14	0,00	0,00	56,28	0,00	46,20	0,00	0,00	102,48
0204030129	RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LOR		2	0,00	0,00	5,00	0,00	6,12	0,00	0,00	11,12
0204030137	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSP		1	0,00	0,00	4,84	0,00	9,48	0,00	0,00	14,32
0204030153	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERF		76	0,00	0,00	296,40	0,00	425,60	0,00	0,00	722,00
0204030170	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)		112	0,00	0,00	348,32	0,00	422,24	0,00	0,00	770,56
0401010112	RETIRADA DE CORPO. ESTRANHO SUBC		8	30,08	0,00	0,00	64,64	0,00	0,00	0,00	94,72
0205020143	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA		11	0,00	0,00	266,20	0,00	0,00	0,00	0,00	266,20
0205020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUP		1	0,00	0,00	24,20	0,00	0,00	0,00	0,00	24,20
0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOT		10	0,00	0,00	282,40	0,00	97,10	0,00	0,00	379,50
0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO UR		2	0,00	0,00	48,40	0,00	0,00	0,00	0,00	48,40
0205020160	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINEC		2	0,00	0,00	48,40	0,00	0,00	0,00	0,00	48,40
0205020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL		6	0,00	0,00	145,20	0,00	0,00	0,00	0,00	145,20
TOTAL			7456	20.444,23	0,00	4.148,22	22.172,81	3.876,88	0,00	447,30	51.088,59

RUTE ANA DE ALMEIDA
FATURAMENTO-ASAS

ASSOC SOCIAL AMIGOS DA SOLIDARIEDADE
CAMPO VERDE - MT
Relação de Atendimentos Ambulatoriais
Período: 01/12/2014 à 31/12/2014
Acumulado por médico

Página 1
Impresso: 22/07/2015 11:09

Medico	Atendimentos
ALEXANDRE FRIEDRICH POSSER	220
ANELISE AGUIAR LIMA	52
CLAUDIMIR JOSE SCABENI	636
ENFERMAGEM	69
FANAVYA LAUREN DE CASTRO SUSZBACKER	191
FERNANDA DI LORETO	47
FERNANDO CARREIRO ALBUQUERQUE	37
FERNANDO RODRIGUES RIBEIRO	608
FLAVIA FANTONELLO	42
GLAUCIA DOS SANTOS BORTOLON	16
HENRIQUE RAUBER LENZ	88
JAIRO SOUZA JUNIOR	32
JAMYLE DE FIGUEREIDO	19
JOAO MARCELO MAGALHAES REIS	4
LAERTE BRASILEIRO DE ALVARENGA	20
LOURIVAL CANDIDO PORTUGUEZ	59
LUIZA FIALHO GUIMARAES	21
MIGUEL JORGE F. CATALAN JR	40
PABLO GROSCH	148
SABY VANESSA VARGAS ROMERO	29
THIAGO FELIPE GARDIN	339
WALLACE FERNANDO GOMES LEAO	474
Total geral	3.191

Alguns dados foram excluídos desta estatística

Convênios excluídos: , PARTICULAR, PAX NACIONAL.

Tipos de Atendimento: , CONSULTA COM INTERNAÇÃO, CONSULTA COM OBSERVAÇÃO, CONSULTA COM PROCEDIMENTO, CURATIVO, MEDICAÇÃO, RETORNO.

RUTE MIRIA DE ALMEIDA
FATURAMENTO - ASAS

SubGrupo: <Todos>
Financiamento: <Todos>
Setor: <Todos>

FATURAMENTO AMBULATORIAL

Proced.	Descrição Proc.	Quant.	Valores Rateados					Sem	Valor
			Honorários	Anest.	Hono. S.ADT.	Outros	Filme	Contraste	
0301100012	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS	1855	0,00	0,00	0,00	1.168,65	0,00	0,00	1.168,65
0301100039	AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	839	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0301060029	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSE	1254	6.270,00	0,00	0,00	9.367,38	0,00	0,00	15.637,38
0301060061	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATEN	133	896,42	0,00	0,00	566,58	0,00	0,00	1.463,00
0301060096	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE D	1531	10.318,94	0,00	0,00	6.522,06	0,00	0,00	16.841,00
0201020041	COLETA DE MATERIAL P/ EXAME LAB	95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0301010048	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NI	88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	554,40
0401010015	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEB	65	817,70	0,00	0,00	1.288,95	0,00	0,00	2.106,00
0401010023	CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRID	40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0211020036	ELETROCARDIOGRAMA	39	63,57	0,00	0,00	137,28	0,00	0,00	200,85
0209010037	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	2	41,90	0,00	0,00	54,42	0,00	0,00	96,32
0401010058	EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE	82	737,18	0,00	0,00	1.161,94	0,00	0,00	1.899,12
0301100101	INALACAO / NEBULIZACAO	45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0204050138	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES	11	0,00	0,00	40,81	0,00	38,06	0,00	78,87
0204040019	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	16	0,00	0,00	49,76	0,00	52,96	0,00	102,72
0204040027	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACRO	2	0,00	0,00	9,62	0,00	5,18	0,00	14,80
0204060060	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO	13	0,00	0,00	45,50	0,00	55,51	0,00	101,01
0204040035	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCA	5	0,00	0,00	24,05	0,00	12,95	0,00	37,00
0204060087	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBI	43	0,00	0,00	170,71	0,00	108,79	0,00	279,50
0204060095	RADIOGRAFIA DE BACIA	32	0,00	0,00	89,60	0,00	159,04	0,00	248,64
0204040051	RADIOGRAFIA DE BRACO	11	0,00	0,00	37,62	0,00	47,85	0,00	85,47
0204060109	RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	14	0,00	0,00	55,58	0,00	35,42	0,00	91,00
0204010063	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL +	5	0,00	0,00	22,35	0,00	12,05	0,00	34,40
0204040060	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	14	0,00	0,00	53,90	0,00	49,70	0,00	103,60
0204020042	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL	54	0,00	0,00	243,00	0,00	199,26	0,00	442,26
0204020034	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL	24	0,00	0,00	89,04	0,00	110,88	0,00	199,92
0204020069	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SAC	91	0,00	0,00	370,37	0,00	626,99	0,00	997,36
0204020093	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA	49	0,00	0,00	192,08	0,00	256,76	0,00	448,84
0204020107	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LO	19	0,00	0,00	48,83	0,00	136,04	0,00	184,87
0204030072	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HE	11	0,00	0,00	47,85	0,00	44,22	0,00	92,07
0204040078	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	15	0,00	0,00	50,85	0,00	37,65	0,00	88,50
0204060117	RADIOGRAFIA DE COXA	5	0,00	0,00	18,40	0,00	26,30	0,00	44,70
0204010080	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LAT	17	0,00	0,00	66,30	0,00	61,54	0,00	127,84
0204040086	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	10	0,00	0,00	23,90	0,00	32,30	0,00	56,20
0204040116	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (	30	0,00	0,00	127,20	0,00	112,20	0,00	239,40

ASSOC SOCIAL AMIGOS DA SOLIDARIEDADE
ASSOC SOCIAL AMIGOS DA SOLIDARIEDADE
CAMPO VERDE - MT
Grupo: <Todos>
F.O: <Todos>
Município: <Todos>
Profissional: <Todos>

22/07/2015 09:28:49
Página 2
Competência 01/2015

SubGrupo: <Todos>
Financiamento: <Todos>
Setor: <Todos>

FATURAMENTO AMBULATORIAL

Proced.	Descrição Proc.	Quant.	Valores Rateados					Filme	Contraste	Sem Rateio	Valor Total
			Hono. SADT.	Anest.	Honorários	Outros					
0204060125	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LAT	56	0,00	0,00	221,13	0,00	158,55	0,00	0,00	0,00	379,68
0204060133	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA	4	0,00	0,00	13,28	0,00	15,36	0,00	0,00	0,00	28,64
0204060141	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA	1	0,00	0,00	5,22	0,00	4,07	0,00	0,00	0,00	9,29
0204040094	RADIOGRAFIA DE MAO	33	0,00	0,00	126,75	0,00	81,15	0,00	0,00	0,00	207,90
0204040108	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/	2	0,00	0,00	7,80	0,00	4,20	0,00	0,00	0,00	12,00
0204040110	RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OB	1	0,00	0,00	3,96	0,00	3,24	0,00	0,00	0,00	7,20
0204010128	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (M	8	0,00	0,00	33,52	0,00	33,52	0,00	0,00	0,00	67,04
0204060150	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	62	0,00	0,00	206,41	0,00	213,95	0,00	0,00	0,00	420,36
0204060168	RADIOGRAFIA DE PERNA	23	0,00	0,00	79,57	0,00	126,05	0,00	0,00	0,00	205,62
0204040124	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATE	27	0,00	0,00	98,02	0,00	88,55	0,00	0,00	0,00	186,57
0204020123	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COC	5	0,00	0,00	21,85	0,00	17,15	0,00	0,00	0,00	39,00
0204010144	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (F	21	0,00	0,00	84,42	0,00	69,30	0,00	0,00	0,00	153,72
0204030129	RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LOR	2	0,00	0,00	5,00	0,00	6,12	0,00	0,00	0,00	11,12
0204030153	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERF	67	0,00	0,00	261,30	0,00	375,20	0,00	0,00	0,00	636,50
0204030170	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	136	0,00	0,00	422,96	0,00	512,72	0,00	0,00	0,00	935,68
0401010112	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBC	2	7,52	0,00	0,00	16,16	0,00	0,00	0,00	0,00	23,68
0205020143	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA	3	0,00	0,00	72,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	72,60
0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOT	7	0,00	0,00	197,68	0,00	67,97	0,00	0,00	0,00	265,65
0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO UR	1	0,00	0,00	24,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,20
0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	1	0,00	0,00	24,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,20
0205020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA PO	1	0,00	0,00	16,74	0,00	7,46	0,00	0,00	0,00	24,20
0205020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATE	2	0,00	0,00	35,02	0,00	13,38	0,00	0,00	0,00	48,40
0205020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	7	0,00	0,00	169,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	169,40
TOTAL		7031	19.153,23	0,00	4.008,35	20.283,42	4.019,59	0,00	0,00	554,40	48.018,34

RUTE INARA DE ALMEIDA
FATURAMENTO - ASAS

ASSOC SOCIAL AMIGOS DA SOLIDARIEDADE
CAMPO VERDE - MT
Relação de Atendimentos Ambulatoriais
Período: 01/01/2015 à 31/01/2015
Acumulado por médico

Página 1
Impresso: 22/07/2015 11:12

Medico	Atendimentos
ALEXANDRE FRIEDRICH POSSER	148
ANDRESSA PAULA RODRIGUES PIGOZZI	354
ANELISE AGUIAR LIMA	119
CLAUDIMIR JOSE SCABENI	624
ENFERMAGEM	87
FANAVYA LAUREN DE CASTRO SUSZBACKER	76
FERNANDA DI LORETO	74
FERNANDO CARREIRO ALBUQUERQUE	58
FERNANDO RODRIGUES RIBEIRO	473
GLAUCIA DOS SANTOS BORTOLON	6
HENRIQUE RAUBER LENZ	52
JAIRO SOUZA JUNIOR	56
JAMYLE DE FIGUEREIDO	12
JOAO MARCELO MAGALHAES REIS	11
LAERTE BRASILEIRO DE ALVARENGA	31
LOURIVAL CANDIDO PORTUGUEZ	32
MIGUEL JORGE F. CATALAN JR	59
PABLO GROSCH	23
THIAGO FELIPE GARDIN	226
WALLACE FERNANDO GOMES LEAO	485
Total geral	35006

Alguns dados foram excluídos desta estatística

Convênios excluídos: , PARTICULAR, PAX NACIONAL.

Tipos de Atendimento: , CONSULTA COM INTERNAÇÃO, CONSULTA COM OBSERVAÇÃO, CONSULTA COM PROCEDIMENTO, CURATIVO, MEDICAÇÃO, RETORNO.

RUTE MIRIAM DE ALMEIDA
FATURAMENTO - ASAS

ASSOC SOCIAL AMIGOS DA SOLIDARIEDADE
ASSOC SOCIAL AMIGOS DA SOLIDARIEDADE
CAMPO VERDE - MT
Grupo: <Todos>
F.O: <Todos>
Município: <Todos>
Profissional: <Todos>

ANEXO IV

22/07/2015 09:29:06
Página 1.
Competência 02/2015

SubGrupo: <Todos>
Financiamento: <Todos>
Setor: <Todos>

FATURAMENTO AMBULATORIAL

Proced.	Descrição Proc.	Quant.	Valores Rateados					Filme	Contraste	Sem Rateio	Valor Total
			Honorários	Anest.	Hono. SADR.	Outros					
0301100012	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS	1597	0,00	0,00	0,00	1.006,11	0,00	0,00	0,00	0,00	1.006,11
0301100039	AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	891	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0301060029	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSE	1143	5.715,00	0,00	0,00	8.538,21	0,00	0,00	0,00	0,00	14.253,21
0301060061	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATEN	112	754,88	0,00	0,00	477,12	-0,00	0,00	0,00	0,00	1.232,00
0301060096	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE D	1294	8.721,56	0,00	0,00	5.512,44	0,00	0,00	0,00	0,00	14.234,00
0201020041	COLETA DE MATERIAL P/ EXAME LAB	46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0301010048	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NI	51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	321,30	321,30
0401010015	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEB	118	1.484,42	0,00	0,00	2.339,93	0,00	0,00	0,00	0,00	3.823,20
0401010023	CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRID	19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0211020036	ELETROCARDIOGRAMA	19	30,97	0,00	0,00	66,88	0,00	0,00	0,00	0,00	97,85
0209010037	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	2	41,90	0,00	0,00	54,42	0,00	0,00	0,00	0,00	96,32
0401010058	EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE	66	593,34	0,00	0,00	935,22	0,00	0,00	0,00	0,00	1.528,56
0401010074	EXERSE DE TUMOR DE PELE E ANEX	1	3,95	0,00	0,00	8,51	0,00	0,00	0,00	0,00	12,46
0301100101	INALACAO / NEBULIZACAO	44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0401010104	INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO	1	3,76	0,00	0,00	8,08	0,00	0,00	0,00	0,00	11,84
0204050120	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (M	3	0,00	0,00	20,16	0,00	25,74	0,00	0,00	0,00	45,90
0204050138	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES	17	0,00	0,00	63,07	0,00	58,82	0,00	0,00	0,00	121,89
0204040019	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	16	0,00	0,00	49,76	0,00	52,96	0,00	0,00	0,00	102,72
0204010047	RADIOGRAFIA DE ARCADEA ZIGOMATIC	1	0,00	0,00	2,98	0,00	3,98	0,00	0,00	0,00	6,96
0204040027	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACRO	1	0,00	0,00	4,81	0,00	2,59	0,00	0,00	0,00	7,40
0204060060	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO	8	0,00	0,00	28,00	0,00	34,16	0,00	0,00	0,00	62,16
0204040035	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCA	5	0,00	0,00	24,05	0,00	12,95	0,00	0,00	0,00	37,00
0204060087	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBI	49	0,00	0,00	194,53	0,00	123,97	0,00	0,00	0,00	318,50
0204060095	RADIOGRAFIA DE BACIA	22	0,00	0,00	61,60	0,00	109,34	0,00	0,00	0,00	170,94
0204040051	RADIOGRAFIA DE BRACO	11	0,00	0,00	37,62	0,00	47,85	0,00	0,00	0,00	85,47
0204060109	RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	6	0,00	0,00	23,82	0,00	15,18	0,00	0,00	0,00	39,00
0204010063	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL +	11	0,00	0,00	49,17	0,00	26,51	0,00	0,00	0,00	75,68
0204040060	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	15	0,00	0,00	57,75	0,00	53,25	0,00	0,00	0,00	111,00
0204020042	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL	38	0,00	0,00	171,00	0,00	140,22	0,00	0,00	0,00	311,22
0204020034	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL	14	0,00	0,00	51,94	0,00	64,68	0,00	0,00	0,00	116,62
0204020069	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SAC	114	0,00	0,00	463,99	0,00	785,45	0,00	0,00	0,00	1.249,44
0204020093	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA	37	0,00	0,00	145,04	0,00	193,88	0,00	0,00	0,00	338,92
0204020107	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LO	7	0,00	0,00	17,99	0,00	50,12	0,00	0,00	0,00	68,11
0204030072	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HE	15	0,00	0,00	65,25	0,00	60,30	0,00	0,00	0,00	125,55
0204040078	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	21	0,00	0,00	71,19	0,00	52,71	0,00	0,00	0,00	123,90

RUTE MARIA DE ALMEIDA
FATURAMENTO - ASAS

SubGrupo: <Todos>
Financiamento: <Todos>
Setor: <Todos>

FATURAMENTO AMBULATORIAL

Proced.	Descrição Proc.	Quant.	Valores Rateados					Sem	Valor
			Hono.	Anest.	Outros	Filme	Contraste		
			Rateado	Rateado	Rateado	Rateado	Rateado	Rateado	Total
0204060117	RADIOGRAFIA DE COXA	2	0,00	0,00	0,00	10,52	0,00	0,00	17,88
0204010080	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LAT	16	0,00	0,00	0,00	57,92	0,00	0,00	120,32
0204040086	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	9	0,00	0,00	0,00	29,07	0,00	0,00	50,58
0204040116	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (	32	0,00	0,00	0,00	119,68	0,00	0,00	255,36
0204030099	RADIOGRAFIA DE ESTERNO	2	0,00	0,00	0,00	9,14	0,00	0,00	15,96
0204060125	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LAT	62	0,00	0,00	0,00	175,56	0,00	0,00	420,36
0204040094	RADIOGRAFIA DE MAO	33	0,00	0,00	0,00	81,16	0,00	0,00	207,90
0204040108	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/	3	0,00	0,00	0,00	6,30	0,00	0,00	18,00
0204010110	RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OB	2	0,00	0,00	0,00	6,48	0,00	0,00	14,40
0204010128	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (M	11	0,00	0,00	0,00	46,09	0,00	0,00	92,18
0204060150	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	59	0,00	0,00	0,00	203,59	0,00	0,00	400,02
0204060168	RADIOGRAFIA DE PERNA	10	0,00	0,00	0,00	54,80	0,00	0,00	89,40
0204040124	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATE	24	0,00	0,00	0,00	78,72	0,00	0,00	165,84
0204020123	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COC	2	0,00	0,00	0,00	6,86	0,00	0,00	15,60
0204010144	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (F	10	0,00	0,00	0,00	33,00	0,00	0,00	73,20
0204030129	RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LOR	2	0,00	0,00	0,00	6,12	0,00	0,00	11,12
0204030153	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERF	59	0,00	0,00	0,00	330,40	0,00	0,00	560,50
0204030170	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	106	0,00	0,00	0,00	399,62	0,00	0,00	729,28
0401010112	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBC	4	15,04	0,00	32,32	0,00	0,00	0,00	47,36
0205020143	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA	7	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	169,40
0205020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUP	3	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	72,60
0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOT	25	0,00	0,00	0,00	242,75	0,00	0,00	948,75
0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO UR	2	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	48,40
0205020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA PO	1	0,00	0,00	0,00	7,46	0,00	0,00	24,20
0205020127	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	2	0,00	0,00	0,00	19,46	0,00	0,00	48,40
0205020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	9	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	217,80
TOTAL		6312	17.364,82	0,00	4.466,47	18.979,24	3.839,36	0,00	44.970,04

ASSOC SOCIAL AMIGOS DA SOLIDARIEDADE
CAMPO VERDE - MT
Relação de Atendimentos Ambulatoriais
Período: 01/02/2015 à 28/02/2015
Acumulado por médico

Página 1
Impresso: 22/07/2015 11:13

Medico	Atendimentos
ALEXANDRE FRIEDRICH POSSER	57
ANDRESSA PAULA RODRIGUES PIGOZZI	626
ANELISE AGUIAR LIMA	70
CLAUDIMIR JOSE SCABENI	280
ELIZIANA FERREIRA D'ARTIBALE	137
ENFERMAGEM	51
FANAVYA LAUREN DE CASTRO SUSZBACKER	136
FERNANDA DI LORETO	46
FERNANDO CARREIRO ALBUQUERQUE	54
FERNANDO RODRIGUES RIBEIRO	424
GLAUCIA DOS SANTOS BORTOLON	8
HENRIQUE RAUBER LENZ	10
JAIRO SOUZA JUNIOR	40
JAMYL A DE FIGUEREIDO	4
JOAO MARCELO MAGALHAES REIS	14
LAERTE BRASILEIRO DE ALVARENGA	12
MIGUEL JORGE F. CATALAN JR	14
THIAGO FELIPE GARDIN	137
WALLACE FERNANDO GOMES LEAO	480
Total geral	23600

Alguns dados foram excluídos desta estatística

Convênios excluídos: , PARTICULAR, PAX NACIONAL.

Tipos de Atendimento: , CONSULTA COM INTERNAÇÃO, CONSULTA COM OBSERVAÇÃO, CONSULTA COM PROCEDIMENTO, CURATIVO, MEDICAÇÃO, RETORNO.

RUTE MARIA DE ALMEIDA
FATURAMENTO - ASAS

ASSOC SOCIAL AMIGOS DA SOLIDARIEDADE
ASSOC SOCIAL AMIGOS DA SOLIDARIEDADE
CAMPO VERDE - MT
Grupo: <Todos>
F.O: <Todos>
Município: <Todos>
Profissional: <Todos>

ANEXO II

22/07/2015 09:29:32
Página 1
Competência 03/2015

Subgrupo: <Todos>
Financiamento: <Todos>
Setor: <Todos>

FATURAMENTO AMBULATORIAL

Proced.	Descrição Proc.	Quant.	Honorários	Anest.	Valores Rateados			Filme	Contraste	Sem Rateio	Valor Total
					Hono. SADT.	Outros					
0301100012	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS	2126	0,00	0,00	0,00	1.339,38	0,00	0,00	0,00	0,00	1.339,38
0301100039	AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	912	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0301060029	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSE	1437	7.185,00	0,00	0,00	10.734,39	0,00	0,00	0,00	0,00	17.919,39
0301060061	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATEN	204	1.374,96	0,00	0,00	869,04	0,00	0,00	0,00	0,00	2.244,00
0301060096	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE D	1757	11.842,18	0,00	0,00	7.484,82	0,00	0,00	0,00	0,00	19.327,00
0201020041	COLETA DE MATERIAL P/ EXAME LAB	55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0301010048	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NI	85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	535,50	535,50
0401010015	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEB	72	905,76	0,00	0,00	1.427,76	0,00	0,00	0,00	0,00	2.332,80
0401010023	CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRID	26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0401010031	DRENAGEM DE ABSCESSO	1	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0211020036	ELETROCARDIOGRAMA	28	45,64	0,00	0,00	98,56	0,00	0,00	0,00	0,00	144,20
0401010058	EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE	78	701,22	0,00	0,00	1.105,26	0,00	0,00	0,00	0,00	1.806,48
0301100101	INALACAO / NEBULIZACAO	88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0301100128	LAVAGEM GASTRICA	1	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0204050120	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (M	4	0,00	0,00	26,88	0,00	34,32	0,00	0,00	0,00	61,20
0204050138	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES	12	0,00	0,00	44,52	0,00	41,52	0,00	0,00	0,00	86,04
0204040019	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	17	0,00	0,00	52,87	0,00	56,27	0,00	0,00	0,00	109,14
0204040027	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACRO	1	0,00	0,00	4,81	0,00	2,59	0,00	0,00	0,00	7,40
0204060060	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO	9	0,00	0,00	31,50	0,00	38,43	0,00	0,00	0,00	69,93
0204040035	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCA	10	0,00	0,00	48,10	0,00	25,90	0,00	0,00	0,00	74,00
0204040043	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTE	1	0,00	0,00	3,11	0,00	4,29	0,00	0,00	0,00	7,40
0204060079	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACR	1	0,00	0,00	4,27	0,00	3,50	0,00	0,00	0,00	7,77
0204060087	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBI	56	0,00	0,00	222,32	0,00	141,68	0,00	0,00	0,00	364,00
0204060095	RADIOGRAFIA DE BACIA	38	0,00	0,00	106,40	0,00	188,86	0,00	0,00	0,00	295,26
0204040051	RADIOGRAFIA DE BRACO	9	0,00	0,00	30,78	0,00	39,15	0,00	0,00	0,00	69,93
0204060109	RADIOGRAFIA DE CALCNEO	22	0,00	0,00	87,34	0,00	55,66	0,00	0,00	0,00	143,00
0204010063	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL +	8	0,00	0,00	35,76	0,00	19,28	0,00	0,00	0,00	55,04
0204040060	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	11	0,00	0,00	42,35	0,00	39,05	0,00	0,00	0,00	81,40
0204020042	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL	65	0,00	0,00	292,50	0,00	239,85	0,00	0,00	0,00	532,35
0204020034	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL	20	0,00	0,00	74,20	0,00	92,40	0,00	0,00	0,00	166,60
0204020069	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SAC	131	0,00	0,00	533,17	0,00	902,59	0,00	0,00	0,00	1.435,76
0204020085	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SAC	1	0,00	0,00	5,26	0,00	11,62	0,00	0,00	0,00	16,88
0204020093	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA	60	0,00	0,00	235,20	0,00	314,40	0,00	0,00	0,00	549,60
0204020107	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LO	13	0,00	0,00	33,41	0,00	93,08	0,00	0,00	0,00	126,49
0204030072	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HE	16	0,00	0,00	69,60	0,00	64,32	0,00	0,00	0,00	133,92

RUTE MIRIAM DE ALMEIDA
FATURAMENTO - ASAS

FATURAMENTO AMBULATORIAL										
Proced.	Descrição Proc.	Quant.	Valores Rateados				Filme	Contraste	Sem Rateio	Valor Total
			Hono. SADR.	Anest.	Honorários	Outros				
0204040078	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	18	0,00	0,00	61,02	0,00	45,18	0,00	0,00	106,20
0204060117	RADIOGRAFIA DE COXA	11	0,00	0,00	40,47	0,00	57,87	0,00	0,00	98,34
0204010080	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LAT	21	0,00	0,00	81,90	0,00	76,02	0,00	0,00	157,92
0204040086	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	4	0,00	0,00	9,56	0,00	12,92	0,00	0,00	22,48
0204040116	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (	48	0,00	0,00	203,52	0,00	179,52	0,00	0,00	383,04
0204060125	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LAT	87	0,00	0,00	343,54	0,00	246,32	0,00	0,00	589,86
0204060133	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA	1	0,00	0,00	3,32	0,00	3,84	0,00	0,00	7,16
0204060141	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA	1	0,00	0,00	5,22	0,00	4,07	0,00	0,00	9,29
0204040094	RADIOGRAFIA DE MAO	37	0,00	0,00	142,08	0,00	91,02	0,00	0,00	233,10
0204040108	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/	5	0,00	0,00	19,50	0,00	10,50	0,00	0,00	30,00
0204010110	RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OB	3	0,00	0,00	11,88	0,00	9,72	0,00	0,00	21,60
0204010128	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (M	8	0,00	0,00	33,52	0,00	33,52	0,00	0,00	67,04
0204060150	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	68	0,00	0,00	226,41	0,00	234,63	0,00	0,00	461,04
0204060168	RADIOGRAFIA DE PERNA	36	0,00	0,00	124,54	0,00	197,30	0,00	0,00	321,84
0204040124	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATE	48	0,00	0,00	174,29	0,00	157,39	0,00	0,00	331,68
0204020123	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COC	4	0,00	0,00	17,48	0,00	13,72	0,00	0,00	31,20
0204010144	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (F	24	0,00	0,00	96,48	0,00	79,20	0,00	0,00	175,68
0204030153	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERF	87	0,00	0,00	339,30	0,00	487,20	0,00	0,00	826,50
0204030170	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	134	0,00	0,00	416,74	0,00	505,18	0,00	0,00	921,92
0401010112	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBC	4	15,04	0,00	0,00	32,32	0,00	0,00	0,00	47,36
0205020143	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA	5	0,00	0,00	121,00	0,00	0,00	0,00	0,00	121,00
0205020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUP	2	0,00	0,00	48,40	0,00	0,00	0,00	0,00	48,40
0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOT	13	0,00	0,00	367,12	0,00	126,23	0,00	0,00	493,35
0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO UR	1	0,00	0,00	24,20	0,00	0,00	0,00	0,00	24,20
0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	1	0,00	0,00	24,20	0,00	0,00	0,00	0,00	24,20
0205020070	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCRO	1	0,00	0,00	16,74	0,00	7,46	0,00	0,00	24,20
0205020160	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINEC	1	0,00	0,00	24,20	0,00	0,00	0,00	0,00	24,20
0205020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	17	0,00	0,00	411,40	0,00	0,00	0,00	0,00	411,40
TOTAL		8065	22.069,80	0,00	5.372,38	23.091,53	4.987,57	0,00	535,50	56.056,06

Medicô	Atendimentos
ALEXANDRE FRIEDRICH POSSER	102
ANDRESSA PAULA RODRIGUES PIGOZZI	712
ANELISE AGUIAR LIMA	75
CELSO VARGAS REIS	5
CLAUDIMIR JOSE SCABENI	430
ELIZIANA FERREIRA D'ARTIBALE	336
ENFERMAGEM	82
FANAVYA LAUREN DE CASTRO SUSZBACKER	176
FERNANDA DI LORETO	24
FERNANDA OLIVEIRA DE SOUZA	26
FERNANDO CARREIRO ALBUQUERQUE	57
FERNANDO RODRIGUES RIBEIRO	403
FLAVIA FANTONELLO	31
GLAUCIA DOS SANTOS BORTOLON	85
HENRIQUE RAUBER LENZ	50
JAIRO SOUZA JUNIOR	12
JOAO MARCELO MAGALHAES REIS	26
LAERTE BRASILEIRO DE ALVARENGA	16
LUIZA FIALHO GUIMARAES	88
MEIRE ROSANA SILVA MARZINOTTE	15
MIGUEL JORGE F. CATALAN JR	9
PABLO GROSCH	2
SABY VANESSA VARGAS ROMERO	39
THIAGO FELIPE GARDIN	174
WALLACE FERNANDO GOMES LEAO	508
Total geral	3.483

Alguns dados foram excluídos desta estatística

Convênios excluídos: , PARTICULAR, PAX NACIONAL.

Tipos de Atendimento: , CONSULTA COM INTERNAÇÃO, CONSULTA COM OBSERVAÇÃO, CONSULTA COM PROCEDIMENTO, CURATIVO, MEDICAÇÃO, RETORNO.

RUTE MARIA DE ALMEIDA
FATURAMENTO-ASAS

ASSOC SOCIAL AMIGOS DA SOLIDARIEDADE
ASSOC SOCIAL AMIGOS DA SOLIDARIEDADE
CAMPO VERDE - MT
Grupo: <Todos>
F.O: <Todos>
Município: <Todos>
Profissional: <Todos>

22/07/2015 11:21:04
Página 1
Competência 04/2015

ANEXO IV

SubGrupo: <Todos>
Financiamento: <Todos>
Setor: <Todos>

FATURAMENTO AMBULATORIAL

Proced.	Descrição Proc.	Quant.	Valores Rateados					Filme	Contraste	Sem Rateio	Valor Total
			Honorários	Anest.	SADT.	Hono.	Outros				
0301100012	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS	2395	0,00	0,00	0,00	1.508,85	0,00	0,00	0,00	0,00	1.508,85
0301100039	AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	1345	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0301060029	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSE	1612	8.060,00	0,00	0,00	12.041,64	0,00	0,00	0,00	0,00	20.101,64
0301060061	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATEN	228	1.536,72	0,00	0,00	971,28	0,00	0,00	0,00	0,00	2.508,00
0301060096	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE D	2054	13.843,96	0,00	0,00	8.750,04	0,00	0,00	0,00	0,00	22.594,00
0201020041	COLETA DE MATERIAL P/ EXAME LAB	33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0301010048	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NI	109	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	686,70	686,70
0401010015	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEB	82	1.031,56	0,00	0,00	1.626,06	0,00	0,00	0,00	0,00	2.656,80
0401010023	CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRID	44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0211020036	ELETROCARDIOGRAMA	17	27,71	0,00	0,00	59,84	0,00	0,00	0,00	0,00	87,55
0209010037	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	2	41,90	0,00	0,00	54,42	0,00	0,00	0,00	0,00	96,32
0401010058	EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE	68	611,32	0,00	0,00	963,56	0,00	0,00	0,00	0,00	1.574,88
0301100101	INALACAO / NEBULIZACAO	135	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0204050120	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (M	5	0,00	0,00	33,60	0,00	42,90	0,00	0,00	0,00	76,50
0204050138	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES	18	0,00	0,00	66,78	0,00	62,28	0,00	0,00	0,00	129,06
0204040019	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	19	0,00	0,00	59,09	0,00	62,89	0,00	0,00	0,00	121,98
0204040027	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACRO	2	0,00	0,00	9,62	0,00	5,18	0,00	0,00	0,00	14,80
0204060060	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO	9	0,00	0,00	31,50	0,00	38,43	0,00	0,00	0,00	69,93
0204040035	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCA	5	0,00	0,00	24,05	0,00	12,95	0,00	0,00	0,00	37,00
0204010055	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMP	1	0,00	0,00	4,19	0,00	4,19	0,00	0,00	0,00	8,38
0204060087	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBI	43	0,00	0,00	170,71	0,00	108,79	0,00	0,00	0,00	279,50
0204060095	RADIOGRAFIA DE BACIA	45	0,00	0,00	126,00	0,00	223,65	0,00	0,00	0,00	349,65
0204040051	RADIOGRAFIA DE BRACO	13	0,00	0,00	44,46	0,00	56,55	0,00	0,00	0,00	101,01
0204060109	RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	7	0,00	0,00	27,79	0,00	17,71	0,00	0,00	0,00	45,50
0204010063	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL +	3	0,00	0,00	13,41	0,00	7,23	0,00	0,00	0,00	20,64
0204040060	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	11	0,00	0,00	42,35	0,00	39,05	0,00	0,00	0,00	81,40
0204020042	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL	60	0,00	0,00	270,00	0,00	221,40	0,00	0,00	0,00	491,40
0204020034	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL	20	0,00	0,00	74,20	0,00	92,40	0,00	0,00	0,00	166,60
0204020069	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SAC	131	0,00	0,00	533,17	0,00	902,59	0,00	0,00	0,00	1.435,76
0204020085	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SAC	1	0,00	0,00	5,26	0,00	11,62	0,00	0,00	0,00	16,88
0204020093	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA	58	0,00	0,00	227,36	0,00	303,92	0,00	0,00	0,00	531,28
0204020107	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LO	27	0,00	0,00	69,39	0,00	193,32	0,00	0,00	0,00	262,71
0204030072	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HE	15	0,00	0,00	65,25	0,00	60,30	0,00	0,00	0,00	125,55
0204040078	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	24	0,00	0,00	81,36	0,00	60,24	0,00	0,00	0,00	141,60
0204060117	RADIOGRAFIA DE COXA	13	0,00	0,00	47,82	0,00	68,40	0,00	0,00	0,00	116,22

RUTE MARIA DE ALMEIDA
FATURAMENTO - ASAS

SubGrupo: <Todos>
Financiamento: <Todos>
Setor: <Todos>

FATURAMENTO AMBULATORIAL

Proced.	Descrição Proc.	Quant.	Valores Rateados					Filme	Contraste	Sem		Valor Total
			Hono. SADT.	Anest.	Outros	Rateio						
0204010080	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LAT	18	0,00	0,00	70,20	0,00	65,16	0,00	0,00	0,00	135,36	
0204040086	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	8	0,00	0,00	19,12	0,00	25,84	0,00	0,00	0,00	44,96	
0204040116	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (	33	0,00	0,00	139,92	0,00	123,42	0,00	0,00	0,00	263,34	
0204060125	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LAT	93	0,00	0,00	367,19	0,00	263,35	0,00	0,00	0,00	630,54	
0204060133	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA	2	0,00	0,00	6,64	0,00	7,68	0,00	0,00	0,00	14,32	
0204040094	RADIOGRAFIA DE MAO	48	0,00	0,00	184,34	0,00	118,06	0,00	0,00	0,00	302,40	
0204040108	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/	2	0,00	0,00	7,80	0,00	4,20	0,00	0,00	0,00	12,00	
0204010110	RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OB	3	0,00	0,00	11,88	0,00	9,72	0,00	0,00	0,00	21,60	
0204010128	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (M	9	0,00	0,00	37,71	0,00	37,71	0,00	0,00	0,00	75,42	
0204060150	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	83	0,00	0,00	276,36	0,00	286,38	0,00	0,00	0,00	562,74	
0204060168	RADIOGRAFIA DE PERNA	30	0,00	0,00	103,79	0,00	164,41	0,00	0,00	0,00	268,20	
0204040124	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATE	32	0,00	0,00	116,17	0,00	104,95	0,00	0,00	0,00	221,12	
0204020123	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COC	5	0,00	0,00	21,85	0,00	17,15	0,00	0,00	0,00	39,00	
0204010144	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (F	20	0,00	0,00	80,40	0,00	66,00	0,00	0,00	0,00	146,40	
0204030129	RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LOR	1	0,00	0,00	2,50	0,00	3,06	0,00	0,00	0,00	5,56	
0204030153	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERF	88	0,00	0,00	343,20	0,00	492,80	0,00	0,00	0,00	836,00	
0204030170	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	173	0,00	0,00	538,03	0,00	652,21	0,00	0,00	0,00	1.190,24	
0401010112	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBC	6	22,56	0,00	0,00	48,48	0,00	0,00	0,00	0,00	71,04	
0205020143	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA	4	0,00	0,00	96,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	96,80	
0205020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUP	5	0,00	0,00	121,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	121,00	
0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOT	21	0,00	0,00	593,04	0,00	203,91	0,00	0,00	0,00	796,95	
0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO UR	7	0,00	0,00	169,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	169,40	
0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	2	0,00	0,00	48,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	48,40	
0205020070	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCRO	1	0,00	0,00	16,74	0,00	7,46	0,00	0,00	0,00	24,20	
0205020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATE	1	0,00	0,00	17,51	0,00	6,69	0,00	0,00	0,00	24,20	
0205020160	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINEC	2	0,00	0,00	48,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	48,40	
0205020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	8	0,00	0,00	193,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	193,60	
TOTAL		9359	25.175,73	0,00	5.659,35	26.024,17	5.256,15	0,00	0,00	686,70	62.801,28	

RUTE ALMEIDA
FATURAMENTO - ASAS

ASSOC SOCIAL AMIGOS DA SOLIDARIEDADE
CAMPO VERDE - MT
Relação de Atendimentos Ambulatoriais
Período: 01/04/2015 à 30/04/2015
Acumulado por médico

Página 1
Impresso: 22/07/2015 13:09

Medição	Atendimentos
ALEXANDRE FRIEDRICH POSSER	180
ANDRESSA PAULA RODRIGUES PIGOZZI	877
ANELISE AGUIAR LIMA	102
CELSO VARGAS REIS	47
CLAUDIMIR JOSE SCABENI	477
ELIZIANA FERREIRA D'ARTIBALE	729
ENFERMAGEM	105
FANAVYA LAUREN DE CASTRO SUSZBACKER	148
FERNANDO CARREIRO ALBUQUERQUE	79
FERNANDO RODRIGUES RIBEIRO	434
GLAUCIA DOS SANTOS BORTOLON	87
JOAO MARCELO MAGALHAES REIS	19
LAERTE BRASILEIRO DE ALVARENGA	5
MEDICO NAO CADASTRADO	3
MIGUEL JORGE F. CATALAN JR	17
PABLO GROSCH	1
SABY VANESSA VARGAS ROMERO	1
THIAGO FELIPE GARDIN	195
WALLACE FERNANDO GOMES LEAO	497
Total geral	4.003

Alguns dados foram excluídos desta estatística

Convênios excluídos: , PARTICULAR, PAX NACIONAL.

Tipos de Atendimento: , CONSULTA COM INTERNAÇÃO, CONSULTA COM OBSERVAÇÃO, CONSULTA COM PROCEDIMENTO, CURATIVO, MEDICAÇÃO, RETORNO.

RUTE MARIA DE ALMEIDA
FATURAMENTO-ABAS

ASSOC SOCIAL AMIGOS DA SOLIDARIEDADE
ASSOC SOCIAL AMIGOS DA SOLIDARIEDADE
CAMPO VERDE - MT
Grupo: <Todos>
F.O: <Todos>
Município: <Todos>
Profissional: <Todos>

ANEXO IV

22/07/2015 09:32:06
Página 1
Competência 05/2015

SubGrupo: <Todos>
Financiamento: <Todos>
Setor: <Todos>

FATURAMENTO AMBULATORIAL

Proced.	Descrição Proc.	Quant.	Valores Rateados					Filme	Contraste	Sem		Valor Total
			Hono.	Anest.	SADT.	Outros				Rateio		
0301100012	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS	2779	0,00	0,00	0,00	1.750,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.750,77
0301100039	AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	1179	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0301060029	ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSE	1867	9.335,00	0,00	0,00	13.946,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23.281,49
0301060061	ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATEN	117	788,58	0,00	0,00	498,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.287,00
0301060096	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE D	2153	14.511,22	0,00	0,00	9.171,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23.683,00
0201020041	COLETA DE MATERIAL P/ EXAME LAB	54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0301010048	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NI	140	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0401010015	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEB	68	855,44	0,00	0,00	1.348,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.203,20
0401010023	CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRID	81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0211020036	ELETROCARDIOGRAMA	18	29,34	0,00	0,00	63,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	92,70
0401010058	EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE	92	827,08	0,00	0,00	1.303,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.130,72
0301100101	INALACAO / NEBULIZACAO	187	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0204050120	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (M	2	0,00	0,00	13,44	0,00	0,00	17,16	0,00	0,00	0,00	30,60
0204050138	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES	23	0,00	0,00	85,33	0,00	79,58	0,00	0,00	0,00	0,00	164,91
0204040019	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	34	0,00	0,00	105,74	0,00	112,54	0,00	0,00	0,00	0,00	218,28
0204010047	RADIOGRAFIA DE ARCADEA ZIGOMATIC	1	0,00	0,00	2,98	0,00	3,98	0,00	0,00	0,00	0,00	6,96
0204040027	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACRO	2	0,00	0,00	9,62	0,00	5,18	0,00	0,00	0,00	0,00	14,80
0204060060	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO	6	0,00	0,00	21,00	0,00	25,62	0,00	0,00	0,00	0,00	46,62
0204040035	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCA	9	0,00	0,00	43,29	0,00	23,31	0,00	0,00	0,00	0,00	66,60
0204010055	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMP	1	0,00	0,00	4,19	0,00	4,19	0,00	0,00	0,00	0,00	8,38
0204060087	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBI	61	0,00	0,00	242,17	0,00	154,33	0,00	0,00	0,00	0,00	396,50
0204060095	RADIOGRAFIA DE BACIA	25	0,00	0,00	70,00	0,00	124,25	0,00	0,00	0,00	0,00	194,25
0204040051	RADIOGRAFIA DE BRACO	12	0,00	0,00	41,05	0,00	52,19	0,00	0,00	0,00	0,00	93,24
0204060109	RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	10	0,00	0,00	39,70	0,00	25,30	0,00	0,00	0,00	0,00	65,00
0204010063	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL +	11	0,00	0,00	49,17	0,00	26,51	0,00	0,00	0,00	0,00	75,68
0204040060	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	13	0,00	0,00	50,05	0,00	46,15	0,00	0,00	0,00	0,00	96,20
0204020042	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL	56	0,00	0,00	252,01	0,00	206,63	0,00	0,00	0,00	0,00	458,64
0204020034	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL	18	0,00	0,00	66,78	0,00	83,16	0,00	0,00	0,00	0,00	149,94
0204020069	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SAC	105	0,00	0,00	427,35	0,00	723,45	0,00	0,00	0,00	0,00	1.150,80
0204020085	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SAC	1	0,00	0,00	5,26	0,00	11,62	0,00	0,00	0,00	0,00	16,88
0204020093	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA	46	0,00	0,00	180,32	0,00	241,04	0,00	0,00	0,00	0,00	421,36
0204020107	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LO	22	0,00	0,00	56,54	0,00	157,52	0,00	0,00	0,00	0,00	214,06
0204030072	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HE	13	0,00	0,00	56,55	0,00	52,26	0,00	0,00	0,00	0,00	108,81
0204040078	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	22	0,00	0,00	74,58	0,00	55,22	0,00	0,00	0,00	0,00	129,80
0204060117	RADIOGRAFIA DE COXA	10	0,00	0,00	36,79	0,00	52,61	0,00	0,00	0,00	0,00	89,40

RUTE MARQUES ALMEIDA
FATURAMENTO - ASAS

FATURAMENTO AMBULATORIAL											
Proced.	Descrição Proc.	Quant.	Valores Rateados					Filme	Contraste	Sem Rateio	Valor Total
			Hono. SADT.	Anest.	Outros						
0204010080	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LAT	25	0,00	0,00	97,50	0,00	90,50	0,00	0,00	0,00	188,00
0204040086	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	8	0,00	0,00	19,12	0,00	25,84	0,00	0,00	0,00	44,96
0204040116	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (	44	0,00	0,00	186,56	0,00	164,56	0,00	0,00	0,00	351,12
0204060125	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LAT	83	0,00	0,00	327,73	0,00	235,01	0,00	0,00	0,00	562,74
0204040094	RADIOGRAFIA DE MAO	45	0,00	0,00	172,80	0,00	110,70	0,00	0,00	0,00	283,50
0204010110	RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OB	2	0,00	0,00	7,92	0,00	6,48	0,00	0,00	0,00	14,40
0204010128	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (M	12	0,00	0,00	50,28	0,00	50,28	0,00	0,00	0,00	100,56
0204060150	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	70	0,00	0,00	233,05	0,00	241,55	0,00	0,00	0,00	474,60
0204060168	RADIOGRAFIA DE PERNA	29	0,00	0,00	100,32	0,00	158,94	0,00	0,00	0,00	259,26
0204040124	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATE	43	0,00	0,00	156,10	0,00	141,03	0,00	0,00	0,00	297,13
0204020123	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COC	1	0,00	0,00	4,37	0,00	3,43	0,00	0,00	0,00	7,80
0204010144	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (F	47	0,00	0,00	188,96	0,00	155,08	0,00	0,00	0,00	344,04
0204030129	RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LOR	1	0,00	0,00	2,50	0,00	3,06	0,00	0,00	0,00	5,56
0204030153	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERF	114	0,00	0,00	444,63	0,00	638,37	0,00	0,00	0,00	1.083,00
0204030170	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	183	0,00	0,00	569,13	0,00	689,91	0,00	0,00	0,00	1.259,04
0204060176	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBR	1	0,00	0,00	5,67	0,00	3,62	0,00	0,00	0,00	9,29
0401010112	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBC	9	33,84	0,00	0,00	72,72	0,00	0,00	0,00	0,00	106,56
0205020143	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA	7	0,00	0,00	169,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	169,40
0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOT	13	0,00	0,00	367,12	0,00	126,23	0,00	0,00	0,00	493,35
0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO UR	6	0,00	0,00	145,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	145,20
0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	6	0,00	0,00	145,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	145,20
0205020070	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCRO	1	0,00	0,00	16,74	0,00	7,46	0,00	0,00	0,00	24,20
0205020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATE	1	0,00	0,00	17,51	0,00	6,69	0,00	0,00	0,00	24,20
0205020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	8	0,00	0,00	193,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	193,60
TOTAL		9997	26.380,50	0,00	5.555,32	28.155,62	5.142,54	0,00	0,00	882,00	66.115,30

RUTE MIRIAM DE ALMEIDA
FATURAMENTO - ASAS

Medico	Atendimentos
ALEXANDRE FRIEDRICH POSSER	415
ANDRESSA PAULA RODRIGUES PIGOZZI	694
ANELISE AGUIAR LIMA	84
CELSO VARGAS REIS	15
CLAUDIMIR JOSE SCABENI	386
ELIZIANA FERREIRA D'ARTIBALE	995
ENFERMAGEM	140
FANAVYA LAUREN DE CASTRO SUSZBACKER	152
FERNANDO CARREIRO ALBUQUERQUE	61
FERNANDO RODRIGUES RIBEIRO	436
GLAUCIA DOS SANTOS BORTOLON	12
JOAO MARCELO MAGALHAES REIS	6
LAERTE BRASILEIRO DE ALVARENGA	1
MIGUEL JORGE F. CATALAN JR	48
PABLO GROSCH	1
THIAGO FELIPE GARDIN	198
WALLACE FERNANDO GOMES LEAO	633
Total geral	5427

Alguns dados foram excluídos desta estatística

Convênios excluídos: , PARTICULAR, PAX NACIONAL.

Tipos de Atendimento: , CONSULTA COM INTERNAÇÃO, CONSULTA COM OBSERVAÇÃO, CONSULTA COM PROCEDIMENTO, CURATIVO, MEDICAÇÃO, RETORNO.

AUTENTICAÇÃO DE ALMEIDA
ATUALIZADO - ASAB

PEDIATRICA	2,45
Total	2,21

18 - Média de Permanência por Setor/Unidade

ALA ASAS	1,75
ENFERMARIA	2,22
Total	2,21

19 - Média de Permanência por Convênio

CASSI	0,00
PARTICULAR	1,75
PAX NACIONAL	2,00
SAMU	0,00
SUS	2,22
OUTROS	0,00
Total	2,21

20 - Número de Internações por Especialidade

CIRURGIA GERAL	7
MEDICA	83
OBSTETRA / GINECOLOGIA	60
ORTOPEDIA \ TRAUMATOLOGIA	3
PEDIATRICA	51
Total	204

21 - Número de Internações por Setor

ALA ASAS	4
ENFERMARIA	200
Total	204

22 - Número de Internações por Convênio

CASSI	0
PARTICULAR	4
PAX NACIONAL	1
SAMU	0
SUS	199
OUTROS	0
Total	204

23 - Número de Óbitos por Especialidade

CIRURGIA GERAL	1
MEDICA	3
OBSTETRA / GINECOLOGIA	0
ORTOPEDIA \ TRAUMATOLOGIA	0
PEDIATRICA	1
Total	5

24 - Número de Óbitos Não Institucionais por Especialidade (antes 24h)

PEDIATRICA	2,55
Total	2,15

18 - Média de Permanência por Setor/Unidade

ALA ASAS	1,17
ENFERMARIA	2,18
Total	2,15

19 - Média de Permanência por Convênio

CASSI	0,00
PARTICULAR	1,13
PAX NACIONAL	0,00
SAMU	0,00
SUS	2,19
OUTROS	0,00
Total	2,15

20 - Número de Internações por Especialidade

CIRURGIA GERAL	32
MEDICA	63
OBSTETRA / GINECOLOGIA	68
ORTOPEDIA \ TRAUMATOLOGIA	29
PEDIATRICA	51
Total	243

21 - Número de Internações por Setor

ALA ASAS	6
ENFERMARIA	237
Total	243

22 - Número de Internações por Convênio

CASSI	0
PARTICULAR	8
PAX NACIONAL	0
SAMU	0
SUS	235
OUTROS	0
Total	243

23 - Número de Óbitos por Especialidade

CIRURGIA GERAL	0
MEDICA	4
OBSTETRA / GINECOLOGIA	0
ORTOPEDIA \ TRAUMATOLOGIA	0
PEDIATRICA	0
Total	4

24 - Número de Óbitos Não Institucionais por Especialidade (antes 24h)

PEDIATRICA	2,86
Total	2,34

18 - Média de Permanência por Setor/Unidade

ALA ASAS	1,11
ENFERMARIA	2,39
Total	2,34

19 - Média de Permanência por Convênio

CASSI	0,00
PARTICULAR	1,57
PAX NACIONAL	0,00
SAMU	0,00
SUS	2,36
OUTROS	0,00
Total	2,34

20 - Número de Internações por Especialidade

CIRURGIA GERAL	25
MEDICA	55
OBSTETRA / GINECOLOGIA	58
ORTOPEDIA \ TRAUMATOLOGIA	31
PEDIATRICA	45
Total	214

21 - Número de Internações por Setor

ALA ASAS	9
ENFERMARIA	205
Total	214

22 - Número de Internações por Convênio

CASSI	0
PARTICULAR	7
PAX NACIONAL	0
SAMU	0
SUS	207
OUTROS	0
Total	214

23 - Número de Óbitos por Especialidade

CIRURGIA GERAL	1
MEDICA	1
OBSTETRA / GINECOLOGIA	0
ORTOPEDIA \ TRAUMATOLOGIA	0
PEDIATRICA	0
Total	2

24 - Número de Óbitos Não Institucionais por Especialidade (antes 24h)

25 - Número de Internações por Convênio

CASSI	0
PARTICULAR	0
PAX NACIONAL	0
SAMU	0
SUS	0
OUTROS	0
Total	0

26 - Número de Óbitos por Especialidade

CIRURGIA GERAL	0
MEDICA	0
OBSTETRA / GINECOLOGIA	0
ORTOPEDIA \ TRAUMATOLOGIA	0
PEDIATRICA	0
Total	0

PARTICULAR	1,00
PAX NACIONAL	0,00
SAMU	0,00
SUS	2,19
OUTROS	0,00
Total	2,18
20 - Número de Internações por Especialidade	
CIRURGIA GERAL	25
MEDICA	72
OBSTETRA / GINECOLOGIA	76
ORTOPEDIA \ TRAUMATOLOGIA	40
PEDIATRICA	79
Total	292
21 - Número de Internações por Setor	
ALA ASAS	2
ENFERMARIA	290
Total	292
22 - Número de Internações por Convênio	
PARTICULAR	1
PAX NACIONAL	0
SAMU	0
SUS	291
OUTROS	0
Total	292
23 - Número de Óbitos por Especialidade	
CIRURGIA GERAL	0
MEDICA	6
OBSTETRA / GINECOLOGIA	0
ORTOPEDIA \ TRAUMATOLOGIA	0
PEDIATRICA	1
Total	7
24 - Número de Óbitos Não Institucionais por Especialidade (antes 24h)	
CIRURGIA GERAL	0
MEDICA	0
OBSTETRA / GINECOLOGIA	0
ORTOPEDIA \ TRAUMATOLOGIA	0
PEDIATRICA	1
Total	1
25 - Número de Óbitos Institucionais por Especialidade (depois 24h)	
CIRURGIA GERAL	0
MEDICA	6
OBSTETRA / GINECOLOGIA	0

PARTICULAR	1,50
PAX NACIONAL	0,00
SAMU	0,00
SUS	2,37
OUTROS	0,00
Total	2,34

20 - Número de Internações por Especialidade

CIRURGIA GERAL	20
MEDICA	85
OBSTETRA / GINECOLOGIA	64
ORTOPEDIA \ TRAUMATOLOGIA	27
PEDIATRICA	73
Total	269

21 - Número de Internações por Setor

ALA ASAS	8
ENFERMARIA	261
Total	269

22 - Número de Internações por Convênio

PARTICULAR	9
PAX NACIONAL	0
SAMU	0
SUS	260
OUTROS	0
Total	269

23 - Número de Óbitos por Especialidade

CIRURGIA GERAL	0
MEDICA	0
OBSTETRA / GINECOLOGIA	0
ORTOPEDIA \ TRAUMATOLOGIA	0
PEDIATRICA	0
Total	0

24 - Número de Óbitos Não Institucionais por Especialidade (antes 24h)

CIRURGIA GERAL	0
MEDICA	0
OBSTETRA / GINECOLOGIA	0
ORTOPEDIA \ TRAUMATOLOGIA	0
PEDIATRICA	0
Total	0

25 - Número de Óbitos Institucionais por Especialidade (depois 24h)

CIRURGIA GERAL	0
MEDICA	0
OBSTETRA / GINECOLOGIA	0

PARTICULAR	1,14
PAX NACIONAL	0,00
SAMU	0,00
SUS	2,83
OUTROS	0,00
Total	2,78

20 - Número de Internações por Especialidade

CIRURGIA GERAL	22
MEDICA	83
OBSTETRA / GINECOLOGIA	74
ORTOPEDIA \ TRAUMATOLOGIA	22
PEDIATRICA	55
Total	256

21 - Número de Internações por Setor

ALA ASAS	4
ENFERMARIA	252
Total	256

22 - Número de Internações por Convênio

PARTICULAR	6
PAX NACIONAL	0
SAMU	0
SUS	250
OUTROS	0
Total	256

23 - Número de Óbitos por Especialidade

CIRURGIA GERAL	0
MEDICA	6
OBSTETRA / GINECOLOGIA	0
ORTOPEDIA \ TRAUMATOLOGIA	1
PEDIATRICA	0
Total	7

24 - Número de Óbitos Não Institucionais por Especialidade (antes 24h)

CIRURGIA GERAL	0
MEDICA	4
OBSTETRA / GINECOLOGIA	0
ORTOPEDIA \ TRAUMATOLOGIA	0
PEDIATRICA	0
Total	4

25 - Número de Óbitos Institucionais por Especialidade (depois 24h)

CIRURGIA GERAL	0
MEDICA	2
OBSTETRA / GINECOLOGIA	0

Considerando a evolução nos atendimentos e procedimentos em relação a gestão anterior a desta, resultando em uma demanda maior por parte do corpo Clínico responsável pelos atendimentos do Pronto Atendimento, acarretando em contratações de mais profissionais no horários de maior procura por parte dos Usuários no período compreendido entre as 17:00 as 22:00 (Segunda a Sexta) e 08:00 as 12:00 (Segunda a Sexta), resultando assim num acumulado em honorários médico em aproximadamente 180 horas mensais no Custo Hospitalar, conforme **(Anexo III)**;

Considerando que as Metas Quantitativas analisadas neste primeiro semestre foram suficientes para demonstrar um déficit de repasse financeiro na média de 70 % menos nos procedimentos Ambulatoriais e Internações ora conveniado conforme Glosas informadas de cada período **(Anexo IV)**, onde essa produção excedente resulta em Custo Hospitalar não previsto em Convênio vigente, ressaltando que os valores excedidos estão pautados na defasada Tabela Sus de Serviços e Materiais;

Diante do exposto, vimos solicitar que seja realizado o 1º aditivo ao termo de convênio no valor inicial de R\$ 80.000,00 (oitenta mil reais) para custeio e manutenção do hospital.

Sendo assim, coloco-me à disposição para esclarecimentos que se fizerem necessários.

Atenciosamente,
Maria Aparecida Frazão Zunta
Presidente
Assoc. Social Amigos da Solidariedade


Maria Aparecida Frazao Zunta
Presidente - Asas


Flávia F. Gearola
Assessora Executiva de Gabinete
Port N° 130/2014

23/07
2015

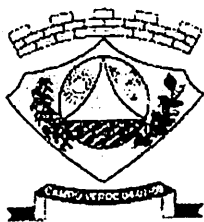



Fabiano Cezaretti
Diretor Administrativo
Hospital Coração De Jesus

Fabiano Cezaretti
Diretor Administrativo

Ac
Dpto Jurídico
P/ providências
28/07/15

Fábio Schroeter



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CAMPO VERDE

ANEXO I

3.4. Se a assistência prestada em regime de Urgência no HOSPITAL der origem à internação do usuário, não se registrará como um atendimento de Urgência e sim como internação hospitalar. *

3.5. Se em consequência do atendimento por Urgência no HOSPITAL o usuário é colocado em regime de observação (leitos de observação) por um período de até 24 horas, se não ocorrer a internação ao final desse período, somente será registrado o atendimento da Urgência com observação propriamente dita, não gerando nenhum registro de hospitalização. *

4. ATENDIMENTO AMBULATORIAL

4.1. No HOSPITAL serão disponibilizadas consultas ambulatoriais em clínica geral, respeitando o limite da capacidade operacional do ambulatório, em consonância com as ações recomendadas pela Política Nacional de Humanização, através do Acolhimento com Classificação de Risco (ACCR), com ressalva do cliente SUS, classificado como risco Azul o qual deverá ser encaminhado para atendimento nas unidades básicas de saúde municipal. O atendimento ambulatorial será disponível 24 horas por dia durante todos os dias da semana.

4.2. Serviço de Apoio Diagnóstico Terapêutico

Entende-se por SADT a disponibilização de exames de média complexidade e ações de apoio diagnóstico e terapêutico a usuários atendidos nas unidades de Urgência e Emergência, internados e em observação.

4.3. Internação

4.4. O HOSPITAL funcionará para o SUS com capacidade operacional de 28 leitos distribuídos nas enfermarias de Clínica Médica, Clínica Cirúrgica, Clínica Pediátrica e Clínica Obstétrica, além de 12 leitos na área de observação do Pronto Atendimento. Dispõe, ainda, de Centro Cirúrgico com Salas de Recuperação Pós-Anestésica - SRPA. A internação do usuário dar-se-á no limite dos leitos existentes, garantindo as interconsultas de especialidades necessárias ao seu acompanhamento, e deverá seguir as regras/normas do programa do Ministério da Saúde – SIGTAP (Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos), que será controlado através da Central de Regulação Municipal.

5. PROGRAMAS ESPECIAIS E NOVAS ESPECIALIDADES DE ATENDIMENTO

5.1. Se ao longo da vigência do convênio, de comum acordo entre as partes, a CONVENIADA, ou a SMS - Campo Verde, se propuserem a realizar outros tipos de atividades, diferentes daquelas aqui relacionadas, seja pela introdução de novas atividades diagnósticas e/ou terapêuticas, seja pela realização de programas especiais para determinado tipo de patologia, essas atividades deverão ser previamente estudadas, pactuadas e autorizadas pela SMS - Campo Verde. Essas atividades serão autorizadas após análise técnica, quantificadas separadamente do atendimento rotineiro do hospital, sendo, então, elaborado o orçamento econômico-financeiro, discriminado e homologado através de Termo Aditivo ao convênio.

6- METAS QUANTITATIVAS - ESTRUTURA E VOLUME DE ATIVIDADES CONVENIADAS

6.1. SAÍDAS HOSPITALARES

Praça dos Três Poderes, nº. 03 – Campo Verde - MT





ANEXO I

ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CAMPO VERDE

O hospital deverá realizar um número de saídas hospitalares anual, de acordo com o número de leitos operacionais cadastrados pelo SUS - Sistema Único de Saúde, distribuídos nas seguintes áreas:

INTERNAÇÃO	1º M	2º M	3º M	4º M	5º M	6º M	7º M	8º M	9º M	10º M	11º M	12º M	TOTAL
Clínica Médica	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	720
Clínica Cirúrgica	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	192
Clínica Ortopédica	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	120
Clínica Obstétrica	49	49	49	49	49	49	49	49	49	49	49	49	588
Clínica Pediátrica	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	192
TOTAL	151	151	151	151	151	151	151	151	151	151	151	151	1.812

6.2. ATENDIMENTO AMBULATORIAL

	1º M	2º M	3º M	4º M	5º M	6º M	7º M	8º M	9º M	10º M	11º M	12º M	TOTAL
Consulta Médica de Pronto Atendimento	2900	2900	2900	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	17.700
TOTAL	2900	2900	2900	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	17.700

6.3. ATENDIMENTO ÀS URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS

URGÊNCIA / EMERGÊNCIA	1º M	2º M	3º M	4º M	5º M	6º M	7º M	8º M	9º M	10º M	11º M	12º M	TOTAL
Atendimentos	300	300	300	300	300	300	300	300	300	300	300	300	3.600
TOTAL	300	300	300	300	300	300	300	300	300	300	300	300	3.600

6.4. Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico - SADT

	1º M	2º M	3º M	4º M	5º M	6º M	7º M	8º M	9º M	10º M	11º M	12º M	TOTAL
Radiologia	1200	1200	1200	1200	1200	1200	1200	1200	1200	1200	1200	1200	14.400
TOTAL	1200	1200	1200	1200	1200	1200	1200	1200	1200	1200	1200	1200	14.400

7 – CONTEÚDO DAS INFORMAÇÕES A SEREM ENCAMINHADAS À CONCEDENTE

7.1. A CONVENIADA encaminhará à CONCEDENTE toda e qualquer informação solicitada, na formatação e periodicidade por estas determinadas.

As informações MÍNIMAS solicitadas referem-se aos aspectos abaixo relacionados:

Relatórios contábeis e financeiros;

Praça dos Três Poderes, nº. 03 – Campo Verde - MT



Campo Verde, 22 de Julho de 2015.

Ofício: 93/2015

Excelentíssimo Senhor
Fábio Schoroeter
Prefeito – Município de Campo Verde MT

Assunto: Aditivo de valor ao Convênio nº019/2014

Senhor Prefeito

Considerando o Convênio firmado entre a Prefeitura Municipal de Campo Verde e a Associação Social Amigos da Solidariedade- Asas;

Considerando o compromisso entre as partes para o gerenciamento, operacionalização e execuções das ações e serviços de saúde dentro do município e demais regiões através do Hospital Municipal Coração de Jesus;

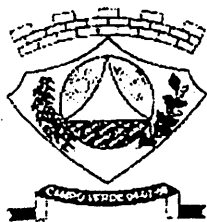
Considerando que o Hospital atende uma população de aproximadamente 40.000 habitantes, sendo também referência para as cidades circunvizinhas, tais como Santo Antônio do Leverger, Cuiabá, Várzea Grande, Chapada dos Guimarães, Dom Aquino, Nova Brasilândia, Planalto da Serra e outros;

Considerando as deficiências nas Pactuações de cunho financeiro entre os municípios que são contemplados pelo serviço de saúde oferecido pelo Hospital Municipal Coração de Jesus;

Considerando o objetivo da garantia de atendimento aos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS com qualidade, eficiência, eficácia e efetividade;

Considerando Item 6/ Anexo I do Convênio 19-2014 que versa sobre as Metas Quantitativas – Estrutura e Volume de Atividades Conveniadas (**Anexo I**);

Considerando CLÁUSULA SEXTA – do Convênio supra citado que diz sobre o repasse da ordem de R\$102.000,00 referente ao FATURAMENTO DE AIH – Autorização de Internação Hospitalar, financiada pelo Ministério da Saúde (**Anexo II**);



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
CAMPO VERDE

ANEXO II

5.2. Poderá também ser alterado para acréscimos ou supressões nas obrigações, desde que devidamente justificado, e anterior ao término da vigência;

5.3. As alterações de que tratam os itens acima deverão ser formalizados por meio de Termos Aditivos, devendo para tanto ser respeitados o interesse público e o objeto do presente convênio.

CLÁUSULA SEXTA – DOS RECURSOS FINANCEIROS E DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

6.1. Os recursos financeiros para a execução do objeto deste Convênio serão alocados para a CONVENIADA mediante transferências oriundas da CONCEDENTE, sendo permitido à CONVENIADA o recebimento de doações e contribuições de entidades nacionais e estrangeiras, rendimentos de aplicações dos ativos financeiros da associação e de outros pertencentes ao patrimônio que estiver sob a administração da CONVENIADA, ficando-lhe, ainda, facultado contrair empréstimos com organismos nacionais e internacionais;

6.2. Para a execução do objeto deste convênio, a CONCEDENTE transferirá à CONVENIADA, até o 10º (décimo) dia útil de cada mês, o valor de R\$ 652.000,00 (seiscentos e cinquenta e dois mil reais) destinado à manutenção das despesas no período dezembro de 2014, e o valor de R\$ 652.000,00 (seiscentos e cinquenta e dois mil reais) destinado à manutenção das despesas no período de janeiro de 2015, os quais correrão por conta de dotação orçamentária específica.

6.2.1. Nos meses subsequentes, nos mesmos termos e prazo, o Município destinará o importe R\$ 550.000,00 (quinhentos e cinquenta mil reais) fixos e mensais, que correrão por conta de dotação orçamentária específica, bem como disponibilizará 100% (cem por cento) do teto de média e alta complexidade hospitalar e ambulatorial, correspondente ao valor mensal de R\$ 102.000,00 (cento e dois mil reais) referente ao faturamento de AIH – Autorização de Internação Hospitalar, financiada pelo Ministério da Saúde.

6.3. Os recursos transferidos à CONVENIADA deverão seus saldos, quando não utilizados, ser aplicados, e seus resultados dessa aplicação sejam exclusivamente destinados aos objetivos deste ajuste;

6.4 Os valores acima mencionados serão aplicados e, ao final do convênio, todos os recursos provenientes do repasse e aplicação serão revertidos ao patrimônio do Município.

6.5. As despesas decorrentes deste Convênio correrão por conta dos recursos da Dotação Orçamentária a seguir especificada:

Órgão: 10- Secretaria Municipal de Saúde

Unidade Orçamentária: 002 - Fundo Municipal de Saúde

Função: 10 - Saúde

Subfunção: 302 – Assistência Hospitalar e Ambulatorial

Programa: 0033 – Atendimento Ambulatorial, Emergencial e Hospitalar

Projeto Atividade: 2116- Manutenção da Alta e Média Complexidade

Natureza de Despesa: 3.3.50.41.00.00 – Contribuições



Praça dos Três Poderes, nº. 03 – Campo Verde - MT



11/06/2011

CLÍNICOS - JUNHO

DEMANDA EXECUTADA

100

	HORÁRIOS	PLANTONISTA	HRS	DIAS	CARGA SEMANA	CUSTO
SEGUNDA - SEXTA	6:00 - 18:00	1	12	2	24	
SEGUNDA SEXTA	08:00 - 12:00	1	4	2	8	
SEGUNDA SEXTA	17:00 - 22:00	1	5	2	10	
SEGUNDA - SEXTA	18:00 - 06:00	1	12	2	24	
SEGUNDA - SEXTA	13:00 - 17:00	1	4	2	8	
TERÇA /QUARTA/QUINTA	6:00 - 18:00	1	12	3	36	
TERÇA /QUARTA/QUINTA	18:00 - 6:00	1	12	3	36	
TERÇA /QUARTA/QUINTA	08:00 - 12:00	1	4	3	12	
TERÇA /QUARTA/QUINTA	18:00 - 22:00	1	4	3	12	
TERÇA /QUARTA/QUINTA	13:00 - 17:00	1	4	3	12	
SABADO - DOMINGO	06:00 - 18:00	2	12	2	48	
SABADO - DOMINGO	18:00 - 06:00	1	12	2	24	
					254	
				4	1016	R\$ 101.600,00

AMBULATORIAL ATENDIMENTOS		INTERNAÇÕES		FATURADO		RECEBIDO		GLOSAS	
dez/15	3191	204	R\$	117.122,69	R\$	102.000,00	R\$	15.122,69	15%
jan/15	3006	243	R\$	134.577,27	R\$	102.000,00	R\$	32.577,27	32%
fev/15	2600	214	R\$	108.631,56	R\$	102.000,00	R\$	6.631,56	7%
mar/15	3483	291	R\$	171.172,09	R\$	102.000,00	R\$	69.172,09	68%
abr/15	4003	260	R\$	159.549,04	R\$	102.000,00	R\$	57.549,04	56%
mai/15	4277	250	R\$	172.141,82	R\$	102.000,00	R\$	70.141,82	69%

INTERNAÇÕES		dez/14	jan/15	fev/15	mar/15	abr/15	mai/15	TOTAL	%
<u>CIRURGIA GERAL</u>									
<u>OBSTETRA /GINECO</u>									
<u>PEDIATRIA</u>									
<u>ORTOPEDIA</u>									
<u>CLINICA MEDICA</u>									
	6	31	25	24	20	21	127	9%	
	58	63	53	76	59	72	381	26%	
	51	49	43	79	71	52	345	24%	
	3	29	31	40	27	22	152	11%	
	81	63	55	72	83	83	437	30%	
	<u>204</u>	<u>243</u>	<u>214</u>	<u>291</u>	<u>260</u>	<u>250</u>	<u>1442</u>		



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO VERDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
GERÊNCIA DE GESTÃO ESTRATÉGICA

CIRCULAR INTERNA 011/2015/GGE/SMS/SUS

Campo Verde, 26 de Janeiro de 2014.

Prezada Senhora,

Ao cumprimentá-la, cordialmente, envio-lhe os relatórios de valores exclusivos para empenho referentes aos serviços médicos/hospitalares prestados ao SUS no município de Campo Verde, na competência **12/2014**, apresentação 01/2015, assim discriminados:

Hospital Coração de Jesus: **R\$ 117.122,69** (Cento e dezessete mil, cento e vinte e dois reais e sessenta e nove centavos), sendo R\$ 66.642,29 referentes às internações hospitalares e R\$ 50.480,40 referentes ao ambulatório.

Valor a ser pago, de acordo com Convênio: R\$ 102.000,00 (cento e dois mil reais).

Sem mais para o momento, reitero votos de elevada consideração.

Nassin El-Din Farah
Gerente de Gestão Estratégica

Exma. Sra.

Eulice Idalina de Almeida
Hospital Coração de Jesus
Campo Verde - MT.

Av. Vinícius de Moraes ,240—Jd Campo Verde – Campo Verde – MT



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO VERDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
GERÊNCIA DE GESTÃO ESTRATÉGICA

CIRCULAR INTERNA 026/2015/GGE/SMS/SUS

Campo Verde, 16 de Março de 2015.

Prezada Senhora,

Ao cumprimentá-la, cordialmente, envio-lhe os relatórios de valores exclusivos para empenho referentes aos serviços médicos/hospitalares prestados ao SUS no município de Campo Verde, na competência **01/2015**, apresentação **02/2015**, assim discriminados:

Hospital Coração de Jesus: **R\$ 134.577,27** (Cento e trinta e quatro mil, quinhentos e setenta e sete reais e vinte e sete centavos), sendo R\$ 86.746,32 referentes às internações hospitalares e R\$ 47.830,95 referentes ao ambulatório.

Valor a ser pago, de acordo com Convênio: R\$ 102.000,00 (cento e dois mil reais).

Sem mais para o momento, reitero votos de elevada consideração.

Nassin El-Din Farah
Gerente de Gestão Estratégica

Exma. Sra.
Mázena Salah El-Din Farah
Hospital Coração de Jesus
Campo Verde - MT.

Av. Vinícius de Moraes ,240–Jd Campo Verde – Campo Verde – MT



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO VERDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
GERÊNCIA DE GESTÃO ESTRATÉGICA

CIRCULAR INTERNA 030/2015/GGE/SMS/SUS

Campo Verde, 19 de Março de 2015.

Prezada Senhora,

Ao cumprimentá-la, cordialmente, envio-lhe os relatórios de valores exclusivos para empenho referentes aos serviços médicos/hospitalares prestados ao SUS no município de Campo Verde, na competência **02/2015**, apresentação 03/2015, assim discriminados:

Hospital Coração de Jesus: **R\$ 108.631,56** (Cento e oito mil, seiscentos e trinta e um reais e cinquenta e seis centavos), sendo R\$ 63.847,08 referentes às internações hospitalares e R\$ 44.784,48 referentes ao ambulatório.

Valor a ser pago, de acordo com Convênio: R\$ 102.000,00 (cento e dois mil reais).

Sem mais para o momento, reitero votos de elevada consideração.

Nassim El-Din Farah
Gerente de Gestão Estratégica

Exma. Sra.

Mázena Salah El-Din Farah
Hospital Coração de Jesus
Campo Verde - MT.

Av. Vinícius de Moraes ,240-Jd Campo Verde – Campo Verde – MT



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO VERDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
GERÊNCIA DE GESTÃO ESTRATÉGICA

CIRCULAR INTERNA 033/2015/GGE/SMS/SUS

Campo Verde, 28 de Abril de 2015.

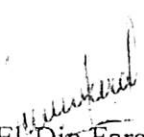
Prezada Senhora,

Ao cumprimentá-la, cordialmente, envio-lhe os relatórios de valores exclusivos para empenho referentes aos serviços médicos/hospitalares prestados ao SUS no município de Campo Verde, na competência **03/2015**, apresentação 04/2015, assim discriminados:

Hospital Coração de Jesus: **R\$ 171.172,09** (Cento e setenta e um mil, cento e setenta e dois reais e nove centavos), sendo R\$ 115.080,79 referentes às internações hospitalares e R\$ 56.091,30 referentes ao ambulatório.

Valor a ser pago, de acordo com Convênio: R\$ 102.000,00 (cento e dois mil reais).

Sem mais para o momento, reitero votos de elevada consideração.


Nassin El-Din Farah
Gerente de Gestão Estratégica

Exma. Sra.
Sandra Carla Fávaro de Souza Badoco
Secretária Municipal de Saúde
Campo Verde - MT.

Av. Vinícius de Moraes, 240-Jd Campo Verde – Campo Verde




Gabriel Barbieri
Matrícula 5625
28/04/2015

RECEBEMOS EM:
25/04/2015
ÁS 10h14min
HOSPITAL CORAÇÃO DE JESUS
Márcia Sillah El-Din Farah
Diretora Administrativa
Hospital Coração de Jesus



ANEXO IV

ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO VERDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
GERÊNCIA DE GESTÃO ESTRATÉGICA

CIRCULAR INTERNA 011/2015/GGE/SMS/SUS

Campo Verde, 26 de Janeiro de 2014.

Prezada Senhora,

Ao cumprimentá-la, cordialmente, envio-lhe os relatórios de valores exclusivos para empenho referentes aos serviços médicos/hospitalares prestados ao SUS no município de Campo Verde, na competência 12/2014, apresentação 01/2015, assim discriminados:

Hospital Coração de Jesus: R\$ 117.122,69 (Cento e dezessete mil, cento e vinte e dois reais e sessenta e nove centavos), sendo R\$ 66.642,29 referentes às internações hospitalares e R\$ 50.480,40 referentes ao ambulatório.

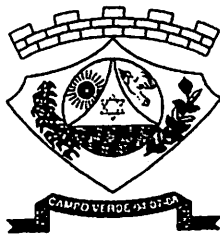
Valor a ser pago, de acordo com Convênio: R\$ 102.000,00 (cento e dois mil reais).

Sem mais para o momento, reitero votos de elevada consideração.

Nassin El-Din Farah
Gerente de Gestão Estratégica

Exma. Sra.
Eulice Idalina de Almeida
Hospital Coração de Jesus
Campo Verde - MT.

Av. Vinicius de Moraes ,240-Jd Campo Verde – Campo Verde – MT



ANEKO IV

ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO VERDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
GERÊNCIA DE GESTÃO ESTRATÉGICA

CIRCULAR INTERNA 033/2015/GGE/SMS/SUS

Campo Verde, 28 de Abril de 2015.

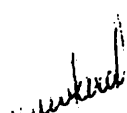
Prezada Senhora,

Ao cumprimentá-la, cordialmente, envio-lhe os relatórios de valores exclusivos para empenho referentes aos serviços médicos/hospitalares prestados ao SUS no município de Campo Verde, na competência 03/2015, apresentação 04/2015, assim discriminados:

Hospital Coração de Jesus: R\$ 171.172,09 (Cento e setenta e um mil, cento e setenta e dois reais e nove centavos), sendo R\$ 115.080,79 referentes às internações hospitalares e R\$ 56.091,30 referentes ao ambulatório.

Valor a ser pago, de acordo com Convênio: R\$ 102.000,00 (cento e dois mil reais).

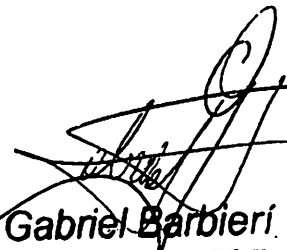
Sem mais para o momento, reitero votos de elevada consideração.


Nassin El-Din Farah
Gerente de Gestão Estratégica

Exma. Sra.
Sandra Carla Fávaro de Souza Badoco
Secretária Municipal de Saúde
Campo Verde - MT.

Av. Vinícius de Moraes, 240 - Jd Campo Verde - Campo Verde




Gabriel Barbieri
Matrícula 5625
28/04/2015

RECEBEMOS EM:
25/04/2015
AS 10h
HOSPITAL CORAÇÃO DE JESUS
Mizena Salih El-Din Farah
Diretora Administrativa
Hospital Coração de Jesus

ANEXO IV



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO VERDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
GERÊNCIA DE GESTÃO ESTRATÉGICA

CIRCULAR INTERNA 026/2015/GGE/SMS/SUS

Campo Verde, 16 de Março de 2015.

Prezada Senhora,

Ao cumprimentá-la, cordialmente, envio-lhe os relatórios de valores exclusivos para empenho referentes aos serviços médicos/hospitalares prestados ao SUS no município de Campo Verde, na competência **01/2015**, apresentação 02/2015, assim discriminados:

Hospital Coração de Jesus: **R\$ 134.577,27** (Cento e trinta e quatro mil, quinhentos e setenta e sete reais e vinte e sete centavos), sendo R\$ 86.746,32 referentes às internações hospitalares e R\$ 47.830,95 referentes ao ambulatório.

Valor a ser pago, de acordo com Convênio: R\$ 102.000,00 (cento e dois mil reais).

Sem mais para o momento, reitero votos de elevada consideração.

Nassin El-Din Farah
Gerente de Gestão Estratégica

Exma. Sra.
Mázena Salah El-Din Farah
Hospital Coração de Jesus
Campo Verde - MT.

Av. Vinícius de Moraes ,240–Jd Campo Verde – Campo Verde – MT

ANEKO TV



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO VERDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
GERÊNCIA DE GESTÃO ESTRATÉGICA

CIRCULAR INTERNA 030/2015/GGE/SMS/SUS

Campo Verde, 19 de Março de 2015.

Prezada Senhora,

Ao cumprimentá-la, cordialmente, envio-lhe os relatórios de valores exclusivos para empenho referentes aos serviços médicos/hospitalares prestados ao SUS no município de Campo Verde, na competência **02/2015**, apresentação **03/2015**, assim discriminados:

Hospital Coração de Jesus: **R\$ 108.631,56** (Cento e oito mil, seiscentos e trinta e um reais e cinquenta e seis centavos), sendo R\$ 63.847,08 referentes às internações hospitalares e R\$ 44.784,48 referentes ao ambulatório.

Valor a ser pago, de acordo com Convênio: R\$ 102.000,00 (cento e dois mil reais).

Sem mais para o momento, reitero votos de elevada consideração.

Nassim El-Din Farah
Gerente de Gestão Estratégica

Exma. Sra.
Mázena Salah El-Din Farah
Hospital Coração de Jesus
Campo Verde - MT.

Av. Vinícius de Moraes ,240—Jd Campo Verde – Campo Verde – MT